

Prescription médicamenteuse chez la personne âgée



**Liste ATC des médicaments proposés
par la Commission Gériatrie
de la région Centre**

Préambule

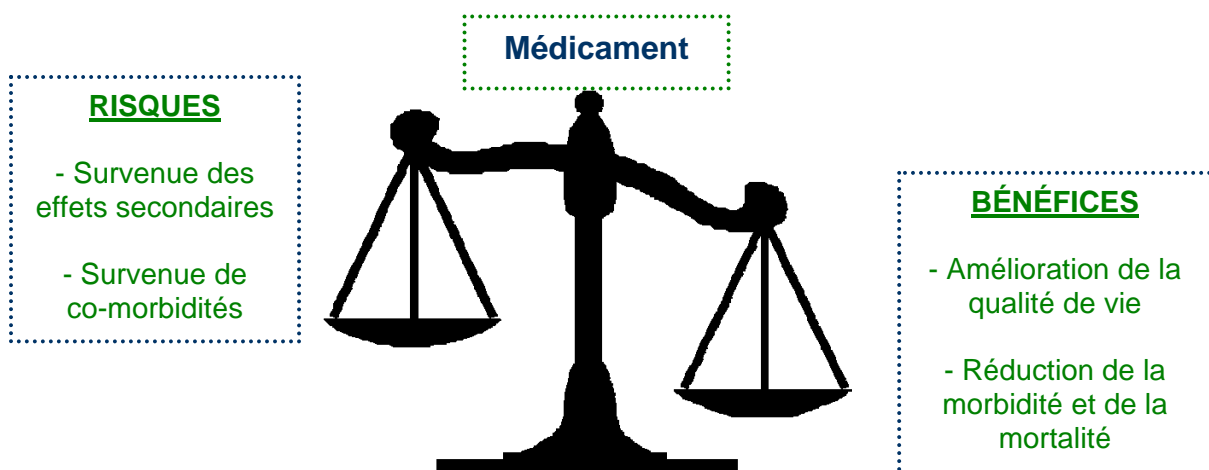
Ce livret thérapeutique regroupe la liste des médicaments pouvant être prescrits chez le sujet âgé, proposés par la Commission Gériatrie de la région Centre pilotée par l'OMÉDIT.

Il a pour objectif d'aider les médecins généralistes, principaux prescripteurs chez les personnes âgées¹, dans l'élaboration de leur prescription, la thérapeutique gériatrique n'étant pas une priorité de la formation médicale initiale et continue.

Sous le terme de « personnes âgées » sont concernés les sujets de 75 ans et plus, ainsi que ceux de plus de 65 ans polyopathologiques.

Ils représentent 16 millions de personnes au 1^{er} Janvier 2011 (données INSEE)².

