

## Guide de prescription médicamenteuse chez la personne âgée



L'âge ne contre-indique généralement pas un traitement médicamenteux mais **impose** d'en adapter les objectifs et les modalités, car il faut prendre en compte d'une part les situations de poly pathologie qui peuvent nécessiter la prescription de plusieurs médicaments et d'autre part le risque accru de **iatrogénèse**.

Dr I. BONNEAU - Pharmacie  
Dr B. SEMENON - Pharmacie  
Dr B. BONOTTO - UPG  
Dr. M. Duffieux - UPG  
Dr Ph. GABARRE - UPG

Version B - Décembre 2014

## SOMMAIRE

❖ Généralités.....	3
➤ Facteurs de risque chez la personne âgée.....	3
➤ Principes de prescription.....	6
➤ La conciliation médicamenteuse.....	7
❖ Liste des médicaments potentiellement inappropriés chez les patients de 75 ans et plus.....	9
❖ Liste des principaux médicaments sous forme sèche : adaptation à la prescription chez la personne âgée.....	12
❖ Prescription des psychotropes chez les personnes âgées.....	51
➤ Les benzodiazépines.....	51
➤ Les antidépresseurs.....	54
➤ Les troubles du comportement.....	56
❖ Prescription des antibiotiques chez les personnes âgées.....	59
➤ Les infections urinaires.....	59
➤ Les infections respiratoires aiguës.....	61
❖ La douleur chez la personne âgée.....	62
❖ Surveillances clinique et biologique.....	65
➤ Surveillance de la fonction rénale.....	65
➤ Surveillance de la fonction cardiaque.....	65
➤ Surveillance du ionogramme.....	66
➤ Surveillance du bilan nutritionnel.....	66
➤ Surveillance du bilan hématologique.....	66
❖ Références bibliographiques.....	68

## A- Généralités

### Définitions :

*Personne âgée* : On définit une personne âgée comme toute personne dont l'âge est supérieur à 65 ans.

*Iatrogénie* : « Toute pathologie d'origine médicale au sens large qui ne préjuge en rien d'une erreur, d'une faute ou d'une négligence. »

*Iatrogénie médicamenteuse* : « Toute réaction à un médicament néfaste et non recherchée survenant à des doses utilisées chez l'Homme à des fins de prophylaxie, de diagnostic et de traitement. »

On distingue trois types de risques liés au médicament :

- Le risque iatrogénique assumé : prescription appropriée
- Le risque iatrogénique indu : prescription non justifiée et/ou rapport bénéfice/risque faible
- Le risque de ne pas être traité correctement : sous prescription qui équivaut à une perte de chance.

### A-1- Facteurs de risque chez la personne âgée :

Les effets indésirables chez la personne âgée sont plus fréquents que dans une autre population. La fréquence des hospitalisations ayant comme raison principale un effet indésirable médicamenteux est d'environ 5% pour une population adulte de moins de 65 ans. Cette fréquence passe à 10 % après 65 ans et à 24% à 80 ans.

### Modifications physiologiques :

En plus du petit poids corporel, il faut prendre en compte les modifications de la pharmacocinétique qui apparaissent à tous les niveaux : résorption, distribution, métabolisme et élimination.

**Tableau I.**

Principales modifications physiologiques dues à l'âge pouvant modifier la pharmacocinétique.

Absorption	Diminution de la sécrétion acide gastrique Diminution de la vitesse de vidange gastrique Diminution de la motilité gastrointestinale Diminution du débit sanguin Diminution de la surface d'absorption
Distribution	Diminution de la masse corporelle Diminution de l'eau corporelle Diminution de l'albuminémie Diminution de la vascularisation tissulaire Augmentation relative de la masse grasseuse Augmentation de $\alpha$ 1-glycoprotéine acide
Métabolisme	Diminution de la masse hépatique Diminution du flux sanguin hépatique Diminution du pouvoir métabolique hépatique
Excretion	Diminution du flux sanguin rénal Diminution de la filtration glomérulaire Diminution de la fonction tubulaire

Une altération de certains organes et/ou des systèmes de régulation de l'homéostasie est observée.

Par exemple :

- La sensibilité des barorécepteurs est diminuée avec l'âge, la personne âgée est plus sujette aux hypotensions orthostatiques lors de la prise de traitements anti-hypertenseurs, de neuroleptiques.

- Les mécanismes régulant la température corporelle sont altérés, le risque d'hypothermie et/ou d'hyperthermie avec certains médicaments tels que les neuroleptiques est majoré.

- La sécrétion gastrique et la vitesse de vidange gastrique sont diminuées, le risque de toxicité gastrique est plus élevé avec les AINS notamment.

- La fonction rénale étant diminuée avec l'âge, la personne âgée est plus exposée à la survenue d'une insuffisance rénale avec les AINS.

La régulation de la glycémie est altérée : attention à la survenue d'hypoglycémie avec l'insuline, les sulfamides hypoglycémifiants, les  $\beta$  bloquants.

- Les anti-cholinergiques sont déconseillés chez la personne de plus de 70 ans en raison de la gravité des effets indésirables (risque élevé d'occlusion intestinale, tachycardie...).

Les effets dépresseurs centraux des benzodiazépines sont augmentés chez la personne âgée en raison d'une augmentation de la sensibilité du SNC. Par ailleurs, les concentrations peuvent être augmentées en raison d'une modification de la pharmacocinétique.

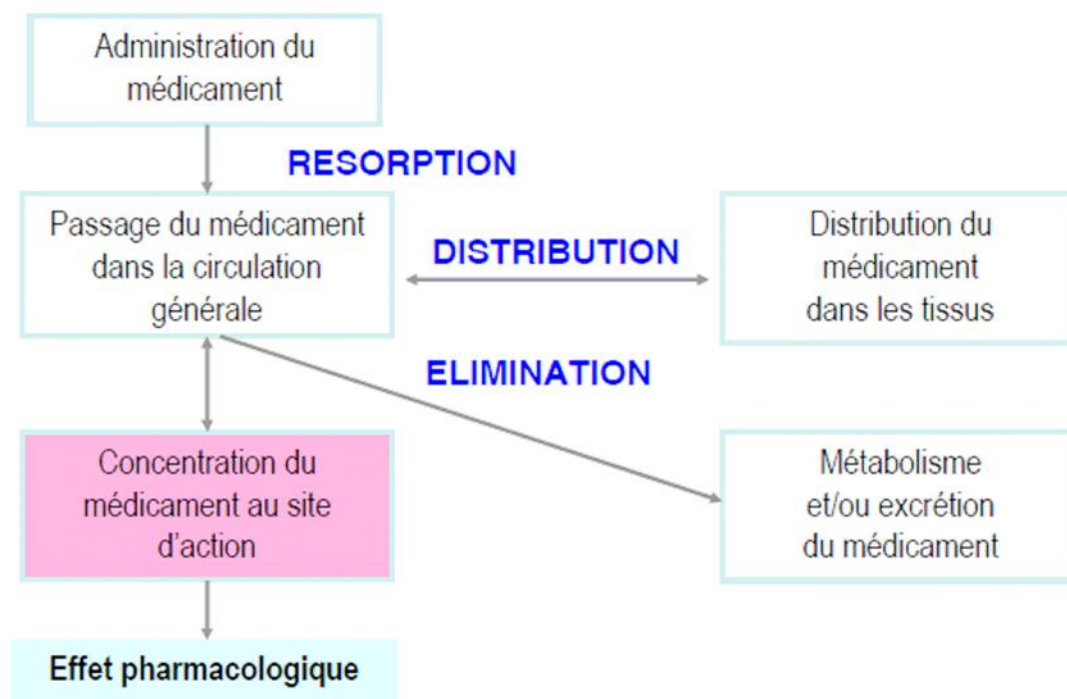
- Les personnes âgées sont plus sensibles à la warfarine sans qu'il y ait de modification de sa pharmacocinétique.

- La réponse aux agonistes  $\beta$  adrénergiques et aux  $\beta$  bloquants est diminuée chez la personne âgée.

- Le risque de survenue de syndrome pseudo-parkinsonien est augmenté lors de la prise de neuroleptiques en raison de la diminution du nombre de récepteurs dopaminergiques et des concentrations de dopamine dans le cerveau.

- Les personnes âgées sont plus sensibles aux effets des analgésiques morphiniques.

*Modifications pharmacologiques*



Exemple de modification pouvant intervenir sur la demi-vie d'un médicament:

	T 1/2 vie en heures	
	Adulte jeune	Personne âgée
Diazépam	20	80
Digoxine	30	75
Paracétamol	2	4

*Polypathologie :*

La polypathologie augmente avec l'âge. On observe au moins 3 maladies chroniques chez :  
 32% des 65-69 ans  
 52% des 85 ans et plus

## A-2- Principes de prescription :

La notion de bénéfice risque, de service médical rendu est essentielle en Gériatrie. Avant chaque prescription, évoquer une pathologie iatrogène toujours, tout le temps, pour tout... Ce médicament est-il nécessaire et utile ?

### L'ordonnance :

- Doit être structurée par domaine pathologique
- Ne doit pas comporter d'associations médicamenteuses contre indiquées
- Doit prendre en compte :
  1. Les situations cliniques à risque :
    - Recherche origine médicamenteuse si chute récente
    - Rechercher origine médicamenteuse si troubles récents fonctions supérieures
    - Adaptation doses diurétiques et apports hydrosodés si fièvre (ou canicule)
  2. Les alertes Médicament :
    - Psychotropes

Confirmation de prescription si > 2 psychotropes

Confirmation de prescription si benzodiazépine ½ vie longue

Confirmation de prescription si neuroleptiques et maladie d'Alzheimer

Date d'initiation du traitement connue si psychotrope

Recherche de chutes tous les 3 mois si psychotrope

- Médicaments cardiovasculaires

Confirmation de prescription si > 2 antihypertenseurs

Confirmation de prescription si > 1 diurétique

Contrôle INR si AVK et antibiotique / antifongique

Suivi du bilan hydrosodé si médicaments cardiovasculaires

Suivi hebdomadaire du poids si diurétiques

Adaptation doses diurétiques & apport hydrosodé si fièvre (canicule)

### Les écueils à éviter :

#### 1) La polymédication :

La médecine est enseignée par spécialités, organe par organe, pathologie par pathologie et la prise en charge se fait souvent selon le schéma : une plainte = un médicament.

On arrive vite à une polymédication, la consommation médicamenteuse augmente vite avec l'âge.

Selon une étude menée en 2002, le nombre moyen de médicament par ordonnance s'élève à:

55-59 ans : 2,9 médicaments/ordonnance

65-69 ans : 3,3 médicaments/ordonnance

75-79 ans : 3,8 médicaments/ordonnance

85-89 ans : 4,3 médicaments/ordonnance

#### 2) Vouloir tout corriger et vite :

Médicament actif mais faux diagnostic

Le diagnostic est bon mais le médicament inutile.

Le diagnostic était bon, le médicament a été utile mais l'indication a disparu.

3) Prescrire des associations à risque :

- AINS + IEC + diurétiques
- Digitaliques + Amiodarone + anti-arythmique + ...
- Allopurinol + Amoxicilline
- Fibrates + Sulfamides + AVK

*Avant de commencer un traitement chez la personne âgée, il est nécessaire de se poser certaines questions :*

- Le médicament est-il vraiment nécessaire ?
- Le bénéfice thérapeutique est-il certain ?
- La posologie est-elle adaptée ? (le dictionnaire Vidal ne donne pas toujours les posologies pour la personne âgée). Des conseils de modification de posologie ont été proposés : réduction à  $\frac{1}{4}$  de la dose à 80 ans, réduction à  $\frac{1}{8}$ e de la dose à 90 ans.
- La présentation est-elle appropriée ?
- Y-a-t-il un risque d'effet indésirable ?
- Dispose-t-on d'une information sur l'ensemble des médicaments pris par le patient ?

*Ne pas oublier quelques règles simples :*

- Les spécialités pharmaceutiques apportant des associations toutes faites, à doses fixes de médicaments, ne sont pas forcément adaptées ;
- S'assurer de l'observance du patient ;
- Savoir arrêter un médicament dont l'utilité n'est pas évidente.

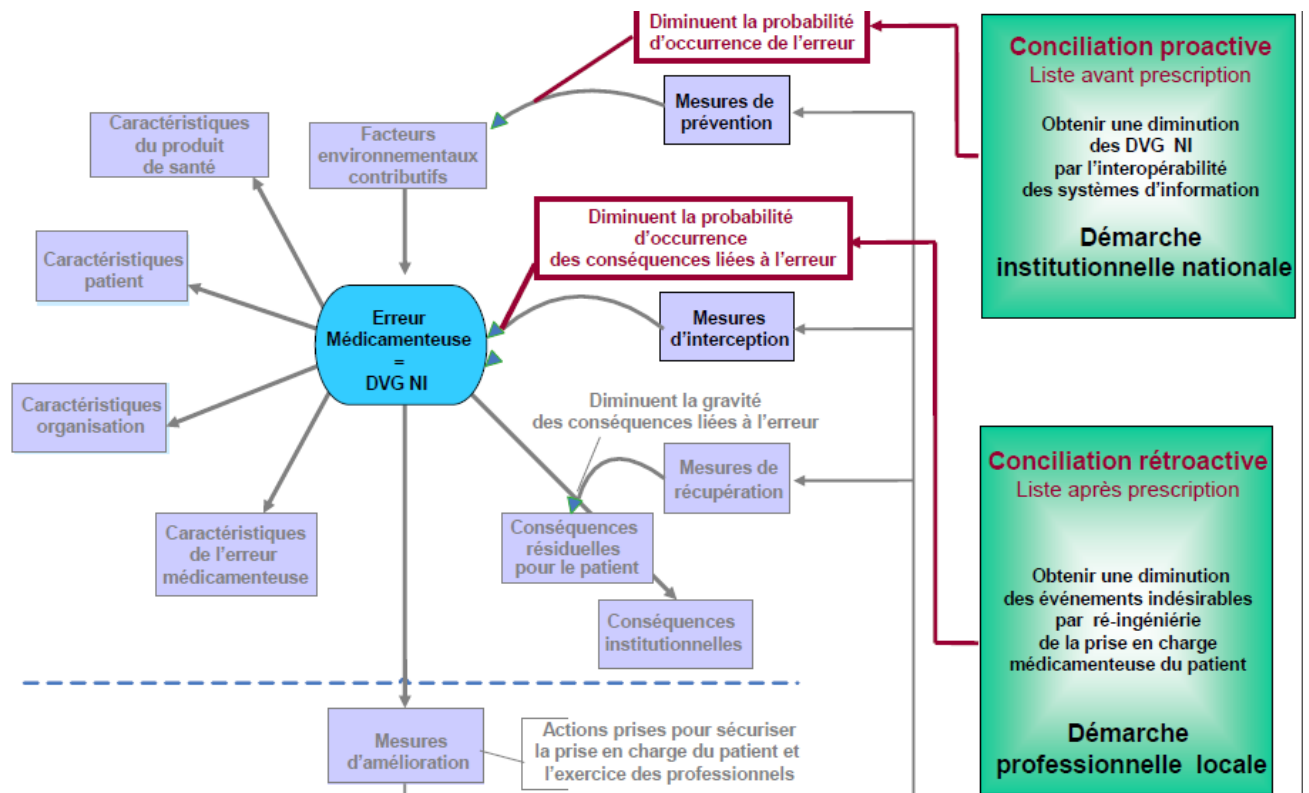
#### **A-3- La conciliation médicamenteuse :**

C'est la recherche active d'informations sur les traitements du patient auprès de lui-même et de son entourage, auprès d'autres professionnels de santé de ville et d'établissements de santé, par l'exploitation de systèmes documentaires et/ou de bases de données. Cette recherche aboutit à la formalisation d'une liste exhaustive et complète des médicaments pris ou omis par le patient mais aussi prescrits ou non par un médecin qui constitue la base de la prescription d'admission.

La comparaison de cette liste avec la prescription hospitalière à l'admission permet de repérer les écarts entre la liste et l'ordonnance des médicaments à l'admission ou la dernière ordonnance du séjour en systématisant la qualification du médicament comme arrêté, suspendu, poursuivi, modifié, substitué, ajouté ainsi que documenté ou non documenté

Les divergences observées, comme absence de divergence, divergences intentionnelles documentées, divergences intentionnelles non documentées, et divergences non intentionnelles font l'objet d'une analyse, et éventuellement donne lieu à la rédaction d'une nouvelle ordonnance.

Concilier est une action d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse du patient :



(Schéma issu de l'OMS)



**B- Liste des médicaments potentiellement inappropriés d'une manière générale et en particulier chez les patients de 75ans et plus.**

Rapport bénéfice/risque défavorable :

	Exemples de spécialité	Raisons	Alternatives thérapeutiques	Situation clinique défavorable
<b>Antalgiques</b>				
Indométacine	Indocid, Chronoindocid	EI neuropsychiques	Autre AINS	Antécédents de maladie ulcéreuse
Association d'AINS		Pas d'augmentation de l'efficacité Augmentation des EI	Un seul AINS Attention à l'automédication	
<b>Médicaments anticholinergiques</b>				
Antidépresseurs imipraminiques	Anafranil, Tofranil, Quitaxon, Surmontil...	Effets anticholinergiques et cardiaques sévères. Rapport bénéfice/risque moins favorable que celui des IRS. <i>Prescription de 2<sup>ème</sup> intention</i>	ISRS, ISRSNa	Hypertrophie de la prostate, rétention urinaire chronique, constipation chronique, glaucome, démence
Neuroleptiques phénothiazines	Largactil, Nozinan, Tercian, Piportil...	Effets anticholinergiques. <i>Prescription de 2<sup>ème</sup> intention</i>	Neuroleptiques avec moins d'effets anticholinergiques : Haldol. 2 <sup>ème</sup> générations à faibles doses : Abilify, Risperdal	
Hypnotiques avec des propriétés anticholinergiques	Théralène, Donormyl	Effets anticholinergiques. Effets négatifs sur la cognition.	BZD et apparentées à demi-vie courte, à ½ dose, sur une période courte	
Antihistaminiques H1	Phénergan, Théralène, Atarax, Polaramine, Célestamine	Effets anticholinergiques, somnolence, vertiges.	Cétirizine, loratadine, desloratadine	
Antispasmodiques avec des propriétés anticholinergiques	Ditropan, Driptane, Vésicare	Effets anticholinergiques		
Association de médicaments avec des propriétés anticholinergiques			Pas d'association	
<b>Anxiolytiques, Hypnotiques</b>				
BZD à ½ vie longue	Lexomil, Valium, Lysanxia, Urbanyl...	Augmentation des EI : somnolence, chute...	BZD et apparentées à demi-vie courte, à ½ dose, sur une période courte	
<b>Médicament mélatoninergique</b>				
Agomélatine	Valdoxan	Hépatotoxicité	Autres antidépresseurs non imipraminiques	
<b>Antihypertenseurs</b>				
A action centrale	Aldomet, Catapressan, Hyperium	Effet sédatif central, hypotension, bradycardie, syncope	Autres antihypertenseurs sauf inhibiteurs des canaux calciques à libération immédiate et réserpine	
Inhibiteurs des canaux calciques à libération immédiate	Adalate, Loxen	Hypotension orthostatique, accident coronaire ou cérébral	Autres antihypertenseurs sauf à action centrale	
Réserpine	Tensionorme	Somnolence, syndrome	Autres antihypertenseurs	

		dépressif, troubles digestifs	sauf inhibiteurs des canaux calciques à libération immédiate et à action centrale	
	Exemples de spécialité	Raisons	Alternatives thérapeutiques	Situation clinique défavorable
<b>Antiarythmique</b>				
Digoxine >0,125mg/j OU Digoxinémie>1,2ng/ml		Personnes âgées sont plus sensibles à l'action de la digoxine	Digoxine < 0,125mg/j <b>OU</b> Digoxinémie >0,5 ng/ml et <1,2ng/ml	
Disopyramide	Rythmodan, Isorythm	Insuffisance cardiaque et effets anticholinergiques	Amiodarone, autres antiarythmiques	Idem
<b>Antiagrégant plaquettaire</b>				
Ticlopidine	Ticlid	El hématologiques et hépatiques sévères	Aspirine, clopidrogel	
<b>Médicaments gastro-intestinaux</b>				
Cimétidine	Tagamet	Confusion, interactions médicamenteuses++	Inhibiteurs de la pompe à protons	
Laxatifs stimulants	Jamylène, Prépacol, Contalax, Dulcolax...	Irritation colique	Laxatifs osmotiques	
<b>Hypoglycémiant</b>				
Sulfamides à longue durée d'action: glipizide, glimépiride, glibenclamide, glicazide	Glucidoral, Ozidia LP Amarel, Daonil, Diamicron	Hypoglycémie prolongée	Sulfamides à durée d'action courte ou intermédiaire, metformine (Glucophage), inhibiteurs de l'alpha glucosidase (Glucor), insuline	

### Médicaments et formes galéniques sèches :

En gériatrie, il est fréquent d'être amené à écraser des comprimés pour faciliter la prise des médicaments chez des patients présentant des troubles de déglutition et/ou du comportement. Cette opération peut cependant altérer considérablement l'efficacité des médicaments, leurs pharmacocinétiques et même conduire à des effets toxiques autant pour les patients que pour les soignants.

