

**Terapigrupp Smärta****Förtydligande angående intramuskulära injektioner av Diklofenak****Intramuskulära injektioner av NSAID rekommenderas ej**

NSAID i intramuskulär injektionsberedning har som alla andra intramuskulära injektioner ett starkt svängande läkemedelsupptag. Detta medför en varierande klinisk effekt med en farmakokinetiskt betingad risk för patientsäkerhet. Utöver detta har intramuskulär applikation av NSAID lett till allvarliga komplikationer såsom anafylaxi, muskelnekros och nervskada och har därför mött kritik i andra europeiska länder. Angående hjärt-/kärlsjukdomar har den europeiska läkemedelsmyndighetens kommitté för läkemedelssäkerhet, PRAC, dragit slutsatsen att effekterna på hjärta och cirkulation av det smärtlindrande läkemedlet diklofenak när det ges som kapslar, tabletter eller injektioner liknar dem för selektiva COX-2-hämmare och rekommenderar därför att patienter med allvarliga hjärt-/kärlsjukdomar inte ska använda diklofenak alls.

***Terapigruppen Smärta rekommenderar därför att användning av intramuskulära injektioner av Diklofenak skall undvikas.***

***Terapigruppen rekommenderar redan sedan tidigare att tablett diklofenak ska undvikas.***

**Rekommendation:**

***Vid akut behandling med NSAID rekommenderas injektion Toradol 15-30mg intravenöst x 2-3, maximalt 90 mg/dygn.***

***Vid peroral behandling rekommenderas sedan tidigare naproxen och ibuprofen.***

**Bakgrundsinformation:**

Den absoluta risken för att drabbas av hjärt-/kärlsjukdom vid behandling av NSAID-läkemedlen påverkas av riskfaktorer såsom t ex högt blodtryck och förhöjt kolesterolvärde. För diklofenak förväntas antalet hjärtinfarkter öka med ungefär 3 fall per 1 000 behandlade patienter med måttliga riskfaktorer som behandlas ett år jämfört med en obehandlad grupp (från 8 per 1 000 obehandlade patienter och år till 11 per 1000 diklofenak-behandlade patienter och år).

Den nya PRAC-rekommendationen innebär att patienter med allvarliga underliggande hjärtkärlsjukdomar, som hjärtsvikt, ischemisk hjärtsjukdom, cirkulationsproblem eller som tidigare haft hjärtinfarkt eller stroke inte ska använda diklofenak. Patienter med riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom såsom högt blodtryck, förhöjda kolesterolvärden, diabetes eller rökning ska endast använda diklofenak efter noggrant övervägande. Läkare bör regelbundet ompröva patients behov av fortsatt behandling med diklofenak.