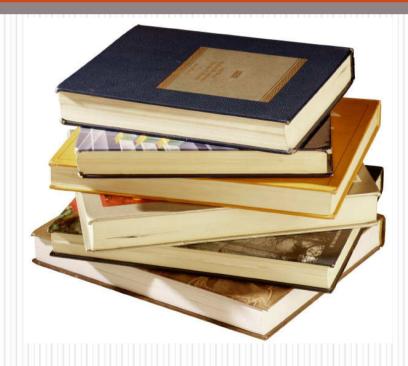
GIỚI THIỆU SÁCH CHUYÊN ĐỀ DƯỢC LÝ – DƯỢC LÂM SÀNG



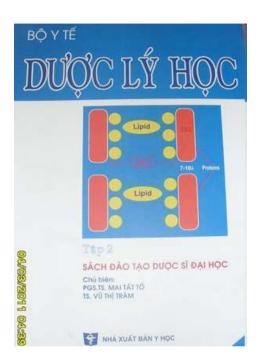
Nguyễn Hoàng Anh Bộ môn Dược lý - Trung tâm DI & ADR Quốc gia

NỘI DUNG

- Tài liệu phục vụ học tập
- Tài liệu tra cứu chuyên sâu
- Tra cứu tài liệu theo nội dung chuyên sâu
- Khó khăn trong tra cứu tài liệu

Dược lý

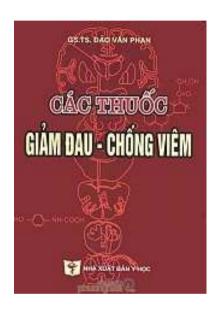


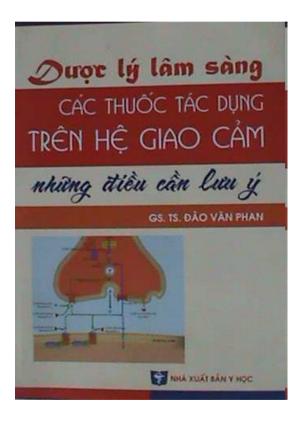


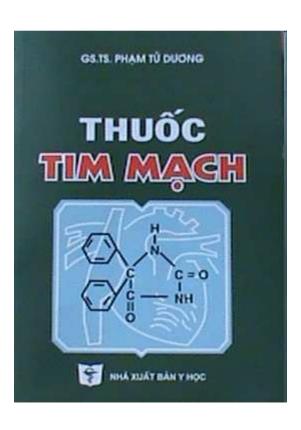


Trần Thị Thu Hằng (2010), Dược lực học, NXB Phương đông, Tái bản lần thứ 14

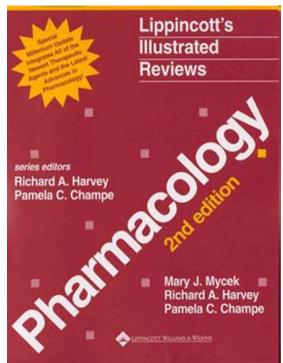
Dược lý chuyên đề

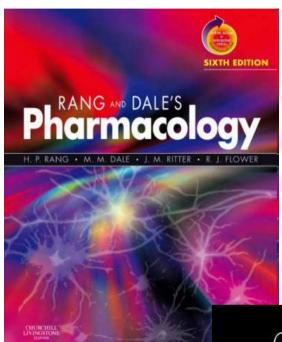


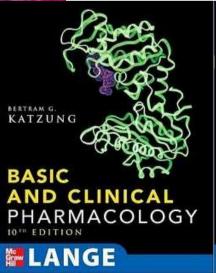


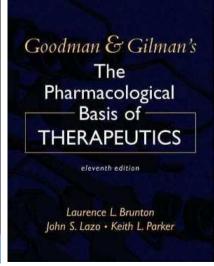


Dược lý

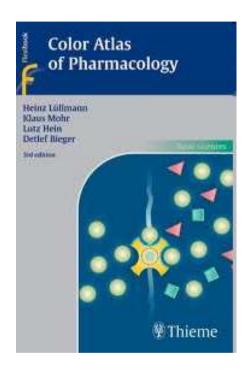


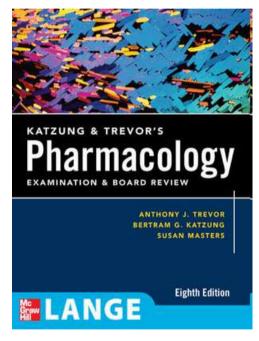


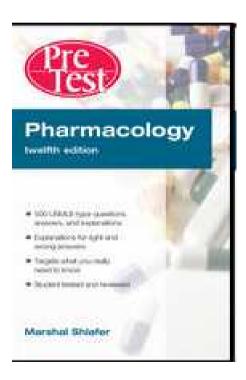




Dược lý: ôn tập/lượng giá

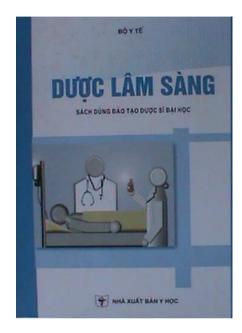






Trần Thị Thu Hằng (2010), Trắc nghiệm Dược lực học, NXB Phương đông, Tái bản lần thứ 6