Couper, écraser ou ouvrir une gélule : oui ou non ? Pourquoi est-ce éventuellement dangereux?

- \* Risque de toxicité locale pour le manipulateur
- \* Risque de modification de l'absorption: risque de sous ou sur dosage
- \* Risque de destruction du médicament (perte d'effet)

#### - Les grandes règles :

##### Les comprimés :

*Les comprimés à libération accélérée:*

- effervescents, lyoc, dispersibles, ils agissent en 15 à 30 minutes : ces formes galéniques peuvent être dissoutes ou dispersées.
- comprimés sublinguaux, muco-gingivaux, à sucer, adhésif buccal: ne pas écraser, ni croquer.

*Les comprimés à libération modifiée LM:*

La forme galénique permet grâce à une modification des conditions de l'absorption digestive de libérer le principe actif à un moment ou un lieu de l'organisme différent. Ces formes galéniques ne peuvent pas être broyées. En revanche, si le comprimé est sécable, il peut être coupé.

- *forme à libération prolongée LP* : principe actif libéré de sa forme galénique sur une période de temps plus ou moins longue, permettant de réduire le nombre de prises quotidiennes.

- *forme gastro-résistante* : principe actif libéré dans un autre lieu que l'estomac. Exemple : Aotal, Depakote, Depamide, Inexium...

#### Les capsules molles

Elles contiennent un liquide : ne doivent pas être écrasées, ni coupées.

#### Les cytotoxiques par voie orale

En raison de leur toxicité, il est interdit d'écraser les comprimés ou d'ouvrir les gélules.




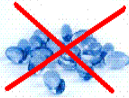


Les comprimés qui ne doivent pas être écrasés sont :










Les principes actifs à marge thérapeutique étroite : AVK, Digoxine










Les principes actifs irritants pour la muqueuse oesophagienne : Tardyferon, Fosavance










Les gélules peuvent être généralement ouvertes, mais leur contenu ne doit pas être écrasé.











**C- Liste des principaux médicaments sous forme sèche : adaptation à la prescription chez la personne âgée:**

Spécialité	DCI	Formes galéniques	Recommandation	Remarque, explication	Alternative	Commentaire labo	Prescription chez la personne âgée
Abilify 10 et 15mg	Aripiprazole	Comprimé orodispersible		Laisser fondre sous la langue ou dans un verre d'eau	-	Possibilité de la dissoudre dans l'eau et de boire la suspension	Pas d'indication dans les états psychotiques associés à une démence
Abilify 5mg, 10 et 15mg	Aripiprazole	Comprimé			Forme orodispersible	Pas d'écrasement ni de sécabilité mentionnés dans l'AMM	-
Actiskenan 5mg, 10mg, 20mg et 30mg	Morphine sulfate	Gélule		Stupéfiants. Ne pas écraser les granules. Mélanger avec aliment semi solide (compote)	-		Diminution de la posologie initiale, renforcement de la surveillance clinique
Actonel 5mg et 35mg	Acide risédronique	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer. A administrer à distance des repas. Ne pas s'allonger dans les 30 min suivant la prise. Ne pas administrer le comprimé écrasé sans sonde car risque d'œsophagite	Protelos 2g, granulés pour susp buv en sachet		-
Acuilix 20mg/12,5 mg	Quinapril Hydrochlorothiazide	Comprimé pelliculé sécable			Autre IEC+ diurétique: Zestoretic comp	Aucune étude	Créat. entre 30 et 80 ml/mn : ½ dose. Vérification potassium et créat. tous les 2 mois
Acuitel 5 et 20 mg	Quinapril	Comprimé enrobé sécable			Autre IEC: Zestril 20mg comp	Pas de recommandations de la part du laboratoire.	Créat. <40 ml/mn : 5mg/j. Vérification potassium et créat. tous les 2 mois
Adalate 10mg	Nifedipine	Capsule molle		Ne pas ouvrir. Ne pas croquer, Principe actif photosensible à Administration immédiate. Prise à distance des repas.	Nifedipine 1mg/0,4ml, sol buv en goutte	aucune étude	-
Adalate LP 20mg	Nifedipine	Comprimé à libération prolongée		Prise à distance des repas	Nifedipine 1mg/0,4ml, sol buv en goutte	non	-
Adancor 10mg, 20mg	Nicorandil	Comprimé sécable				Il est possible de broyer les cp, de manière extemporanée	-








<b>Adrovanse 70mg/2800 UI et 70mg/5600 UI</b>	Ac. alendronique	Comprimé		PA irritant pour les muqueuses buccales et oesophagiennes			-
<b>Aérius</b>	Desloratadine	Comprimé pelliculé		Avaler le comprimé avec de l'eau au moment ou en dehors des repas.	Aerius 0.5mg/ml, sirop, fl. de 150ml	Cp pelliculé afin de masquer le goût, Il existe une alternative par une solution buvable.	
<b>Akineton LP 4 mg</b>	Biperidene	Comprimé pelliculé à libération prolongée			Artane buvable		Risque d'aggravation d'une détérioration intellectuelle dans les démences, en particulier chez les parkinsoniens.
<b>Aldactazine 25mg/15mg</b>	Altizide Spirono lactone	Comprimé enrobé sécable		A administrer au cours ou en fin de repas. Eviter l'administration en fin de journée.	-	Aucune étude n'a été menée donc le labo n'a pas de recommandation à proposer	Surveillance de la kaliémie et de la natrémie. Risque de troubles du rythme Surveillance de la fonction rénale.
<b>Aldactone 25, 50 et 75 mg</b>	Spirono- lactone	Comprimé pelliculé sécable		Goût très désagréable Mettre en suspension dans un liquide.		Pas d'étude cliniques menées avec des cp broyés mis en gélules.	Surveillance du ionogramme sanguin, en kaliémie, natrémie, et de la fonction rénale
<b>Aldalix 50 mg/20 mg</b>	Spirono- lactone Furosemide	Gélule			Spironolact one+ Diurétique hypokaliém iant: Aldactazine comp	le labo n'a pas de recommandation à proposer	Surveillance du ionogramme sanguin, en kaliémie, natrémie, et de la fonction rénale
<b>Aldomet 250mg et 500mg</b>	Methyl dopa	Comprimé pelliculé		Principe actif photosensible à Administration immédiate	-		Risque de syncope, utiliser des doses faibles
<b>Alepsal 15, 50, 100 et 150 mg</b>	Pheno- barbital Caféine	Comprimé		mélanger avec un aliment Très dur à écraser			½ posologie
<b>Alkonatrem</b>	Déméclo- cycline	Gélule		La poudre peut être mélangée à des aliments pour l'administration		ouverture possible	risque de déshydratation, ne pas associer de restriction hydrique.
<b>Allopurinol 100mg, 200, 300 mg</b>	Allopurinol	Comprimé		Administrer avec boisson ou aliment	-	oui	Bilan rénal avant traitement. Risque d'hypersensibilité fatal
<b>Alpress LP 2,5mg et 5mg</b>	Prazosine	Comprimé LP osmotique		Ne pas croquer	Autre alpha 1 bloquant: Eupressyl 30mg ou 60mg ou Minipress 1mg et 5mg, comprimé		-
<b>Amarel 1, 2, 3 et 4 mg</b>	Glimeripide	Comprimé		prise avant ou pendant le repas			Risque d'hypoglycémie








<b>Amlor 5mg et 10mg</b>	Amlodipine	Gélule		Ne pas écraser le contenu	-	-	Augmentation de la posologie avec précaution
<b>Amox-ac clavulanique 500mg /62,5mg</b>	Amox-ac clavulanique 500mg /62,5mg	Comprimé pelliculé		-	Augmentin 500/62,5mg, susp buv, sachet	interdit d'écraser les comprimés	-
<b>Anafranil 10 et 25mg</b>	Clomipramine	Comprimé enrobé		-	-	seules les formes Cp enrobés à 25 ou 10 mg peuvent être écrasées	Effets anticholinergiques et cardiaques sévères. Médicament inappropriés > 75ans
<b>Anafranil 75mg</b>	Clomipramine	Comprimé pelliculé sécable		-	utiliser Anafranil 10 ou 25 mg	Risque de modifier la pharmacocinétique car cp pelliculé à matrice	Effets anticholinergiques et cardiaques sévères. Médicament inappropriés > 75ans
<b>Anandron 150 mg</b>	Nilutamide	Comprimé		-	-	-	-
<b>Anausin métoclopramide LP 15mg</b>	Métoclopramide	Comprimé à libération prolongée		Forme LP. Ne pas croquer, ne pas écraser	-	pas d'info labo mais forme LP	dyskinésies tardives, potentiellement irréversibles en particulier chez le sujet âgé.
<b>Androcur 50mg et 100mg</b>	Cyproterone Acetate	Comprimé sécable		-	-	-	-
<b>Ansapipine 150mg</b>	Rifabutine	Gélule		-	-	L'ouverture des gélules devra être réalisée juste avant l'administration, car pas de données de stabilité dans ces conditions d'utilisation. La rifabutine étant difficilement soluble dans l'eau, mélanger la poudre avec un aliment ( ex: compote de pomme ).	-
<b>Aotal 333mg</b>	Acamprosate	Comprimé gastro-résistant		A jeun	-	-	N'est pas recommandé chez les patients de moins de 18 ans et chez les sujets âgés de plus de 65 ans
<b>Apranax 550 et 750mg</b>	Naproxene	Comprimé enrobé (550mg sécable)	-	A administrer au cours ou en fin de repas. Goût très amer, irritation de la gorge.	Apranax 500mg, granulés pour susp buv, sachet	Aucune étude car existe une forme buvable	Les sujets âgés présentent un risque accru d'effets indésirables aux AINS, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pouvant être fatales
<b>Aprovel 75mg, 150mg et 300mg</b>	Irbesartan	Comprimé pelliculé	-	-	-	pas dans l'AMM	-
<b>Arestal 1mg</b>	Loperamide	Comprimé	-	-	Préférer Imodium susp buvable ou lyc	-	-










<b>Aricept 5mg, 10 mg</b>	Donepezil	Comprimé pelliculé			Préférer les comprimés orodispersibles		-
<b>Aricept 5mg et 10mg</b>	Donepezil	Comprimé orodispersible		A placer sur la langue avec ou sans eau	-		-
<b>Art 50mg</b>	Diacérhéine	Gélule				produit potentiellement irritant (protection des muqueuses buccale et œsophagienne par la gélule).	Compte-tenu de la fréquence des diarrhées, prendre garde au risque de déshydratation en particulier chez les patients âgés, et/ou sous IEC ou diurétiques, en raison du risque d'une majoration de déplétion hydrosodée
<b>Artane 2mg et 5mg</b>	Trihexyphenidyle	Comprimé		-	Artane 0.1mg/gtte, sol buv en gouttes, fl. de 30ml		Personnes âgées plus sensibles à l'action des substances parasympatholytiques, ajuster la posologie d'une façon très précise.
<b>Artotec 50 mg</b>	Diclofénac Misoprostol	Comprimé gastro-résistant			Autre AINS: Apranax sachet, Feldene 20mg etc...	pas d'info labo mais cp gastrorésistant donc impossible	Les sujets âgés présentent un risque accru d'effets indésirables aux AINS, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pouvant être fatales
<b>Asasantine LP 200mg/25mg</b>	Ac. acétylsalicylique+ Dipyridamole	Gélule		Ne pas écraser les microgranules LP	-		Risque de manifestations biliaires chez les personnes âgées présentant des antécédents cardiaques et soumises à un traitement au long cours.
<b>Atacand 4mg, 8mg et 16mg</b>	Candesartan Cilexetil	Comprimé sécable		-	-		Surveillance rénale. Surveillance biologique : kaliémie, créatinine.
<b>Atarax 25 et 100 mg</b>	Hydroxysine	Comprimé pelliculé sécable			goût amer, utilisation préférable de la solution buvable,	Possible même s'il existe une alternative par un sirop buvable	Risque d'accumulation : ½ posologie
<b>Athymil 10, 30 et 60 mg</b>	Miansérine	Comprimé pelliculé (sécable pour le 60 mg)		Utiliser rapidement, effet anesthésique de contact	Laroxyl gouttes	L'écrasement est possible	Risque d'agranulocytose (>65 ans)
<b>Avlocardyl 40mg</b>	Propranolol	Comprimé sécable		prise pendant le repas	-		½ posologie. Surveillance étroite










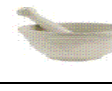
<b>Avlocardyl LP 160mg</b>	Propranolol	Gélule		Ne pas écraser le contenu (microgranules gastro résistantes)	-		½ posologie. Surveillance étroite
<b>Azantac 150mg et 300mg</b>	Ranitidine	Comprimé pelliculé		Principe actif photosensible à Administration immédiate	Utiliser l'injectable en buvable ou les comprimés efferves cents	Le labo déconseille d'écraser les comprimés car PA photosensible.	Chez le sujet âgé et l'insuffisant rénal, interrompre le traitement si un état confusionnel survient
<b>Bactrim 400mg/80mg et Bactrim forte 800mg/160mg</b>	Sulfa-methoxazole Trimethoprim	Comprimé (sécable pour le 400mg/80 mg)		Administrer en cours ou à la fin du repas	Bactrim 100 ml suspension buvable	Aucune étude car alternative par une suspension buvable	Contrôle hématologique périodique (carence préexistante en folates fréquente) Ne pas dépasser dix jours de traitement La surveillance de la kaliémie est recommandée si autres médicaments hyperkaliémiants.
<b>Baypress 10 et 20 mg</b>	Nitrandipine	Comprimé				pas d'infos	½ dose
<b>Becilan 250mg</b>	Pyridoxine	Comprimé sécable					-
<b>Betahistine 8mg</b>	Betahistine	Comprimé				oui	Pas de données. Utiliser avec prudence
<b>Bevitine 250mg</b>	Vitamine B1	Comprimé pelliculé					-
<b>Bipreterax</b>	Perindopril	Comprimé pelliculé				Peut être administré en suspension après broyage,	CI si insuffisance rénale
<b>Bi-profenid 150mg</b>	Ketoprofène	Comprimé sécable			Profenid 100mg, suppositoire		Risque accru d'effets indésirables aux AINS, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pouvant être fatales
<b>Birodogyl</b>	Spiramycine métronidazole	Comprimé pelliculé					-
<b>Bi-tildiem LP 90mg et 120mg</b>	Diltiazem	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer	autres inhibiteurs calciques : Isoptine, Amlodipine, Loxen, Nifédipine sol buv, Unicordium	Ne doivent pas être broyés car leur présentation galénique particulière est conçue pour une LP	Surveillance attentive, en particulier de la fréquence cardiaque et de l'électrocardiogramme, en début de traitement.
<b>Brexin 20 mg</b>	Piroxicam	Comprimé efferves cent		A administrer au cours du repas, Dissoudre dans l'eau,			Risque accru d'effets indésirables aux AINS, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pouvant être fatales




















Brexin 20 mg	Piroxicam	Comprimé sécable					Risque accru d'effets indésirables aux AINS, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pouvant être fatales
Bricanyl LP 5mg	Terbutaline sulfate	Comprimé à libération prolongée		Ne pas croquer. A administrer au cours ou en fin de repas	autre beta-stimulant : Oxeol 10mg et 20mg - Ventoline buvable - Salbumol suppo		-
Bromocriptine 2,5mg et 5mg	Bromocriptine	Comprimé sécable		A administrer au cours du repas	-		surveillance tensionnelle et psychique. ½ dose
Buprenorphine 0,4mg, 2mg et 8mg	Buprenorphine	Comprimé sublingual		Laisser fondre le comprimé sous la langue	-	Seule la voie sublinguale en laissant fondre sous la langue est adaptée et validée	-
Burinex 1 et 5 mg	Bumétanide	Comprimé sécable		administration immédiate car photosensible	-		-
Buspirone 10mg	Buspirone	Comprimé sécable		ne pas administrer avec du jus de pamplemousse	-	oui	-
Captea 50mg/25mg	Captopril Hydrochlorotiazide	Comprimé sécable				aucune étude	Si clairance de la créatinine < à 40 ml/min), la posologie sera adaptée. Contrôle périodique du potassium et de la créatinine.
Captopril 25mg et 50mg	Captopril	Comprimé sécable		-	-	Aucune donnée ne permettant d'écraser les cps ou ouvrir les gélules	Si clairance de la créatinine < à 40 ml/min), la posologie sera adaptée. Contrôle périodique du potassium et de la créatinine
Cardensiel 1,25 - 2,5 - 3,75 - 5 - 7,5 - 10 mg	Bisoprolol	Comprimé pelliculé		Ecraser le comprimé, Goût amer du bisoprolol. A administrer de préférence le matin.	autres bêta-bloquants sans ASI : Tenormine, Detensiel, Seloken	Gout amer masqué par le pelliculage, Administration extemporanée	-
Catapressan 0,15 mg	Clonidine	Comprimé sécable			Autres antihypertenseurs d'action centrale : Aldomet, Hyperium	pas recommandé d'écraser le comprimé car aucune étude n'a été réalisée	l'instauration de la posologie sera progressive et prudente
Celebrex 200mg	Celecoxib	Gélule				Aucune étude n'a été menée sur l'ouverture des gélules donc le labo n'a pas de recommandation à proposer	Risque accru d'effets indésirables aux AINS, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pouvant être fatales

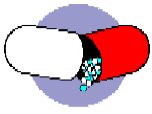






<b>Celestamine 0,25mg/2mg</b>	Betaméthasone Dexchlorphénamine	Comprimé			celestene 0,05% solution buvable + polaramine 0,01% sirop	existence d'une alternative celestene + polaramine en solution buv	surveillance clinique risque d'hypotension orthostatique risque de vertige ou étourdissement risque de sédation
<b>Celestene 2 mg</b>	Bétaméthasone	Comprimé dispersible sécable		prise à la fin du repas	CELESTENE 0,05% sol buv	pas d'info labo mais existence d'une alternative	Surveillance accrue
<b>Celiprolol 200mg</b>	Céliprolol	Comprimé enrobé sécable	oui mais uniquement si SNG 	Administration uniquement par sonde naso-gastrique Administer de préférence le matin avec un liquide à jeun. Ne doit pas être en contact avec la muqueuse buccale	SECTRAL 40mg/ml 125 ml solution buvable *	Pas de contact avec les muqueuses, <b>Administration uniquement par sonde nasogastrique</b>	surveillance clinique surveillance cardiaque utiliser avec prudence adapter la posologie
<b>Ceris 20mg</b>	Trospium	Comprimé enrobé		Goût très amer		Ne pas écraser, prendre le comprimé en entier	-
<b>Chibro-proscar 5 mg</b>	Finastéride	Comprimé pelliculé	 	Pas de manipulation par la femme enceinte, (peut entraîner des anomalies des organes génitaux externes chez le fœtus mâle).		L'administration après écrasement serait en dehors du mode d'administration de l'AMM..	-
<b>Chondrosulf 400mg</b>	Chondroïtine sulfate	Gélule			Forme granulés pour suspension buvable à 400 mg (sachets)	pas d'info labo mais alternative possible par une forme buvable	-
<b>Chronalate LP C30 mg</b>	Nifédipine	Comprimé osmotique pelliculé			Autre inhibiteur calcique: Amlor gélule, Isoptine 40mg etc...		-
<b>Ciflox 250mg, 500mg et 750mg</b>	Ciprofloxacine	Comprimé pelliculé				Validé à l'AMM, par rapport a la forme intacte	Risque de tendinite et/ou rupture tendineuse







