NHÃN CHAI 30 ML

SaRa

Hỗn dịch cho trẻ em

Chỉ định:
Thuốc hạ sốt và giảm đau cho trẻ em và trẻ sơ sinh

Liều dùng
Trẻ em 4 tháng - 1 tuổi : ½ thìa cà phê (2,5 ml)/lần
Trẻ em 1 - 2 tuổi : 1 thìa cà phê (5 ml)/lần
Trẻ em 2 - 6 tuổi : 1 - 2 thìa cà phê (5-10 ml)/lần
Uống mỗi 4 - 6 giờ khi cần thiết, không quá 5 lần/ngày.

Chống chỉ định, thận trọng, tác dụng phụ:
Xem tờ hướng dẫn sử dụng để biết thông tin chi tiết.

SaRa

30 ml

PARACETAMOL
Hỗn dịch cho trẻ em

120 mg/5 ml

Sản xuất theo nhượng quyền của:
Công ty TNHH THAI NAKORN PATANA (Thái Lan)
Tại: **Công ty TNHH THAI NAKORN PATANA (Việt Nam)**
636 Nguyễn Tất Thành, Phường 9, TP.Tuy Hòa, Phú Yên

Mỗi thìa cà phê (5 ml) sirô chứa
Paracetamol .....120 mg

Tiêu chuẩn áp dụng: TCCS
Bảo quản: Không quá 30°C, tránh ánh sáng
ĐỂ XA TẦM TAY TRẺ EM
ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN TRƯỚC KHI DÙNG

Lắc kỹ trước khi dùng

SĐK / Reg. No.

Số lô SX :

Ngày SX :

HD :

Size 86x37 mm.

VĂN PHÒNG ĐẠI DIỆN CÔNG TY TRÁCH NHIỆM HỮU HẠN THÁI NAKORN PATANA (VIỆT NAM)
S.Đ.K.H.Đ: 0122000128-C.T.T.N.H.H
THANH XUÂN - TP. HÀ NỘI

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ DƯỢC
ĐÃ PHÊ DUYỆT
Lần đầu: 22-02-2018

https://nhathuocngocanh.com/

NHÃN CHAI 60 ML

SaRa

Hỗn dịch cho trẻ em

Chỉ định:

Thuốc hạ sốt và giảm đau cho trẻ em và trẻ sơ sinh

Liều dùng
Trẻ em 4 tháng - 1 tuổi: ½ thìa cà phê (2,5 ml)/lần
Trẻ em 1 - 2 tuổi : 1 thìa cà phê (5 ml)/lần
Trẻ em 2 - 6 tuổi : 1 - 2 thìa cà phê (5-10 ml)/lần
Uống mỗi 4 - 6 giờ khi cần thiết, không quá 5 lần/ngày.

Chống chỉ định, thận trọng, tác dụng phụ:
Xem tờ hướng dẫn sử dụng để biết thông tin chi tiết.

SaRa

PARACETAMOL

Hỗn dịch cho trẻ em

120 mg/5 ml

60 ml

Hương dâu tây

Không chứa cồn
Không chứa đường

Sản xuất theo nhượng quyền của:
Công ty TNHH THAI NAKORN PATANA (Thái Lan)
Tại: **Công ty TNHH THAI NAKORN PATANA (Việt Nam)**
636 Nguyễn Tất Thành, Phường 9, TP.Tuy Hòa, Phú Yên

Mỗi thìa cà phê (5 ml) sirô chứa

Paracetamol ..... 120 mg

Tiêu chuẩn áp dụng: TCCS

Bảo quản: Không quá 30°C, tránh ánh sáng

ĐỂ XA TẦM TAY TRẺ EM
ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN TRƯỚC KHI DÙNG

Lắc kỹ trước khi dùng

SĐK / Reg. No.

Số lô SX :

Ngày SX :

HD :

VĂN PHÒNG ĐẠI DIỆN CÔNG TY TRÁCH NHIỆM HỮU HẠN THÁI NAKORN PATANA (VIỆT NAM)
S.Đ.K.H.Đ: 0122000120-C.T.T.N.H.H
Q. THANH XUÂN - TP. HÀ NỘI

Size : 37 X 110 MM.

https://nhathuocngocanh.com/

https://nhathuocngocanh.com/

NHÃN HỘP 1 LỌ 30 ML

Size 30 ml : 37.0 x 36.5 x 89 mm

SaRa
PARACETAMOL SUSPENSION
FOR CHILDREN

STRAWBERRY

30 ml

SaRa

PARACETAMOL SUSPENSION
FOR CHILDREN

120 mg/5 ml

RELIEF OF FEVER AND PAIN
IN INFANTS AND CHILDREN

Manufactured by
THAI NAKORN PATANA VN CO., LTD.
Tuy hoa-Phu Yen-Viet Nam
Under licence of
THAI NAKORN PATANA CO., LTD.
Nonthaburi, Thailand.

