

## Coi chừng chườm... lành thành sẹo!

Written by Administrator

Wednesday, 07 December 2011 16:52 -

---

Do các glucocorticoid có tác dụng chống viêm, chống ngứa mẩn ngứa, chống dị ứng mẩn ngứa, nên các nhà bào chế thuốc đã phải hỗ trợ nó với các loại thuốc kháng sinh chống ra ngoài thì thuốc khác nhau, với những dụng cụ dùng ngoài như: thuốc mỡ, thuốc kem, gel, thuốc bột, dung dịch bôi, thuốc nhũ mủ, nhũ tai, xịt mũi. Mỗi thuốc lại có tên biệt dược của nhà sản xuất. Nhưng ta còn nhận biết thuốc của những nhà sản xuất, nên số lượng corticoid dùng ngoài có đến hàng trăm tên thuốc. Vì vậy để yên tâm, bác sĩ, nhà quản lý thuốc, nếu không trực tiếp xem nhãn hiệu thuốc cũng không thể biết đúng được.

### Thời điểm dùng

Corticoid dùng ngoài không có dụng cụ riêng cho trẻ em. Do đó phải chú ý để đảm bảo sinh lý của trẻ dùng thuốc được an toàn, hiệu quả.

Trẻ em không phải là người lớn thu nhỏ, mà là một cơ thể non nớt đang phát triển từng giờ, từng ngày. Da trẻ em mỏng nên khả năng thẩm thấu qua da vào cơ thể mạnh hơn người lớn. Diện tích da so với thể tích của trẻ nhỏ hơn người lớn. Tốc độ chuyển hóa thuốc chậm, do các men chuyển hóa thuốc của hoàn chỉnh. Khả năng bài xuất thuốc trong cơ thể trẻ dưới 12 tháng tuổi yếu, nên thời gian tồn tại thuốc trong cơ thể kéo dài hơn người lớn.

Corticoid là thuốc hấp thu nhanh qua da, vì vậy khi bác sĩ cho dùng thuốc của loại corticoid mạnh như betamethasone, dexamethasone... bôi cho trẻ, phải để biệt hiệu ý theo dõi hàng ngày.

## Coi ch<sup>o</sup>ng ch<sup>a</sup>... lành thành t<sup>o</sup>t!

Written by Administrator

Wednesday, 07 December 2011 16:52 -

---



M<sup>o</sup>t tr<sup>o</sup> b<sup>o</sup> teo da do dùng corticoid không đúng.

Tr<sup>o</sup> 1- 2 tu<sup>o</sup>i th<sup>o</sup>ng m<sup>o</sup>c ch<sup>o</sup>ng ch<sup>a</sup>ng chậm s<sup>o</sup> sinh, ng<sup>o</sup>a do d<sup>o</sup>ng, h<sup>o</sup>m k<sup>o</sup> háng và n<sup>o</sup>ch...., bôi các lo<sup>o</sup>i thu<sup>o</sup>c ch<sup>o</sup>a corticoid có tác d<sup>o</sup>ng r<sup>o</sup>t nhanh, nhi<sup>o</sup>u ng<sup>o</sup>i coi đó là “th<sup>o</sup>n d<sup>o</sup>c” mà quên tác h<sup>o</sup>i nguy hi<sup>o</sup>m c<sup>o</sup>a nó (khi dùng lâu ho<sup>o</sup>c đi<sup>o</sup>n r<sup>o</sup>ng) nh<sup>o</sup>: teo da, r<sup>o</sup>n da, gi<sup>o</sup>n m<sup>o</sup> ch, ch<sup>o</sup>m li<sup>o</sup>n v<sup>o</sup>t th<sup>o</sup>ng, bùng phát nhi<sup>o</sup>m n<sup>o</sup>m, nhi<sup>o</sup>m khu<sup>o</sup>n, lo<sup>o</sup>n th<sup>o</sup>n, đ<sup>o</sup>c th<sup>o</sup>y tinh th<sup>o</sup>, ch<sup>o</sup>m l<sup>o</sup>n, n<sup>o</sup>m mi<sup>o</sup>ng, viêm t<sup>o</sup>y, suy gi<sup>o</sup>m mi<sup>o</sup>n d<sup>o</sup>ch... Đã có tr<sup>o</sup>ng h<sup>o</sup>p tr<sup>o</sup> s<sup>o</sup> sinh 3 tháng tu<sup>o</sup>i có m<sup>o</sup>n n<sup>o</sup>c c<sup>o</sup> ngón tay tr<sup>o</sup>, m<sup>o</sup>t bôi kem ch<sup>o</sup>a corticoid liên t<sup>o</sup>c vài ngày kh<sup>o</sup>i, nh<sup>o</sup>ng sau đó đ<sup>o</sup>u ngón tay b<sup>o</sup> ho<sup>o</sup>i t<sup>o</sup> ph<sup>o</sup>i c<sup>o</sup>t b<sup>o</sup> đ<sup>o</sup>c u bàn tay.

