

Nichtopioide Analgetika

Tabelle 1. Vergleichsdosisstabelle der nichtopioiden Analgetika mit antipyretischer und antiphlogistischer Wirkung p. o., rektal | Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr¹

Arzneistoff	Darreichungsformen	Empfohlene Dosierungen				
		Alter ²	Gewicht [kg]	Einzeldosis	Dosisintervall	Tageshöchstdosis
Acetylsalicylsäure ³	Kautabletten	≥ 12 J.	–	500 mg	4 - 8 h	1.500 mg
	Tabletten (500 mg)	6 - 14 J.		250 - 500 mg		750 - 1.500 mg
	Tabletten (300 mg)	7 - 9 J.		300 mg		900 mg
		9 - 12 J.		300 - 450 mg		900 - 1.350 mg
		≥ 12 J.		600 - 900 mg		1.800 - 2.700 mg
	Überzogene Tabletten	< 12 J.	< 40	15 mg/kg KG ²	6 h	60 mg/kg KG
				10 mg/kg KG	4 h	

Nichtsteroidale Antiphlogistika und Antirheumatika (NSAR)

Ibuprofen	Filmtabletten ⁴ , Überzogene Tabletten ⁴ , Pulver ⁴	6 - 9 J.	20 - 29	200 mg	mind. 6 h	600 mg
		10 - 12 J.	30 - 39			800 mg
		≥ 12 J.	≥ 40	200 - 400 mg		1.200 mg
	Granulat	≥ 12 J.	≥ 40	400 mg		1.200 mg
	Schmelz- tabletten	6 - 9 J.	20 - 28	200 mg	6 - 8 h	600 mg
		10 - 12 J.	29 - 40		4 - 6 h	800 mg
		≥ 12 J.	≥ 40	200 - 400 mg	4 - 6 h	1.200 mg
	Weichkapseln ⁴	6 - 9 J.	20 - 29	200 mg	mind. 6 h	600 mg
		10 - 12 J.	30 - 39	200 - 300 mg		800 - 900 mg
		≥ 12 J.	≥ 40	200 - 400 mg		1.200 mg
	Saft ⁴ , Sirup ⁴ , Suspension zum Einnehmen ⁴	6 - 8 Mon.	5 - 6	50 mg		150 mg
		9 - 11 Mon.	7 - 9			200 mg
		1 - 3 J.	10 - 15	100 mg		300 mg
		4 - 6 J.	16 - 19	150 mg		450 mg
		7 - 9 J.	20 - 29	200 mg		600 mg
		10 - 11 J.	30 - 39	200 - 300 mg		800 - 900 mg
		≥ 12 J.	≥ 40 kg	200 - 400 mg		1.200 mg
	Suppositorien	3 - 9 Mon.	6,0 - 8,0	60 mg	180 mg	
		9 Mon. - 2 J.	8,0 - 12,5		240 mg	
		8 - 12 Mon.	7,5 - 9,0	75 mg	225 mg	
12 Mon. - 2 J.		10,0 - 12,0	300 mg			
2 - 4 J.		12,5 - 17,0	125 mg	375 mg		
4 - 6 J.		17,0 - 20,5		500 mg		
3 - 5 J.		15 - 19	150 mg	450 mg		
6 - 9 J.	20 - 29	600 mg				

Nichtsteroidale Antiphlogistika und Antirheumatika (NSAR)						
Naproxen	Filmtabletten ⁴ , Tabletten ⁴	5 - 11 J.	-	5 - 7,5 mg/kg KG	2 x/Tag	10 - 15 mg/kg KG
		≥ 12 J.		200 - 500 mg	8 - 12 h	750 mg
	Suspension zum Einnehmen	≥ 2 J.		5 mg/kg KG	2 x/Tag	10 mg/kg KG

¹ Diclofenac wird in dieser Tabelle für Kinder bis 12 Jahren nicht aufgeführt, da laut Fachinformationen verschiedener Hersteller eine Anwendung erst ab 14 bis 16 Jahren empfohlen wird bzw. erst ab diesem Alter Dosierungsempfehlungen gegeben werden.

² Abkürzungen: J. = Jahre, Mon. = Monate, KG = Körpergewicht

³ In der Selbstmedikation ist Acetylsalicylsäure für Kinder unter 12 Jahren nicht indiziert und darf nur auf ärztliche Verschreibung abgegeben werden (Vorsicht: Reye-Syndrom!). Anzeichen eines Reye-Syndroms sind langanhaltendes Erbrechen, Fieber sowie Benommenheit bis hin zum Koma.

⁴ Laut Fachinformationen sind unterschiedliche Angaben (z. B. Alter, Gewicht, Einzeldosis, Tageshöchstdosis) einzelner Hersteller zu berücksichtigen.