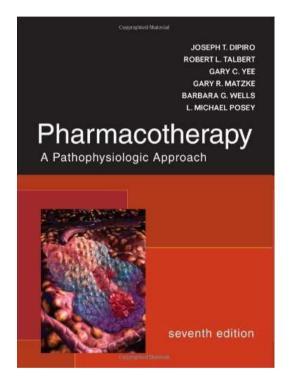
Dược lâm sàng/Sử dụng thuốc

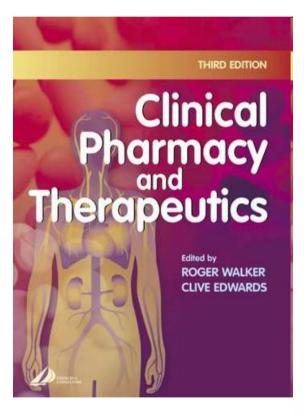


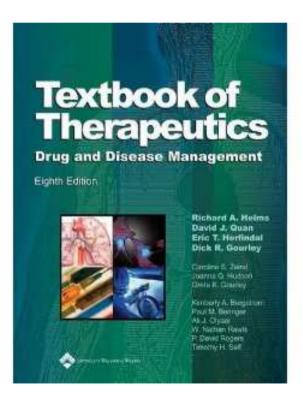




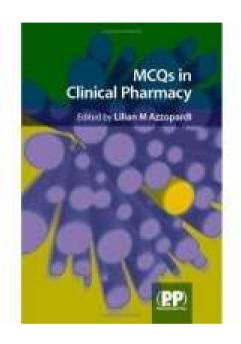
Dược lâm sàng/Sử dụng thuốc

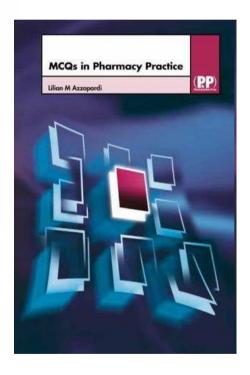


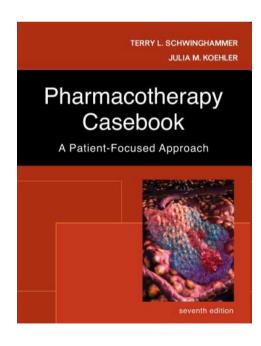




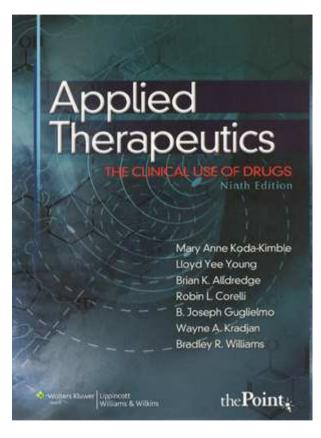
Dược lâm sàng: case study/lượng giá

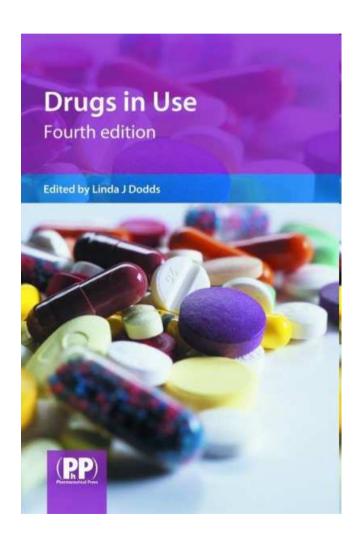






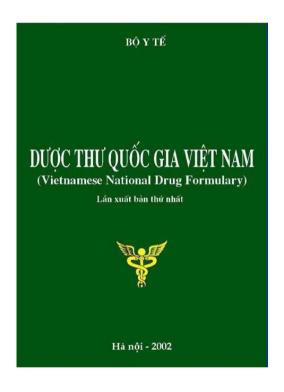
Dược lâm sàng: case study/lượng giá

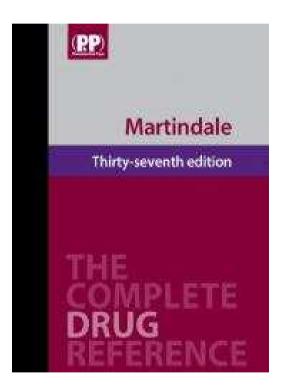


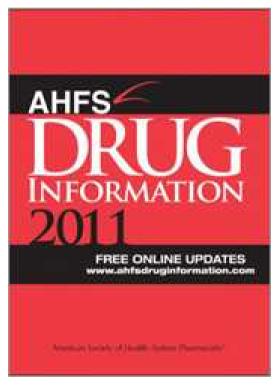


TÀI LIỆU TRA CỨU CHUYÊN SÂU

TRA CỬU CHUYÊN LUẬN CHUNG VỀ THUỐC

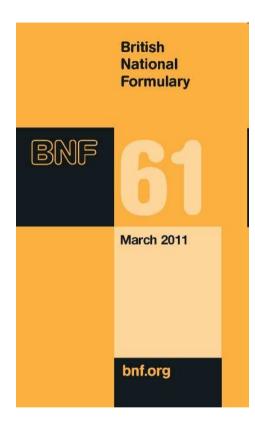


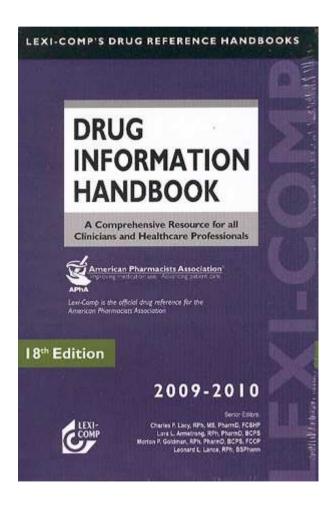


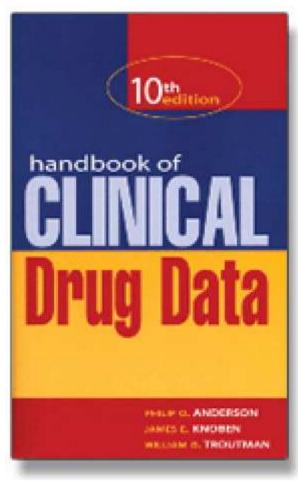


TÀI LIỆU TRA CỨU CHUYÊN SÂU

TRA CỬU CHUYÊN LUẬN CHUNG VỀ THUỐC

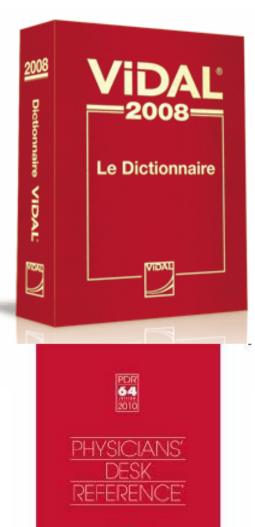






TÀI LIỆU TRA CỨU CHUYÊN SÂU

TRA CỬU CHUYÊN LUẬN CHUNG VỀ THUỐC

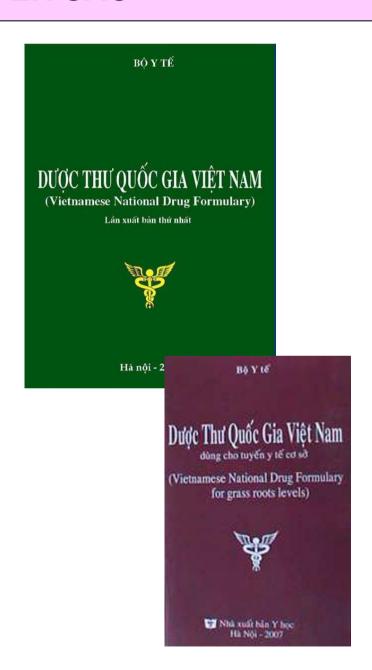






DƯỢC THƯ QUỐC GIA VIỆT NAM

