

Về người dùng

Tuổi

Em bé: không phải người lớn thu nhỏ lại

- **Gắn T-P:** ít
(+ 1 phần protein HT còn gắn **bilirubin**
--> **dễ bị thuốc đẩy ra** gây **ngộ độc bilirubin**)
- **Enzym chuyển hóa thuốc:** chưa phát triển
- **Hệ thải trừ thuốc:** chưa phát triển
- **Thần kinh:** chưa phát triển
 - **myelin:** ít
 - **hàng rào máu não:** chưa đủ ngăn thấm
 - **TB TK:** dễ nhạy cảm (với morphin)
- **MCQ đang tăng sinh:** thận trọng với **hormon**
- **TB nhiều nước:** không chịu được thuốc gây mất nước

Người già:

- Cơ thể: **lão hóa**
- **Lâm bệnh, lâm thuốc** (chú ý tương tác)
- **TB ít nước:** không chịu được thuốc gây mất nước

Bệnh lý

- **Suy gan:** chuyển hóa thuốc kém (tính liều theo HDSD)
- **Suy thận:** đào thải thuốc kém (coi nồng độ creatinin để tính liều)
- **Bệnh khác:** suy mạch vành
--> tránh dùng thuốc tăng công năng tim (adrenalin, levodopa)

Giới

- Không có sự khác biệt giữa nam và nữ
- Nữ cần chú ý: **kinh nguyệt - mang thai - cho con bú**

Kinh nguyệt: Sắp xếp đợt ngừng thuốc vào kì kinh nguyệt (nếu có thể)

Mang thai

- Thuốc mẹ uống có thể gây hại cho con

Nguy cơ cho thai

- **3 tháng đầu:** dị tật bẩm sinh (**nci lúc này tránh thuốc**)
- **3 tháng giữa:** sự phát triển thai, chức năng CQ
- **3 tháng cuối:** sảy, sinh non

Mẹ bầu có thể có **PK khác thường** do

- **V nước, V máu** tăng
- **Protein HT** có thể giảm
- **Lipid** có thể tăng

Cho con bú

- Để ý các thuốc thải trừ qua sữa

CẤM:

- **Thuốc phiện** (codein, viên rửa, ..)
vì thải trừ qua sữa
(có thể làm con ngưng thở)
- **Corticoid**
(suy thượng thận con)
- **Kháng giáp trạng, iod**
(rối loạn tuyến giáp con)
- **Cloramphenicol, Co- tromoxazol**
(suy tủy xương)

THẬN TRỌNG

- Thuốc **ức chế TKTW**
- Thuốc **chống động kinh**

(trẻ có thể bị mơ màng, li bì)