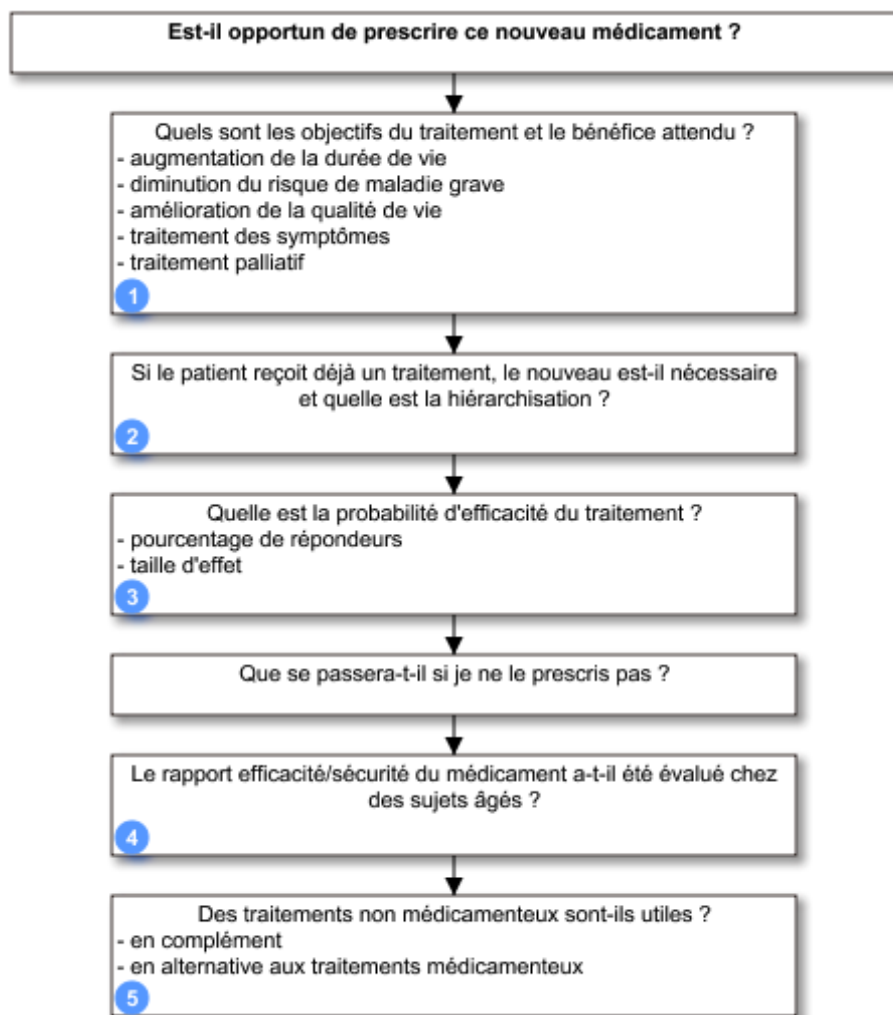
L'âge en soi ne contre-indique aucune thérapeutique, mais le vieillissement et les situations physiopathologiques associées peuvent modifier l'objectif des traitements et leur rapport bénéfice-risque.



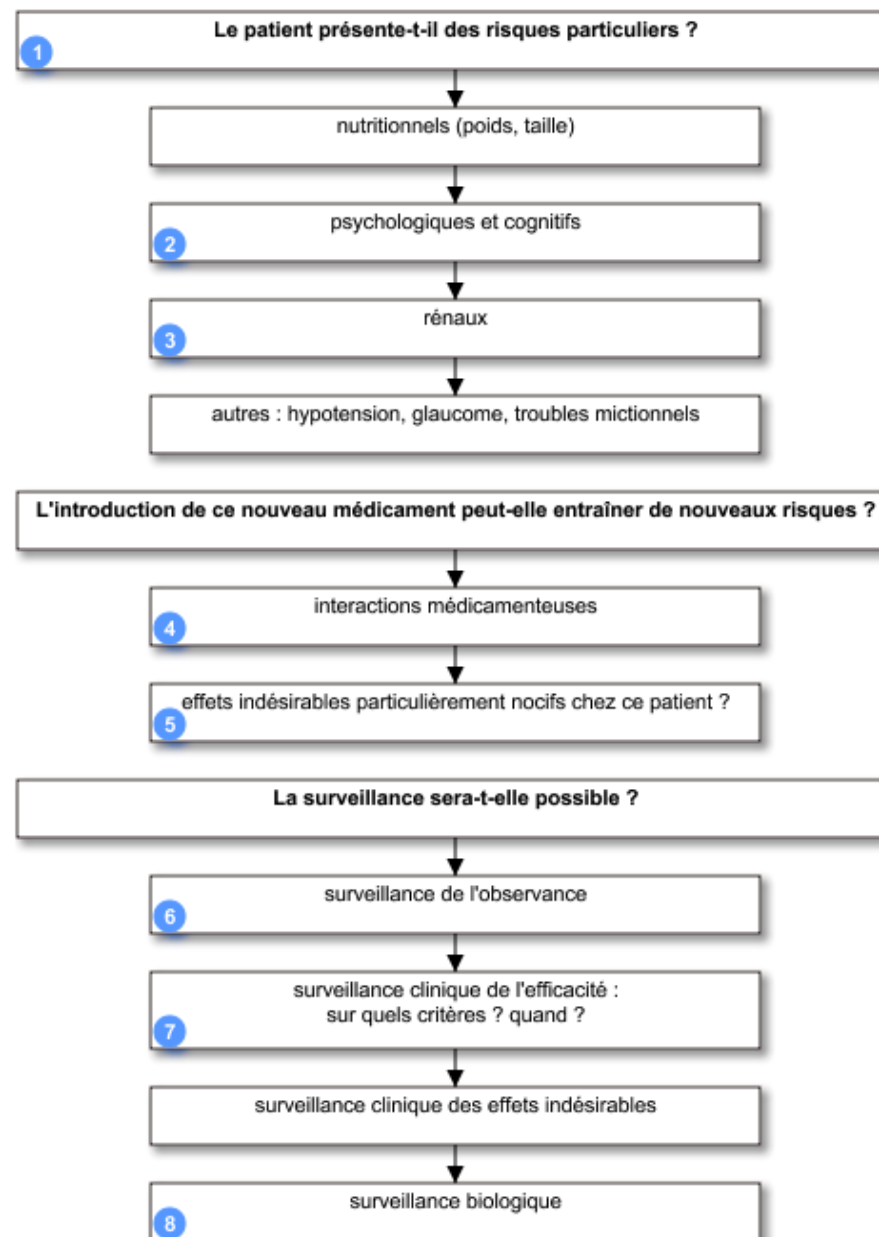
Traitement médicamenteux de la personne âgée selon la balance bénéfice-risque³