STRAWBERRY

SaRa

PARACETAMOL SUSPENSION
FOR CHILDREN

Each teaspoonful (5 ml) contains:
Paracetamol.....120 mg

CONTAINS NO ASPIRIN,
ALCOHOL AND SUGAR

Dosage

Children 4 months – 1 year
½ teaspoonful (2.5 ml)
Children 1- 2 years
1 teaspoonful (5 ml)
Children 2 - 6 years
1-2 teaspoonfuls (5-10 ml)

every 4-6 hours as needed,
not to exceed 5 times per day.

Contra-indication, Precaution, Side-Effect:
Please read the enclosed leaflet.
Store below 30 °C
Specification : Manufacturer's
Lot. No., Mfd. and Exp. Date: Please see the bottom

KEEP OUT OF REACH OF CHILDREN.
READ CAREFULLY THE LEAFLET BEFORE USE.

SĐK / Reg. No.

Lắc kỹ trước khi dùng
Shake well before use

STRAWBERRY

Hộp 1 lọ x 30 ml

SaRa

PARACETAMOL
Hỗn dịch cho trẻ em

120 mg/5 ml

THUỐC HẠ SỐT VÀ GIẢM ĐAU
CHO TRẺ EM VÀ TRẺ SƠ SINH

Sản xuất theo nhượng quyền của:
Công ty TNHH THAI NAKORN PATANA (Thái Lan)
Tại: **Công ty TNHH THAI NAKORN PATANA (Việt Nam)**
636 Nguyễn Tất Thành, Phường 9, TP.Tuy Hòa, Phú Yên

Số lô SX :
Ngày SX :
HD :

STRAWBERRY

SaRa

Hỗn dịch cho trẻ em
Chỉ định:
Thuốc hạ sốt và giảm đau cho trẻ và trẻ sơ sinh
Mỗi thìa cà phê (5 ml) sirô chứa
Paracetamol 120

KHÔNG CHỨA ASPIRIN,
CỒN VÀ ĐƯỜNG

Liều dùng

Trẻ em 4 tháng – 1 tuổi
½ thìa cà phê (2,5 ml)/lần

Trẻ em 1 – 2 tuổi
1 thìa cà phê (5 ml)/lần

Trẻ em 2 – 6 tuổi
1 – 2 thìa cà phê (5-10 ml)/lần

Uống mỗi 4 – 6 giờ khi cần thiết,
không quá 5 lần/ngày.

Chống chỉ định, thận trọng, tác dụng phụ:
Xem tờ hướng dẫn sử dụng để biết thông tin chi tiết.
Tiêu chuẩn áp dụng: TCCS
Bảo quản: Không quá 30°C , tránh ánh sáng
Số lô SX, Ngày SX, Hạn dùng: Xin xem dưới đáy hộp.

ĐỂ XA TẦM TAY TRẺ EM
ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN TRƯỚC KHI DÙNG

8 936014 420287

https://nhathuocngocanh.com/

NHÃN HỘP 1 LỌ 60 ML

https://nhathuocngocanh.com/

I- HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG THUỐC CHO NGƯỜI BỆNH

VĂN PHÒNG ĐẠI DIỆN CÔNG TY TRÁCH NHIỆM HỮU HẠN THÁI NAKORN PATANA (VIỆT NAM)

SARA

(Hương dâu tây)

ĐỂ XA TẦM TAY CỦA TRẺ EM

ĐỌC KỸ HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG

THÔNG BÁO NGAY CHO BÁC SỸ HOẶC DƯỢC SỸ NHỮNG TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN GẶP PHẢI KHI SỬ DỤNG THUỐC

Thành phần, hàm lượng

Trong 5 ml (1 thìa cà phê) chứa:

Paracetamol 120 mg

Tá dược: Dung dịch Sorbitol, Xanthan Gum, Natri Saccharin, Natri dihydro phosphate, Màu đỏ Carmoisin, Hương dâu tây, Glycerin, Magnesi nhôm silicat, Simethicon emulsion 30% w/w, Natri methylparaben, Natri propylparaben, Acid phosphoric, Nước tinh khiết.