- Được biên tập bởi Ban chỉ đạo biên soạn Dược thư Quốc gia và Hội đồng Dược điển Việt Nam, Bộ Y tế
- Bao gồm 600 chuyên luận thuốc và các chuyên luận chung
- Biên soạn lần đầu tiên năm 2002; tái bản trọn bộ năm 2009 với 600 chuyên luận.
- Năm 2007, Hội đồng Dược điến Việt Nam ban hành Dược thư Quốc gia Việt Nam dùng cho tuyến y tế cơ sở.



NỘI DUNG CỦA 1 CHUYỀN LUẬN TRONG **DƯỢC THƯ**

1	Tên chung quốc tế	10	Thời kỳ cho con bú
2	Mã ATC	11	Tác dụng không mong muốn
3	Loại thuốc	12	Hướng dẫn xử trí ADR
4	Dạng thuốc và hàm lượng	13	Liều lượng và cách dùng
5	Dược lý và cơ chế tác dụng	14	Tương tác thuốc
6	Chỉ định	15	Độ ổn định và bảo quản
7	Chống chỉ định	16	Tương kỵ
8	Thận trọng	17	Quá liều và xử trí
9	Thời kỳ mang thai	18	Thông tin quy chế

BRITISH NATIONAL FORMULARY

- Được biên soạn bởi Hiệp hội Y khoa Anh và Hiệp hội Dược sĩ Hoàng gia Anh
- Cung cấp thông tin cập nhật chủ yếu về các thuốc kê đơn tại Anh dưới dạng tài liệu tra cứu nhanh
- Cập nhật 6 tháng/lần, ấn bản mới nhất BNF 61, phát hành tháng 3/2011.
- Ngoài ra, còn có ấn bản BNF dành cho trẻ em (British National Formulary for Children).