Afin de respecter le bon usage des médicaments chez la personne âgée, le prescripteur envisageant l'initiation d'un nouveau traitement tiendra compte de la balance bénéfice-risque pour le patient :

- Est-il opportun de prescrire ce nouveau médicament ?
- Comment le risque médicamenteux pourra-t-il être géré ?



Arbre décisionnel concernant la nécessité de prescrire et le risque associé chez la personne âgée⁴



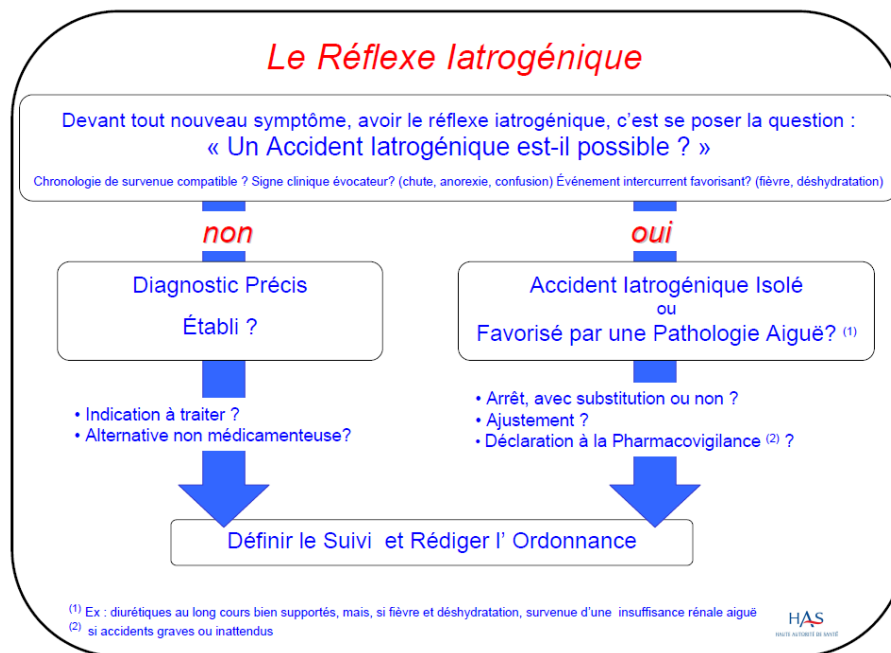
La prescription médicamenteuse chez la personne âgée a aujourd'hui un réel retentissement économique lié à polymédication et au coût de la prise en charge de la iatrogénie médicamenteuse.

La personne âgée présente une sensibilité accrue aux accidents médicamenteux, les effets indésirables étant deux fois plus fréquents après 65 ans qu'avant⁵, et 10 à 20% de ces effets indésirables conduisent à une hospitalisation⁶.

Sachant que 30 à 60% des effets indésirables des médicaments sont prévisibles et évitables⁷, la iatrogénèse médicamenteuse évitable doit être limitée. Ainsi, les particularités de la personne âgée doivent être connues des prescripteurs et prises en compte dans l'initiation d'un traitement.