Mô tả sản phẩm

Mô tả dạng bào chế: hỗn dịch sánh màu hồng với hương dâu.

Quy cách đóng gói

Chai thủy tinh màu hổ phách 30 ml, 60 ml được hàn kín bằng nắp nhôm, đóng vào hộp riêng.

Thuốc dùng cho bệnh gì

Thuốc hạ sốt và giảm đau cho trẻ em và trẻ sơ sinh.

Nên dùng thuốc này như thế nào và liều lượng:

Uống mỗi 4-6 giờ khi cần thiết nhưng không quá 5 lần/ngày.

Trẻ em 4 tháng – 1 tuổi	:	½ thìa cà phê (2,5ml)/ lần
Trẻ em 1 – 2 tuổi	:	1 thìa cà phê (05ml)/ lần
Trẻ em 2 – 6 tuổi	:	1 - 2 thìa cà phê (5 - 10 ml)/ lần.

Khi nào không nên dùng thuốc này:

- Mẫn cảm với Paracetamol hay bất cứ thành phần nào của thuốc
- Bệnh nhân nhiều lần thiếu máu hay có bệnh tim, phổi, thận hoặc gan.
- Bệnh nhân thiếu hụt glucose-6 phosphat dehydrogenase-G6PD.

Tác dụng không mong muốn

Sử dụng theo chỉ dẫn hiếm khi gây ngộ độc trầm trọng hay phản ứng phụ.

Phản ứng quá mẫn: phát ban, nổi mày đay, sốt.

Các bệnh về máu: thiếu máu, giảm bạch cầu, hồng cầu, tiểu cầu.

Các phản ứng phụ khác: giảm glucose huyết, vàng da.

Nên tránh dùng những thuốc hoặc thực phẩm gì khi đang sử dụng thuốc này

- Uống dài ngày liều cao Paracetamol làm tăng nhẹ tác dụng chống đông của Coumarin và dẫn chất Indandion.
- Uống rượu quá nhiều và dài ngày có thể làm tăng nguy cơ Paracetamol gây độc cho gan. Rượu cũng làm tăng tác dụng ức chế thần kinh trung ương của Chlorpheniramin maleat

https://nhathuocngocanh.com/

- Các thuốc chống co giật như Phenytoin,Barbiturat, Carbamazepin gây cảm ứng enzym ở microsom thể gan, có thể làm tăng tính độc hại gan của Paracetamol do tăng chuyển hoá Phenytoin và có thể dẫn đến ngộ độc Phenytoin.

Cần bảo quản thuốc này như thế nào:

Bảo quản ở nhiệt độ dưới 30°C, tránh ánh sáng.

Những dấu hiệu và triệu chứng khi dùng thuốc quá liều:

Quá liều xảy ra khi dùng một liều độc duy nhất hoặc uống lặp lại liều lớn paracetamol (7,5-10g mỗi ngày, trong 1-2 ngày) hoặc do uống thuốc dài ngày.

Biểu hiện: Buồn nôn, nôn, đau bụng, xanh tím da, niêm mạc, móng tay. Hoại tử gan phụ thuộc liều là tác dụng độc tính cấp nghiêm trọng nhất do quá liều. Tổn thương gan trở nên rõ rệt trong vòng 2-4 ngày sau khi uống liều độc.

Cần phải làm gì khi dùng thuốc quá liều khuyến cáo:

Rửa dạ dày, uống hoặc tiêm tĩnh mạch N- acetylcystein để giải độc paracetamol. Sau 1 giờ, nếu bệnh nhân vẫn còn nôn, uống tiếp 1 liều N-acetylcystein. Nếu không có N- acetylcystein có thể dùng methionin, than hoạt và/hoặc thuốc tẩy muối.

Nếu cần thêm thông tin xin hỏi ý kiến bác sỹ hoặc dược sĩ

Những điều cần thận trọng khi dùng thuốc này:

Paracetamol tương đối không độc với liều điều trị. Tuy nhiên không nên dùng quá 5 ngày.

Nếu đau nặng hay tái diễn, sốt cao hay sốt liên tục thì bệnh đã trầm trọng. Nếu đau dai dẳng quá 5 ngày, xuất hiện sưng đỏ khớp hay bị thấp khớp ở trẻ nhỏ hơn 12 tuổi thì phải hỏi ý kiến của thầy thuốc ngay lập tức.