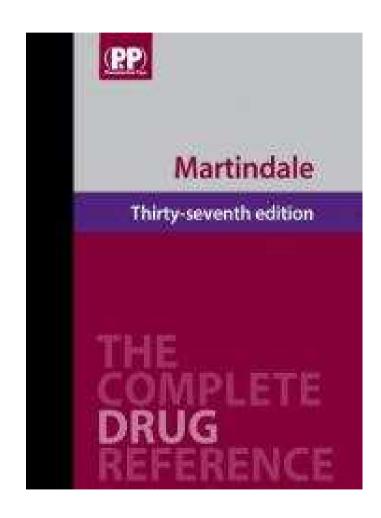


NỘI DUNG CỦA 1 CHUYỀN LUẬN TRONG **BRITISH NATIONAL FORMULARY**

1	Chỉ định
2	Thận trọng
3	Tác dụng không mong muốn
4	Liều dùng
5	Biệt dược ở Anh: dạng bào chế, nồng độ/hàm lượng, giá thành, công ty sản xuất

MARTINDALE: The Complete Drug Reference

- Được biên soạn bởi Sean C
 Sweetman và cộng sự
- Cung cấp thông tin toàn diện về tất cả các thuốc trên thế giới, bao gồm thuốc đang lưu hành, thuốc mới, thuốc cũ hiện nay ít dùng, và cả các thuốc thảo dược thông dụng, thuốc còn đang trong giai đoạn nghiên cứu, thuốc dùng trong chấn đoán và một số thuốc thú y.
- Cập nhật 2 năm/lần, ấn bản mới nhất Martindale 37th 2011, phát hành tháng 4/2011

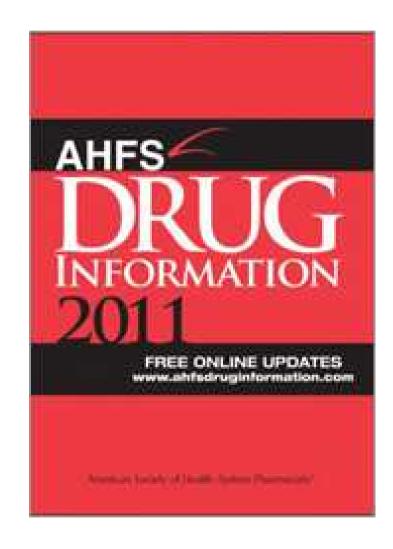


NỘI DUNG CỦA 1 CHUYỀN LUẬN TRONG **MARTINDALE**

1	Tên thuốc và các từ đồng nghĩa	7	Các phản ứng có hại
2	Mã ATC	8	Thận trọng: - Sử dụng thuốc ở trẻ em - Phụ nữ có thai - Phụ nữ cho con bú - Sự ảnh hưởng lên các test chẩn đoán
3	Công thức hóa học	9	Tương tác thuốc
4	Dược điển có chuyên luận thuốc	10	Dược động học
5	Đặc tính vật lý, hóa học và điều kiện bảo quản	11	Liều dùng và cách dùng
6	Tương kỵ và độ ổn định	12	Các chế phẩm: - Các dạng bào chế trong các dược điển - Biệt dược ở các nước/ thế giới

AHFS Drug Information

- Được biên soạn bởi Hiệp hội
 Dược sĩ thuốc Hệ thống Y tế
 Hoa Kỳ
- Cung cấp các chuyên luận toàn diện về các thuốc đang lưu hành tại Hoa Kỳ và thông tin được FDA phê duyệt.
- Cập nhật hàng năm, ấn bản mới nhất AHFS Drug Information
 2011, phát hành tháng 4/2011



NỘI DUNG CỦA 1 CHUYỀN LUẬN TRONG **AHFS DRUG INFORMATION**

1	Các cách sử dụng	6	Dược lý học/ Cơ chế tác dụng
2	Liều dùng và cách dùng	7	Dược động học
3	Thận trọng:	8	Đặc tính vật lý, hóa học và độ ổn đinh
	- Các phản ứng có hại		Qimi
	- Thận trọng và chống chỉ định		
	- Thận trọng ở trẻ em		
	 Thận trọng ở người cao tuổi 		
	 Nguy cơ đột biến và ung thư 		
	- Phụ nữ có thai, cho con bú và ảnh		
	hưởng lên khả năng sinh sản		
4	Tương tác thuốc	9	Các chế phẩm ở Mỹ: dạng bào chế, nồng độ/hàm lượng, công ty
5	Độc tính cấp/ Độc tính mạn		sản xuất





ĐÀO TẠO ĐẠI HỌC



Thông bảo

Tuyễn sinh

Mô hình và chương trình đào tạo

Quy chế đảo tạo

Danh mục các nguồn cơ sở dữ liệu thông tin thuốc

27/10/2011 10:53:11 SA

I. Website trả phí



Để có thể kết nối được với trang web trên với mạng ngoài trường, tạo VPN theo tài liệu tại đây. Tên người dùng và mật khẩu để kết nối VPN xin gọi về phòng CNTT để được cung cấp.