Par exemple, l'impact des modifications des paramètres pharmacocinétiques et pharmacodynamiques ne doit pas être négligé et doit permettre notamment l'adaptation des posologies à la population gériatrique.

Dans ce contexte, l'HAS a mis en place des programmes PMSA⁸, dédiés à la Prescription Médicamenteuse chez le Sujet Âgé, qui proposent des documents pratiques et des outils d'évaluation aux prescripteurs concernant les étapes de la prescription ou le réflexe iatrogénique.



HAS – PMSA - Le réflexe iatrogénique⁹

Le défaut d'observance des personnes âgées est aussi un enjeu de santé publique considérable : 21% des accidents médicamenteux lui seraient imputables¹⁰.

La responsabilisation et l'information au patient jouent un rôle indispensable dans le respect de l'adhésion au traitement. Une bonne relation médecin-patient apparaît donc comme primordiale dans la lutte contre le défaut d'observance.

Les alternatives non médicamenteuses devront être envisagées et proposées (nutrition, kinésithérapie, hygiène de vie...).

Pour répondre à ces problématiques et créer un outil pratique pour les médecins, le choix de la Commission s'est porté sur l'élaboration d'une liste positive regroupant les molécules pouvant être prescrites chez la personne âgée.

Les médicaments à éviter chez la personne âgée mais pouvant être utilisés avec prudence et surveillance renforcée pourront apparaître dans cette liste et seront annotés de la mention suivante : « A éviter, ou à défaut, à utiliser avec prudence ».

Les médicaments listés, répertoriés par classe ATC, ont été intégrés à la liste d'après les résultats d'une enquête réalisée par l'OMÉDIT Centre et portant sur l'état des consommations de médicaments chez la personne âgée dans les EHPAD de la région Centre. Il compte 430 spécialités réparties sur 13 classes ATC.

Il recense les particularités des spécialités liées à la personne âgée, les substitutions envisageables ainsi que les recommandations concernant les modalités d'administration (broyage ou non des comprimés, horaires d'administration...).

Les médicaments injectables pouvant être administrés par voie sous-cutanée ne sont pas mentionnés ici, et feront l'objet d'un prochain travail.



Ce logo attire l'attention sur des spécialités susceptibles d'interagir avec les anticoagulants. Il est alors conseillé d'exercer une vigilance accrue lors de leur prescription. Cette interaction est celle qui génère les événements indésirables les plus graves chez la personne âgée. Nous avons volontairement fait le choix de ne pas alourdir cette liste en ne signalant pas toutes les interactions possibles.

Les informations retrouvées dans le livret ont été évaluées à partir :

- des listes négatives publiées par ML Laroche (*Revue de médecine interne* 2009) et MH De Beers,
- des recommandations de la HAS,
- des contre-indications relatives au sujet âgé (*sources : VIDAL Recos[®] 2012, Thériaque[®]*),
- du « Livret du Médicament gériatrique » de l'Hôpital de Sancerre,
- des informations collectées sur le site Internet du Club Inter Pharmaceutique,
- du Guide Pratique des médicaments Dorosz[®] 2010 (29ème édition),
- de la « liste régionale de l'OMÉDIT Haute-Normandie » concernant la possibilité de broyage des formes orales sèches,
- des PGR avec mention pour chaque médicament des causes du renforcement de la surveillance (*source « Liste des médicaments et classes de médicaments sous surveillance renforcée (01/05/2011) »- site Internet de l'Assaps*).

Membres de la Commission Gériatrie

ADAM Marie-Pierre

CH - VENDÔME (41)

ALLOUETTEAU Séverine

CH J. Coeur - BOURGES (18)

BEAUVAIS Michelle

Centre Départemental Gériatrique de l'Indre - SAINT MAUR (36)

BLANC Pascal

CHR La Source - ORLÉANS (45)

CHAMPELOVIER Christelle

Centre Départemental Gériatrique de l'Indre - SAINT MAUR (36)

DAVID-BRÉARD Anne

HL - SANCERRE (18)

DRIES Yasmina

Résidence "Les jardins d'Eléonore" - SAINT-JEAN LE BLANC (45)

DROUARD Stéphane

CH - PITHIVIERS (45)