Nếu có phản ứng mẫn cảm xảy ra phải ngừng thuốc.

Thuốc có chứa tá dược sorbitol trong thành phần, nếu bạn không dung nạp với một số loại đường, hãy thông báo với bác sỹ trước khi sử dụng thuốc này

Thận trọng và cảnh báo đặc biệt khi sử dụng thuốc

Bác sĩ cần cảnh báo bệnh nhân về các dấu hiệu của phản ứng trên da nghiêm trọng như hội chứng Steven-Johnson (SJS), hội chứng hoại tử da nhiễm độc (TEN) hay hội chứng Lyell, hội chứng ngoại ban mụn mủ toàn thân cấp tính (AGEP).

Ảnh hưởng của thuốc đối với công việc (người vận hành máy móc, đang lái tàu xe, người làm việc trên cao và các trường hợp khác): không ảnh hưởng.

Sử dụng cho phụ nữ có thai và cho con bú:

Các nghiên cứu dịch tễ học trong thai kỳ trên người không cho thấy tác dụng phụ do dùng paracetamol ở liều khuyến cáo. Phụ nữ có thai nên hỏi ý kiến bác sỹ trước khi dùng.

Paracetamol được bài tiết qua sữa mẹ nhưng không có ý nghĩa lâm sàng. Không có chống chỉ định cho phụ nữ cho con bú ở các dữ liệu đã được công bố.

Hạn dùng của thuốc: 60 tháng kể từ ngày sản xuất.

Tên, địa chỉ, biểu tượng của cơ sở sản xuất:

Sản xuất theo nhượng quyền của:
Công ty TNHH THAI NAKORN PATANA (Thái Lan)
Đc: 94/7 Soi Ngamwongwan 8 (Yimprakorb), Ngamwongwan Rd., Bangkhen, Mueang, Nonthaburi 11000, Thái Lan
Tại: Công ty TNHH THAI NAKORN PATANA (Vietnam)
Đc: 636 Nguyễn Tất Thành, Phường 9, TP. Tuy Hòa, Tỉnh Phú Yên

Ngày xem xét sửa đổi, cập nhật lại nội dung hướng dẫn sử dụng thuốc: ngày … / … / …

https://nhathuocngocanh.com/

II- HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG THUỐC CHO CÁN BỘ Y TẾ

Dược động học, dược lực học:

Dược động học:

Hấp thu: Paracetamol hấp thu nhanh và gần như hoàn toàn theo đường tiêu hóa. Nồng độ đỉnh trong huyết tương xuất hiện sau 0,5 đến 2 giờ, hấp thu nhanh hơn khi dùng ở dạng dung dịch. Khi dùng quá liều thì hấp thu hoàn toàn trong vòng 4 giờ.

Phân bố: với liều giảm đau thông thường, nồng độ tổng trong huyết tương từ 5 đến 20 µg/mg. Sự tương quan giữa nồng độ và hiệu quả giảm đau chưa được biết. Sự kết hợp với protein huyết tương khác nhau từ 20% đến 50% ở nồng độ độc.

Chuyển hóa/Thải trừ: Paracetamol được chuyển hóa và thải trừ chủ yếu qua nước tiểu ở dạng kết hợp không hoạt tính với acid glucuronic và sulfat (94%). Khoảng 4% được chuyển hóa qua hệ thống Cytocrom P-450 oxidase thành chất có độc tính sau đó kết hợp với glutathione ở gan và đào thải qua nước tiểu ở dạng hợp chất của cystein hoặc acid mercapturic. Khi sử dụng paracetamol thường xuyên hoặc sử dụng quá liều, glutathione dự trữ sẽ hết và có thể gây ra hoại tử gan. Có 2 đến 4% thải trừ ở dạng không thay đổi, thời gian bán hủy trung bình từ 1 đến 3 giờ. Thời gian bán hủy kéo dài ở trẻ sơ sinh (2,2 đến 5 giờ) và ở bệnh nhân xơ gan.

Dược lực học

Giảm đau: cơ chế của tác động giảm đau chưa được xác định đầy đủ. Paracetamol có thể tác động bằng cách ức chế tổng hợp prostaglandin ở hệ thống thần kinh trung ương, và ở một mức độ thấp hơn, qua tác động ngoại biên bằng cách ngăn chặn sự dẫn truyền xung động cảm giác đau. Tác động ngoại biên cũng có thể do ức chế tổng hợp prostaglandin hay ức chế tổng hợp hoặc tác động của các chất có nhạy cảm với các thụ thể cảm giác đau để kích thích cơ học hoặc hóa học.