http://www.medicinescomplete.com/mc/marketing/current/academic.htm



AHFS Drug Information



British National Formulary



Clarke's Analysis
of Drugs and
Poisons



Dietary Supplements



Herbal Medicines



Injectable Drugs Guide



Kucers' the Use of Antibiotics



Martindale: The Complete Drug Reference



Pediatric
Injectable Drugs



Pharmaceutical Excipients



Stability-Indicating HPLC Methods for Drug Analysis



Stockley's Drug Interactions



Stockley's Herbal Medicines Interactions



The Merck Index

TRA CỨU TRONG MARTINDALE

Lựa chọn Martindale: the Complete
 Drug Reference từ trang chủ



Reference

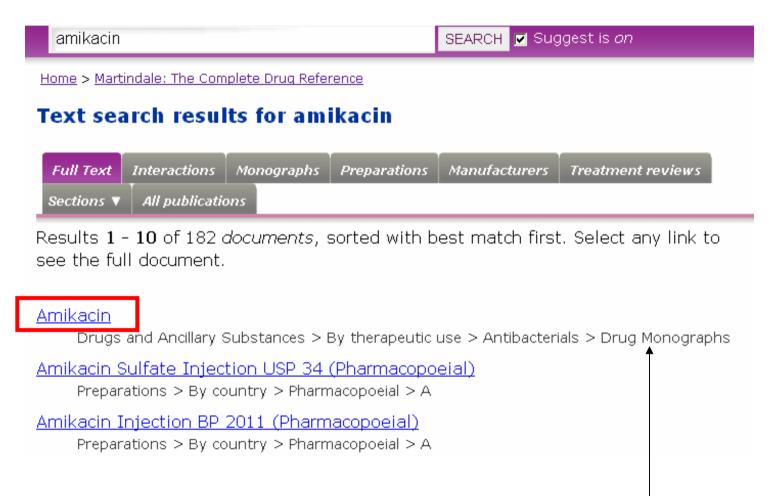
TRA CƯU TRONG MARTINDALE

 Nhập tên hoạt chất hoặc biệt dược cần tra cứu vào ô trống -> nhấn SEARCH để tìm kiếm



Ví dụ: nhập tên amikacin. Kết quả hiện ra như sau:

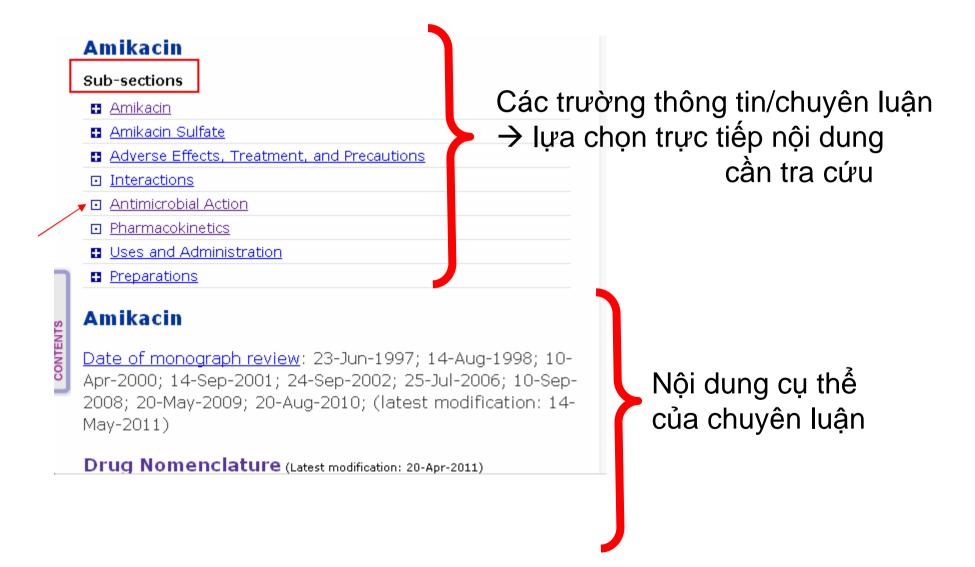
TRA CƯU TRONG MARTINDALE



Từ các tài liệu có liên quan

→ Lựa chọn đường dẫn đến Chuyên luận thuốc (Drug monographs)

TRA CỨU TRONG MARTINDALE



TRA CƯU TRONG MARTINDALE

Ví dụ lựa chọn trường "Antimicrobial Action"
 (Tác dụng kháng khuẩn). Kết quả hiện ra như sau:

Antimicrobial Action (Latest modification: 19-Jul-2006)

As for Gentamicin Sulfate, 🌣 Amikacin is active against a similar range of organisms although it is also reported to have some activity against Nocardia asteroides, Mycobacterium tuberculosis, and some atypical mycobacterial strains. Amikacin is not degraded by many of the common enzymes often responsible for acquired aminoglycoside resistance. In consequence, cross-resistance with gentamicin and other aminoglycosides is infrequent and amikacin may be effective against strains resistant to other aminoglycosides. However, resistant strains of Gram-negative bacteria and staphylococci have been reported, and it is generally reserved for infections resistant to other aminoglycosides, although reports differ as to the extent and speed of the development of amikacin resistance where it has been widely used.

References.

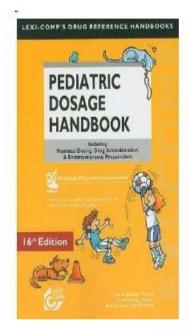
Tương tác thuốc

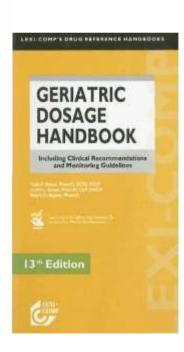


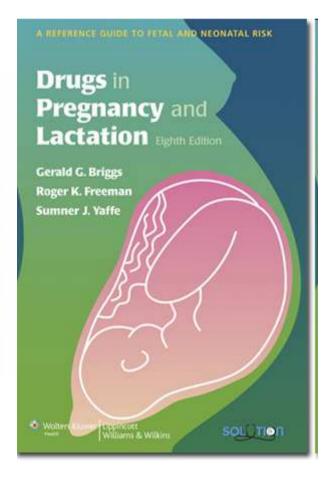


Sử dụng thuốc trên đối tượng đặc biệt (1)

