

Implant étonogestrel 68mg à libération prolongée: Prise en charge des saignements anormaux

Donner le contrôle

Options

- 1COC DIE pendant 21 jours (en l'absence de contre-indications)
- ou
- Acide méfénamique 500 mg PO TID x 5 jours
- ou
- Ibuprofène 800 mg PO TID x 5 jours
- ou
- Un AINS équivalent pour une durée de 5 jours
- ou
- Norlutate 5 mg die x 30 jours

Classe	Médicament	Posologie	Dose maximale/jour
Dérivés de l'acide acétique	Diclofénac sodique	50-75 mg PO BID	150 mg
	Diclofénac potassique	100 mg PO STAT, puis 50 mg PO q6-8h	200 mg le 1 ^{er} jour, puis 100 mg
Fénamates	Acide méfénamique	500 mg PO STAT, puis 250 mg q6h ou 500 mg q8h	1500 mg
Indoles	Indométhacine	25 mg PO TID	200 mg
Dérivés de l'acide propionique	Ibuprofène	400-600 mg PO q6h ou 800 mg PO q8h	3200 mg
	Kétoprofène	25-50 mg PO TID-QID	300 mg
	Naproxène	500 mg PO BID	1250 mg
	Naproxène sodique	550 mg PO BID	1650 mg
	Flurbiprofène	50 mg PO QID	300 mg
Inhibiteur sélectif de la COX-2	Célécoxib	200 mg PO BID	400 mg

Tous les AINS sont équivalents. On peut répondre à un AINS et non à un autre. Les doses recommandées ci-dessus sont pour de courtes durées (moins d'une semaine). Les posologies recensées sont pour le traitement de la douleur aiguë ou de la dysménorrhée.
Sources : monographies des produits, Micromedex (50), Lexicomp (51).