

Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux et des Innovation thérapeutiques – région Centre

- OMÉDIT -

COMMISSION
DOULEUR

FICHE BON USAGE

KETOPROFENE au SAU : AINS, antalgique

Date de rédaction :
Octobre 2006

Date de réactualisation :
Septembre 2013

Présentation

- **Voie IV** : flacons poudre de 100 mg
- **Voie Orale** : forme à libération immédiate en 25 ,50 ,100 mg ou 200 mg
↳ Le dosage à 150 mg a pour indication le traitement de la crise de migraine
- **Voie Rectale** : suppositoires 100 mg

Posologie et Mode d'Administration

- **Voie IV** :
 - Antalgie : 50 mg dans 100 mL glucosé à 5% ou sérum physiologique à perfuser en 20 minutes et à renouveler /6 heures
 - Anti-inflammatoire : 100 mg 3 fois par jour
- **Voie orale** : 100 mg/12 heures
- **Voie rectale** : 100 mg/8 heures
- Particularité de la migraine: débuter le traitement par ½ comprimé soit 75 mg ; à renouveler 12 heures après si nécessaire, pour une première crise.
Administer 1 comprimé d'emblée soit 150 mg pour les crises suivantes si inefficacité d'½ comprimé.

Cinétique

	Délai d'action	Durée d'action
Voie IV	15 à 20 min <i>Réévaluation à 30 minutes</i> <i>Possibilité de réinjecter 50 mg 1 fois si EVA > 3 et réévaluation toutes les 6h</i>	4 heures
Voie Orale	45 à 90 min	8 heures
Voie Rectale	45 à 60 min	8 heures

Contre Indications Absolues

- **Femme enceinte (à partir du 6^{ème} mois)**
- **Enfant de moins de 15 ans**
- Allaitement
- Patients hypovolémiques ou déshydratés
- Anomalies de l'hémostase
- Insuffisance rénale sévère
- Insuffisance hépatique
- Insuffisance cardiaque non contrôlée
- Ulcères gastro-duodénaux en évolution
- Allergie ou asthme déclenchés par le kétoprofène, l'aspirine ou autre AINS
- Hémorragie en évolution
- Anticoagulants oraux

Contre Indications Relatives

- **Personnes âgées**
- Femme enceinte (avant le 6ème mois)
- Insuffisance rénale
- Traitement en cours :
 - Autres AINS
 - Héparines parentérales
 - Lithium
 - Méthotrexate (si > 15 mg/sem)