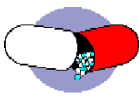

Cipralan 130 mg	Cibenzoline	Comprimé sécable			Autre antiarythmique: Flécaïne 100mg, Rythmol 300mg etc...		risque d'accumulation adapter la posologie risque d'hypoglycémie
Clamoxyl 1 g	Amoxicilline	Comprimé dispersible		Disperser dans un verre d'eau avant la prise. Administrer avant, pendant ou après le repas.	Clamoxyl 1g, susp buv en sachet		-
Clamoxyl 500 mg	Amoxicilline	Gélule		-	Clamoxyl 500mg/5ml , poudre pour susp buv	L'amm indique que les gélules doivent être avalées sans les ouvrir. Pas d'étude.	-
Clarityne 10mg	Loratadine	Comprimé			Forme buvable, cp effervescent		
Clopixol 10 et 25mg	Zuclo-penthixol	Comprimés pelliculé			Solution buvable		utiliser avec prudence risque de sédation risque d'hypotension
Clopixol 10 et 25mg	Zuclopenthixol	Comprimé pelliculé			CLOPIXOL 2 % solution buvable		
Coaprovel 150 et 300 mg	Irbesartan	Comprimé pelliculé					-
Colchicine 1 mg	Colchicine	Comprimé		A administrer au cours du repas. Goût amer, à administrer très rapidement, mélanger à de la compote	-		Evaluer la clairance de la créatinine. Attention en cas de prescription d'un traitement concomitant susceptible de détériorer la fonction rénale/hépatique, ou d'induire une toxicité médullaire/musculaire.
Colchimax 1mg / 12,5mg / 50mg	Colchicine	Comprimé pelliculé					Idem
Coltramyl 4 mg	Thiocolchicoside	Comprimé				D'un point de vue galénique le cp peut être écrasé et pris de façon extemporanée	-
Comtan 200mg	Entacapone	Comprimé pelliculé				Risque de perte de principe actif au moment du broyage, Le PA est jaune et très colorant, Le cp broyé est à administrer sur un aliment semi-solide et surtout ne pas dissoudre au préalable.	-

Concerta LP 18, 36 et 54 mg	Méthylphénidate	Comprimé à libération prolongée		Forme LP		pas d'info labo mais forme à LP donc impossible	CONTRE INDICATION
Contramal 50 mg	Tramadol	Gélule		Mélanger dans aliments semi-liquides		Contenu amer donc diluer dans aliments semi-liquides	-
Contramal LP 100, 150 et 200 mg	Tramadol	Comprimé à libération prolongée			Contramal 50mg		-
Cordarone 200mg	Amiodarone	Comprimé sécable		Administrer avant, pendant ou en dehors du repas.			-
Corgard 80 mg	Nadolol	Comprimé sécable					respect absolu des contre-indications. Initier le traitement par une posologie faible, a fortiori s'il existe une baisse physiologique de la fonction rénale, et à assurer une surveillance étroite.
Cortancyl 1mg, 5mg et 20mg	Prednisone	Comprimé (sécable pour le 20mg)		Photosensible - administration extemporanée	solupred orodispersible	Possible de les écraser si administration est extemporanée	Surveillance clinique accrue
Corvasal 2 et 4 mg	Molsidomine	Comprimé sécable (2 mg)		administration immédiate car photosensible. Administrer au cours des repas.			Risque d'hypotension
Cotareg 80 mg	Valsartan Hydrochlorothiazide	Comprimé pelliculé			Autre Sartan + diurétique : Hytacand comp etc...		-
Coumadine 2 et 5 mg	Warfarine	Comprimé sécable		Attention à la dose, marge thérapeutique étroite!! administration immédiate, ne pas consommer avec des aliments riches en vit K (carottes, brocolis, céréales)			Chez le sujet âgé et très âgé, le risque hémorragique est élevé : évaluation soigneuse du rapport bénéfice/risque, et évaluation des fonctions cognitives.
Coveram (Tous dosages)	Périndopril Amlodipine	Comprimé				Peut être administré en suspension après broyage	Risque d'hyperkaliémie










Coversyl 2,5 5 et 10 mg	Péridopril Arginine	Comprimé pelliculé		Administrer en une prise le matin avant le repas avec un verre d'eau.		Peut être administré en suspension après broyage	Risque d'hyperkaliémie
Cozaar 50 et 100mg	Losartan	Comprimé pelliculé (sécable pour le 50mg)		Administrer à jeun ou au cours d'un repas.	Autre Sartans: Aprovel comp, Atacand comp etc...	Pas d'étude faite. Le PA a une amertume marquée.	-
Créon 12000 U et 25000 U	Poudre de pancréas	Gélule de microgranules gastrorésistants		Ne pas écraser le contenu. A administrer au cours ou en fin de repas	-		-
Crestor 5, 10 et 20 mg	Rosuvastatine	Comprimé pelliculé			autres statines :Tahor, Pravastatine	Pas d'étude réalisée mais possible car cp a libération immédiate	Surveillance: créatine et phosphokinase . risque de rhabdomyolyse adapter la posologie et mettre en balance bénéfices et risques
Crixivan	Indinavir	Gélule		goût amer mélanger avec jus, prise à jeun			Risque de lipodystrophie
Cymbalta 60 mg	Duloxétine	Gélule gastrorésistante					Risque d'hyponatrémie Utiliser avec prudence
Cynomel 0,025 mg	Liothyronine	Comprimé sécable					Une surveillance est nécessaire chez les sujets âgés et en cas d'ostéoporose sévère
Dafalgan 1g	Paracetamol	Comprimé pelliculé			Formes sachets, effervescentes...		-
Dafalgan 500mg	Paracetamol	Gélule		Ne pas écraser le contenu			-
Dafalgan codeïne 500mg/30mg	Paracetamol Codeine	Comprimé pelliculé		PA très amer	Efferalgan codéiné cp effervescent		Posologie initiale : ½ dose
Daonil 5mg	Glibenclamide	Comprimé sécable		A administrer au début du repas, Goût amer			Risque d'hypoglycémie Utiliser avec prudence
Daonil faible 1,25mg	Glibenclamide	Comprimé		A administrer au début du repas, Goût amer			Risque d'hypoglycémie Utiliser avec prudence








<b>Debridat 100 et 200 mg</b>	Trimebutine	Comprimé pelliculé		-	Débridat 4,8mg/ml, susp buv, fl. de 125ml ou sachet 74,4 mg	non recommandé par le labo car alternative par forme buvable	-
<b>Delursan 250mg</b>	Ac. ursodéoxy-cholique	Comprimé pelliculé		goût très amer mélanger compote, prise pendant le repas			-
<b>Depakine 500</b>	Valproate de sodium	Comprimé gastro-résistant		prise pendant le repas	Forme buvable		-
<b>Dépakine chrono LP 500mg</b>	Valproate de sodium	Comprimé sécable		Ne pas croquer. A administrer au cours ou en fin de repas	Dépakine 200mg/ml, sol buv, fl. de 40ml; Micropakine LP 500mg, sachet		-
<b>Depakote 250mg et 500mg</b>	Divalproate de sodium	Comprimé gastro-résistant		Ne pas croquer	Dépakine 200mg/ml, sol buv, fl. de 40ml		Risque d'encéphalopathie (confusion, convulsions) : ½ dose
<b>Depamide 300mg</b>	Valpromide	Comprimé gastro-résistant		Ne pas croquer. A administrer au cours ou en fin de repas	-		Mauvaise tolérance
<b>Deroxat 20 mg</b>	Paroxétine	Comprimé pelliculé sécable		Ne pas écraser. Pelliculage qui masque le goût, Ne pas croquer. Administrer le matin au cours du petit déjeuner avec un grand verre d'eau.	Deroxat 2mg/ml, susp buv, fl. de 150ml		Risques d'hyponatrémie, hémorragique / de saignement. Utiliser avec prudence
<b>Détensiel 10mg</b>	Bisoprolol	Comprimé enrobé sécable		Goût amer	-	administration extemporanée	Adapter progressivement la posologie. Arrêter progressivement le traitement. Surveillance clinique Tensionnelle et cardiaque
<b>Diamicron LP 30mg</b>	Gliclazide	Comprimé à libération prolongée		Ne pas croquer. A administrer au début du repas	autres sulfamides hypoglycémisants : Daonil, Glutril	S'agissant d'hypoglycémiant mieux vaut avoir recours à l'insuline, risque de variation trop importante de la glycémie	Risque d'hypoglycémie
<b>Diamox 250mg</b>	Acetazolamide	Comprimé sécable		A administrer au cours ou en fin de repas avec aliment ou sirop pour masquer l'amertume	-		Surveiller l'ionogramme sanguin, la glycémie, l'uricémie et la formule sanguine
<b>Dicodin LP 60mg</b>	Dihydro-codéine	Comprimé à libération prolongée				pas d'info labo mais forme à LP donc impossible	Utilisation avec prudence







Diffu-K 600mg	Chlorure de potassium	Gélule		Ne pas écraser le contenu. Eviter la prise simultanée de lait	Potassium en sirop 3% ou en sachets	Masquer les microgranules de potassium car risque d'ulcération de l'estomac (très délicat). Boire avec un grand verre d'eau. Ne pas croquer les microcapsules	Prudence. Surveillance de la kaliémie étroite
Digoxine 0,25 mg	Digoxine	Comprimé sécable		Produit à marge thérapeutique étroite, Prise pendant les repas	Digoxine 50µg/ml, sol buv, fl. de 60ml	pas d'info labo mais possibilité d'alternative par une solution buvable	Surveillance hydro électrolytique : risque d'hypokaliémie Surveillance clinique
Di-hydan 100mg	Phénytoïne	Comprimé sécable		Mélanger les cps écrasés à de la nourriture. A administrer toujours à la même heure. Pendant ou après le repas	-	Dans le RCP il est mentionné qu'il est possible d'écraser les cps	-
Dipiperon 40mg	Dipamperone	Comprimé sécable			Existe une solution buvable 40 mg/ml, fl de 30 ml		Risque de sédation d'hypotension orthostatique, d'effets extrapyramidaux, d'accident vasculaire cérébral.
Ditropan 5mg	Oxybutynine	Comprimé sécable		A prendre à jeun ou au cours des repas avec de l'eau ou du lait.	-	l'oxybutine est soluble dans l'eau. A <b>protéger de la lumière</b>	Utilisation avec prudence
Dogmatil 200 mg	Sulpiride	Comprimé sécable			DOGMATIL 200ml solution buvable 0,5mg/100 ml sans sucre	Le PA est pratiquement insoluble dans l'eau	Idem
Dogmatil 50 mg	Sulpiride	Gélule			DOGMATIL 200ml solution buvable 0,5mg/100ml sans sucre		Le risque de mortalité est augmenté chez les patients âgés atteints de psychose associée à une démence et traités par antipsychotiques.
Doliprane 500 mg	Paracetamol	Comprimé		Très amer	Sachet, cp effervescent, suppo		-
Doliprane 500 mg	Paracetamol	Gélule		Très amer	Sachet, cp effervescent, suppo		-
Driptane	Oxybutynine	Comprimé sécable		photosensible - administration extemporanée			Utilisation avec prudence
Ebixa 10mg, 20 mg	Mémantine	Comprimé pelliculé		Goût amer, ne pas mélanger avec du pamplemousse	Ebixa 0,5mg/goutte, sol buv en gouttes, fl. de 50ml	le pelliculage sert à masquer l'amertume	-









<b>Ecazide 50mg/25mg</b>	<b>Captopril Hydrochloro thiazide</b>	Comprimé sécable		-	-	-	-
<b>Effexor LP 37,5 et 75 mg</b>	<b>Venlafaxine</b>	Gélule à libération prolongée		Attention à ne pas écraser le contenu. A administrer au cours du repas	-	Mélanger les micro granules dans un aliment sucré (compote de pommes par ex) avalé immédiatement sans le mâcher et suivi par la prise d'un verre d'eau	Risque d'hyponatrémie
<b>Elisor 10, 20 et 40mg</b>	<b>Pravastatine</b>	Comprimé sécable					Risque de rhabdomyolyse Risque d'insuffisance rénale Utiliser avec prudence
<b>Epitomax 15mg, 25mg, 50mg</b>	<b>Topiramate</b>	Gélule		Ne pas écraser le contenu	-	Peut être ouverte et mélangée dans nourriture. Doit être immédiatement avalé sans être mâché.	-
<b>Epitomax 100mg</b>	<b>Topiramate</b>	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer	Epitomax 15mg, 25mg et 50mg, gélules	Existe des gélules qui peuvent être ouvertes	-
<b>Ercefuryl 200 mg</b>	<b>Nifuroxazide</b>	Gélule		La poudre est insoluble dans l'eau, la mélanger dans un aliment semi liquide: yaourt, purée ou compote		Il est possible de mélanger extemporané ment le PA à un aliment semi solide (yaourt, compote, purée...)	-
<b>Esidrex 25mg</b>	<b>Hydrochloro thiazide</b>	Comprimé sécable		gout désagréable, administration extemporanée	-	le cp broyé est à adm sur un aliment semi- solide et surtout ne pas dissoudre au préalable.	Risque d'hyponatremie Risque d'hypokaliémie
<b>Eupressyl 30 et 60mg</b>	<b>Urapidil</b>	Gélule		Ne pas écraser le contenu. sans trop remuer, administration immédiate car libération du PA dans l'eau	-		½ dose. Utiliser avec prudence
<b>Eurelix LP 6mg</b>	<b>Pirétanide</b>	Gélule		Ne pas écraser le contenu	-		-
<b>Eurobiol 25 000u</b>	<b>Poudre de pancréas</b>	Gélule contenant des micro granules gastro résistants		-	Eurobiol 12 500U/dose, fl. de 20g	ouverture possible mais dissoudre dans quelque chose d'épais, de consistant (pas dans du liquide)	-






















Exelon 1,5mg, 3mg, 4,5mg et 6 mg	Rivastigmine	Gélule		Ne pas écraser le contenu. A administrer au cours ou en fin de repas.	Exelon dispositif transdermique. Existe forme buvable		-
Extranase 900nk	Bromélaïnes	Comprimé gastro-résistant		Ne pas croquer	-		-
Flagyl 250mg, 500mg	Metronidazole	Comprimé pelliculé		-	Flagyl 125mg/5ml, susp buv, fl. de 120ml		-
Flecaïne 100mg	Flecaïne	Comprimé sécable				déconseillé	il n'existe pas d'essai contrôlé mettant en évidence un effet bénéfique de l'acétate de flécaïnide en terme de survie ou de mort subite.
Flécaïne LP 50mg, 100mg, 150mg et 200mg	Flecaïne	Gélule à libération prolongée		Ne pas écraser le contenu		Gel peuvent être ouvertes pour avaler sans croquer les microgranules car elles sont LP	Idem
Flodil LP 5mg	Felodipine	Comprimé enrobé à libération prolongée		-	autres inhibiteurs calciques : Isoptine, Amlodipine, Loxen, Nifédipine sol buv, Unicordium		½ dose
Floxyfral 50 et 100 mg	Fluvoxamine	Comprimé pelliculé		administration immédiate, fin de repas			Risque d'hyponatrémie
Fludex 2,5mg	Indapamide	Comprimé pelliculé				Peut être administré en suspension après broyage	Risque d'hyponatrémie et d'hypokaliémie Risque de trouble du rythme Surveillance taux créatinine
Fludex LP 1,5mg	Indapamide	Comprimé pelliculé à libération prolongée		Ne pas croquer. Administrer le matin avec de l'eau.	autres diurétique hypokaliémisants : Lasilix buv, Esidrex, Tenstaten		Risque d'hyponatrémie et d'hypokaliémie Risque de trouble du rythme Surveillance taux créatinine
Fludrocortisone 10µg et 50µg	Fludrocortisone	Comprimé sécable		administration extemporanée			-
Fluvermal 100mg	Flubendazole	Comprimé sécable		A administrer au cours ou en fin de repas	Fluvermal solution buvable	oui mais Alternative par une forme buvable	-
Fortzaar 100mg/12,5mg et 100mg/25mg	Losartan Hydrochlorotiazide	Comprimé pelliculé		Mise en suspension extemporanée		Aucune étude. Le PA est soluble dans l'eau et est non photosensible.	-











Fosamax 10 et 70mg	Alendronate	Comprimé		Ne pas laisser fondre dans la bouche. Ne pas sucer. Ne pas croquer. A jeun le matin au moins 1/2 heure avant l'absorption des premiers aliments avec un grand verre d'eau. Avaler en position assise ou debout, ne pas s'allonger pendant au moins 30 minutes après la prise du comprimé.	protelos 2g granulés pour susp buv en sachet		-
Fosavance 70mg/2800 UI et 70mg/5600 UI	Ac.alendronique/Cholecalciferol	Comprimé		PA irritant pour la muqueuse buccale et œsophagienne			-
Fozitec / fosinopril / foziretic 10mg et 20mg	Fosinopril	Comprimé sécable		Administrer en dehors ou au cours d'un repas.	-	broyage à faire de façon extemporanée.	La créatininémie et la kaliémie devront être appréciées avant le début du traitement. ½ dose initiale, surtout en cas de déplétion hydrosodée, (risque d'hypotension brutale).
Fucidine 250mg	Fusidate	Comprimé pelliculé		PA amer, administration immédiate	Fucidine 50mg/ml, susp buv, fl. de 50ml	Pelliculage car goût amer; le mélanger avec un liquide sucré et <b>administrer immédiatement. Ne pas mélanger à du lait.</b>	-
Fumafer 66mg	Fumarate ferreux	Comprimé pelliculé		Pour limiter les effets indésirables, fractionner la dose en plusieurs prises.	Fumafer poudre orale 33mg/1g	alternative par la poudre orale	-
Fungizone 250mg	Amphotéricine B	Gélule		A jeun	Fungizone 10%, susp buv, fl. de 40ml		-
Gardenal 10, 50 et 100mg	Phenobarbital	Comprimé		A administrer toujours à la même heure	-		Réduire la posologie
Glibenese 5mg	Glipizide	Comprimé sécable		prise juste avant le repas	-		Utiliser avec prudence. Réduire la posologie
Glimépiride 1, 2, 3 et 4mg	Glimepiride	Comprimé		-	autres sulfamides hypoglycémisants : Daonil, Glutril	Aucune donnée ne permettant d'écraser les cps	Risque d'hypoglycémie
Glucophage 500mg, 850mg et 1000mg	Metformine	Comprimé pelliculé (sécable pour le 1000mg)		Administration extemporanée, A administrer en cours ou en fin de repas	Glucophage poudre pour solution buvable	Goût très amer de la metformine masqué par le pelliculage.	Risque d'insuffisance rénale Surveillance taux créatinine










<b>Glucor 50 et 100mg</b>	<b>Acarbose</b>	Comprimé (sécable pour le 100mg)		Administrer au début d'un repas avec de l'eau ou en croquant le comprimé.	-		-
<b>Gutron 2,5mg</b>	<b>Midodrine</b>	Comprimé		Principe actif photosensible à administration immédiate, mélange aqueux seulement, prise avant le repas, ne pas associer à une alimentation riche en lipides		non recommandé par le labo car absence de données pharmacocinétiques	-
<b>Haldol 1 et 5mg</b>	<b>Haloperidol</b>	Comprimé		Ne pas croquer. Ne pas mâcher. Avaler avec de l'eau.	Haldol 2mg/ml, sol buv en gouttes, fl. de 15ml		Risque d'accident vasculaire cérébral Risque de sédation Risque d'hypotension orthostatique
<b>Havlane 1mg</b>	<b>Loprazolam</b>	Comprimé sécable		Administrer le soir avant le coucher.	-		Risque d'accumulation. 1/2 dose
<b>Hemi daonil 2,5mg</b>	<b>Glibenclamide</b>	Comprimé sécable				forme a libération immédiate	Risque d'hypoglycémie Utiliser avec prudence
<b>Hemigoxine native 0,125mg</b>	<b>Digoxine</b>	Comprimé		Marge thérapeutique étroite, préférer le forme buvable	DIGOXINE 60ml 5µg/0,1ml solution buvable		Surveillance hydro électrolytique : risque d'hypokaliémie Surveillance clinique
<b>Heptamyl 187,8mg</b>	<b>Heptaminol</b>	Comprimé					-
<b>Hydrocortisone 10mg</b>	<b>Hydrocortisone</b>	Comprimé sécable		mélanger avec un aliment	-		-
<b>Hyperium 1mg</b>	<b>Rilmenidine</b>	Comprimé		administration immédiate, prise juste avant le repas	-	Peut être administrés en suspension après broyage	-
<b>Hytacand 8 et 16 mg</b>	<b>Candesartan cilexetil</b>	Comprimé		Administrer au cours ou en dehors d'un repas.			-
<b>Hyzaar 50mg/12,5mg</b>	<b>Losartan Hydrochloro thiazide</b>	Comprimé pelliculé		Mise en suspension extemporanée, Administrer au cours ou en dehors d'un repas.		Aucune étude. Le PA est soluble dans l'eau et est non photosensible.	-
<b>Ibuprofène 200, 400mg</b>	<b>Ibuprofene</b>	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer. Ne pas sucer. Administrer au cours d'un repas. Goût amer	Advil 20mg/ml, susp buv, fl. de 200ml, Autre AINS: Apranax sachet, Feldene 20mg etc...		Surveillance clinique Surveillances rénale, diurèse, gastro-intestinale. Risque d'ulcère gastroduodénal de perforation Risque d'hémorragie gastro-intestinale