DURIN Séverine (Groupe de pilotage)

CH - VENDÔME (41)

FRIOCOURT Patrick

CH - BLOIS (41)

GBIKPI Régine

EHPAD "Les Résidences de Bellevue" - BOURGES (18)

HERMELIN-JOBET Isabelle

CHR La Source - ORLÉANS (45)

JONVILLE-BERA Annie-Pierre

CHRU - Hôpital Bretonneau - TOURS (37)

LAMANDÉ Marc

CHRU - Hôpital Ermitage - TOURS (37)

MOREAU Christelle

CH - BLOIS (41)

NGUYEN Thai Binh

CH - ST AMAND MONTROND (18)

PETRESCU Georgeta

Hôpital Saint-Jean - BRIARE (45)

PLOCCO-DESMONTS Isabelle

CHR Porte Madeleine - ORLÉANS (45)

POCQUET LEFEBVRE Marie-Claude

CH - PITHIVIERS (45)

RIVIERRE Pascal

CHIC - AMBOISE (37)

VIANO-FLEUROT Catherine

CHIC - AMBOISE (37)

VINCENT Patrick

EHPAD "Les Résidences de Bellevue" - BOURGES (18)

Avis d'expert

Médecin

Professeur J. Doucet

(Médecine Interne Gériatrie Thérapeutique CHRU Rouen
et Président de l'OMÉDIT Haute-Normandie)

Pharmacien

E. Rémy, coordonnateur OMÉDIT Haute Normandie

Bibliographie

- ¹ Legrain S, Consommation médicamenteuse chez le sujet âgé : consommation, prescription, iatrogénie et observance – HAS ; 2005.
- ² Académie nationale de médecine. *La prescription des médicaments chez la personne âgée*, Communiqué du 29 Mai 2012.
- ³ De Wazières, Médicaments et personnes âgées ; Novembre 2006
http://www.med.univ-montp1.fr/Enseignement/cycle_2/MIF/Ressources_locales/Medecine_Interne-Infectiologie/ECN_171_Generalite_medicament_personnes_agees.pdf, consulté le 11/06/12.
- ⁴ Vidal Recos : Médicaments et personnes âgées ; juin 2011
http://www.vidalrecos.fr/pages/index.php?idannexe=1745&titre=Prescription_et_populations_particulieres_Medicaments_et_personnes_agees, consulté le 11/06/12.
- ⁵ Bégaud B. et al, Does age increase the risk of adverse drug reaction? *Br. J. Clin. Pharmacol* ; 2002; 54 : 548-552.
- ⁶ Doucet J. et al, Les effets indésirables des médicaments chez le sujet âgé : épidémiologie et prévention. *La presse médicale* ; octobre 1999 ; 28 (32) : 1789-1793.
- ⁷ Ankri J, Le risque iatrogène médicamenteux chez le sujet âgé. *Gérontologie et Société* ; décembre 2002 ; 103 : 93-103.
- ⁸ HAS. Prescription médicamenteuse chez le sujet âgé.
http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_656210/ameliorer-la-prescription-medicamenteuse-chez-le-sujet-age-pmsa-outils, consulté le 12/09/12.
- ⁹ HAS. Prescription médicamenteuse chez le sujet âgé. Le réflexe iatrogénique.
http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/epp_pmsa_aide2.pdf, consulté le 12/09/12.
- ¹⁰ Gurwitz et al, Incidence and preventability of adverse drug events among older persons in the ambulatory setting. *JAMA* 2003.

Glossaire

AINS : anti-inflammatoires non stéroïdiens

AMM : autorisation de mise sur le marché

ATC (classe) : classification anatomique, thérapeutique et chimique

AVC : accident vasculaire cérébral

AVK : antivitamine K

BPCO : broncho-pneumopathie chronique obstructive

BZD : benzodiazépine

CI : contre-indication

CMV : cytomegalovirus

ECG : électrocardiogramme

EI : évènement indésirable

EPPI : eau pour préparation injectable

HAS : Haute Autorité de Santé

HTA : hypertension artérielle

IEC : inhibiteur de l'enzyme de conversion

IM : intramusculaire

INR : international normalized ratio

IPP : inhibiteur de la pompe à protons

IR : insuffisance rénale

IRC : insuffisance rénale chronique

IRS : inhibiteur de recapture de la sérotonine

IRSN : inhibiteur de recapture de la sérotonine et la noradrénaline

IV : intraveineux

LDLc : low density lipoprotein cholesterol

LP : libération prolongée

MPI : médicament potentiellement inapproprié

NFS : numération de formule sanguine

PA : principe actif

SC : sous-cutané

SiADH : syndrome de sécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique


SNG : sonde naso-gastrique

TSH : thyroid-stimulating hormone


UCD : unite commune de dispensation

VZV : varicella-zoster virus (virus varicelle-zona)


