

معائى رنيس المركز الوطني للسكري والغدد الصم والوراثة عطوفة أمين عام وزارة الصحة عطوفة مدير عام الخدمات الطبية الملكية عطوقة مدير عام دانرة الشراء الموحد عطوفة مدير عام مستشفى الجامعة الاردنية عطوفة مدير عام مستشفى الملك عبدالله المؤسس الجامع عطوفة مدير عام مستشفى الأمير حمزة عطوفة مدير عام مركز الحسين للمعرطان عطوفة نقيب الاطباء معطوفة نقيب الصيادلة السادة جمعية المستشفيات الخاصة السادة جمعية مالكي الصيدليات الخاصة وكالة تشغيل وغوث اللاجنين (الاونوروا)

< 22 / /s/40 C 19 /16/6

Oral Paracetamol الموضوع: تعميم

حرصًا من المؤمسة العامة للغذاء والدواء على التواصل مع مقدمي الرعاية الصحية لتزويدهم باحدث المعلومات الدوانية، نحيطكم علما بإمكانية تخفيض الجرعة اليومية المسموحة من الـ Paracetamol والملخوذة عن طريق الفم في حالات معينة تستوجب ذلك حفاظا على سلامة الكبد، حيث ورد التالي:

 There are case reports of malnourished patients, frail elderly patients, and patients with a history of liver disease developing acute liver failure following administration of oral paracetamol at a dose of 4g daily (1g four times a day). A reduction of the maximum dose of oral paracetamol to 3g in 24 hours (1g three times a day) should be considered for malnourished patients or patients with Child Pugh C cirrhosis (i.e. decompensated cirrhotic patients), irrespective of a patient's weight. Evidence for this is limited and is mainly based on case studies and expert consensus.

 Some clinicians consider a dose reduction of oral paracetamol in patients who weigh less than 50kg. There are documented case reports of 4g oral paracetamol causing acute liver failure in patients with low body weight. However, in these cases these patients also had other risk factors such as

malnourishment or chronic alcoholism.

 Currently, there is insufficient evidence to suggest that low body weight is an independent risk factor for developing acute liver failure from oral paracetamol. However, low body weight may be a symptom of an underlying condition which would be an indication for reducing oral paracetamol doses. In addition, a reduction of the clearance of paracetamol has been associated with increased age and frailty. If a patient has a low body weight, increased age and/or frailty the risks and benefits of oral paracetamol should be considered. This includes their risks for hepatotoxicity and the potential risks of alternative treatments (e.g. NSAIDs, opioids), which may also be problematic for patients with conditions associated with low body weight.

وتفضلوا بقبول فانق الاحترام ،،،

باصيدلانية وصال الهقيش Reference, NHS reducing oral paracetamol in adults. Local guidance (valid till 04/2020)

1.19/11/11

نسخة / متعابط ارتباط الموقع الالكاروني Dana S.A HINECCIRC-01-1-8019