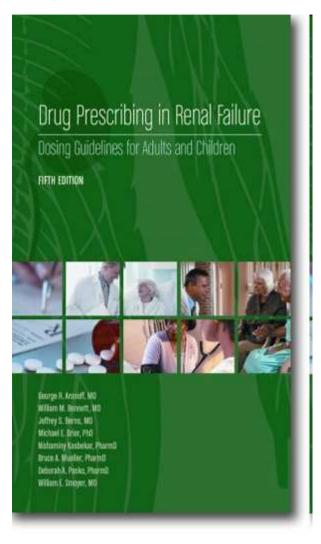


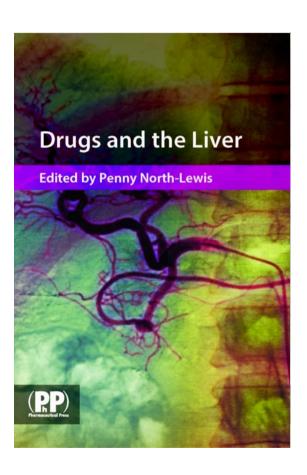




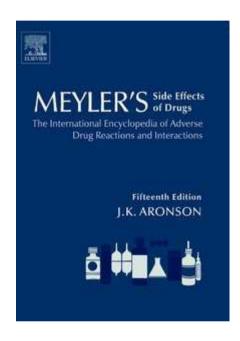


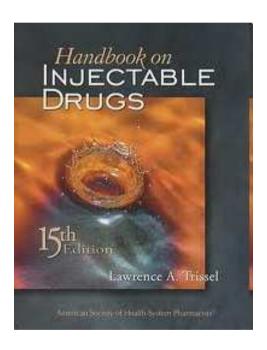
Sử dụng thuốc trên đối tượng đặc biệt (2)





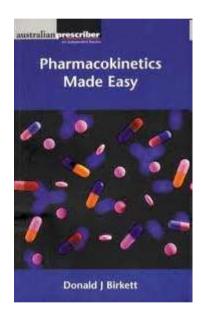
ADR và độ ổn định/tương ky thuốc tiêm

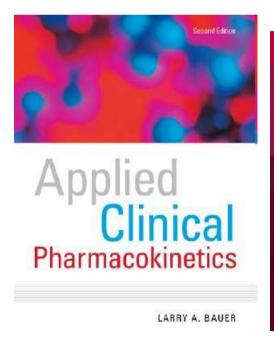


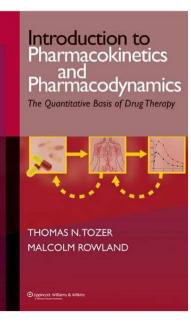


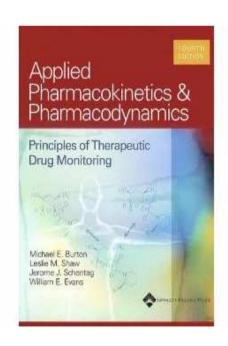
Dược động học lâm sàng/Giám sát điều trị

Hoàng Thị Kim Huyền (2011), Dược động học: Những kiến thức cơ bản, Tài liệu học tập dành cho học viên trong và sau đại học, NXB Y học









SỬ DỤNG CÁC NGUỒN TRA CỨU CHUYÊN SÂU

Thông tin chung	Dược thư Quốc gia Việt Nam		
	British National Formulary		
	Martindale: The Complete Drug Reference		
	AHFS Drug Information		
	Drug Facts and Comparisons		
	Drug Information Handbook		
Phản ứng có hại của	Meyler's Side Effects of Drugs		
thuốc	Các CSDL tra cứu thông tin chung		
Liều dùng	Các CSDL tra cứu thông tin chung		
	Drug Prescribing in Renal Failure		
Tương hợp-tương kị thuốc tiêm	Handbook of Injectable Drugs		

1.Maloine PM, et al. *Drug information: a guide for pharmacist.* 3rd 2006. 2. Nemire RE, et al. Pharmacy student: survival guide. 2nd 2009.

Systematic comparison of four sources of drug information regarding adjustment of dose for renal function

Liat Vidal, Maya Shavit, Abigail Fraser, Mical Paul, Leonard Leibovici

Abstract

Objective To compare advice on dosage adjustment for renal impairment provided by four commonly used secondary pharmacotherapeutic sources.

Design Systematic comparison of the definitions of renal impairment, recommendations for dosage adjustment, and the evidence in support of these recommendations in four information sources.

Data sources British National Formulary, Martindale: the Complete Drug Reference, American Hospital Formulary System Drug Information, and Drug Prescribing in Renal Failure.

Review methods Two reviewers independently extracted data on recommendations for dosage adjustment for impaired renal function of 100 drugs often used in our hospital.

Results The four sources differed in their recommendations for adjustments of dosage and dosing interval. They vary in their definitions of renal impairment; some are qualitative and remain unclear. All sources provide only a general description; the methods on which the advice is based and references for evident. In order to decide on a source (or sources) to use, we compared the four sources.