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
<p>Classe ATC A : Système digestif et métabolisme Les MPI devant être évités chez les personnes âgées de 75 ans et plus, répertoriés dans la liste de Laroche ML et concernant la classe ATC A (Système digestif et métabolisme) sont, parmi les médicaments gastro-intestinaux et les hypoglycémiantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - la <u>cimétidine</u> (Tagamet[®], Somedine[®]) qui entraîne des confusions et plus d'interactions médicamenteuses qu'avec les autres anti-H2. - les <u>laxatifs stimulants</u> (Contalax[®], Dulcolax[®], Prepacol[®], Jamylene[®], Fructines[®]...) qui exacerbent l'irritation colique. Les laxatifs osmotiques sont à privilégier. - les <u>sulfamides hypoglycémiantes à longue durée d'action</u> qui entraînent des hypoglycémies prolongées : carbutamide, glipizide (Glucidora[®], Ozidia[®]). - les <u>antispasmodiques gastro-intestinaux aux propriétés anti-cholinergiques</u> (Visceralgine[®], Scopoderm[®], Spasmodex[®], Scoburen[®], Librax[®], Gelumaline[®], Suppomaline[®], Diarsed[®]) qui ont un rapport bénéfice/risque défavorable et une efficacité discutable car non clairement démontrée. Leurs effets indésirables anticholinergiques sont à souligner. 								
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	RANITIDINE	RANITIDINE 150 mg, cpr efferv	Génériq* ou Equiv*		Préférer un IPP. Chez le sujet âgé, la demi-vie d'élimination plasmatique est augmentée. En cas d'IR : interrompre le traitement si confusion. En cas d'IRC : risque d'hyperkaliémie (présence de potassium). Contient du NaCl : surveiller l'ionogramme.		Contient du NaCl : surveiller l'ionogramme.	
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	RANITIDINE	RANITIDINE 300 mg , cpr efferv	Génériq* ou Equiv*		Préférer un IPP. Chez le sujet âgé, la demi-vie d'élimination plasmatique est augmentée. En cas d'IR : interrompre le traitement si confusion. En cas d'IRC : risque d'hyperkaliémie (présence de potassium). Contient du NaCl : surveiller l'ionogramme.		Contient du NaCl : surveiller l'ionogramme.	
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	ANTIACIDES : AUTRES ASSOCIATIONS	GELOX, susp buv, sachet			CI : IR sévère (risque d'encéphalopathie).		Contient du saccharose et de l'alcool éthylique (2.4%).	
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	ALUMINIUM PHOSPHATE	PHOSPHALUGEL, susp buv, sachet			A Substituer (Problème d'encéphalopathie aluminique et effet constipant du phosphate d'aluminium, surtout chez les sujets âgés ou alités).			
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	SUCRALFATE	KEAL 1 g, susp buv, sachet	Génériq* ou Equiv*		Utiliser avec prudence, risque de bézoard. Préférer les IPP dont l'efficacité est supérieure.			Absence de données concernant l'écrasement des comprimés.
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	ANTIACIDES AVEC BICARBONATE DE SODIUM	GAVISCON, susp buv, sachet 10 mL					Teneur en sodium : 145 mg/sachet.	
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	LANSOPRAZOLE	OGASTORO 15 mg, cpr orodispersible	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas de cirrhose. Substitution possible par Inexium [®] granulés gastro-résistants pour suspension buvable en sachet-dose.		Teneur en saccharose : 15 mg.	Dissoudre dans un peu d'eau ou laisser fondre sous la langue. Attention peut boucher la SNG : bien rincer la sonde après administration.
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	LANSOPRAZOLE	OGASTORO 30 mg, cpr orodispersible	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas de cirrhose. Substitution possible par Inexium [®] granulés gastro-résistants pour suspension buvable en sachet-dose.		Teneur en saccharose : 30 mg.	Dissoudre dans un peu d'eau ou laisser fondre sous la langue. Attention peut boucher la SNG : bien rincer la sonde après administration.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	ESOMEPRAZOLE	INEXIUM 20 mg, cpr gastro- résistant	Génériq* ou Equiv*		Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min.	Oui	Présence de saccharose et de sodium.	Ne pas croquer. Possibilité de diluer le comprimé dans l'eau. Administration possible par SNG. Préférer l'Inexium® granulés gastro- résistants pour susp buv ou Ogastoro® 15 mg et 30 mg, cpr orodispersibles.