Tabelle 2. Vergleichsdosistabelle der nichtopioiden Analgetika mit antipyretischer Wirkung p. o., rektal I Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr

Arzneistoff	Darreichungsformen	Empfohlene Dosierungen					
		Alter ¹	Gewicht [kg]	Einzel-dosis	Dosis-intervall	Tageshöchstdosis	
Metamizol	Tropfen (zum Einnehmen)	< 12 Mon.	< 9	25 - 125 mg	6 - 8 h	100 - 500 mg	
		1 - 3 J.	9 - 15	75 - 250 mg		300 - 1.000 mg	
		4 - 6 J.	16 - 23	125 - 375 mg		500 - 1.500 mg	
		7 - 9 J.	24 - 30	200 - 500 mg		800 - 2.000 mg	
		10 - 12 J.	31 - 45	250 - 750 mg		1.000 - 3.000 mg	
	Kinder-Suppositorien	4 - 6 J.	19 - 23	300 mg	4 - 8 h	900 mg	
		7 - 9 J.	24 - 30			1.200 mg	
		10 - 12 J.	31 - 45			1.500 mg	
Paracetamol	Brause-tabletten, Hartkapseln	11 - 12 J.	33 - 43	500 mg	mind. 6 h	2.000 mg	
		≥ 12 J.	≥ 43	500 - 1.000 mg		4.000 mg	
	Tabletten ² , Granulat ²	4 - 8 J.	17 - 25	250 mg		1.000 - 1.250 mg	
		8 - 11 J.	26 - 32			1.000 (-1.500) mg	
		11 - 12 J.	33 - 43			500 mg	2.000 mg
		≥ 12 J.	≥ 43			500 - 1.000 mg	4.000 mg
	Lösung (zum Einnehmen)	6 - 12 Mon.	7 - 9	100 mg		400 mg	
		1 - 2 J.	10 - 12	150 mg		600 mg	
		2 - 5 J.	13 - 18	200 mg		800 mg	
		5 - 8 J.	19 - 25	300 mg		1.200 mg	
		8 - 11 J.	26 - 32	400 mg		1.600 mg	
		11 - 12 J.	33 - 43	500 mg		2.000 mg	

	Sirup	0 - 3 Mon.	3	40 mg		160 mg
			4	60 mg		240 mg
			5			300 mg
		3 - 6 Mon.	6	80 mg		320 mg
		6 - 9 Mon.	7	100 mg		400 mg
		6 - 12 Mon.	8 - 9	120 mg		480 mg
				140 mg		560 mg
		1 - 2 J.	11 - 12	160 mg		640 mg
				200 mg		800 mg
		2 - 3 J.	13 - 15	240 mg		960 mg
		3 - 5 J.	16 - 18	300 mg		1.200 mg
		5 - 6 J.	19 - 21	320 mg		1.280 mg
		6 - 8 J.	22 - 25	400 mg		1.600 mg
				440 mg		1.760 mg
	8 - 11 J.	26 - 29	400 mg	1.600 mg		
			440 mg	1.760 mg		
	11 - 12 J.	33 - 43	500 mg	2.000 mg		
	Suppositorien	< 3 Mon.	3 - 4	75 mg	8 - 12 h	150 mg
			4 - 5		6 - 8 h	225 mg
		> 3 Mon.	4		6 h	300 mg
5 - 6						
(Säuglings-) Suppositorien	6 - 9 Mon.	7 - 8	125 mg	mind. 6 h	375 mg	
	9 Mon. - 2 J.	9 - 12			500 mg	
(Kleinkinder-) Suppositorien	2 - 4 J.	13 - 16	250 mg		750 mg	
	4 - 8 J.	17 - 25			1.000 mg	
(Kinder-) Suppositorien	8 - 11 J.	26 - 32	500 mg		1.500 mg	
	11 - 12 J.	33 - 43			2.000 mg	
	≥ 12 J.	≥ 43	500 - 1.000 mg		4.000 mg	
Phenazon	Tabletten ²	7 - 15 J.	–	250 mg	4 - 8 h	1.250 mg
Propyphenazon	Tabletten	7 - 14 J.	–	250 mg	mind. 4 h	1.000 mg

¹ Abkürzungen: J. = Jahre, Mon. = Monate

² Laut Fachinformationen sind unterschiedliche Angaben (z. B. Tageshöchstdosis) einzelner Hersteller zu berücksichtigen.

Disclaimer: Die AMK übernimmt keinerlei Gewähr für die inhaltliche Vollständigkeit und Aktualität dieser Informationen. Haftungsansprüche gegen die AMK, welche sich auf Schäden infolge der Nutzung dieser Informationen beziehen, sind grundsätzlich ausgeschlossen. Vor Anwendung der einzelnen Arzneistoffe sollte eine individuelle Nutzen-Risiko-Abwägung, auch auf Basis der jeweils aktuellen Fachinformation erfolgen. Die AMK behält sich vor, die Inhalte dieser Tabelle ohne gesonderte Ankündigung zu aktualisieren.

Quellen:

- ABDA-Datenbank; Fachinformationen (zuletzt abgerufen am 16. März 2021)
- Demuth, A. et al. Arzneiverordnung in der Praxis (2017): 44 (1), 39-43.
- Jaffan-Kolb, L., Erdmann, H. (2020) Pädiatrische Dosistabellen - Dosierung kinderärztlich verordneter Arzneimittel: 16. Auflage, Stuttgart.
- Schneider, J. et al. Schmerz (2019): 33 (2), 165-179.