

Paracetamol

Verkningsmekanismen för paracetamol är ännu oklar, men det verkar främst perifert och används vid lätta till måttliga smärttillstånd.

Vid osteoartros och RA har paracetamol i studier visat något sämre effekt än NSAID-preparat.

Paracetamol kan administreras peroralt, intravenöst eller rektalt. Vid rektal tillförsel är det genomsnittliga biotillgängligheten cirka 80 % jämfört med oral tillförsel.

Maxdos dygnsdos paracetamol är 1 gram x 4. Dos på >1 gram/tillfälle eller >4 gram/dygn medför ingen ytterligare effekt men risk för biverkningar. För personer över 75 år rekommenderas max 3 gram/dygn. Vid kraftigt nedsatt njurfunktion (<30ml/min) bör dosen också reduceras. Dosreduktion bör göras vid nedsatt leverfunktion. Vid rekommenderade doser har paracetamol en god biverkningsprofil men vid överdosering finns risk för allvariga leverskador.

Vid svårare smärttillstånd kan paracetamol kombineras med opioider. Paracetamol kan även kombineras med NSAID.

Mer information

Detta är en fördjupning till [Smärta](#)

Patientinformation

[Om läkemedel, 1177 Vårdguiden \(nytt fönster\)](#)

[Receptfria läkemedel vid tillfällig smärta, 1177 Vårdguiden \(nytt fönster\)](#)

[Patientinstruktioner kring läkemedelsbehandling, Läkemedel, Folkhälsa och sjukvård, Region Jönköping](#)

Uppdaterad: 2020-05-20

Åsa Pettersson, Bra Liv Hälsan 2 vårdcentral, Vårdcentralerna Bra Liv
fakta@rjl.se