

Savi PAMOL EXTRA 500

THÀNH PHẦN

Paracetamol 500 mg
Caffeine anhydrous 65mg
Tá dược vừa đủ 1 viên

DẠNG BÀO CHẾ

Viên nén sủi (hương trái cây)

CHỈ ĐỊNH ĐIỀU TRỊ

- Giảm các chứng đau và sốt từ nhẹ đến vừa có nguồn gốc không phải nội tạng, như đau đầu, đau bụng kinh, đau cơ bắp, đau họng, đau răng, đau nhức do cảm lạnh hay cảm cúm, sốt và đau khi tiêm vaccin, đau sau khi nhổ răng. Paracetamol phối hợp với caffeine liều thấp giúp người dùng tỉnh táo hơn.

- Hạ sốt ở người bệnh sốt, khi sốt có thể có hại hoặc khi hạ sốt, người bệnh dễ chịu hơn. Tuy nhiên, liệu

pháp hạ sốt nói chung không đặc hiệu, không ảnh hưởng đến tiến trình của bệnh cơ bản và có thể che lấp tình trạng bệnh của người bệnh.



LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG

Cách dùng:

Thường dùng đường uống.

Hoà tan 1 viên trong khoảng 150ml nước uống.

Uống ngay khi thuốc đã tan hoàn toàn.

Liều lượng:

Thuốc này chỉ dành cho người lớn và trẻ em trên 11 tuổi. Để giảm đau và hạ sốt, liều thường dùng uống là 325mg - 650mg, cứ 4 - 6 giờ một lần khi cần thiết, nhưng không quá 8 viên một ngày (tức 4g paracetamol/ngày). Hoặc theo chỉ dẫn của bác sĩ.

Lưu ý:

Không nên kéo dài việc tự sử dụng thuốc cho trẻ; cần hỏi ý kiến bác sĩ khi:

- Sốt cao ($39,5^{\circ}\text{C}$) và kéo dài hơn 3 ngày hoặc tái phát.
- Đau nhiều và kéo dài hơn 10 ngày.

CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Người bệnh thiếu máu hoặc có bệnh tim, phổi, thận hoặc gan.
- Người bệnh quá mẫn cảm với paracetamol
- Người bệnh thiếu hụt glucose-6-phosphat dehydrogenase
- Người ăn kiêng muối

CẢNH BÁO VÀ THẬN TRỌNG KHI SỬ DỤNG:

- Thận trọng ở những người có bệnh thiếu máu, vì chứng xanh tím có thể không biểu lộ rõ, mặc dù có những nồng độ cao nguy hiểm của methemoglobin trong máu.
- Bệnh gan, thận nặng
- Tránh hoặc hạn chế uống rượu, có thể gây tăng độc tính với gan
- Paracetamol tương đối không độc với liều điều trị. Đôi khi có những phản ứng da: ban dát sẩn ngứa và mày đay; những phản ứng mẫn cảm khác: phù thanh quản, phù mạch, và những phản ứng kiểu phản vệ có thể ít khi xảy ra. Giảm tiểu cầu, giảm bạch cầu, và giảm toàn thể huyết cầu đã xảy ra với việc sử dụng những dẫn chất p-aminophenol, đặc biệt khi dùng kéo dài các liều lớn. Giảm bạch cầu trung tính và ban xuất huyết giảm tiểu cầu đã xảy ra khi dùng paracetamol. Hiếm gặp mất bạch cầu hạt ở người bệnh dùng paracetamol.
- Người bị phenylketon niệu và người phải hạn chế lượng phenylalanin đưa vào cơ thể phải được cảnh báo là một số chế phẩm paracetamol chứa aspartam, sẽ chuyển hóa trong dạ dày - ruột thành phenylalanin sau khi uống.
- Dùng phối hợp với các chế phẩm khác có chứa paracetamol có thể gây hiện tượng quá liều hoặc ngộ độc thuốc.
- Sử dụng lâu dài với liều cao cafein có thể gây trạng thái cáu kỉnh, lơ mơ và đau đầu khi ngưng dùng đột ngột.

TƯƠNG TÁC THUỐC:

- Uống dài ngày liều cao paracetamol làm tăng nhẹ tác dụng chống đông coumarin và dẫn chất indandion, paracetamol được ưa dùng hơn salicylate khi cần giảm

Ngày 17/12/2013

P.TGD (KH-CN)



ĐS Nguyễn Hữu Minh