Hạ sốt: Paracetamol gây hạ sốt bằng cách tác động lên trung tâm điều nhiệt ở vùng dưới đồi gây giãn mạch ngoại biên, gây đổ mồ hôi và thoát nhiệt.

Tác dụng chủ yếu có thể có liên quan đến khả năng ức chế tổng hợp prostaglandin ở vùng dưới đồi.

Chỉ định

Thuốc hạ sốt và giảm đau cho trẻ em và trẻ sơ sinh.

Liều dùng – Cách dùng:

Uống mỗi 4-6 giờ khi cần thiết nhưng không quá 5 lần/ngày.

Trẻ em 4 tháng – 1 tuổi	:	½ thìa cà phê (2,5ml)/ lần
Trẻ em 1 – 2 tuổi	:	1 thìa cà phê (05ml)/ lần
Trẻ em 2 – 6 tuổi	:	1 - 2 thìa cà phê (5 - 10 ml)/ lần.

Chống chỉ định:

- Mẫn cảm với Paracetamol hay bất cứ thành phần nào của thuốc
- Bệnh nhân nhiều lần thiếu máu hay có bệnh tim, phổi, thận hoặc gan.
- Bệnh nhân thiếu hụt glucose-6 phosphat dehydrogenase-G6PD.

Các trường hợp thận trọng khi dùng thuốc

Paracetamol tương đối không độc với liều điều trị. Tuy nhiên không nên dùng quá 5 ngày.

https://nhathuocngocanh.com/

Nếu đau nặng hay tái diễn, sốt cao hay sốt liên tục thì bệnh đã trầm trọng. Nếu đau dai dẳng quá 5 ngày, xuất hiện sưng đỏ khớp hay bị thấp khớp ở trẻ nhỏ hơn 12 tuổi thì phải hỏi ý kiến của thầy thuốc ngay lập tức.

Nếu có phản ứng mẫn cảm xảy ra phải ngừng thuốc.

Thuốc có chứa tá dược sorbitol trong thành phần, nếu bạn không dung nạp với một số loại đường, hãy thông báo với bác sỹ trước khi sử dụng thuốc này

Paracetamol:

- Phản ứng phụ nghiêm trọng trên da mặc dù tỉ lệ mắc phải là không cao nhưng nghiêm trọng, thậm chí đe dọa tính mạng bao gồm hội chứng Steven-Jonhson (SJS), hội chứng hoại tử da nhiễm độc: toxic epidermal necrolysis (TEN) hay hội chứng Lyell, hội chứng ngoại ban mụn mủ toàn thân cấp tính: acute generalized exanthematous pustulosis (AGEP).

- Triệu chứng của các hội chứng trên được mô tả như sau:

+ Hội chứng Steven-Jonhson (SJS): là dị ứng thuốc thể bọng nước, bọng nước khu trú ở quanh các hốc tự nhiên: mắt, mũi, miệng, tai, bộ phận sinh dục và hậu môn. Ngoài ra có thể kèm sốt cao, viêm phổi, rối loạn chức năng gan thận. Chẩn đoán hội chứng Steven-Jonhson (SJS) khi có ít nhất 2 hốc tự nhiên bị tổn thương.

+ Hội chứng hoại tử da nhiễm độc (TEN): là thể dị ứng thuốc nặng nhất, gồm:

++ Các tổn thương đa dạng ở da: ban dạng sởi, ban dạng tinh hồng nhiệt, hồng ban hoặc các bọng nước bùng nhùng, các tổn thương nhanh chóng lan tỏa khắp người.

++ Tổn thương niêm mạc mắt: viêm giác mạc, viêm kết mạc mủ, loét giác mạc.

++ Tổn thương niêm mạc đường tiêu hóa: viêm miệng, trợt niêm mạc miệng, loét hầu, họng, thực quản, dạ dày, ruột.

++ Tổn thương niêm mạc đường sinh dục, tiết niệu.

++ Ngoài ra còn có các triệu chứng toàn thân trầm trọng như sốt, xuất huyết đường tiêu hóa, viêm phổi, viêm cầu thận, viêm gan,... tỷ lệ tử vong cao 15 – 30 %.

