SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH BỆNH VIỆN THÀNH PHỐ THỦ ĐỨC **BAN QUẢN LÝ SỬ DỤNG KHÁNG SINH**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**
Số: /BV-BQLSDKS	*Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2023*

THÔNG BÁO
Về việc hướng dẫn sử dụng kháng sinh Tigecycline

Căn cứ Quyết định về việc kiện toàn Ban quản lý sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện thành phố Thủ Đức;

Căn cứ các tài liệu hướng dẫn sử dụng kháng sinh và các phác đồ Bộ Y tế ban hành.

Để đảm bảo sử dụng kháng sinh Tigecycline an toàn, hợp lý giúp giảm nguy cơ đề kháng và phòng ngừa các tác dụng bất lợi của thuốc, Ban quản lý sử dụng kháng sinh thông báo đến các khoa, phòng, đơn vị và bác sĩ điều trị hướng dẫn sử dụng kháng sinh Tigecycline như sau:

1. Tổng quan về thuốc

Nhóm thuốc: Tigecycline là dẫn xuất của Minocycline thuộc nhóm glycylcyclin.

Phổ kháng khuẩn: Thuốc có phổ tác dụng trên các vi khuẩn Gram dương: *Enterococcus spp., Staphylococcus aureus* (chủng nhạy và kháng methicilin), *Streptococcus agalactiae, Staphylococcus epidermidis, Staphylococcus haemolyticus, nhóm Streptococcus anginosus (S. anginosus, S. intermedius, S. constellatus), Streptococcus pneumoniae* (chủng nhạy cảm với penicilin*), Streptococcus pyogenes;* các vi khuẩn Gram âm*: Citrobacter freundii, Citrobacter koseri, Escherichia coli, Klebsiella oxytoca,* các vi khuẩn kỵ khí*: Clostridium perfringens, Peptostreptococcus spp., Prevotella spp.*

Tigecyclin cũng có phổ tác dụng trên các vi khuẩn sau*: Acinetobacter baumannii, Burkholderia cepacia, Enterobacter aerogenes, Enterobacter cloacea, Klebsiella pneumoniae, Morganella morganii, Proteus spp., Providencia spp., Serratia marcescens, Stenophomonas maltophilia, Bacteroides fragilis.*

Tigecyclin không có tác dụng trên vi khuẩn *P.aeruginosa.*

2. Chỉ định

- Nhiễm khuẩn da và cấu trúc da có biến chứng (ngoại trừ nhiễm trùng bàn chân ở bệnh nhân đái tháo đường).
- Nhiễm khuẩn ổ bụng có biến chứng.
- Viêm phổi mắc phải tại cộng đồng.

- Nhiễm *Acinetobacter baumannii, Stenotrophomonas maltophilia* đa kháng thuốc.

3. **Liều dùng**

Đường truyền tĩnh mạch

Tùy theo tình hình nhiễm khuẩn và dịch tễ của vi khuẩn tại đơn vị, có thể áp dụng một trong các chế độ liều như sau:

- **Liều người lớn**:

Liều thông thường: Liều đầu: 100 mg; duy trì: 50 mg mỗi 12 giờ

Liều đối với vi khuẩn *Acinetobacter baumannii, Stenotrophomonas maltophilia* đa kháng thuốc: Liều đầu 200mg, sau duy trì 100 mg mỗi 12 giờ

Không cần chỉnh liều đối với bệnh nhân (BN) suy giảm chức năng thận hoặc BN đang thẩm phân máu.

(Lưu ý: chỉnh liều ở bệnh nhân suy gan nặng, không cần chỉnh liều ở bệnh nhân nhẹ và trung bình).

Bệnh nhân suy gan nặng:

Liều đầu: 100 mg

Liều duy trì*:* 25 mg mỗi 12 giờ

- **Trẻ em :** Không nên sử dụng, chỉ sử dụng khi thực sự cần thiết.

Trẻ em từ 8 - 11 tuổi: 1.2mg/kg/(tối đa 50mg) mỗi 12 giờ.

Trẻ em từ 12 - 17 tuổi: 50mg mỗi 12 giờ

4. **Cách dùng**

Dùng đường tiêm truyền:

- Hoàn nguyên mỗi 1 lọ Tigecyclin 50 mg với 5,3 ml dung dịch Natri clorid 0,9% hoặc Dextrose 5% hoặc Ringer's Lactat để thu được dung dịch có nồng độ 10 mg/ml. Lấy 5 ml dung dịch (tương đương liều 50 mg) pha loãng vào 100 ml dung dịch dung môi tương hợp. Nồng độ tối đa trong dung dịch sau pha loãng là 1 mg/ml. Sau khi pha, dung dịch truyền trong thời gian 30 - 60 phút.

5. **Tài liệu tham khảo**

- Bộ Y tế (2022), *Dược thư quốc gia Việt Nam*, trang 1584-1586
- Uptodate, *Tigecycline*, truy cập ngày 09 tháng 11 năm 2023
- Stanford Guide Mobile App, *Tigecycline*, truy cập ngày 09 tháng 11 năm 2023

Trên đây là Thông báo về việc hướng dẫn sử dụng kháng sinh Tigecyclin, trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn vướng mắc, đề nghị các khoa, phòng,

đơn vị và các bác sĩ điều trị liên hệ với Ban quản lý sử dụng kháng sinh, hoặc bộ phận dược lâm sàng (Số điện thoại 0325090797) để trao đổi, hỗ trợ kịp thời.

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Ban Giám đốc;
- Các khoa/phòng/cơ sở trực thuộc;
- Lưu: VT, HĐT&ĐT (VTBT, 02b).

TM. BAN QUẢN LÝ SỬ DỤNG KHÁNG SINH

TRƯỞNG BAN

BS.CK2.Hoàng Văn Dũng