Methods

To perform a systematic comparison of four sources of information on drugs we identified the definitions that our four sources used for renal impairment, the drugs that are marked for dosage or interval adjustment for impaired renal function, and the evidence that the four sources quote in support of their recommendations. In cases of major discrepancies between sources we searched Medline to look for supporting data. Two reviewers (LV, MS) independently extracted data and settled disagreements by discussion with a third reviewer (MP).

We extracted data for 100 drugs that were most often prescribed in our hospital during 2003, judging by the defined daily dose (DDD) consumption (DDD is the assumed average maintenance dose per day for a drug used for its main indication in adults; see bmj.com).

- So sánh thông tin về hiệu chỉnh liều đối với bệnh nhân trong 4 CSDL: BNF, Martindale, AHFS Drug information và Drug Prescribing in Renal failure
- Sự khác biệt rõ rệt giữa các CSDL về khuyến cáo hiệu chỉnh liều và khoảng cách giữa các liều
- Nghiêm trọng nhất là trường hợp thuốc không được khuyến cáo hiệu chỉnh liều ở CSDL này nhưng lại chống chỉ định ở CSDL khác

Eur J Clin Pharmacol (2003) 59: 263-270 DOI 10.1007/s00228-003-0607-1

SPECIAL ARTICLE

V. Reggi · R. Balocco-Mattavelli · M. Bonati · I. Breton A. Figueras · E. Jambert · C. Kopp · E. Montane L. Rägo · F. Rocchi · on behalf of The International Comparative Study On Drug Information (ICSODI) Collaborative Group

Prescribing information in 26 countries: a comparative study

Received: 26 November 2002 / Accepted: 31 March 2003 / Published online: 21 May 2003 © Springer-Verlag 2003

Abstract This study was set up to document the variability of prescribing information from different sources concerning indications, side effects and cautions of selected drugs. An original method to measure the degree of information agreement among different written materials, such as summaries of product characteristics, package inserts and data sheets, and a widely accepted reference text was developed. The results show that there is substantial disagreement in the materials available to prescribers and patients in different countries. Disagreement was even found within a single country when written materials from different brands of the same drug were compared. The discordance can be explained by the fact

National regulatory authorities have a key role to play in remedying this situation, and a two-pronged approach is proposed. At the international level, national authorities should strengthen collaboration and information interchange and, at the national level, should implement appropriate measures aimed at removing contradictory statements on drug-information materials that have no reason to be different. Finally, further training and continued education aimed at drug regulatory officials could provide the necessary knowledge and enable national authorities to meet the need for drug information that is independent of commercial interests.

- So sánh thông tin về chỉ định, khoảng liều ở người lớn, tác dụng phụ và thận trọng trong tờ tóm tắt đặc tính sản phẩm và tờ rời hướng dẫn sử dụng được Cơ quan Quản lý Dược phê duyệt ở 26 nước
- Sự bất đồng đáng kể về nguồn thông tin thuốc ở các nước khác nhau
- Trong cùng 1 nước, cũng có sự khác nhau giữa các tài liệu của các hãng khác nhau với cùng 1 thuốc

- So sánh thông tin về tương tác thuốc trong 4 CSDL là BNF (Anh), VIDAL (Pháp), Micromedex và Drug interaction facts (Mỹ)
- Sự bất đồng trong liệt kê danh mục tương tác và phân loại mức độ tương tác

Comparative assessment of four drug interaction compendia

Agnes I. Vitry

Quality Use of Medicines and Pharmacy Research Centre, Sansom Institute, University of South Australia, GPO Box 2471, Adelaide SA 5001, Australia

Correspondence

Dr A. I. Witry, Pharm. D., Ph. D., Quality Use of Medicines and Pharmacy Research Centre, Sansom Institute, University of South Australia, GPO Box 2471, Adelaide SA 5010, Australia.

Tel.:+61 8 8302 2392 Fax:+61 8 8302 1087 E-mail: agnes.vitrv@unisa.edu.au

Keywords

drug information, drug interaction

Received

12 October 2005

Accepted

19 September 2006 **Published OnlineEarly**7 December 2006

Aims

To assess the consistency of inclusion and grading of major drug interactions for 50 drugs in four leading international drug interaction compendia.

Methods

Four international drug interaction compendia were compared: the drug interactions appendix of the British National Formulary, the interaction supplement in the French drug compendium Vidal, and two US drug interaction compendia, Drug Interaction Facts and the Micromedex (Drug-Reax) program. Major interactions were defined as potentially hazardous in BNF or with the warning 'contraindication' or 'avoid' in Vidal or with the significance grading 1 or 2 in DIF. Major interactions for a list of 50 drugs were searched in all four compendia.

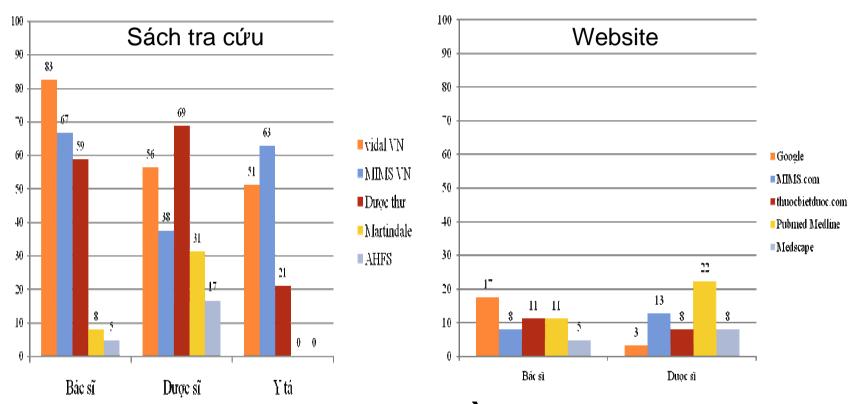
Results

A total of 1264 interactions meeting the inclusion criteria were identified for these 50 drugs. After deletion of 169 duplicates, 1095 interactions were included in the analysis. Of the drug interactions classified as major in any one compendium between 14% and 44% were not listed in the other compendia. The grading systems used for the severity and the quality of the supporting evidence in Micromedex and DIF were inconsistent.