Icaz LP 2,5 mg, 5mg	Isradipine	Gélule		Ne pas écraser le contenu	Autres inhibiteurs calciques : Isoptine, Amlodipine, Loxen, Nifédipine sol buv, Unicordium		½ posologie
Ikorel	Nicorandil	Comprimé sécable		Ne pas ouvrir la plaquette au niveau de la bande de couleur.			-
Imigrane 50mg	Sumatriptan	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer, Proposer Imigrane 20 mg pulvérisateur	Imigrane 20mg, solution nasale, amp 0,1ml		Pas de données
Imodium 2mg	Loperamide	Gélule		Ne pas écraser le contenu	Imodium 20mg/100 ml, sol buv, fl. de 90ml	Gel non gastro résistantes donc possibilité de les ouvrir	-
Imovane 3,75 et 7,5mg	Zopiclone	Comprimé enrobé sécable		Administrer le soir avant le coucher. PA photosensible, goût amer	-		Risque d'accumulation ½ dose.
Inexium 20mg et 40mg	Eso-meprazole	Comprimé gastro-résistant		Ne pas croquer. Possible de diluer le cp dans de l'eau ou de l'administrer par une SNG	suspension buvable en sachet-dose. Ogastoro 15mg et 30mg, comprimés orodispersibles	RCP : Chez les patients ayant des difficultés pour avaler, les comprimés peuvent aussi être dispersés dans un demi-verre d'eau non gazeuse. Les granules ne doivent pas être mâchés ni croqués.	Augmentation du risque de fracture. Eviter les traitements longs
Inipomp 20mg, 40 mg	Eso-meprazole	Comprimé gastro-résistant			préférer l'inexium granulés gastro-résistants pour suspension buvable en sachet-dose		Augmentation du risque de fracture. Eviter les traitements longs
Isoptine 120mg	Verapamil	Gélule		A administrer au cours ou en fin de repas	-		Idem
Isoptine 40mg	Verapamil	Comprimé pelliculé		A administrer au cours ou en fin de repas	-		le volume de distribution et la clairance totale sont fortement diminués ; par ailleurs, la biodisponibilité du verapamil est plus élevée chez ces sujets que chez l'adulte. Il faut donc réduire la posologie et ne l'augmenter que progressivement.










Isoptine LP 240mg	Verapamil	Comprimé pelliculé séable		A administrer au cours ou en fin de repas	Isoptine 40 mg ou 120 mg		Idem
Isorythm LP 125mg	Disopyr- amide	Gélule		Ne pas écraser le contenu			il n'existe pas d'essai contrôlé mettant en évidence un effet bénéfique du disopyramide en terme de survie ou de mort subite.
Ixel 25mg et 50mg	Milnacipram	Gélule		A administrer au cours ou en fin de repas	-		Risque d'hyponatrémie
Ixprim 37,5mg/325mg	Tramadol/ Paracetamol	Comprimé pelliculé		Utilisation extemporanée, Goût amer	Ixprim 37,5mg/32 5mg comprimé efferves- cent	La forme effervescente est à privilégier	-
Januvia 100mg	Sitagliptine	Comprimé pelliculé		-	-		Prudence chez les patients de plus de 75 ans
Josir LP 0,4 mg	Tamsulosine	Gélule contenant des migro granules à libération prolongée		Ne pas écraser le contenu (microgranules LP)		Les microgranules LP ne doivent pas être écrasées	Risque d'hypotension orthostatique
Kaleorid LP 600mg et 1000mg	Chlorure de potassium	Comprimé enrobé à libération prolongée		Ne pas croquer.	Diffu K 600mg, comprimé		Surveillance de la kaliémie
Keal 1g	Sucrafate	Comprimé séable		-	Keal 1g, sachet	Aucune donnée ne permettant d'écraser les cps	-
Kepra 250mg, 500mg	Levetiracetam	Comprimé enrobé séable		Goût amer	Kepra 100mg/ml, sol buv, fl. de 300ml		-
Kerlone 20mg	Betaxolol	Comprimé pelliculé séable		Ne pas croquer	autres béta- bloquants sans ASI: Tenormine, Detensiel, Seloken		Posologie faible et surveillance étroite
Kredex 6,25mg, 12,5mg et 25mg	Carvedilol	Comprimé séable		Prise pendant le repas			Adapter progressivement la posologie Surveillance cardiaque
Lacteol 170mg	Lactobacillus acidophilus	Gélule		-	Lacteol 340mg, poudre pour susp buv	oui mais pas d'études réalisées	-
Lamaline	Opium + Paracetamol	Gélule			utilisation de la forme suppositoir e	impossible car présence de poudre d'opium, Alternative par la forme suppositoire	½ dose








<b>Lamictal 5,25,50 et 100mg</b>	Lamotrigine	Comprimé dispersible ou à croquer		A administrer toujours à la même heure, pendant le repas	-		-
<b>Lamisil 250mg</b>	Terbinafine	Comprimé sécable		administration extemporanée, photosensible		le cp broyé est à adm sur un aliment semi-solide et surtout ne pas dissoudre au préalable. PA photosensible	-
<b>Largactil 25 et 100mg</b>	Chlorpromazine	Comprimé pelliculé sécable		PA photosensible	Largactil 4%, sol buv en gouttes, fl. de 30ml	PA photosensible	Le risque de mortalité est augmenté chez les patients âgés atteints de psychose associée à une démence et traités par antipsychotiques
<b>Lariam 250mg</b>	Méfloquine	Comprimé sécable		Administration extemporanée des comprimés écrasés	-	Les comprimés peuvent être écrasés et dissous dans de l'eau pour être utilisés extemporanément	-
<b>Laroxyl 25mg et 50mg</b>	Amitriptyline	Comprimé pelliculé		-	Laroxyl 40mg/ml, sol buv, fl. de 60ml	Aucune étude car alternative par une solution buvable	Risque d'hypotension orthostatique et de sédation ; constipation (risque d'iléus paralytique) ; rétention urinaire aggravée si hypertrophie prostatique
<b>Lasilix 20mg et 40mg</b>	Furosémide	Comprimé (sécable pour le 40mg)		administration immédiate car photosensible	Lasilix 10mg/ml, sol buv, fl. de 60ml		Risque d'hyponatémie Risque d'hypokaliémie
<b>Lasilix retard 60mg</b>	Furosémide	Gélule		Ne pas écraser le contenu	Lasilix 10mg/ml, sol buv, fl. de 60ml		Idem
<b>Lasilix spécial 500 mg</b>	Furosémide	Comprimé sécable		administration immédiate car photosensible			Idem
<b>Lederfoline 5mg, 15mg, 25mg</b>	Folinate calcique	Comprimé sécable		à diluer dans l'eau	-		-
<b>Leponex</b>	Clozapine	Comprimé sécable				Présence d'excipients insolubles et mauvais goût de la spécialité, il est conseillé administrer les cps écrasés dans l'alimentation	Risque d'hypotension orthostatique Risque de rétention urinaire Risque de constipation Utiliser des doses faibles
<b>Lepticur 10mg</b>	Tropatepine	Comprimé		-	-		-






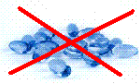
Lercan 10 et 20mg	Lercanidipine	comprimé pelliculé (sécable pour le 10mg)				Pas de données	-
Lescol 20mg et 40mg	Fluvastatine	Gélule		Ne pas écraser le contenu	Autres statines : Tahor, Prava statine		Dosage de la créatine kinase avant traitement. Risque de rhabdomyolyse.
Lescol LP 80mg	Fluvastatine	Comprimé à libération prolongée		Ne pas croquer	Autres statines : Tahor, Prava statine		Dosage de la créatine kinase avant traitement. Risque de rhabdomyolyse.
Lévothyrox 50µg, 100µg et 150µg	Levothyroxine	Comprimé sécable		A administrer le matin à jeun	L-Thyroxine 150µg/ml, sol buv, fl. de 15ml	Possible de broyer les cps de façon extemporanée.	-
Lexomil 6mg	Bromazepam	Comprimé quadrisécable					Risque d'accumulation. ½ dose
Lioresal 10mg	Baclofene	Comprimé sécable		A administrer au cours ou en fin de repas, photosensible	-	le cp broyé est à adm sur un aliment semi-solide et surtout ne pas dissoudre au préalable. PA photosensible	Dosage de la créatine kinase avant traitement. Risque de trouble musculaire Risque de rhabdomyolyse
Lipanthyl 145mg et 160mg	Fénofibrate	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer. À administrer au cours ou en fin de repas	Lipanthyl 67mg, gélule micronisée		Dosage de la créatine kinase avant traitement. Risque de trouble musculaire Risque de rhabdomyolyse
Lipanthyl micronisé 67mg, 200 mg	Fénofibrate	Gélule		Ne pas écraser le contenu A administrer au cours ou en fin de repas	-		Idem
Lodoz 2,5mg et 5mg	Bisoprolol	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer	autres bêta-bloquants sans ASI : Tenormine, Detensiel, Seloken	Non conseillé en raison du pelliculage	Surveillance biologique : risque d'hyponatémie et d'hypokaliémie Bilan rénal avant traitement
Logimax LP 5mg/47,5mg	Féلودipine	Comprimé à libération prolongée		Forme retard		pas d'info labo mais impossible car forme à LP	Posologie faible et surveillance cardiaque
Lopressor LP 200mg	Métoprolol	Comprimé pelliculé sécable à libération prolongée				impossible car forme à libération prolongée	Posologie faible et surveillance clinique étroite
Lopril 25 mg, 50mg	Captopril	Comprimé sécable		Prise avant le repas			Bilan rénal avant traitement Surveillance créatinine kaliémie Risque d'hypotension










<b>Loxapac 25, 50 et 100 mg</b>	<b>Loxapine</b>	Comprimé pelliculé			LOXAPAC 25mg/ml en solution buvable		Risque de sédation et d'hypotension orthostatique. Utiliser des doses faibles
<b>Loxen 20mg</b>	<b>Nicardipine</b>	Comprimé sécable		A administrer 30min avant le repas. PA photosensible	-		-
<b>Loxen LP 50mg</b>	<b>Nicardipine</b>	Gélule à libération prolongée		Ne pas écraser le contenu	-	gélule classique avec mélange de microgranules à libération lente et rapide	-
<b>Ludiomil 25mg et 75mg</b>	<b>Naprotiline</b>	Comprimé pelliculé		Risque de modification de la biodisponibilité	-		Risque d'hypotension orthostatique et de sédation, Si constipation chronique: risque d'iléus paralytique, Si hypertrophie prostatique : risque de rétention urinaire
<b>Lutenyl 3,75 et 5 mg</b>	<b>Nomegestrol</b>	Comprimé (sécable pour le 5 mg)					-
<b>Lyrica 25mg, 50mg, 100mg et 300mg</b>	<b>Pregabaline</b>	Gélule			-	l'ouverture des gélules est une modalité d'administration hors AMM	Risque de vertige/étourdissement de somnolence Risque d'insuffisance cardiaque Adapter la posologie
<b>Lysanxia 10mg et 40mg</b>	<b>Prazepam</b>	Comprimé (sécable pour le 40 mg)		Comprimé qui se délite en bouche	Lysanxia 15mg/ml, sol buv en gouttes, fl. de 20ml		Risque d'accumulation. ½ dose
<b>Mecir LP 0,4 mg</b>	<b>Tamsulosine</b>	Comprimé pelliculé à libération prolongée				non	Risque d'hypotension orthostatique
<b>Medrol 4, 16 et 32mg</b>	<b>Methyl prednisolone</b>	Comprimé sécable				Pas de recommandations de la part du labo.	Idem
<b>Medrol 100mg</b>	<b>Methyl prednisolone</b>	Comprimé		dissoudre dans eau		cp facilement dispersible dans l'eau	Surveillance clinique accrue
<b>Mestinon 60 mg</b>	<b>Pyridostigmine</b>	Comprimé enrobé					-
<b>Mestinon retard 180mg</b>	<b>Pyridostigmine</b>	Comprimé à libération prolongée				pas d'info labo mais forme retard donc impossible	-
<b>Mianserine 10mg, 30mg et 60mg</b>	<b>Mianserine</b>	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer. Anesthésique au contact des muqueuses, à utiliser rapidement		Possible de réduire en poudre le cp	Surveillance NFS : risque d'agranulocytose


















<b>Micropakine LP 100, 250, 500 , 750 et 1000mg</b>	Ac. Valproïque / Valproate de sodium	Granulés à libération prolongée (sachets)		ne pas écraser les granulés, Possibilité de mélanger à un aliment mou ou à un liquide (mais pas à des aliments ni à des liquides chauds)		granulés à libération prolongée	Adaptation des doses en fonction de la clinique
<b>Minipress 1mg et 5mg</b>	Prazosine	Comprimé sécable				pas d'étude réalisée donc pas d'info	-
<b>Minirin 0,1mg et 0,2mg</b>	Desmo- pressine	Comprimé			Minirin sol endonasale Minirin spray Minirinmelt lyophilisats	non	Risque d'hyponatrémie
<b>Minisintrom 1mg</b>	Aceno coumarol	Comprimé				Possible d'un point de vue galénique	Risque hémorragique élevé une attention particulière sera portée aux fonctions cognitives du patient ainsi qu'au contexte psychologique et social.
<b>Moclamine 150 mg</b>	Moclo bémide	Comprimé pelliculé sécable					-
<b>Modiodal 100 mg</b>	Modafinil	Comprimé					Adaptation de la posologie
<b>Modopar 62,5mg, 125mg et 250mg</b>	Lévodopa + Bensérazide	Gélule			Modopar 125mg, comprimé dispersible	Aucune étude car alternative par une forme dispersible	-
<b>Modopar 125mg</b>	Lévodopa + Bensérazide	Comprimé dispersible		Dissoudre dans de l'eau. Agiter avant emploi. Administrer en dehors d'un repas, dans la 1/2 heure qui suit sa préparation (noircissement possible par oxydation).	-		-
<b>Modopar LP 125mg</b>	Lévodopa + Bensérazide	Gélule à libération prolongée			Modopar 125mg, comprimé dispersible	Aucune étude car alternative par une forme dispersible	-
<b>Moduretic 5mg/50mg</b>	Amiloride / Hydrochloro- thiazide	Comprimé sécable		gout désagréable, prise à distance des repas	-		ionogramme sanguin, avec contrôle de la kaliémie, de la natrémie, et de la fonction rénale
<b>Mogadon 5mg</b>	Nitrazepam	Comprimé sécable		-	-		Risque d'accumulation. ½ dose
<b>Monicor LP 20,40 et 60 mg</b>	Mononitrate d'isosorbide	Gélule à libération prolongée		Ne pas écraser le contenu (microgranules LP), Administration immédiate			Risque d'hypotension





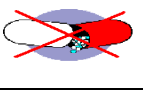





<b>Mono tildiem LP 200mg et 300mg</b>	<b>Diltiazem</b>	Gélule à libération prolongée		A avaler rapidement, Ne pas broyer les microgranules gastro-résistants, Prise pendant les repas	autres inhibiteurs calciques : Amlodipine , Loxen, Nifédipine sol buv, Unicordium	microgranules à libération immédiate et microgranules à LP ce qui permet une rapidité d'action et le maintien de l'efficacité jusqu'à la 24eme heure.	Surveillance cardiaque Risque d'hypotension Risque de bradycardie Risque d'augmentation taux plasmatique : adaptation de la posologie
<b>Monozeclar</b>	<b>Clarithromycine</b>	Comprimé pelliculé à libération modifiée				pas d'info labo mais impossible car forme LP	Réaliser un audiogramme si acouphènes ou baisse auditive.
<b>Mopral 10 et 20mg</b>	<b>Oméprazole</b>	Gélule		Mélanger avec un aliment acide. Ne pas croquer les microgranules.	préférer l'inexium granulés gastro-résistants pour suspension buvable en sachet-dose	Il ne faut pas écraser les microgranules afin de conserver leur gastro-résistance.	Risque accru de fracture
<b>Moscontin 10, 30, 60, 100 et 200mg</b>	<b>Morphine</b>	Comprimé enrobé à libération prolongée			Skénan LP sans écraser les granules	pas d'info labo mais impossible car forme à libération prolongée	Risque de confusion mentale de constipation de rétention urinaire
<b>Motilium 10mg</b>	<b>Domperidone</b>	Comprimé pelliculé		oui uniquement par SNG	Motilium 1mg/ml, susp buv, fl. de 200ml		>60ans : Risque d'arythmie Risque de mort subite Adapter la posologie
<b>Naprosyne 250, 500, 750 et 1000mg</b>	<b>Naproxène</b>	Comprimé				Il n'est pas conseillé d'écraser les cps car il n'y a pas d'étude faite.	Risque d'hémorragie gastro-intestinale, d'ulcère gastroduodénal, de perforation. Risque d'insuffisance rénale. Utiliser avec prudence
<b>Naramig 2,5mg</b>	<b>Naratriptan</b>	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer	autre triptan : Imigrane 20mg, solution nasale		Pas de données pour la population >65 ans
<b>Neo mercazole 5mg et 20mg</b>	<b>Carbimazole</b>	Comprimé		A administrer au cours ou en fin de repas. Peu soluble dans l'eau	-		Des contrôles réguliers de l'héogramme doivent être pratiqués chez les patients confus ou ayant des troubles mnésiques
<b>Neuleptil 10mg</b>	<b>Propérialazine</b>	Gélule			Neuleptil 1% ou 4% solution buvable en gouttes		Hypotension, sédation, effets extrapyramidaux, constipation, rétention urinaire.