+ Hội chứng ngoại ban mụn mủ toàn thân cấp tính (AGEP): mụn mủ vô trùng nhỏ phát sinh trên nền hồng ban lan rộng. Tổn thương thường xuất hiện ở các nếp gấp như nách, bẹn và mặt, sau đó có thể lan rộng toàn thân. Triệu chứng toàn thân thường có là sốt, xét nghiệm máu bạch cầu múi trung tính tăng cao.

Khi phát hiện những dấu hiệu phát ban trên da đầu tiên hoặc bất kỳ dấu hiệu phản ứng quá mẫn nào khác, bệnh nhân cần phải ngừng sử dụng thuốc. Người đã từng bị các phản ứng trên da nghiêm trọng do paracetamol gây ra thì không được dùng thuốc trở lại và khi đến khám chữa bệnh cần phải thông báo cho nhân viên y tế biết về vấn đề này.

Ảnh hưởng của thuốc đối với công việc (người vận hành máy móc, đang lái tàu xe, người làm việc trên cao và các trường hợp khác): không ảnh hưởng.

Sử dụng cho phụ nữ có thai và cho con bú:

Các nghiên cứu dịch tễ học trong thai kỳ trên người không cho thấy tác dụng phụ do dùng paracetamol ở liều khuyến cáo. Phụ nữ có thai nên hỏi ý kiến bác sỹ trước khi dùng.

Paracetamol được bài tiết qua sữa mẹ nhưng không có ý nghĩa lâm sàng. Không có chống chỉ định cho phụ nữ cho con bú ở các dữ liệu đã được công bố.

Tương tác của thuốc với các thuốc khác và các loại tương tác khác

- Uống dài ngày liều cao Paracetamol làm tăng nhẹ tác dụng chống đông của Coumarin và dẫn chất Indandion.
- Uống rượu quá nhiều và dài ngày có thể làm tăng nguy cơ Paracetamol gây độc cho gan. Rượu cũng làm tăng tác dụng ức chế thần kinh trung ương của Chlorpheniramin maleat

https://nhathuocngocanh.com/

- Các thuốc chống co giật như Phenytoin, Barbiturat, Carbamazepin gây cảm ứng enzym ở microsom thể gan, có thể làm tăng tính độc hại gan của Paracetamol do tăng chuyển hoá Phenytoin và có thể dẫn đến ngộ độc Phenytoin.

Tác dụng không mong muốn

Ban da và những phản ứng dị ứng khác thỉnh thoảng xảy ra. Thường là ban đỏ hoặc mày đay, nhưng đôi khi nặng hơn và có thể kèm theo sốt do thuốc và thương tổn niêm mạc. Người bệnh mẫn cảm với salicylat hiếm mẫn cảm với paracetamol và những thuốc có liên quan.

Trong một số ít trường hợp riêng lẻ, paracetamol đã gây giảm bạch cầu trung tính, giảm tiểu cầu và giảm toàn thể huyết cầu.

Ít gặp, 1/1000<ADR<1/100

Da: Ban.

Dạ dày – ruột: Buồn nôn, nôn.

Huyết học: Loạn tạo máu (giảm bạch cầu trung tính, giảm toàn thể huyết cầu, giảm bạch cầu), thiếu máu.

Thận: Bệnh thận, độc tính thận khi lạm dụng cả ngày.

Hiếm gặp, ADR<1/1000

Khác: Phản ứng quá mẫn.

Quá liều và cách xử trí:

Quá liều xảy ra khi dùng một liều độc duy nhất hoặc uống lặp lại liều lớn paracetamol (7,5-10g mỗi ngày, trong 1-2 ngày) hoặc do uống thuốc dài ngày.

Biểu hiện: Buồn nôn, nôn, đau bụng, xanh tím da, niêm mạc, móng tay. Hoại tử gan phụ thuộc liều là tác dụng độc tính cấp nghiêm trọng nhất do quá liều. Tổn thương gan trở nên rõ rệt trong vòng 2-4 ngày sau khi uống liều độc.

Xử trí khi quá liều:

Rửa dạ dày, uống hoặc tiêm tĩnh mạch N- acetylcystein để giải độc paracetamol. Nếu không có N- acetylcystein có thể dùng methionin, than hoạt và/hoặc thuốc tẩy muối.

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ DƯỢC

TUQ CỤC TRƯỞNG
P.TRƯỞNG PHÒNG
Nguyễn Thị Thu Thủy