

Propriétés

Les anti-inflammatoires non stéroïdiens permettent de lutter contre le processus inflammatoire de nombreuses affections.

Les AINS inhibent la synthèse de prostaglandines par les cyclo-oxygénases (Cox) 1 et 2.

Les propriétés des AINS sont les suivantes :

- Anti-inflammatoires
- Analgésiques
- Antipyrétiques
- Antiagrégant plaquettaire

Médicaments

Acide acétylsalicylique (Aspirine[®], Aspegic[®], Salipran[®])
Diclofénac (Voltarène[®])
Kétoprofène (Profénid[®])
Ibuprofène (Advil[®], Spifen[®], Nurofen[®], Nureflex[®])
Piroxicam (Feldene[®])
Acide tiaprofénique (Surgam[®])
Naproxène (Apranax[®])
Acide niflumique (Nifluril[®], Niflugel[®])
Indométacine (Indocid[®])
Célécoxib (Célébrex[®])

Indications

Douleur, fièvre, inflammation
Traumatologie, chirurgie orthopédique, ORL, stomatologie
Rhumatismes inflammatoires chroniques (arthrose, polyarthrite rhumatoïde)
Tendinites, lombalgies, goutte
Laryngite, sinusite
Dysménorrhée
Colique néphrétique

L'acide acétylsalicylique à faible dose a également une AMM comme antiagrégant plaquettaire

Contre-indications

Ulcère gastroduodéal
Asthme, bronchospasme
Grossesse au 1er et 3e trimestre
Insuffisance cardiaque, rénale ou hépatique
sévère

Interactions médicamenteuses

Il existe de nombreuses interactions médicamenteuses avec les AINS comme : le Méthotrexate, les corticoïdes, les anti vitamines K, les héparines ou encore les autres AINS.

Effets indésirables

Digestif : nausées, vomissements, brûlures d'estomac, diarrhée, constipation, risque d'ulcère gastrique

Cardiovasculaire : hypertension artérielle

Rénal : néphrotoxicité, insuffisance rénale fonctionnelle

Nerveux : étourdissements, somnolence, confusion, difficultés de concentration, acouphènes

Respiratoire : spasme bronchique

Hématologie : risque hémorragique, diminution des défenses immunitaires, thrombopénie, agranulocytose

Réactions allergiques

Administration et surveillance

Administration

- Privilégier les traitements de courte durée
- Association à un protecteur gastrique (inhibiteur de la pompe à protons) si antécédent d'ulcère gastroduodéal, si traitement prolongé ou si âge > 65 ans
- Administration en 2 à 3 fois par jour
- Pour la voie orale, prendre le traitement au cours du repas

Surveillance

- Évaluer l'efficacité du traitement : diminution de l'inflammation, de la douleur ou de la fièvre
- Surveiller l'apparition des effets indésirables notamment les douleurs gastriques et les troubles digestifs
- Surveiller la fonction rénale (diurèse et ionogramme)

Sources

Mémo-guide infirmier, UE 2.1 à 2.11, Sciences biologiques et médicales, Pascal Hallouët, 2017, Elsevier Masson

Méga guide pharmaco infirmier, Laurent Chouchana, 2016, Elsevier Masson

Pathologies et thérapeutiques en soins infirmiers, Kim Quintero Y Perez, 2018, Elsevier Masson

Eurekasante.vidal.fr

Pharmacomedicale.org

Vidal.fr

Propriétés

Permettent de lutter contre le processus inflammatoire de nombreuses affections.

Inhibent la synthèse de prostaglandines par les cyclo-oxygénases (Cox) 1 et 2.

Anti-inflammatoires – Analgésiques – Antipyrétiques – Antiagrégant plaquettaire

Effets indésirables

Digestif : nausées, vomissements, brûlures d'estomac, diarrhée, constipation, risque d'ulcère gastrique

Cardiovasculaire : hypertension artérielle

Rénal : néphrotoxicité, insuffisance rénale fonctionnelle

Nerveux : étourdissements, somnolence, confusion, difficultés de concentration, acouphènes

Respiratoire : spasme bronchique

Hématologie : risque hémorragique, diminution des défenses immunitaires, thrombopénie, agranulocytose

Réactions allergiques

Administration

Privilégier les traitements de courte durée

Association à un protecteur gastrique si ATCD d'ulcère gastroduodéal, si traitement prolongé ou si âge > 65 ans

Administration en 2 à 3 fois par jour

Pour la voie orale, prendre le traitement au cours du repas

Indications

Douleur, fièvre, inflammation
Traumatologie, chirurgie orthopédique, ORL, stomatologie
Rhumatismes inflammatoires chroniques
Tendinites, lombalgies, goutte
Laryngite, sinusite
Dysménorrhée
Colique néphrétique

L'acide acétylsalicylique à faible dose a également une AMM comme antiagrégant plaquettaire

Contre-indications

Ulcère gastroduodéal
Asthme, bronchospasme
Grossesse au 1^{er} et 3^e trimestre
Insuffisance cardiaque, rénale ou hépatique sévère

Médicaments

Acide acétylsalicylique (Aspirine[®], Aspegic[®], Salipran[®])

Diclofénac (Voltarène[®])

Kétoprofène (Profénid[®])

Ibuprofène (Advil[®], Spifen[®], Nurofen[®], Nureflex[®])

Piroxicam (Feldene[®])

Acide tiaprofénique (Surgam[®])

Naproxène (Apranax[®])

Acide niflumique (Nifluril[®], Niflugel[®])

Indométacine (Indocid[®])

Célécoxib (Célébrex[®])

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

Surveillance

Évaluer l'efficacité du traitement : diminution de l'inflammation, de la douleur ou de la fièvre

Surveiller l'apparition des effets indésirables notamment les douleurs gastriques et les troubles digestifs

Surveiller la fonction rénale (diurèse et ionogramme)

Interactions

Méthotrexate
Corticoïdes
Anti vitamines K
Héparines
Autres AINS