Neuleptil 25 mg	Propéridazine	Comprimé pelliculé sécable		PA photosensible	Neuleptil 1% ou 4% solution buvable en gouttes		Hypotension, sédation, effets extrapyramidaux, constipation, rétention urinaire.
Neurontin 100mg, 300mg et 400mg	Gabapentine	Gélule		A administrer au cours ou en fin de repas. Amertume	-		>65 ans : risque de somnolence Risque d'œdème périphérique Risque d'asthénie
Neurontin 600 et 800mg	Gabapentine	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer. A administrer au cours ou en fin de repas	Neurontin 100mg, 300mg et 400mg gélules	Toute préparation liquide doit être utilisée immédiatement.	>65 ans : risque de somnolence Risque d'œdème périphérique Risque d'asthénie
Nicobion 500mg	Nicotinamide	comprimé pelliculé		PA à goût amer et très colorant			-
Nifluril 250mg	Ac. Niflumique	Gélule		A administrer au cours ou en fin de repas			Risque accru d'effets indésirables aux AINS, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pouvant être fatales
Nisis 40, 80 et 160 mg	Valsartan	Comprimé pelliculé (40 mg est sécable)				Aucune étude	-
Nisisco 80/12,5mg, 160/12,5mg et 160/25mg	Valsartan	Comprimé pelliculé				Aucune étude	-
Noctamide 1mg et 2mg	Lormetazepam	Comprimé sécable					Risque d'accumulation. ½ dose
Nordaz 7,5 et 15mg	Nordazepam	Comprimé sécable				PA est insoluble dans l'eau.	Risque d'accumulation. ½ dose
Norfloxacine 400mg	Norfloxacine	Comprimé enrobé		Principe actif amer. Ne pas prendre avec du lait ou des produits laitiers	Autres quinolones 2G : Ciflox sol buv, Oflocet		Risque d'allongement intervalle QT
Norset 15mg	Mirtazapine	Comprimé pelliculé		Administrer de préférence au cours du repas du soir.	Norset 15mg/ml, sol buv, fl. de 66ml	L'écrasement est possible	Risque d'hyponatrémie d'hypotension orthostatique de sédation Risque de constipation d'iléus paralytique Risque de rétention urinaire Risque d'aplasie médullaire
Norvir 100mg	Ritonavir	Capsule molle			Norvir 80mg/ml, sol buv, fl. de 90ml		Risque de lipodystrophie

<b>Novonorm 0,5mg, 1mg, 2mg</b>	Repaglinide	Comprimé		Avaler avec de l'eau avant les repas.			CI > 75 ans. Pas de données
<b>Nozinan 25 et 100mg</b>	Levomepromazine	comprimé pelliculé sécable		A administrer au cours ou en fin de repas	Nozinan 4%, sol buv en goutte, fl.de 30ml		Risque d'hypotension orthostatique de sédation d'effets extrapyramidaux, de constipation d'iléus paralytique de rétention urinaire Risque d'accident vasculaire cérébral
<b>Odrik 0,5mg, 2mg, 4mg</b>	Trandolapril	Gélule				Aucune donnée sur efficacité et sécurité des gélules ouvertes	Bilan rénal avant traitement Risque d'hyperkaliémie Risque d'hypotension
<b>Oflocet 200mg</b>	Ofloxacine	Comprimé pelliculé sécable		Dissolution dans du jus de pomme, administration immédiate car sensible à la lumière et l'humidité			Risque de rupture tendineuse Surveillance clinique Risque d'allongement intervalle QT
<b>Ogast 15 et 30mg</b>	Lansoprazole	Gélule gastrorésistante		Ne pas écraser les microgranules	Ogastoro 15mg et 30mg cp orodispersible)		Risque accru de fracture
<b>Ogastoro 15mg et 30mg</b>	Lansoprazole	Comprimé orodispersible		Dissoudre dans un peu d'eau ou laisser fondre sous la langue.			Risque accru de fracture
<b>Omix LP 0,4mg</b>	Tamsulosine	Gélule avec microgranules gastro-résistantes		Administration extemporanée. Ne pas écraser, ne pas croquer les microgranules.		Il est possible d'ouvrir la gélule	Risque d'hypotension orthostatique
<b>Orbenine 500mg</b>	Cloxaciline	Gélule		A administrer 30 min avant le repas, goût amer et mauvaise odeur	Bristopen solution buvable		-
<b>Orelox 100mg</b>	Cefpodoxime	Comprimé pelliculé		Photosensibilité, Goût désagréable, Prise pendant les repas	Forme pédiatrique : Orelox 8mg/ml, sol buv, fl. de 100ml		-
<b>Oroken 200mg</b>	Cefixime	Comprimé pelliculé		-	Oroken 40mg/5ml et 100mg/5ml, poudre pr sol buv		-
<b>Oxeol 10mg</b>	Bambuterol	Comprimé sécable		-	-		-
<b>Oxycontin LP 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</b>	Oxycodone	Comprimé pelliculé		Stupéfiant, Forme à libération prolongée		Intégrité impérieuse car forme LP et aucune altération doit être apportée (risque de surdosage)	Risque de confusion mentale Risque de trouble digestif









Oxynorm 5mg, 10mg, 20mg	Oxycodone	Gélule				aucune donnée sur la pharmacocinétique ou clinique donc non recommandé bien que l'oxycodone soit hydrosoluble et que la gélule ne serve que de vecteur	Risque de confusion mentale Risque de trouble digestif
Ozidia LP 5 et 10 mg	Glipizide	Comprimé à libération prolongée		Ne pas croquer. Ne pas écraser. Forme à libération prolongée.		Les comprimés doivent être avalés en entier.	<b>CONTRE INDICATION ABSOLUE</b>
Pariet	Rabeprazole	Comprimé gastro-résistant					Risque accru de fracture
Parkinane LP 2mg et 5mg	Trihexyphenidyle	Gélule		Ne pas écraser le contenu	Artane 0.1mg/gtte,		Risque d'aggravation d'une détérioration intellectuelle dans les démences
Perindopril 2, 4 et 8 mg	Perindopril	Comprimé					>70 ans, risque d'hyperkaliémie
Phenergan 25 mg	Prométhazine	Comprimé enrobé			Phenergan 0,1% sirop		Risque d'hypotension orthostatique, vertiges et sédation. Risque d'iléus paralytique si constipation, de rétention urinaire si hypertrophie prostatique
Physiotens 0,2mg, 0,4mg	Moxonidine	Comprimé pelliculé					-
Pipram fort 400mg	Ac. pipemidique	Comprimé enrobé		-	-		Risque de tendinite de rupture tendineuse
Plavix 75mg, 300mg	Clopidogrel	Comprimé pelliculé		A administrer à heure fixe, Principe actif sensible à la lumière	-		-
Polaramine 2mg	Dexchlorphéniramine	Comprimé sécable		-	Polaramine sirop 0,5mg/ml		Risque d'hypotension orthostatique, vertiges et sédation, constipation et rétention urinaire si hypertrophie prostatique
Polaramine Repetabs LP 6mg	Dexchlorphéniramine	Comprimé enrobé		-	Polaramine 2mg, comprimé		Idem
Pradaxa 75 et 110mg	Dabigatran	Gélule				pas recommandé d'ouvrir la gélule car aucune étude n'a été réalisée	<75ans :risque d'infarctus myocarde >75ans : Risque d'hémorragie gastro-intestinale Risque d'hypotension Balance bénéfiques / risques+++









Praxilene 200 mg	Naftidrofuryl	Comprimé pelliculé		Irritant pour l'œsophage		Non car effet anesthésiant local du naftidrofuryl	
Preterax 2mg/0,625mg	Perindopril +Indapamide	Comprimé sécable		A administrer le matin ou avant un repas.	-	Peut être administré en suspension après broyage	La fonction rénale et la kaliémie sont appréciées avant le début du traitement.
Previscan 20mg	Fluindione	Comprimé quadrisécable		A administrer à heure fixe, changement de couleur mais aucune modification sur l'efficacité, prise pendant le repas, éviter les aliments riches en vit K (brocoli, carote..)	-	Pas d'étude, pas recommandé par le labo d'écraser les comprimés.	Risque hémorragique élevé chez les personnes âgées. Mettre en balance bénéfices et risques
Primperan 10mg	Metoclopramide	Comprimé sécable		A administrer 30 min avant le repas	Primperan sol buvable (0,1%, sol buv, fl, de 200ml) ou suppo		Risque de dyskinésie tardive
Pritor 20, 40 et 80mg	Telmisartan	Comprimé				le PA est sensible à l'air et à l'humidité	>70 ans : Risque d'hyperkaliémie
Pritorplus 40mg/12,5mg , 80 mg/12,5 mg et 80mg/25mg	Telmisartan	Comprimé bicouche				le PA est sensible à l'air et à l'humidité	-
Procoralan 5mg et 7,5mg	Ivabradine	Comprimé pelliculé		dissolution possible sauf avec du jus de pamplemousse, pas de mélange avec d'autres médicaments	-	Possibilité dissoudre dans un verre d'eau coca ou jus orange <b>mais exclure jus de pamplemousse</b> ou écraser dans compote <b>mais éviter le lait et/ou le fromage blanc.</b> administration possible après broyage et mise en suspension	-
Profenid 100mg	Ketoprofene	Comprimé pelliculé		PA photosensible, A administrer au cours ou en fin de repas	Profenid suppo, Nureflex	l'utilisation doit être extemporanée car le PA est photosensible	Idem
Profenid 50mg	Ketoprofene	Gélule		PA photosensible	Profenid suppo, Nureflex		Utiliser avec prudence : risque d'hémorragie gastro-intestinale d'ulcère gastroduodénal Risque d'insuffisance rénale


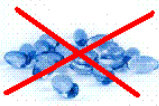
Profenid LP 200mg	Ketoprofene	Gélule		PA photosensible Ne pas écraser les microgranules	Profenid suppo, Nureflex	Forme LP assurée par l'enrobage des microgranules contenus dans la gélule	Utiliser avec prudence : risque d'hémorragie gastro-intestinale d'ulcère gastroduodénal Risque d'insuffisance rénale
Profenid LP 200mg	Ketoprofene	Comprimé enrobé à libération prolongée		Ne pas croquer. A administrer au cours ou en fin de repas	Profenid 100mg, suppositoire	pas d'info labo mais impossible car forme LP	Idem
Prozac 20mg	Fluoxétine	Comprimé dispersible sécable		Ne pas croquer. Administrer au cours ou en dehors des repas.	Prozac 20mg/5ml, sol buv, fl. de 70ml		-
Prozac 20mg	Fluoxétine	Gélule			Prozac 20mg/5ml, sol buv, fl. de 70ml	pas d'info labo mais alternative possible par une solution buvable	-
Pyostacine 500mg	Pristinamycine	Comprimé pelliculé sécable		mélanger avec un aliment ou du lait	-		-
Reminyl 4mg, 8mg et 12mg	Galantamine	Comprimé pelliculé		-	Reminyl 4mg/ml, sol buv, fl. de 100ml		-
Reminyl LP 8mg, 16mg, 24 mg	Galantamine	Gélule		Ne pas croquer	Reminyl 4mg/ml, sol buv, fl. de 100ml		-
Requip 0,25mg, 0,50mg, 1mg, 2mg, 5mg	Ropinirole	Comprimé pelliculé		administration immédiate, prise pendant le repas			Adaptation de la posologie progressive
Requip LP 2mg, 4mg et 8mg	Ropinirole	Comprimé pelliculé à libération prolongée		-	Requip 1mg, 2mg et 5mg comprimé	pas d'info labo mais forme à LP donc impossible d'écraser les cps	Idem
Revia 50mg	Naltrexone	Comprimé pelliculé sécable					>70 ans : CONTRE INDICATION
Rifadine 300mg	Rifampicine	Gélule		A administrer 30 min avant le repas	Rifadine 2%, susp buv, fl. de 120ml	Il est possible d'ouvrir les gélules mais aucune étude sur la biodisponibilité	-
Risordan 20 mg	Dinitate d'isosorbide	Comprimé sécable					Risque d'hypotension Utiliser avec prudence
Risperdal 1mg et 2mg	Risperidone	Comprimé pelliculé sécable		-	Risperdal 1mg/ml, sol buv, fl. de 60ml		Utiliser avec prudence Assurer une hydratation suffisante Risque d'accident vasculaire cérébral Risque d'accident ischémique










<b>Risperdaloro 0,5mg et 1mg</b>	Risperidone	Comprimé orodispersible		Laisser fondre le comprimé sur la langue	Risperdal 1mg/ml, sol buv, fl. de 60ml		Utiliser avec prudence Assurer une hydratation suffisante Risque d'accident vasculaire cérébral Risque d'accident ischémique
<b>Ritaline 10mg</b>	Méthylphénidate	Comprimé sécable			-	le cp broyé est à adm sur un aliment semi-solide et surtout ne pas dissoudre au préalable.	CONTRE INDICATION
<b>Ritaline LP 20mg et 30mg</b>	Méthylphénidate	Gélule		Ne pas écraser le contenu, mélanger avec un aliment froid	-	Contenu peut être dispersé sur nourriture dont la consistance est semi-solide (ex : compote). Aliments ne doivent pas être chauds car risque altération des propriétés de libération du PA	CONTRE INDICATION
<b>Rivotril 2mg</b>	Clonazepam	Comprimé sécable		-	Rivotril 2,5mg/ml, sol buv, fl. de 20ml	Aucune étude car alternative par une solution buvable	Risque d'accumulation ½ dose Primo prescription par neurologue
<b>Rowasa 250 et 500mg</b>	Mesalazine	Comprimé enrobé gastro-résistant					-
<b>Rulid 100 et 150 mg</b>	Roxithromycine	Comprimé enrobé		administrer avant les repas	Rulid oral 50mg cp sécable pour susp buvable		-
<b>Rythmodan 100mg</b>	Disopyramide	Gélule		Ne pas écraser le contenu		Absence d'étude donc non recommandé	Risque d'hypoglycémie. Surveillance des fonctions rénales et hépatiques du fait du risque de surdosage
<b>Rythmodan LP 250mg</b>	Disopyramide	Comprimé enrobé		Ne pas croquer	Rythmodan 100mg, gélule	Non car forme LP	Idem
<b>Rythmol 300mg</b>	Propafénone	Comprimé enrobé sécable			-		½ dose. Surveillance cardiaque
<b>Sabril 500mg</b>	Vigabatrin	Comprimé pelliculé sécable		A administrer toujours à la même heure	Sabril 500mg, poudre pour solution buvable en sachet		Utiliser avec prudence Risque de sédation Risque de confusion mentale




















Salazopyrine 500mg	Sulfasalazine	Comprimé enrobé gastro- résistant		Ne pas croquer	Pentasa 1g susp rectale fl 100ml		-
Sectral 200mg et 400mg	Acebutolol	Comprimé pelliculé		Administration extemporanée. Ne pas croquer	Sectral 40mg/ml, sol buv, fl. de 125ml		Posologie faible
Sectral LP 500mg	Acebutolol	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer	Sectral 40mg/ml, sol buv, fl. de 125ml		Posologie faible
Serecor LP 300 mg	Hydroquinidine	Gélule		attention à ne pas broyer les microgranules gastro-résistants			-
Seresta 10mg et 50mg	Oxazepam	Comprimé sécable		-	-		Risque d'accumulation. ½ dose
Seroplex 10mg et 20mg	Escitalopram	Comprimé pelliculé sécable		Broyer le comprimé, pas de jus de pamplemousse	Seropram 40 mg/mL, sol buv, fl. de 12 mL à Attention à la posologie	à diluer dans eau de façon extemporanée <b>en évitant de diluer dans jus de pamplemousse qui peut augmenter la biodisponibilité de certains composés</b>	Risque d'hyponatrémie
Seropram 20mg	Citalopram	Comprimé pelliculé sécable		PA amer, Prise en dehors des repas	Seropram 40mg/ml, sol buv, fl. de 12ml	alternative par une forme buvable a 40mg/ml	Risque d'hyponatrémie
Sertraline 25mg et 50mg	Sertraline	Gélule				Aucune donnée ne permettant d'ouvrir les gélules	Risque d'hyponatrémie
Simvastatine 20mg et 40mg	Simvastatine	Comprimé pelliculé			Autres statines : Tahor, Prava statine	Aucune donnée ne permettant d'écraser les cps	Bilan enzymes musculaires avant traitement :risque de rhabdomyolyse Risque d'insuffisance rénale aigue Surveillance taux créatine phosphokinase
Sinemet 100mg/10mg et 250mg/25mg	Levodopa Carbidopa	Comprimé sécable		administration immédiate, prise en fin de repas ou avant la prise de nourriture	-	Pas d'étude	-
Sinemet LP 100mg/25mg et 200mg/50mg	Levodopa Carbidopa	Comprimé à libération prolongée		Ne pas croquer	Modopar cp dispersible		-
Singulair 5mg	Montelukast	Comprimé à croquer					-









Singulair 10mg	Montelukast	Comprimé pelliculé			Singulair 4mg sachets-dose).		-
Sintrom 4mg	Acénocoumarol	Comprimé sécable		A administrer à heure fixe	-	Marge thérapeutique étroite donc risque important de perte du PA.	Risque hémorragique élevé une attention particulière sera portée aux fonctions cognitives du patient ainsi qu'au contexte psychologique et social.
Skenan LP 10mg, 30mg, 60mg et 100mg	Morphine	Gélule		Stupéfiant. Ne pas écraser le contenu	-		Risque de confusion mentale Risque de constipation Risque de rétention urinaire
Solian 100mg, 200mg et 400mg	Amisulpride	Comprimé sécable (pelliculé pour le 400mg)		Ne pas croquer. Ne pas mâcher. Administrer avec de l'eau.	Solian 100mg/ml, sol buv, fl. de 60ml	Pas de raison d'écraser les cps car existe la solution buvable 100 mg/ml	Risque de sédation Risque d'hypotension orthostatique
Sophidone LP 4mg, 8mg, 16mg et 24mg	Hydromorphone	Gélule		Stupéfiant. Ne pas écraser le contenu	-	Possibilité d'ouvrir les gélules et d'administrer le contenu dans alimentation semi solide; mais les granules ne doivent pas être écrasés pilés ou machés car risque de surdosage	Risque de confusion mentale Risque de constipation Risque de rétention urinaire
Sotalex 80mg et 160mg	Sotalol	Comprimé sécable		-	-	Le réduire en poudre	Utiliser une posologie faible
Spasfon lyc 80mg	Phloroglucinol	Lyophilisat oral		A dissoudre dans l'eau ou à faire fondre sous la langue	-		-
Spasfon 80mg	Phloroglucinol	Comprimé enrobé		-	Spasfon lyc 80mg, lyophilisat	administration extemporanée	-
Speciafoldine 0,4mg et 5mg	Ac. folique	Comprimé		-	-		-
Stablon 12,5 mg	Tianeptine	Comprimé enrobé		A administrer au début du repas	-	Peut être administrés en suspension après broyage	-
Stagid 700mg	Metformine	Comprimé sécable		A administrer au cours ou en fin de repas	-		si clairance de la créatinine à la limite inférieure de la normale, vérifier 2 à 4 fois par an
Stalevo tous dosage	Levodopa Carbidopa Entacapone	Comprimé pelliculé			Association	administration extemporanée sur un aliment semi-solide (ne pas dissoudre au préalable)	-










Stilnox 10mg	Zolpidem	Comprimé sécable		administration immédiate car photooxydation	-	Pelliculage opaque qui protège de la lumière (instabilité)	Risque d'accumulation. ½ dose
Stromectol 3mg	Ivermectine	Comprimé		A administrer à jeun	-		-
Subutex 0,4mg, 2mg, 8mg	Buprenorphine	Comprimé sublingual		Laisser fondre le comprimé sous la langue	-		-
Sulfarlem 12,5mg et s25 25mg	Anethol trithione	Comprimé enrobé		administration avant le repas	-	le laboratoire recommande de ne pas l'écraser (cp pelliculé)	-
Surbronc expectorant 30mg	Ambroxol	Comprimé sécable			Surbronc expectorant Ambroxol 0,6% sans sucre, sol buv, fl.100ml	pas d'étude faite	-
Surgam 100mg	Ac. Tiaprofénique	Comprimé sécable		-	-		Risque d'hémorragie gastro-intestinale, d'ulcère gastroduodénal Risque d'insuffisance rénale
Surmontil 25 et 100 mg	Trimipramine	Comprimé (pelliculé sécable pour le 100mg)			Surmontil buvable		Risque d'hypotension orthostatique Risque de sédation Risque de constipation
Synedil 50mg	Sulpiride	Gélule			solution buvable à 0,5g/100ml		Risque de dyskinésie tardive, d'hypotension orthostatique, sédation. Risque d'effets extrapyramidaux Risque de mort subite Risque d'insuffisance cardiaque Risque d'infection Risque de pneumopathie
Synedil fort 200mg	Sulpiride	Comprimé			solution buvable à 0,5g/100ml		Idem
Tadenan 50mg	Pygeum africanum	Capsule molle		A administrer 30min avant le repas	-	Non recommandé par le labo	-
Tahor 10mg, 40mg, 80mg	Atorvastatine	Comprimé pelliculé		-	-		Bilan enzymes musculaires avant traitement :risque de rhabdomyolyse Risque d'insuffisance rénale aigue Surveillance taux créatine phosphokinase
Tarceva 100mg et 150mg	Erlotinib	Comprimé pelliculé		-	-		Risque de déshydratation Risque hypokaliémie