Conclusions

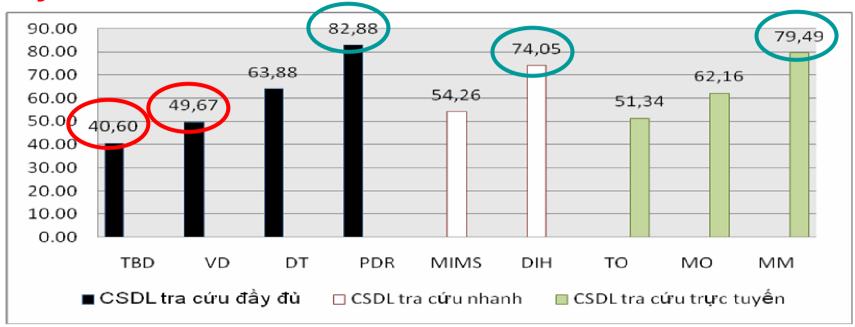
There is a lack of consistency in the inclusion and grading of drug interactions of major significance for 50 drugs across the four drug compendia examined. This may reflect the lack of standardization of the terminology used to classify drug interactions and the lack of good epidemiological evidence on which to base the assessment of the clinical relevance of drug interactions.

Tại Việt Nam:



→ MIMS và VIDAL là nguồn thông tin được bác sĩ, dược sĩ và y tá sử dụng nhiều nhất

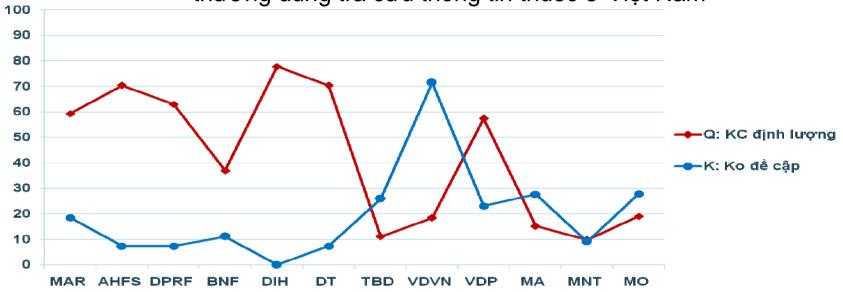
Tuy nhiên...



- Khả năng cung cấp thông tin liên quan đến các lĩnh vực như liều dùng, chỉ định, tương tác thuốc giữa các CSDL có sự khác biệt
- Các CSDL bằng tiếng Anh có khả năng cung cấp thông tin thuốc tốt hơn các CSDL bằng tiếng Việt

Phí Xuân Anh và cộng sự (2011), Nghiên cứu đánh giá một số cơ sở dữ liệu thường dùng trong thực hành tra cứu thông tin thuốc tại Việt Nam, Tạp chí Dược học số 11: tr 12 – 16.

Thông tin về hiệu chỉnh liều cho bệnh nhân suy thận trong các CSDL thường dùng tra cứu thông tin thuốc ở Việt Nam



- Các CSDL nước ngoài (tiếng Anh và Pháp) cung cấp khuyến cáo định lượng khá đầy đủ
- Các CSDL bằng tiếng Việt, ngoài Dược Thư, phần lớn các khuyến cáo chỉ dừng ở mức định tính như thận trọng, cần giảm liều
 - → thông tin chưa thực sự hữu ích

Trần Thị Thu Hằng và cộng sự, 2011, Đánh giá thông tin về liều dùng và hiệu chỉnh liều trong các cơ sở dữ liệu thực hành tra cứu thông tin thuốc tại Việt Nam, Tạp chí Nghiên cứu Dược và Thông tin thuốc, số 3: tr 82-87.

- Khả năng cung cấp thông tin của các CSDL khác nhau
- Thông tin giữa các CSDL không có sự đồng nhất trên nhiều lĩnh vực khác nhau

"các nguồn CSDL nhìn chung cung cấp thông tin lâm sàng đáng tin cậy. Song không có cơ sở dữ liệu nào chính xác 100%"

→ CẢNH GIÁC THÔNG TIN (infovigilance)



Kevin A. Clauson, PharmD
Associate Professor,
Pharmacy Practice Nova Southeastern University

West Palm Beach

Pharmacists: Are Your Drug Information Databases Accurate?

KÉT LUẬN

- Tra cứu thông tin theo định hướng
- Tập hợp, tra cứu nhiều tài liệu khác nhau; từ đó, tổng hợp, đánh giá để đưa ra câu trả lời đầy đủ và chính xác

