

Nicht-opioid Analgetika im Vergleich

| Wirkstoff | Paracetamol | Metamizol | ASS | Diclofenac | Ibuprofen | Naproxen | Celecoxib | Etoricoxib |
|---|---|--|--|-------------------------------------|---|----------------------------|---|---|
| Rezeptpflicht | Pckg > 10 g | Ja | Nein | > 25 mg | > 400 mg | > 250 mg | Ja | Ja |
| Anwendungsgebiete | | | | | | | | |
| Leichte bis mäßig starke Schmerzen, schmerzhafte Koliken, Umschrezzan; akute oder chronische starke Schmerzen andere neuropatische Maßnahmen kontrolliert; hohe Fieber, das auf andere Maßnahmen nicht anspricht | | | | | | | | |
| Wirkung/ Wirkstärke | analgetisch antiphlogistisch antipyretisch spasmodisch | * *** *** * | ★★★ **** ** ★ | * | ★★ **** * ★ | ★★ **** * ★ | ★★ **** * ★ | ★★ **** * ★ |
| Alter | Monate Jahre | Ab 0 Mo. Ab 12 Jahren* | Ab 3 Mo. (KG > 5 kg) | Empf. ab 12 Jahren* | Ab 15 Jahren | Ab 6 Mo. | Ab 12 Jahren | Ab 16 Jahren |
| Standard-dosierung (Analgesie) | Kinder Erwachsene | ED 10–15 mg/kg TD max.: 60 mg/kg max. 2x 75 mg/kg KG abhängig s. Fachinformation | ED 8–16 mg/kg TD max.: stark von KG abhängig max. 2x 75 mg/kg | TD max.: 4000 mg Bis zu Ax tägl. | In Abständen von 1–3 TD, je nach Durchreisetorm | TD max.: 150 mg ** ≥ 6h | TD max.: 1250 mg ** TD alle 8–12h TD max. in ED | TD max.: 400 mg 120 mg Gichtanfall Ix tägl. |
| Dosierungsintervall ED (Standard: Berücksichtigung TD max.) | | | | | | | | |
| Schwangerschaft | Möglich | | Kl. 3: Trimenon | Kl. 3: Trimenon | Kl. 3: Trimenon | Kl. 3: Trimenon | Kl. absolut | Kl |
| Stillzeit | Möglich | | Kl | Möglich | Möglich | Möglich | Kl | Kl |
| Ammerkung | | | | | | | | |
| Nachfolgend werden herkömmliche Nebenwirkungen und Kontraindikationen oder Warnhinweise sind den entsprechenden Fachinformationen zu entnehmen. | | | | | | | | |
| Durch den Wirkmechanismus der NSAR kann es auch während des bestimmungsgemäßen Gebrauchs zu gastroneuritischen, rektalen oder cardiovaskulären Schädigungen kommen. Dies bestimmt die Nebenwirkungen wie auch die Kontraindikationen und Warnhinweise. Vorarbeiterkrankungen müssen einbezogen werden. Generell gilt: NSAR sollten in der niedrigsten möglichen wirksamen Dosisierung über einen möglichst kurzen Zeitraum angewendet werden. | | | | | | | | |
| Nebenwirkungen u.a. | Organtoxizität | | | | | | | |
| Besondere Hinweise | | | | | | | | |
| Kontraindikationen/ Warnhinweise u.a. | | | | | | | | |

* ASS empf. ab 12 Jahren wegen Gefahr Reye-Syndrom, prinzipiell aber auch schon für jüngere Kinder zugelassen.
 ** Gift in ärztlicher Verordnung, OTC: Diclofenac: TD max.: 75 mg / Ibuprofen: TD max.: 660 mg.
Glossar: Pckg = Packung, Mo. = Monat, empf. = empfohlen; ED = Einzeldosis; TD = Tagesdosis; TD max. = maximale Tagesdosis; Kl. = Kontraindikation; NSAR = traditionelle NSAR; i. V. = Vergleich; i.v. = intravenös; Apd. = Applikation; OPs = Operationen

duale Fachinformationen, z.B. Paracetamol-ratiopharm® 500 mg Tabletten, Stand: Juli 2015; Novaminsulfur-ratiopharm® 500 mg Tabletten, Stand: August 2014; ASS-ratiopharm® St. Maier 2014; Diclofenac-ratiopharm® Schmerztabletten, Stand: November 2013; Ibuprofen-Naproxen-ratiopharm® 100 mg/200 mg Hartkapseln, Stand: Oktober 2014; Arcoxia® Stand: Juni 2014; Mutschler E et al. Mutschler Arzneimittelwirkungen, 10. Auflage 2013. Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft Stuttgart