<b>Tareg 40mg, 80mg et 160mg</b>	Valsartan	Comprimé pelliculé		-	-	le PA est insoluble dans eau et a un goût amer	-
<b>Tarka LP 180mg/2mg</b>	Verapamil Trandolapril	Comprimé pelliculé à libération prolongée		Ne pas croquer	autres inhibiteurs calciques : Isoptine, Amlodipine, Loxen, Nifédipine sol buv, Unicordium	pas d'info labo mais impossible car forme à LP	Surveillance rénale Surveillance de la kaliémie Surveillance tensionnelle Risque d'hypotension
<b>Tavanic 500mg</b>	Levofloxacine	Comprimé pelliculé sécable		Administration extemporanée	-	PA est sensible à la lumière	Risque de tendinite Adapter la posologie Risque d'allongement intervalle QT
<b>Tegretol 200 mg</b>	Carbamazépine	Comprimé pelliculé sécable		-	Tegretol 20mg/ml, susp buv, Fl. de 150ml		Surveillance particulière en cas de glaucome, de rétention urinaire, d'affections hépatiques ou rénales, d'insuffisance cardiaque
<b>Tegretol LP 200 mg, 400mg</b>	Carbamazépine	Comprimé pelliculé sécable à libération prolongée		Ne pas croquer. Ne pas mâcher. Administrer pendant ou après un repas.	Tegretol 200mg	Ne pas croquer ni écraser car il s'agit d'une forme LP et la cinétique serait modifiée.	idem
<b>Temerit 5mg</b>	Nebivolol	Comprimé quadrisécable		-	-		-
<b>Temesta 1mg et 2,5mg</b>	Lorazepam	Comprimé sécable		-	-		risque de sédation et/ou d'effet myorelaxant qui peuvent favoriser les chutes
<b>Temgesic 0,2mg</b>	Buprenorphine	Comprimé sublingual		<b>Ne pas croquer. Laisser fondre sous la langue</b>	-		Posologie diminuée de moitié
<b>Tenordate</b>	Nifédipine Atenolol	Gélule		prise à distance des repas	-		Posologie faible. Surveillance étroite
<b>Tenoretic 50mg/12,5mg</b>	Atenolol Chlortalidone	Comprimé pelliculé sécable					Posologie faible surveillance étroite.
<b>Tenormine 50mg et 100mg</b>	Atenolol	Comprimé pelliculé sécable		Administrer le matin de préférence.	-		Posologie faible surveillance étroite.
<b>Tenstaten 50mg</b>	Cicletanine	Gélule		-	-		Efficace uniquement si la fonction rénale est normale ou peu altérée
<b>Teralithe 250mg</b>	Lithium	Comprimé sécable		A administrer au cours ou en fin de repas	-	Le cp sécable 250mg est un cp nu a libération immédiate.	-







<b>Teralithe LP 400 mg</b>	<b>Lithium</b>	Comprimé sécable à libération prolongée		Ne pas croquer A administrer au cours ou en fin de repas	Teralithe 250mg		-
<b>Tercian 25 et 100mg</b>	<b>Cyame-mazine</b>	Comprimé pelliculé sécable			Tercian 40mg/ml, sol buv, fl. de 30ml	alternative par une solution buvable a 40mg/ml	Risque de mortalité augmenté chez les patients âgés atteints de psychose associée à une démence et traités par antipsychotiques
<b>Thalidomide 50mg</b>	<b>Thalidomide</b>	Gélule		PRODUIT CYTOTOXIQUE		pas d'info labo mais impossible car PA cytotoxique	-
<b>Théralène</b>	<b>Alimemazine</b>	Comprimé pelliculé sécable			Theralène 0,05% sirop ou Theralène 4% solution buvable en gouttes	pas d'info labo mais alternative possible par Théralène sirop ou solution buvable en gouttes	Risque d'iléus paralytique si constipation, d'aggravation d'une hypertrophie prostatique. Risque d'accumulation si insuffisance hépatique et/ou rénale sévère. Effets tachycardisants et hypotenseurs des phénothiazines.
<b>Tiapridal 100mg</b>	<b>Tiapride</b>	Comprimé sécable		A administrer avant le repas	Tiapridal 5mg/goutte, solu buv en goutte, fl. de 30ml		Plus grande sensibilité à l'hypotension orthostatique et à la sédation
<b>Tibéral 500mg</b>	<b>Ornidazole</b>	Comprimé			Flagyl oral 4% susp buvable	non	-
<b>Ticlid 250mg</b>	<b>Ticlopidine</b>	Comprimé pelliculé		administration immédiate car photosensible			-
<b>Tildiem 60mg</b>	<b>Diltiazem</b>	Comprimé		Ne pas croquer	autres inhibiteurs calciques : Isoptine, Amlodipine, Loxen, Nifédipine sol buv, Unicordium		Risque de chute de tension et de bradycardie importante
<b>Tiorfan 100mg</b>	<b>Racecadotril</b>	Gélule		goût désagréable, prise avant le repas	-		Réhydratation +++
<b>Tofranil 10 et 25mg</b>	<b>Imipramine</b>	Comprimé enrobé		-	-		Effets anticholinergiques
<b>Topalgic 50mg</b>	<b>Tramadol</b>	Gélule		dilution dans un yaourt	Topalgic, sol buv, ou Tramadol 50mg cpr effervescent		-








<b>Topalgic LP 100mg, 150mg et 200mg</b>	<b>Tramadol</b>	Comprimé à libération prolongée		-	Topalgic 100mg/ml, sol buv, fl. de 10ml	pas d'info labo mais impossible car forme LP	-
<b>Trandate 200mg</b>	<b>Labetalol</b>	Comprimé pelliculé sécable		prise en fin de repas	-		Réduire la posologie. Surveillance clinique
<b>Tranxene 5mg, 10mg et 20mg</b>	<b>Clorzepate dipotassique</b>	Gélule		Photosensible	Préférer Lysanxia sol buvable (sauf indic Tétanos)	le PA est sensible à la lumière et à l'humidité de ce fait les gélules sont opaques et fermées de façon spécifique	Risque de sédation et d'accumulation.
<b>Trasicor LP 160mg</b>	<b>Oxprénolol</b>	Comprimé pelliculé sécable		-	Trasicor 80mg, comprimé sécable	Impossible de les écraser car la forme galénique ne le permet pas : LP	
<b>Tredemine 500 mg</b>	<b>Niclosamine</b>	Comprimé à croquer					-
<b>Trentadil 300mg</b>	<b>Bamifylline</b>	Comprimé enrobé		Goût amer	Euphylline oral, forme suppo	Possible car cp à libération immédiate	-
<b>Triatec 1.25, 2.5, 5 et 10mg</b>	<b>Ramipril</b>	Comprimé sécable pour les dosages 2,5 - 5 et 10 mg			Autres IEC : Enalapril, Coversyl, Cibacène, Lisinopril	les cps peuvent être écrasés si utilisation extemporanée	Adapter la posologie. Surveillance rénale et de la kaliémie Risque d'hypotension Utiliser avec prudence
<b>Triflucan 50mg, 100 mg</b>	<b>Fluconazole</b>	Gélule			TRIFLUCAN forme buvable		-
<b>Trileptal 300mg</b>	<b>Oxcarbazepine</b>	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer	Trileptal 60mg/ml, susp buv, fl. de 250ml	Alternative par une suspension buvable	Risque d'hyponatrémie
<b>Trinitrine 0,15mg</b>	<b>Trinitrine</b>	pilule enrobée		<b>Voie sublinguale.</b> Croquer lentement la pilule enrobée et la garder quelque temps dans la bouche.			Risque d'hypotension
<b>Trivastal 20mg</b>	<b>Piribedil</b>	Comprimé enrobé		prise en fin de repas	-	Ecrasement possible car forme non LP	-

Trivastal LP 50mg	Piribedil	Comprimé enrobé		Ne pas croquer	Trivastal 20mg		-
Un -alfa 0,25mg, 0,5mg et 1µg	Alfacalcidol	Capsule molle		Ne pas croquer, ne pas écraser	UN-ALFA sol buv en goutte fl 10ml		-
Urbanyl 10mg, 20mg	Clobazam	Comprimé (sécable pour le 10mg)					Risque d'accumulation
Urbanyl 5 mg	Clobazam	Gélule				Pas d'étude..	Risque d'accumulation.
Ursolvan 200mg	Ac. ursodé oxycholique	Gélule				Le PA est peu soluble dans l'eau	-
Utrogestan 100 mg	Progesterone	Capsule molle		prise à distance des repas		non, Renferme une suspension en phase huileuse	-
Vadilex 20mg	Ifenprodil	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer	Autre anti-ischémique : Sermion lycoc etc...		Risque d'hypotension
Valdoxan 25 mg	Agomelatine	Comprimé pelliculé				Peut être administré en suspension après broyage, la cinétique sera peu modifiée	Contre-indiqué si âge>75ans
Valium 2mg, 5mg et 10mg	Diazepam	Comprimé sécable			Valium 1%, sol buv en gouttes, fl. de 20ml	Aucune étude car alternative par une solution buvable	Risque d'accumulation
Vastarel 20mg	Trimetazidine	Comprimé pelliculé		prise pendant les repas	VASTAREL solution buvable à 20mg/ml flacon de 60ml, prise pendant les repas		Adapter la posologie Risque de trouble neuropsychique Risque d'hypotension Risque d'effets extrapyramidaux Surveillance clinique Surveillance neurologique Utiliser avec prudence
Vastarel LP 35mg	Trimetazidine	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer	Vastarel 20mg/ml, sol buv, fl. de 60ml	impossible car forme LP	Idem
Vasten 10, 20 et 40mg	Pravastatine	Comprimé sécable		Administration immédiate			Utiliser avec prudence. Patient de plus de 70ans : Bilan enzymes musculaires avant traitement car risque de rhabdomyolyse Risque d'insuffisance rénale Surveillance taux créatine phosphokinase Surveillance biologique

Vibramycine	Doxycycline	Comprimé sécable		Prise pendant les repas, Ne pas s'allonger dans les 30 min suivant la prise. Ne pas administrer en même temps qu'un aliment lacté. Dissoudre le cp dans l'eau		La couleur jaune est normale, c'est celle du principe actif	-
Visken 5mg	Pindolol	Comprimé		Ne pas croquer	-	le cp broyé est à adm sur un aliment semi-solide et surtout ne pas dissoudre au préalable.	Posologie faible et surveillance clinique +++
Vitamine B1 B6	Thiamine et Pyridoxine	Comprimé pelliculé		Comprimé très amer et odeur désagréable		aucune donnée mais PA sensible à la lumière	-
Vogalène 15mg	Metopimazine	Gélule		-	Vogalene 0,1%, sol buv, fl. de 150ml	Dans ce cas l'administration de la préparation doit être extemporanée pour limiter tout problème de stabilité	Risque de sédation et d'hypotension. A utiliser avec prudence.
Vogalene lyc 7,5mg	Metopimazine	Lyophilisat oral		dispersible dans l'eau et dans la bouche			Idem
Voltarene 25mg, 50mg, 100mg	Diclofénac	Comprimé gastro-résistant		Ne pas croquer. A administrer au cours du repas	Voltarene 100mg, suppo.		Risque accru d'effets indésirables aux AINS, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pouvant être fatales
Xanax 0,25mg, 0,50mg	Alprazolam	Comprimé sécable					Risque d'accumulation et d'hypotension
Xatral 2,5mg	Alfuzosine	Comprimé pelliculé				déconseillé de les écraser car pelliculage opaque qui permet de protéger le PA de la lumière et de masquer son amertume	Utiliser avec prudence
Xatral LP 10mg	Alfuzosine	Comprimé à libération prolongée		Ne pas croquer, Ne pas mâcher. Administrer après un repas.	Xatral 2,5 mg		Utiliser avec prudence
Xeloda 150mg et 500mg	Capécitabine	Comprimé pelliculé		PRODUIT CYTOTOXIQUE			-
Xyzall 5mg	Levoce tirizine	Comprimé pelliculé		A administrer extemporanément		Les comprimés sont à libération immédiate et peuvent être écrasés et administrés extemporanément,	-



Zaditen 1mg	Kétotifène	Gélule		-	Zaditen 1mg/5ml, sol buv, fl. de 150 ml	pas d'info labo mais alternative possible par Zaditen solution buvable	-
Zaditen LP 2mg	Kétotifène	Comprimé pelliculé à libération prolongée			Zaditen 1mg/5ml, sol buv, fl. de 150 ml	pas d'info labo mais alternative possible par Zaditen solution buvable	-
Zamudol LP 50, 100, 150 et 200mg	Tramadol	Gélule à libération prolongée		Ne pas écraser les microgranules	Orozamudo 150mg cp orodispersible	Les granules ne doivent être ni croqués, ni écrasés.	-
Zeclar 250 mg et 500 mg	Clarithromycine	Comprimé pelliculé		-	Zeclar 25mg/ml, granulés pr susp buv, fl. de 100ml	Aucune donnée sur efficacité et sécurité des produits écrasés	Un audiogramme devra être réalisé et une modification posologique envisagée en cas de survenue d'acouphènes ou de baisse de l'acuité auditive.
Zeffix 100mg	Lamivudine	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer.	Zeffix 5mg sol buv fl 240ml		-
Zelitrex 500mg	Valaciclovir	Comprimé enrobé			Zovirax sol buvable		Hydratation suffisante. Adaptation posologie en cas d'insuffisance rénale : risque accru de survenue d'effets indésirables d'ordre neurologique
Zentel 400mg	Albendazole	Comprimé			Zentel suspension buvable		-
Zerit 40mg	Stavudine	Gélule			Forme buvable,	mélange possible avec les aliments	Risque de lipodystrophie
Zestoretic 20 mg/12,5 mg (lisinopril + hydrochlorothiazide)	Lisinopril hydrochlorothiazide	Comprimé sécable				possible mais non recommandé	Avant le début du traitement : surveiller la fonction rénale et la kaliémie. La dose initiale sera ajustée en fonction de la réponse tensionnelle, à fortiori en cas de déplétion hydrosodée, afin d'éviter toute hypotension de survenue brutale.
Zestril 5mg, 20mg	Lisinopril	Comprimé sécable		Administrer à heure fixe.			-
Ziagen 300mg	Abacavir	Comprimé pelliculé		Ne pas croquer.	Ziagen 20mg/ml, sol buv, fl. de 240ml		Risque de lipodystrophie

Zinnat 125, 250 et 500mg	Cefuroxime	Comprimé pelliculé			ZINNAT 125mg/5ml solution buvable		Surveillance rénale, clinique et biologique
Zithromax 250mg	Azithromycine	Comprimé pelliculé		PA photosensible	Zithromax 40mg/ml,		Risque d'allongement intervalle QT Risque d'arythmie Risque de torsades de pointes
Zocor 5, 20 et 40mg	Simvastatine	Comprimé enrobé (sécable pour le 20mg)		Ne pas croquer. Administrer le soir au cours du repas.	Autre Statine: Elisor comp, Tahor 10 mg ou 40 mg etc...	Pas d'étude	>75ans : Bilan enzymes musculaires avant traitement : risque de rhabdomyolyse Risque d'insuffisance rénale aigue
Zomig	Zolmitriptan	Comprimé pelliculé			Zomigoro comprimé orodispersible	pas d'info labo mais alternative possible par une forme orodispersible	CI chez les patients ayant des facteurs de risque de maladie cardiaque ischémique : tabagisme, ttt de substitution à base de nicotine, hypertension, hyperlipidémie, diabète, hérédité.
Zomigoro 2,5mg	Zolmitriptan	Comprimé orodispersible		Laisser fondre dans la bouche	-		Idem
Zophren 4mg et 8mg	Ondansetron	Lyophilisat oral		Laisser fondre dans la bouche	Zophren 4 mg/5 mL, sirop, fl. de 50 ml		-
Zophren 4mg et 8mg	Ondansetron	Comprimé pelliculé		-	Zophren 4 mg/5 mL, sirop, fl. de 50 ml		-
Zovirax 200 et 800 mg	Aciclovir	Comprimé			Solution buvable		Assurer une hydratation suffisante Risque de trouble neuropsychique
Zyloric 100, 200 et 300mg	Allopurinol	Comprimé		Administrer après le repas		leur écrasement est possible en cas de besoin	Si insuffisance rénale : risque de syndrome DRES : syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse avec éosinophilie et symptômes systémiques (fièvre, atteinte de l'état général, éruption cutanée, polyadénopathie, atteinte hépatique et / ou rénale)
Zyprexa 5mg, 7,5mg, 10mg	Olanzapine	Comprimé enrobé		Ne pas croquer	Zyprexa velotab 5mg et 10mg, comprimés orodispersibles		Risque d'accident vasculaire cérébral Risque d'hypotension orthostatique Surveillance tensionnelle

#### **D- Prescription des psychotropes chez la personne âgée**

Il est recommandé de respecter certaines règles de prescription :

- recourir à un psychotrope seulement si les troubles du comportement persistent après contrôle de leurs causes secondaires (environnementales ou somatiques associées) et quand les techniques de soins ou interventions non médicamenteuses sont inefficaces ;
- revoir les prescriptions régulières et considérer les prises continues ou itératives comme potentiellement inutiles ou nocives ;
- documenter les cibles symptomatiques choisies et les impacts attendus avant d'instaurer le traitement ;
- choisir un produit en fonction des symptômes cibles, du risque d'effets secondaires ;
- privilégier la monothérapie ;
- démarrer à de petites doses, en augmentant prudemment par paliers, et maintenir le traitement à la dose efficace la mieux tolérée ;
- prescrire pour la plus courte durée possible, à l'exception des antidépresseurs (prescrire selon les recommandations de traitement des épisodes dépressifs caractérisés) ;
- choisir la forme galénique en fonction de l'acceptabilité du patient.
- La voie d'administration privilégiée doit être per os.
- Le recours à une forme injectable ne peut être fait qu'en cas de nécessité de traitement urgent d'un trouble et d'un risque majeur immédiat pour la sécurité, lorsque la voie per os n'est pas possible
- réévaluer fréquemment les signes car les fluctuations sont caractéristiques des troubles du comportement.
- Une évaluation au début et à la fin prévue du traitement peut conduire à mal apprécier les troubles comportementaux et souvent ne garantit pas un traitement efficace ;
- ne modifier si possible qu'un seul traitement à la fois, si de nombreux produits sont utilisés et se révèlent non efficaces.

#### **D-1- Les benzodiazépines**

##### Les anxiolytiques

Dans la grande majorité des cas, la prescription de tranquillisants (benzodiazépines anxiolytiques pour l'essentiel) n'est pas recommandée, y compris dans le cas d'un trouble anxieux caractérisé. De plus ces médicaments présentent des effets délétères potentiels en particulier chez les personnes âgées.

L'indication des tranquillisants est donc tout à fait restreinte dans l'anxiété.

En cas de nécessité, il faut préférer les principes actifs à demi-vie courte.

##### L'insomnie : les hypnotiques

Leur prescription obéit aux mêmes recommandations que celles pour les anxiolytiques et leur usage doit être de courte durée après avoir tenté préalablement des mesures comportementales ou d'hygiène de vie.

Si la prescription d'un hypnotique s'avère indispensable :

- il faut préférer des molécules à durée d'action courte(zolpidem, zopiclone) et réévaluer régulièrement le traitement.
- Il existe un risque d'hallucinations hypnagogiques ou diurnes chez les patients traités par zolpidem.
- Les neuroleptiques utilisés comme hypnotiques (Théralène®, Tercian®... ) ne doivent pas être utilisés dans ce contexte

Comme hypnotique, il est logique de choisir une benzodiazépine à durée d'action intermédiaire ou courte, et comme anxiolytique, un médicament à durée d'action intermédiaire ou longue.

### **Risques liés à la consommation de benzodiazépines et bénéfices de l'arrêt chez le patient âgé**

La prise de benzodiazépines expose plus spécifiquement le patient âgé à des chutes et à leurs conséquences, ainsi qu'à des altérations cognitives et à des accidents de la voie publique, notamment s'il conduit. L'arrêt progressif et encadré d'une benzodiazépine n'altère pas la qualité de vie et peut améliorer certaines fonctions cognitives.

### **Conduite à tenir devant une primo prescription ou un renouvellement :**

- Dès l'instauration d'un traitement :

Expliquer au patient la durée du traitement et ses modalités d'arrêt progressif du fait des risques.

- Devant toute demande de renouvellement :
  - s'interroger sur la mise en œuvre d'un arrêt.

Chez tout patient âgé traité quotidiennement depuis plus de 30 jours :

- proposer une stratégie d'arrêt de la consommation si l'indication n'est plus valide.
- Au moment d'entreprendre un arrêt :
  - évaluer les attentes du patient, son degré « d'attachement » aux BZD pour aboutir à une décision partagée et évaluer les facteurs pronostiques ;
  - distinguer les situations nécessitant une stratégie particulière.

L'objectif de la démarche est l'arrêt de la consommation de BZD, mais l'obtention d'une diminution de posologie est un résultat favorable.