Thu<sup>o</sup>c d<sup>o</sup>ng n<sup>o</sup>c ch<sup>o</sup>a b<sup>o</sup>nh tai, m<sup>o</sup>t cũng c<sup>o</sup>n đ<sup>o</sup>c bi<sup>o</sup>t l<sup>o</sup>u ý khi dùng cho tr<sup>o</sup>, có tr<sup>o</sup>ng h<sup>o</sup>p cháu bé 9 tu<sup>o</sup>i dùng tilcodex (bi<sup>o</sup>t d<sup>o</sup>c tra m<sup>o</sup>t ch<sup>o</sup>a dexamethasone và chloramphenicol) tra m<sup>o</sup>t ch<sup>o</sup>a đau m<sup>o</sup>t đ<sup>o</sup>r<sup>o</sup>t hi<sup>o</sup>u nghi<sup>o</sup>m. Sau đó h<sup>o</sup> đau m<sup>o</sup>t là cháu l<sup>o</sup>i dùng thu<sup>o</sup>c này, đ<sup>o</sup>n khi cháu nhìn không rõ, m<sup>o</sup> cho đ<sup>o</sup>n bác sĩ khám m<sup>o</sup>t m<sup>o</sup>i phát hi<sup>o</sup>n ra c<sup>o</sup> hai m<sup>o</sup>t cháu đã b<sup>o</sup> đ<sup>o</sup>c th<sup>o</sup>y tinh th<sup>o</sup>, th<sup>o</sup> l<sup>o</sup>c ch<sup>o</sup> còn 5/10. Th<sup>o</sup>t là h<sup>o</sup>a vô đ<sup>o</sup>n chí!

Bôi thu<sup>o</sup>c ch<sup>o</sup>a corticoid cho tr<sup>o</sup> c<sup>o</sup>n tránh bôi vào g<sup>o</sup>n m<sup>o</sup>t, b<sup>o</sup>n, háng. Sau khi bôi thu<sup>o</sup>c không đ<sup>o</sup>c qu<sup>o</sup>n t<sup>o</sup> ch<sup>o</sup>t, không bôi thu<sup>o</sup>c trên đi<sup>o</sup>n r<sup>o</sup>ng, không bôi thu<sup>o</sup>c vào ch<sup>o</sup> b<sup>o</sup> tr<sup>o</sup>y x<sup>o</sup>c da... Làm nh<sup>o</sup> th<sup>o</sup> thu<sup>o</sup>c s<sup>o</sup> th<sup>o</sup>m vào c<sup>o</sup> th<sup>o</sup> tr<sup>o</sup> v<sup>o</sup>i l<sup>o</sup>ng ng l<sup>o</sup>n đ<sup>o</sup> gây đ<sup>o</sup>c h<sup>o</sup>i cho tr<sup>o</sup>.

- Không đ<sup>o</sup>c t<sup>o</sup> ý ho<sup>o</sup>c nghe ng<sup>o</sup>i khác mách mà dùng thu<sup>o</sup>c ch<sup>o</sup>a corticoid cho con tr<sup>o</sup>.

## Coi chđ ng chđ a... lành thành tđ t!

Written by Administrator

Wednesday, 07 December 2011 16:52 -

---

- Khi cđ n sđ dđ ng thuđ c có chđ a corticoid cho trđ nhđ t thiđ t phđ i đđ đ c bác sĩ khám bđ nh kê đđ n (dù đ n trđ đ c dùng thuđ c đã có đđ n bác sĩ rđ i, đ n sau muđ n dùng cũng phđ i đđ đ c bác sĩ khám và chđ đđ nh mđ i đđ đ c dùng).

- Trong thđ i gian dùng thuđ c chđ a corticoid theo đđ n bác sĩ, cha mđ vđ n phđ i theo dõi hàng ngày, nđ u có tai biđ n phđ i dđ ng thuđ c ngay và đđ n bác sĩ khám đđ i.

Corticoid là nhđ ng nđ i tiđ t đđ có cđ u trúc steroid đđ đ c chiđ t xuđ t đđ vđ tuyđ n thđ đ ng thđ n và chđ t đđ ng hđ p thay thđ , vì vđ y nó còn đđ đ c gđ i là corticosteroid.

Corticoid gđ m hai nhóm: nhóm mineralo corticoid chđ có mđ t chđ t có mđ t trên thđ trđ đ ng là fludrocortison và nhóm glucocorticoid có tác đđ ng chđ ng viđ m, chđ ng mđ n cđ m, chđ ng đđ đ ng mđ nh, đ c chđ miđ n đđ ch. Phđ n đđ n thuđ c nhóm glucocorticoid là thuđ c đđ ng hđ p, thđ đ ng đđ đ c bào chđ làm thuđ c dùng ngoài (nhđ mđ t, nhđ tai, xđ t mũi, bôi da).

DS. Trđ n Xuân Thuyđ t

[Ads by NhutCorp](#)   [Thđ thuđ t máy tính](#)   [Quđ ng bá web](#)   [Thiđ t kđ](#)  
[website](#)  
[Phđ n mđ m miđ n phí](#)   —