－排泄

Diclofenac 經代謝後，約投予劑量的65%由尿液排出，其餘則經膽汁自糞便排除。

－特殊病患群

已知本藥與吸收、代謝及排除與年齡無關。對腎功能不全之患者投予一般劑量時，由其單一劑量動力學可知，並不會產生原型活性成分蓄積的現象。對Creatinine 清除率＜10ml/min 之患者，其羟化代謝物之穩定血漿濃度約為正常人的四倍；然而，這些代謝物最後會經由膽汁排除。

對慢性肝炎或非代償不全肝硬化之患者，Diclofenac 的動力學及代謝與未患有肝病者相同。

【禁忌】

1. 消化性潰瘍患者。
2. 重症之血液異常患者。
3. 重症之肝障害患者。
4. 重症之腎障害患者。
5. 對本藥過敏之患者。
6. 患有Aspirin 氣喘或曾有該病史之患者。

【注意事項】

1. 注意：使用消炎鎮痛劑治療，乃為對症療法非原因療法。
2. 使用於治療慢性疾患（慢性風濕性關節炎、僵直性脊椎炎）時應考慮以下事項：
   A.長期投與時，須定期作臨床檢查（尿檢查、血液檢查、肝功能檢查）遇有異常現象發生時，則須採取減量或停藥等適當措施。
   B.考慮非藥物性療法。
3. 使用於治療急性疾患時，應考慮以下事項：
   A.對於急性炎症須考慮其病痛及發熱程度而給藥。
   B.原則上應避免長期使用同一類藥品。
   C.如有原因療法則應採用。
4. 須仔細觀察患者之狀況，留意有否副作用發生。
5. 本藥可能遮蔽感染症狀之顯現，因此用於治療感染所引起之炎症時，必須合併使用適當之抗菌劑，同時仔細觀察，慎重投與。
6. 儘量避免與其它消炎、鎮痛劑合併使用。
7. 對小兒及高齡患者，尤其注意有否副作用出現，並以最低之有效劑量來慎重投予。
8. 對以下患者須慎重投與：
   A.患有肝障礙或曾有該病史之患者。
   B.曾有過敏性病史之患者。
   C.支氣管氣喘之患者。

【孕婦與授乳】

孕婦及授乳婦人之投與：對孕婦及授乳婦人之安全性尚未建立。對於