### **Schéma d'arrêt des benzodiazépines :**

- L'arrêt doit toujours être progressif, sur une durée allant de quelques semaines à plusieurs mois. La dose peut être diminuée d'un dixième de la dose de départ toutes les une à deux semaines.
- Si nécessaire, la dose atteinte peut être maintenue plus longtemps que ce qui était prévu initialement, mais elle ne sera de préférence pas réaugmentée.

- Il faut évidemment éviter le remplacement de la benzodiazépine par de l'alcool ou d'autres médicaments pouvant entraîner de la dépendance.
- La suppression du dernier comprimé est souvent assez difficile pour le patient en raison de l'angoisse qu'il ressent par rapport à la façon dont il vivra sans le traitement.

Il n'y a pas d'argument pour proposer un traitement médicamenteux substitutif lors de l'arrêt des BZD chez le patient âgé.

Des mesures d'accompagnement non médicamenteuses doivent être mises en place aussi longtemps que nécessaire.

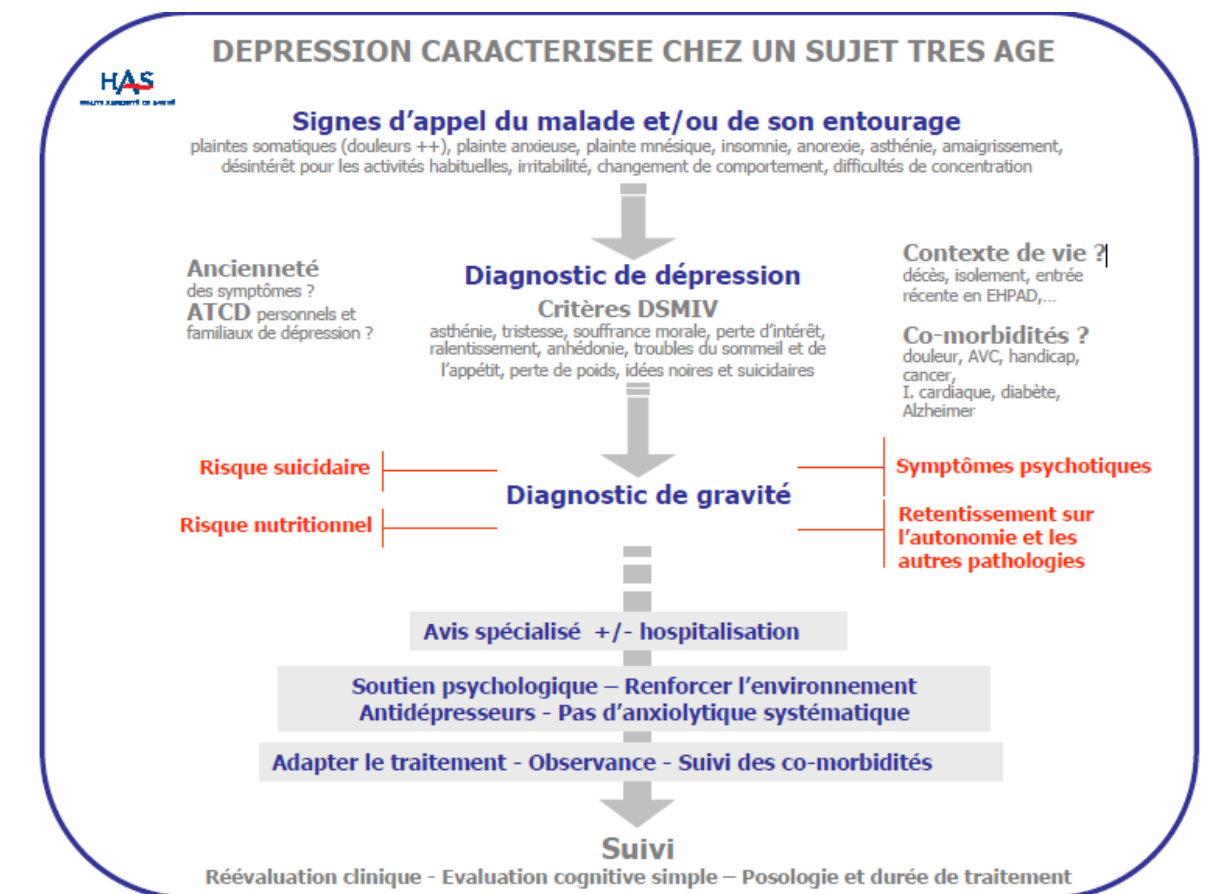
#### **Puissance et demi-vie comparées des benzodiazépines :**

<i>DCI</i>	<i>Spécialité</i>	<i>Demi-vie en heure</i>	<i>Equivalence approximative - Doses orales en mg</i>
<i>Alprazolam</i>	<i>Xanax</i>	<i>6-12</i>	<i>0,5</i>
<i>Bromazépam</i>	<i>Lexomil</i>	<i>10-20</i>	<i>5-6</i>
<i>Clobazam</i>	<i>Urbanyl</i>	<i>12-60</i>	<i>20</i>
<i>Clonazépam</i>	<i>Rivotril</i>	<i>18-50</i>	<i>0,5</i>
<i>Clorazébate</i>	<i>Tranxène</i>	<i>36-200 (métabolite actif)</i>	<i>15</i>
<i>Diazépam</i>	<i>Valium 20-100 (+métabolite actif: 36-200)</i>		<i>10</i>
<i>Flunitrazépam</i>	<i>Rohypnol</i>	<i>18-26 (+métabolite actif: 36-200)</i>	<i>1</i>
<i>Loprazépam</i>	<i>Havlane</i>	<i>6-12</i>	<i>1-2</i>
<i>Lorazépam</i>	<i>Témesta</i>	<i>10-20</i>	<i>1</i>
<i>Lormétazépam</i>	<i>Noctamide</i>	<i>10-12</i>	<i>1-2</i>
<i>Nitrazépam</i>	<i>Mogadon</i>	<i>15-38</i>	<i>10</i>
<i>Nordazépam</i>	<i>Nordaz</i>	<i>36-200</i>	<i>10</i>
<i>Oxazépam</i>	<i>Séresta</i>	<i>4-15</i>	<i>20</i>
<i>Prazépam</i>	<i>Lysanxia</i>	<i>36-200 (métabolite actif)</i>	<i>10-20</i>
<i>Témazépam</i>	<i>Normison</i>	<i>8-22</i>	<i>20</i>

## D-2- Les antidépresseurs

Des épisodes dépressifs caractérisés peuvent se traduire par certains troubles du comportement : instabilité émotionnelle, anxiété, impulsivité, agitation ou encore idées délirantes. Les conséquences d'une dépression non soignée peuvent être importantes chez la personne âgée : aggravation des maladies associées par mauvaise prise des traitements habituels, risque d'hospitalisation, augmentation de la mortalité, notamment par suicide (1800 morts par an chez les personnes de plus de 75 ans en France en 2005, source Institut de veille sanitaire, *in press*).

Dans le cas d'une dépression caractérisée, les traitements antidépresseurs sont efficaces et doivent être prescrits pour une durée déterminée.

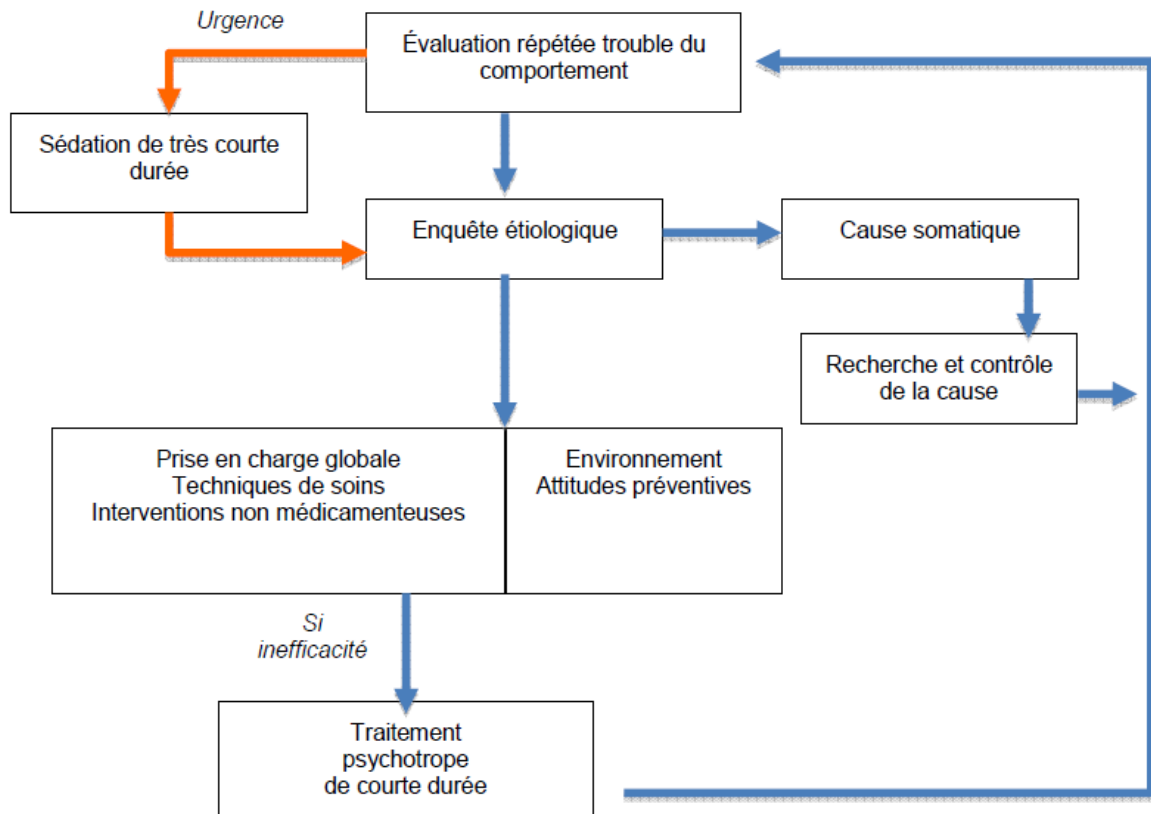


Actuellement, les référentiels préconisent, en première intention, l'utilisation d'un Inhibiteur Spécifique de la Recapture de la Sérotonine (ISRS) dans la dépression du sujet âgé. Les doses efficaces des antidépresseurs chez les sujets âgés sont identiques à celles publiées chez les sujets jeunes. Chez la personne âgée, il est préférable de commencer à de plus petites doses pour atteindre progressivement mais sûrement les doses habituelles de l'adulte jeune. Une prudence est de rigueur pour les patients âgés avec troubles cognitifs et/ou dénutris (syndrome sérotoninergique dans les huit premiers jours de traitement). Attention à la fluoxétine qui a une demi-vie longue !

Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine	
Citalopram	Seropram
Escitalopram	Seroplex
Fluoxétine	Prozac
Fluvoxamine	Floxyfral
Paroxétine	Deroxat
Sertraline	Zoloft

### D-3- Les troubles du comportement

Arbre décisionnel du traitement des troubles du comportement perturbateurs - source HAS) :





Le fréquent recours observé aux médicaments neuroleptiques ou autres sédatifs n'est pas indiqué, a fortiori au long cours.

Seuls les psychoses et syndromes délirants avérés relèvent d'un traitement par neuroleptiques au long cours.

Les neuroleptiques sont souvent prescrits dans les troubles du comportement de la maladie Alzheimer et les épisodes de confusion aiguë du sujet âgé.

Or depuis quelques années, il est établi que l'utilisation des NL (typiques et atypiques) dans les troubles du comportement est associée à la survenue d'effets indésirables graves, notamment dans la maladie d'Alzheimer : sur-risque de chutes, d'AVC et de décès.

De plus, l'efficacité des NL dans les troubles du comportement est faible : limitée dans les troubles agressifs, non établie dans les autres troubles des symptômes psycho-comportementaux de la démence, notamment dans l'agitation.

La révision de prescription de NL doit en premier lieu conduire à réinterroger les diagnostics à l'origine de la prescription afin d'envisager un arrêt des NL et les alternatives non médicamenteuses. En cas de confirmation de la prescription, celle-ci doit être la plus courte possible.

#### Les antipsychotiques classiques et atypiques

En cas de décision de prescription, il est recommandé de suivre les règles ci-dessous :

- évaluer systématiquement le risque d'événements cérébro-vasculaires, cardiaques, neurologiques, cognitifs et métaboliques ;
- identifier, documenter et quantifier systématiquement les symptômes cibles à corriger ;
- choisir l'antipsychotique après une analyse individuelle des bénéfices/risques :
- demi-vie courte, effet anticholinergique faible ;
- informer systématiquement le patient ou l'aidant sur le rapport bénéfices/risques du traitement ;
- utiliser systématiquement la posologie initiale la plus basse possible, de l'ordre du quart des posologies usuelles chez l'adulte jeune, puis l'augmenter progressivement si besoin ;
- prescrire le traitement pour une durée très limitée ;
- réévaluer systématiquement, au moins toutes les semaines, la tolérance physique, neurologique et cognitive et l'efficacité symptomatique ;
- arrêter les antipsychotiques dès que l'état clinique le permet ou dès que les autres mesures thérapeutiques sont devenues efficaces.

En cas de prescription d'un antipsychotique, un traitement d'une durée très limitée et à faible posologie de l'une des deux molécules les plus étudiées dans ce domaine peut être envisagé :

- rispéridone à une posologie de 0,25 mg à 1 mg par jour ou olanzapine à une posologie de 2,5 à 5 mg par jour (hors AMM).
- La clozapine a une indication spécifique pour le « traitement des troubles psychotiques survenant au cours de l'évolution de la maladie de Parkinson, en cas d'échec de la stratégie thérapeutique habituelle ».

Sa prescription est limitée aux spécialistes (prescription initiale hospitalière annuelle réservée aux spécialistes en psychiatrie, en neurologie et en gériatrie, renouvellement possible par les spécialistes en psychiatrie, neurologie et gériatrie) et nécessite une surveillance hématologique stricte.

#### le traitement symptomatique de la maladie d'Alzheimer :

Trois inhibiteurs de l'acétylcholinestérase (IACHé) : ARICEPT (donépézil), REMINYL / REMINYL LP (galantamine) et EXELON (rivastigmine) ont une AMM dans les formes «légères à modérément sévères»,

un antagoniste des récepteurs NMDA : EBIXA (mémantine) a une AMM dans les formes «modérées à sévères »

Leur efficacité est au mieux modeste et de pertinence clinique discutable. Elle a été démontrée essentiellement sur la cognition et les activités de la vie quotidienne. Aucun impact n'a été démontré sur le délai d'entrée en institution, la qualité de vie ou la morbi-mortalité.

Ils peuvent entraîner des effets indésirables digestifs, cardiovasculaires et neuropsychiatriques pouvant nécessiter leur arrêt. Il existe aussi un risque d'interactions médicamenteuses, notamment avec les psychotropes, souvent co-prescrits.

L'intérêt thérapeutique des médicaments de la maladie d'Alzheimer doit être considéré comme faible.

En l'absence de donnée clinique à long terme, l'utilisation de ces médicaments doit faire l'objet d'une réévaluation attentive à un an, au cas par cas. La pertinence de la poursuite du traitement au-delà d'un an ne sera décidée qu'après une réunion de concertation pluridisciplinaire.

**E- Prescription d'antibiotique chez la personne âgée.  
Principales familles et précautions.**

Famille	Précautions	Effets indésirables
βlactamines	↓doses si clair créat <30ml/mn  <u>Ceftriaxone</u> : ↓doses si clair créat <5ml/mn	Allergies, crises convulsives.  Amoxi-ac ;clav : troubles digestifs
Macrolides	Contre indication relative de l'érythromycine	
Fluoroquinolones	<u>Ciprofloxacine</u> : ↓doses si clair créat <30ml/mn  <u>Ofloxacine</u> : ↓doses si clair créat <50ml/mn	
Aminoglycosides	Traitement <5jours  ↓doses si clair créatinine <50ml/mn	Néphrotoxicité  Ototoxicité  Dosages sériques recommandés

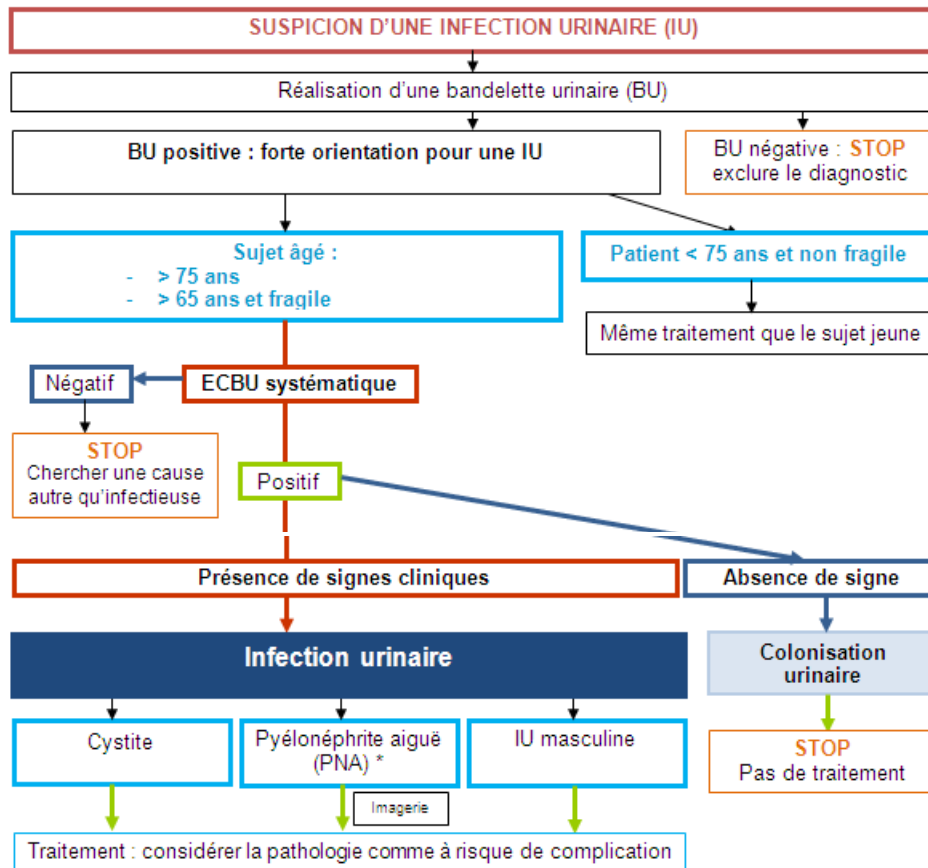
Précautions liées au traitement chez la personne âgée :

- pour la nitrofurantoïne : respecter la CI en cas d'insuffisance rénale avec clairance de la créatinine < 40ml/min.
- pour les fluoroquinolones : surveillance toute particulière des effets indésirables (tendinopathies, troubles neuropsychiques plus fréquents chez les sujets âgés, allongement de l'espace QT).
- pour les aminosides : traitements en monodose quotidienne à privilégier, évaluation de la clairance à la créatinine pour déterminer l'espacement des doses. La durée du traitement ne doit pas dépasser 4 à 5 jours.

## E-1- Les infections urinaires.

Il est important de noter, que chez la personne âgée, la symptomatologie d'une infection urinaire peut être atypique (confusion, chute, décompensation d'une comorbidité).

### Généralités :



Il est très important de ne pas traiter une bactériurie asymptomatique. Sans signe clinique, il n'y a pas d'argument à effectuer une bandelette urinaire, très souvent positive (en particulier sur sonde) et aboutissant fréquemment à un ECBU positif à des germes résistants, et à un traitement déraisonné.

### Cystites aiguës à risque de complications :

Diagnostic : une BU est recommandée et un ECBU doit être systématiquement réalisé.

Le principe fondamental est de différer chaque fois que possible l'antibiothérapie pour un traitement d'emblée adapté à l'antibiogramme.

L'amoxicilline pendant 7 jours est le traitement préférentiel

En cas de traitement probabiliste, si le traitement différé est impossible :

*Céfixime (max 7 jours) ou Fluoroquinolone – ciprofloxacine ou ofloxacine- (max 5 jours)*

Pyélonéphrites à risque de complications sans signes de gravité :

Diagnostic : BU + ECBU avec antibiogramme + urée + créatininémie + CRP + NFS + uroscanner ou échographie si CI (IR) au plus tard dans les 24h.

