



KETOROLAC: GELIJKTIDIGE ONDERDRUKKING VAN NEURO-INFLAMMATIE+ EN ERNSTIGE CHRONISCHE PIJN (SCP)

Ketorolac is het enige medicijn dat gelijktijdig en significant neuro-inflammatie en ernstige chronische pijn (SCP) onderdrukt. Bij gebruik in een lage dosis en op intermitterende basis is het sterk aan te bevelen voor adhesieve arachnoiditis (AA) en andere oorzaken van SCP. Op deze basis wegen de voordelen, naar onze inschatting, ruimschoots op tegen de risico's.

UNIEKE EIGENSCHAPPEN: Er is geen ander ontstekingsremmend middel bekend dat al deze eigenschappen combineert:

1. Onderdrukt de N-methyl-D-aspartaatreceptor (NMDA)
2. Activeert endorfine, dopamine en serotonine
3. Remt prostaglandinesynthese
4. Passeert de bloed-hersenbarrière en komt in het ruggenmergvocht
5. Niet-verslavend

GEBRUIK IN DOORGAANDE PIJNBESTRIJDING: Ketorolac wordt het best gebruikt in lage dosering, periodiek en niet dagelijks. De gebruikelijke startdosering is 15 tot 30 mg op 1 of 2 dagen per week (bijv. maandag en donderdag). De maximaal aanbevolen wekelijkse dosis voor personen jonger dan 70 jaar is 60 mg. Voor personen ouder dan 70 jaar is de maximale dosis 30 mg per week.

GEZAMENLIJK GEBRUIK: Ketorolac kan gelijktijdig worden gebruikt met methylprednisolon, paracetamol en vitamine B12 voor extra effect. Het gebruik van methylprednisolon op dagen waarop Ketorolac niet wordt ingenomen is een veelgebruikte therapeutische benadering. Het kan ook samen met opioïden worden toegepast om de behoefte daaraan te verminderen.

BIJWERKINGEN: Ketorolac mag niet langer dan 5 opeenvolgende dagen worden gebruikt vanwege mogelijk nierfalen en maagdarmbloedingen. Indien het vaker dan 3 keer per week wordt gebruikt, raden wij aan om elke 30 tot 60 dagen een nierfunctietest te laten uitvoeren.

TOEDIENING: Ketorolac is verkrijgbaar in tabletten van 10 mg of in injecties van 15 of 30 mg per ml. Het kan oraal, subcutaan of intramusculair worden toegediend.

* Neuro-inflammatie bevindt zich in het centrale zenuwstelsel (CZS), dat bestaat uit de hersenen en het ruggenmerg.

+ Ernstige chronische pijn is constant en wordt ook wel onhandelbaar of persisterend genoemd. Het wordt deels veroorzaakt door verstoring en disfunctie van de receptor-neurotransmittersystemen.

Referenties:

1. Vacha, et al. The role of subcutaneous ketorolac for pain management. Hosp Pharm 2015;50:108-112.
2. Stubhaug, et al. Methylprednisolone and ketorolac rapidly reduce hyperalgesia around a skin burn injury and increase pressure pain threshold. ACTA Anesthesiol Scand 2002;51:1138-1146.
3. Satgiu, et al. Central effect of ketorolac involving NMDA receptor activity. Brain Res 1998;813:223- 226.