

Ibuprofène

Voici quelques questions à poser au patient et informations à lui donner :

Quel âge, quel poids, quelle situation particulière ?

- **Adapter les doses en fonction de l'âge et du poids,**
- **Espacer les prises d'au moins 6 heures.**
 - Dose maxi nourrisson (à partir de 3 mois)/enfant : 30 mg/kg/jour,
 - Dose maxi adulte ou enfant de plus de 40 kg : 1200 mg/jour (au-delà nécessité d'une consultation médicale).

Quelle douleur, quel symptôme, quel médicament ?

- **Toujours faire préciser la nature et l'intensité de la douleur et/ou de la fièvre.**
- **Demander au patient s'il a déjà pris un médicament pour soulager sa douleur et/ou sa fièvre et, si oui, lequel.**

Rappeler les contre-indications et mises en garde majeures
(a fortiori dans le cadre d'un achat par anticipation)

CONTRE-INDICATIONS

- ◆ Antécédents (ulcère gastroduodéal, allergie et/ou asthme à l'ibuprofène, à un autre AINS ou à l'aspirine, antécédents hémorragiques, lupus érythémateux disséminé).
- ◆ Insuffisance hépatique, rénale ou cardiaque (attention à la personne âgée).

**L'IBUPROFENE et TOUS LES AINS
sont contre-indiqués à partir du début
du 6^{ème} mois de grossesse (voir nota bene)**



Agence française de sécurité sanitaire
des produits de santé

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- **Antécédents d'hypertension et/ou d'insuffisance cardiaque (risque de rétention hydrosodée).**
- **Préciser au patient qu'il est nécessaire d'arrêter le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition de :**
 - symptômes digestifs inhabituels (en particulier saignements gastro-intestinaux), notamment en début de traitement chez le patient présentant des antécédents gastro-intestinaux (surtout chez la personne âgée),
 - éruption cutanée, lésions des muqueuses ou tout signe d'hypersensibilité.
- **Association déconseillée avec l'aspirine, les autres AINS et les anticoagulants oraux.**
- **Chez l'enfant, éviter l'utilisation d'ibuprofène en cas de varicelle** car celle-ci peut exceptionnellement être à l'origine de graves complications infectieuses de la peau et de tissus mous ; le rôle favorisant de l'ibuprofène dans l'aggravation de ces infections ne peut être écarté. Il sera donc préférable de conseiller du paracétamol.

NB :

1. **AFIN D'ÉVITER LES RISQUES DE SURDOSAGE**, vérifier que le patient ne prend pas d'autres médicaments contenant des AINS (y compris les coxibs) ou de l'aspirine.
 2. **LA POSOLOGIE** doit être adaptée à la symptomatologie et la durée de traitement sera la plus courte possible.
 3. Toujours rappeler que : au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) une femme enceinte ne doit en aucun cas prendre d'AINS car les effets sur l'enfant à naître peuvent avoir des conséquences graves notamment au plan cardio-pulmonaire et rénal et cela même après une seule prise. Le risque majeur est celui de mort in utero par fermeture du canal artériel.
- En cas de prise par une femme enceinte de plus de 5 mois révolus, celle-ci doit en parler à son obstétricien pour qu'une surveillance adaptée soit proposée.
- Il est en règle générale préférable de conseiller du paracétamol à une femme enceinte.
- Par mesure de précaution, l'ibuprofène est à éviter en cas d'allaitement.

En savoir plus

Consultez le site Internet de l'Afssaps : www.afssaps.sante.fr