Antibiothérapie probabiliste :

	Antibiotiques	
Première intention	Céphalosporine de 3 <sup>ème</sup> génération* par voie parentérale	A privilégier si patient hospitalisé
Deuxième intention	Fluoroquinolone** par voie orale	A éviter s'il y a eu une prescription récente de quinolone (<6 mois)
Si allergie	Aminoside*** monothérapie ou Aztréonam	

\* céfotaxime ou ceftriaxone (classement par ordre alphabétique)

\*\* ciprofloxacin, lévofloxacin ou ofloxacin (classement par ordre alphabétique)

\*\*\* amikacin, gentamicin, tobramycin (classement par ordre alphabétique)

Infections urinaires masculines

Diagnostic : BU conseillée (car dans les IU masculines, la détection de leucocytes et/ou nitrites urinaires a une forte valeur prédictive positive et conforte le diagnostic en présence de signes cliniques évocateurs) + ECBU systématique.

Antibiothérapie probabiliste: Si le patient présente une fièvre ou s'il tolère mal les signes fonctionnels urinaires, une antibiothérapie probabiliste sera envisagée. La stratégie est alors dans la majorité des cas identique à celle du traitement probabiliste de la PNA à risque de complication.

Traitements à privilégier : Fluoroquinolone (ciprofloxacin, lévofloxacin ou ofloxacin ) ou TMP/SMX.

Durée de traitement : 14 jours

Discuter de 21 jours si uropathie, immunodépression grave, traitement autre que FQ ou TMP/SMX

## E-2- Les infections respiratoires aiguës.

Les infections respiratoires aiguës comportent la bronchite aiguë et la pneumonie. Seule la pneumonie, d'origine bactérienne, devrait être traitée par une antibiothérapie.

Les signes et symptômes suggestifs des IRA du sujet âgé comportent une association ou succession :

- d'au moins un signe fonctionnel ou physique d'atteinte respiratoire basse :
  - mal de gorge,
  - « rhume »,
  - toux,
  - dyspnée,
  - douleur thoracique,
  - sifflement,
  - signes auscultatoires récents diffus ou en foyer ;
- et d'au moins un signe général suggestif d'infection :
  - fièvre,
  - sueurs,
  - céphalées,
  - arthralgies

En cas de bronchite aiguë, hormis exacerbation de bronchite chronique pour laquelle les recommandations sont différentes, l'attitude classique consiste à ne pas prescrire d'antibiotiques. Toutefois, chez le sujet âgé fragile, quand il n'est pas possible de différencier sur le plan clinique bronchite simple et pneumonie et que la radiographie de thorax ne peut être obtenue, on peut être amené à prescrire un antibiotique. Le patient doit être surveillé étroitement et la situation réévaluée. Dans ces circonstances, l'amoxicilline est l'antibiotique de choix.

En cas de pneumonie, le traitement antibiotique doit être instauré sans retard, idéalement dans les 4 premières heures.

L'antibiothérapie (Afssaps 2010) est le plus souvent discutée entre :

- amoxicilline-acide clavulanique (trouble de la déglutition)
- ou céfotaxime
- ou ceftriaxone
- ou fluoroquinolones anti-pneumococciques (lévofloxacine)

Dans un contexte grippal, l'association amoxicilline-acide clavulanique ou une céphalosporine de 3<sup>e</sup> génération (céfotaxime ou ceftriaxone) restent les traitements de choix de première intention.

La durée de traitement est de 7 à 14 jours.

Un contrôle de l'efficacité du traitement et une réévaluation après 48-72 heures sont impératifs.

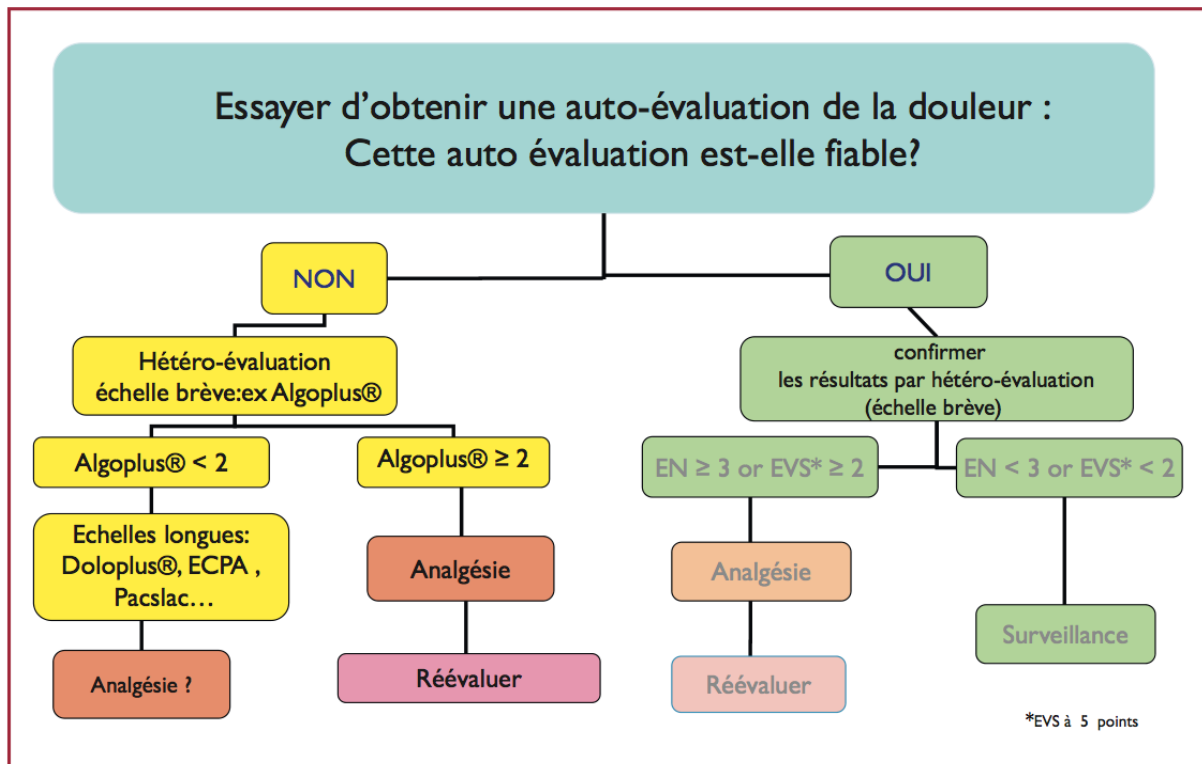
- Sous traitement efficace, l'amélioration symptomatique survient dans les 48-72 heures ; le traitement ne doit alors pas être modifié.
- L'absence d'amélioration à 48-72 heures de traitement bien suivi, conduit, selon la gravité clinique, soit à une modification du traitement selon les recommandations de l'Afssaps, soit à une hospitalisation.
- L'aggravation clinique, survenant à n'importe quelle période, conduit à l'hospitalisation

Au traitement antibiotique, il faut associer l'oxygénothérapie par voie nasale, les bronchodilatateurs en cas de spasme bronchique, la réhydratation ou la prévention de la déshydratation, la kinésithérapie respiratoire pluriquotidienne, la supplémentation nutritionnelle en cas de dénutrition ou d'anorexie, les soins de nursing, le traitement préventif des thromboses veineuses et la prévention des complications du décubitus.

#### F- La douleur chez la personne âgée :

Pour améliorer l'évaluation de la douleur chez la personne âgée :

- cibler les situations potentiellement douloureuses ;
- quel que soit le niveau cognitif tenter l'auto-évaluation ;
- si une auto-évaluation est impossible observer les comportements à l'aide d'une échelle d'hétéro-évaluation ;
- rechercher l'aide de personnes connaissant bien le patient : famille, aidants ;
- en cas de doute, pratiquer un test antalgique ;
- réévaluer régulièrement le patient.



Deux principes à retenir lors de la prescription d'un médicament chez le sujet âgé :

- commencer bas et augmenter doucement ;
- la réévaluation : toute évaluation permet d'adopter une stratégie thérapeutique, toute stratégie thérapeutique entraîne une évaluation

Parmi eux, certains devraient être évités, comme l'aspirine et la codéine.

Pour les douleurs de faible intensité, le paracétamol reste le traitement de choix chez le sujet âgé au dosage de 1g toutes les 6 heures.

La prescription d'AINS impose des précautions, et ne doit être faite :  
que si elle est absolument nécessaire,  
il ne faut l'envisager qu'à court terme,  
jamais à long terme ou en aveugle,  
il faut anticiper les effets secondaires (il est recommandé d'associer un IPP)

Pour les douleurs modérées, le tramadol est donné seul ou en association avec le paracétamol.

Quand les douleurs sont sévères ou dans certaines douleurs ostéoarticulaires, les opiacés sont utilisés et de nombreux effets secondaires peuvent être anticipés. La prise orale est toujours privilégiée aux voies sous-cutanées et intraveineuses, ainsi que les formes à libération prolongée (LP).

On prescrira des inter doses avant un effort ou avant une activité physique.

Ne pas hésiter à associer avec un pallier 1, qui permettra de réduire les doses de morphine.

Pour le fentanyl qui n'entraîne pas de risque d'accumulation en cas d'insuffisance rénale, le risque de constipation est moindre.

Prévenir les effets secondaires :

En effet 90% d'une dose totale de morphine est éliminée par le rein en 24h, donc attention à l'insuffisant rénal.

si on débute lentement et très progressivement en privilégiant la forme LP il n'y a pas de risque cognitif (les formes LI induisent des pics élevés avec des effets cognitifs)

les hallucinations seraient plus fréquentes chez le sujet âgé

la dépression respiratoire est exceptionnelle et s'observe surtout en aigu

la constipation est quasiment constante, donc à prévenir d'emblée.



## G- Surveillances cliniques et biologiques des différentes familles thérapeutiques

### G-1- Surveillance de la fonction rénale :

Attention tout particulièrement au risque de déshydratation (chaleur, fièvre, diarrhées...)

Classe thérapeutique	Risque	Recommandations
Diurétiques	Majoration ou induction d'une IR fonctionnelle	<ul style="list-style-type: none"> <li>⌘ Surveiller l'hydratation</li> <li>⌘ IC : furosémide</li> <li>⌘ +IEC, ARA II, AINS : ↑ du risque</li> </ul>
IEC – ARA II	IR	Posologie en fonction de l'évaluation de la fonction rénale
Digoxine	Si IR ou déshydratation : ↑ concentration plasmatique	½ posologie par rapport à l'adulte jeune
Anti-arythmiques	Accumulation (sauf amiodarone)	Si clair créat <30ml/mn : 1/2 dose
Héparines	Si IR : surdosage	Si IR : préférer HNF
AVK	Si IR : surdosage	Privilégier Coumadine
AINS	IR aigue fonctionnelle	Si clair créat <30ml/mn : CI
Antidiabétiques <i>Attention aux βbloquants qui masquent les signes annonciateurs de l'hypoglycémie</i>	<u>Insuline</u> : hypoglycémie	Si altération de la fonction rénale( diminution des besoins)
	<u>Biguanide</u> (metformine) : si IR : acidose lactique	<ul style="list-style-type: none"> <li>⌘ + AINS, ARA II, IEC, diurétiques : ↑ risque</li> <li>⌘ Si clair créat &lt;60ml/mn : CI</li> </ul>
	<u>Sulfamide</u> : si IR, hypoglycémie	<ul style="list-style-type: none"> <li>⌘ <b>A éviter</b> : risque d'hypoglycémie</li> <li>⌘ Si clair créat &lt;30ml/mn : CI</li> </ul>

### G-2- Surveillance de la fonction cardiaque

Classe thérapeutique	Risque	Recommandations
Inhibiteurs calciques : vérapamil, diltiazem	↑risque de bradycardie (surtout diltiazem)	Pas d'asso avec anti-arythmiques, digoxine, β bloquants
βbloquants	Décompensation d'insuff cardiaque, d'artérite ou de BPCO Bradycardie	Début à poso faible, surveillance ++ Si arrêt : progressif
Digoxine	Si + méd entrainant des troubles du rythme : ↑toxicité cardiaque	Surveillance clinique et ECG
Anti-arythmiques	Amiodarone : bradycardie dose dépendante	Amiodarone : risque de dysthyroïdie :TSH 2/an
Dérivés nitrés	↑hypotension avec diurétiques, antihypertenseurs, vasodilatateurs	Reconsidérer régulièrement l'indication en cas de ↓activité
AINS	Risque de décompensation cardiaque (rétention hydrosodée)	A réserver en cas d'échec des autres antalgiques. Traitement court.
Antidiabétiques	Glitazone : ↑risque d'insuff cardiaque (rétention hydrique)	CI si insuff cardiaque ou ATCD. Surveillance clinique

### G-3- Surveillance du ionogramme :

Classe thérapeutique	Risque	Recommandations
Diurétiques (++) si gastro, fièvre...)	Furosémide : hyponatrémie, hypokaliémie Spironolactone : hyperkaliémie	Surveiller fonction rénale et hydratation. Attention aux interactions médicamenteuses
IEC – ARA II	Hyperkaliémie	Surveillance kaliémie en début de traitement puis régulièrement
Digoxine (norme spécifique des personnes âgées : 0,5 à 0,8 ng/ml)	↑ de la toxicité cardiaque	Surveillance kaliémie en début de traitement puis régulièrement
Psychotropes	hypoK+ et NL : risque de torsades de pointes ISRS : hyponatrémie:	Natrémie et kaliémie régulières. Attention aux interactions médicamenteuses

### G-4- Surveillance du bilan nutritionnel :

Classe thérapeutique	Risque	Recommandations
Benzodiazépines	Surdosage	Initier le traitement par ½ dose
Dépakine	Surdosage	Rester aux bornes inférieures du labo
AVK	Surdosage	Surveillance ++

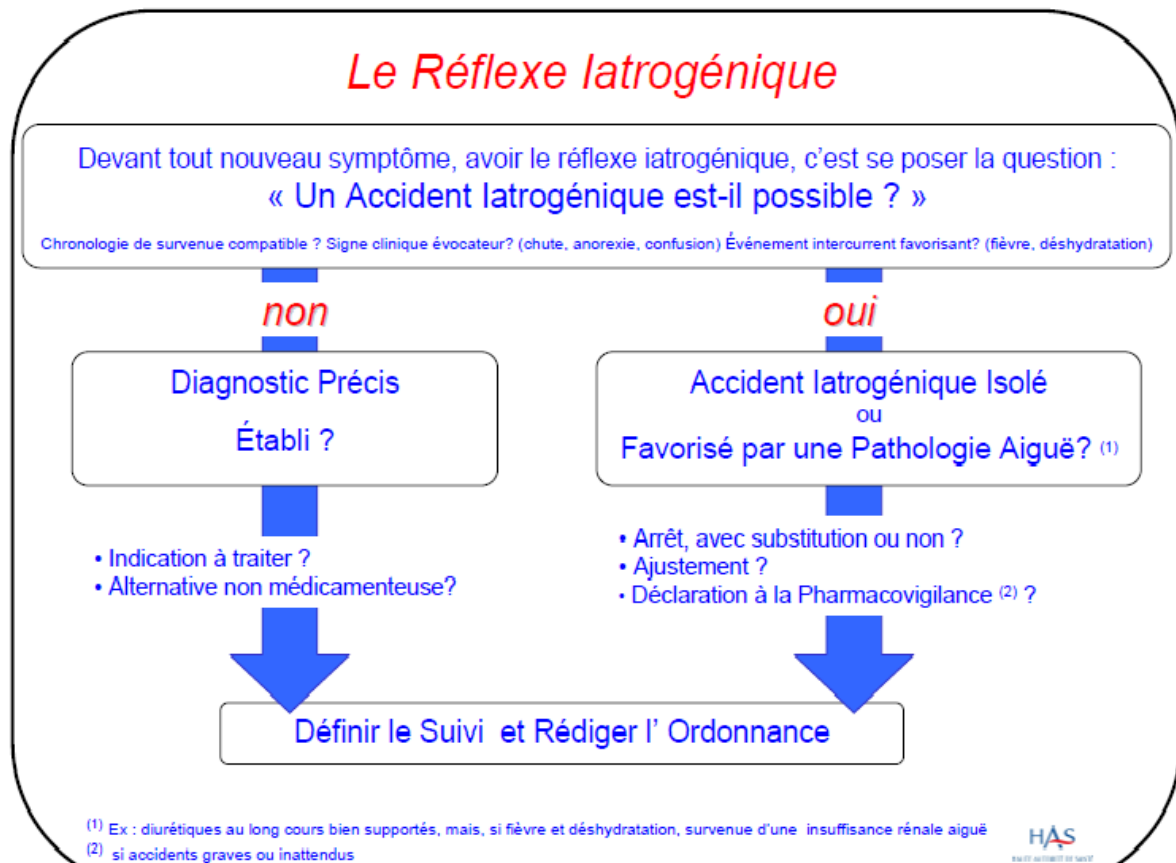
### G-4- Surveillance du bilan hématologique :

Classe thérapeutique	Risque	Recommandations
Amiodarone	+ AVK : ↑ risque hémorragique	Surveillance plus stricte de l'INR, adaptation posologique de l'AVK
Héparine	Thrombopénie	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dosage des plaquettes avant le traitement</li> <li>▪ HBPM : surveillance systématique en préventif et en curatif</li> <li>▪ HNF : 2 fois par semaine pendant 1 mois</li> <li>▪ Arrêt de la surveillance au-delà d'un mois de traitement</li> </ul>
	Surdosage	Traitement curatif par HNF : mesure activité anti-Xa (0,3 à 0,7 anti-Xa/ml) ou de l'allongement du TCA
AVK	Risque hémorragique	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ½ dose par rapport à l'adulte jeune. Surveillance stricte de l'INR</li> <li>▪ + ISRS ou amiodarone : ↑ risque hémorragique.</li> </ul>

HBPM : héparine de bas poids moléculaire

HNF : héparine non fractionnée

En conclusion, ayons le réflexe iatrogénique !



## Références :

HAS – Plénière annuelle : Prescription médicamenteuse chez le sujet âgé. Novembre 2012

udsmed.u-  
strasbg.fr/.../DCEM1\_Pharmacologie\_chapitre\_13\_Medicaments\_chez\_la\_personne\_agee\_septembr  
e\_2005.pdf

www.ars.champagne-ardenne.sante.fr/.../pharmacologie\_personne\_agee.pdf

abcph.info/.../Modifications+Pharmacologiques+au+cours+du+vieillessement+  
et+médicaments+inappropriés+Dr+Marie-Laure+LAROUCHE.pdf

www.med.univ-montp1.fr/.../ECN\_171\_Generalite\_medicament\_personnes\_agees.pdf  
Pharmacocinétique chez le sujet âgé F. Péhourcq [1], M. Molimard [1]  
[1] Département de Pharmacologie, CHU Pellegrin-Carreire, Bordeaux.

Extrait de la procédure « Médicaments per os : administration » 14/08/13 Verger des Balans - Marie-  
Line Chavaroche.

Administration des formes sèches per os – OMEDIT Haute Normandie – Novembre 2011

Recommandation : Prescrire chez les sujets âgés – OMEDIT Basse-Normandie – Mars 2006

« Modalités d'arrêt des benzodiazépines et médicaments apparentés chez le patient âgé »  
Recommandations HAS 2007.

Livret gériatrique – OMEDIT Centre – 4avril 2012.

Prévenir la iatrogénèse médicamenteuse chez le sujet âgé – AFSSAPS – juin 2005

PROGRAMME AMI – ALZHEIMER Alerte et Maitrise de la Iatrogénie des Neuroleptiques dans la  
Maladie d'Alzheimer. HAS. Octobre 2010

Liste de médicaments potentiellement inappropriés à la pratique médicale française  
Laroche ML, Charmes JP, Merle L. Potentially inappropriate medications in the elderly : a French  
consensus panel list.  
European Journal of Clinical Pharmacology 2007;63:725-31.

La conciliation des traitements médicamenteux - Qualité et sécurité des soins liées aux produits de  
santé - Edith DUFAY – CH de Lunéville – 2013

MedQual. La lettre d'actualités. N°142 - Juillet/Août 2014.

Haut Conseil de la santé publique – Conduite à tenir devant une ou des Ira en Ehpad/Juillet 2012



