孕婦及可能懷孕之婦女或授乳之婦人，須判斷其治療效益超過危險性時，方予投與。
懷孕最後3個月的婦女使用本藥須特別注意（因可能造成子宮收縮無力及/或胎兒動脈閉鎖過早）。
FDA Pregnancy Category（懷孕用藥級數）：C

【相互作用】

1. 與含有鋰和毛地黃苷（Digoxin）製劑一起治療時提高本藥物的血漿濃度，但在這種情況下還未見到超過劑量的臨床徵兆。
2. 一般非類固醇抗炎劑都傾向於抑制利尿劑的活性，與保留鉀離子的利尿劑伴隨治療時，有可能提高血清中鉀濃度，因此，須對後者進行醫療監視。
3. 用非類固醇抗炎劑或醣皮質固醇（glucocorticoids）伴隨治療時，有可能會出現某些副作用。
4. 本藥物不會影響口服抗擬血劑的效用，但為了有利於預防，建議若同時服用本藥物和抗擬血劑應作有關實驗室檢查，以保持抗擬血劑有足夠的療效。

【副作用】

1. 過敏症：有時可能會引起休克症狀（胸內苦悶、冷汗、呼吸困難、四肢麻痺感、血壓下降、浮腫、發疹、搔癢感等）或出現發疹、蕁麻疹等症狀，遇有此等過敏症出現時，必須立即停藥。
2. 肝臟：可能有黃疸等症狀出現，與金製劑併用時，尤其須特別注意。
3. 消化器官：可能出現消化性潰瘍、胃腸出血等症狀，遇有此等現象，必須立刻停藥。有時亦可能出現有食慾不振、噁心、嘔吐、胃痛及下痢等症狀。
4. 精神神經系統：有時會出現頭痛、暈眩、嗜睡等。
5. 其它：可能出現浮腫。

【對駕車及操作機械能力之影響】

患者若有頭昏或其他中樞神經障礙之現象，包括視力障礙，則不應駕車或操作機械。

【用藥過量】

對非類固醇抗炎劑的急性中毒處理，須進行支持療法和症狀測定，因其典型臨床症狀尚未建立，用藥過量時應儘快採取洗胃和活性碳處理方法以阻止其被吸收。
對併發症，例如血壓過低、腎衰竭、痙攣、胃、腸刺激、呼吸抑制，應進行支持療法和症狀處理。由於非類固醇抗炎劑具高度蛋白結合率及廣泛的代謝，因此強迫利尿、透析、輸血等方式，並無助於促進這類藥物的排除。

【保存上之注意】

1. 本藥須置於小兒伸手不及處，以免小孩誤食，造成危險。
2. 本藥須防熱防潮。