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	ESOMEPRAZOLE	INEXIUM 40 mg, cpr gastro- résistant	Génériq* ou Equiv*		Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min.	Oui	Présence de saccharose et de sodium.	Ne pas croquer. Possibilité de diluer le comprimé dans l'eau. Administration possible par SNG. Préférer l'Inexium® granulés gastro- résistants pour susp buv ou Ogastoro® 15 mg et 30 mg, cpr orodispersibles.
ANTIACIDES, MÉDICAMENTS DE L'ULCÈRE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES	MISOPROSTOL	CYTOTEC 200 µg, cpr			Préférer un IPP. Surveillance clinique ++ si association avec AINS et si déshydratation.			Écrasement possible des comprimés ⇒ ingestion extemporanée en association avec un liquide (lait, eau). Administration possible par sonde entérale. Prise avant le repas.
ANTIARRHÉIQUES, ANTIINFLAM-MATOIRES, ANTIINFECTIEUX INTESTINAUX	MESALAZINE	PENTASA 500 mg, cpr						Ne pas croquer. Écrasement des comprimés impossible (enrobage pour libération contrôlée de la substance active). Pas d'alternative ⇒ formes rectales plutôt réservées aux localisations rectales ou rectosigmoïdiennes basses des poussées légères ou modérées de rectocolite hémorragique (Pentasa 1 g, susp rectale, flac 100 mL). Préférer le Pentasa 1g granules sachet.
ANTIARRHÉIQUES, ANTIINFLAM-MATOIRES, ANTIINFECTIEUX INTESTINAUX	DIOSMECTITE	SMECTA 3 g, pdr pr susp buv, sachet	Génériq* ou Equiv*		Associer une réhydratation suffisante.		Présence de glucose, saccharine sodique et alcool éthylique.	Administration de préférence après les repas dans les oesophagites ; à distance des repas dans les autres indications.
ANTIARRHÉIQUES, ANTIINFLAM-MATOIRES, ANTIINFECTIEUX INTESTINAUX	RACECADOTRIL	TIORFAN 100 mg, gélule					Présence de lactose.	Goût désagréable. Prise avant le repas.
ANTIARRHÉIQUES, ANTIINFLAM-MATOIRES, ANTIINFECTIEUX INTESTINAUX	BUDESONIDE	ENTOCORT 3 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Prudence en cas d'ostéoporose. Risque de rétention hydro-sodée lors de traitement prolongé.		Présence de saccharose.	Ne pas croquer, ni mâcher les gélules. Ne pas écraser les granules. Ouverture possible des gélules et dilution avec jus d'orange ou coca. Administration possible par sonde entérale.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ANTIDIARRHEIQUES, ANTIINFLAM-MATOIRES, ANTIINFECTIEUX INTESTINAUX	MICROORGANISMES PRODUISANT DE L'ACIDE LACTIQUE	ULTRA-LEVURE 50 mg, gélule						Goût amer et mauvaise odeur. Alternative ⇒ Ultra-Levure® poudre pour susp buv.
ANTIDIARRHEIQUES, ANTIINFLAM-MATOIRES, ANTIINFECTIEUX INTESTINAUX	LOPERAMIDE	IMODIUM 2 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Associer à une réhydratation. Pas de traitement prolongé.			Gélule non gastro-résistante donc possibilité de l'ouvrir. Pas d'administration par sonde entérale. Alternative ⇒ solution buvable 0.2 mg/mL.
ANTIEMETIQUES ET ANTINAUSEEUX	SCOPOLAMINE	SCOPODERM TTS 1 mg/72 h, dispositif transdermique		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Utilisation à limiter à l'indication des fins de vie.			
ANTISPASMODIQUES, ANTICHOLINERGIQUES ET STIMULANTS DE LA MOTRICITE INTESTINALE	DOMPERIDONE	DOMPERIDONE 10 mg SANDOZ, cpr orodispersible		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	<i>Le risque d'arythmies ventriculaires graves ou de mort subite peut être plus élevé chez les personnes âgées > 60 ans ou chez ceux traités par des doses orales quotidiennes supérieures à 30 mg (Alerte ANSM).</i>			
ANTISPASMODIQUES, ANTICHOLINERGIQUES ET STIMULANTS DE LA MOTRICITE INTESTINALE	ATROPINE	ATROPINE SULFATE 0.5 mg/1 mL LAVOISIER, sol inj, amp		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				
ANTISPASMODIQUES, ANTICHOLINERGIQUES ET STIMULANTS DE LA MOTRICITE INTESTINALE	TRIMEBUTINE	DEBRIDAT, granulés pr susp buv, sachet					Teneur en saccharose : 3.7 g/sachet.	
ANTISPASMODIQUES, ANTICHOLINERGIQUES ET STIMULANTS DE LA MOTRICITE INTESTINALE	TRIMEBUTINE	TRIMEBUTINE 100 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*					Comprimés ni gastro-résistants ni à libération différée, mais broyage non recommandé par le laboratoire. Alternative ⇒ Débridat® susp buv 4.8 mg/mL, sachet 74.4 mg
ANTISPASMODIQUES, ANTICHOLINERGIQUES ET STIMULANTS DE LA MOTRICITE INTESTINALE	PHLOROGLUCINOL	PHLOROGLUCINOL 80 mg, cpr dispersible	Génériq* ou Equiv*		Association avec antalgiques morphiniques à éviter.			A dissoudre dans l'eau ou à faire fondre sous la langue.
ANTISPASMODIQUES, ANTICHOLINERGIQUES ET STIMULANTS DE LA MOTRICITE INTESTINALE	METOCLOPRAMIDE	METOCLOPRAMIDE 10 mg/2 mL, sol inj, amp	Génériq* ou Equiv*		Réduire la posologie si insuffisance rénale chronique. Propriétés neuroleptiques. Interactions avec les antiparkinsoniens.			


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTISPASMODIQUES, ANTICHOLINERGIQUES ET STIMULANTS DE LA MOTRICITE INTESTINALE	METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 10 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Réduire la posologie si insuffisance rénale chronique. Propriétés neuroleptiques. Interactions avec les antiparkinsoniens.			Administration 30 minutes avant le repas. Aucune donnée sur l'écrasement des comprimés. Alternatives ⇨ sol buv en sirop à 0.1% ou suppositoire.
AUTRES MEDICAMENTS DES VOIES DIGESTIVES ET DU METABOLISME	ANETHOLE TRITHIONE	SULFARLEM S 25 mg, cpr			Coloration des urines.		Présence de lactose et saccharose.	Administration avant le repas. Écrasement non recommandé par le laboratoire.
LAXATIFS	MEDICAMENTS PRODUISANT DE L'ANHYDRIDE CARBONIQUE	EDUCTYL, ad, suppo			Usage prolongé déconseillé.			
LAXATIFS	LAURYL SULFATE, ASSOCIATIONS INCLUSES	MICROLAX, gel rectal, unidose 5 mL			Éviter les traitements prolongés.			
LAXATIFS	ASSOCIATIONS	NORMACOL LAVEMENT, ad, sol rect, flac 130 mL			A utiliser avec précaution en cas de désordres hydro-électrolytiques.			
LAXATIFS	LACTULOSE	LACTULOSE 10 g, sol buv, sachet 15 mL	Génériq* ou Equiv*					Administration pur ou dilué dans une boisson.
LAXATIFS	MACROGOL	FORLAX 10 g, pdr pr sol buv, sachet	Génériq* ou Equiv*		Substitution possible par Transipeg®.		Présence de saccharose sodique.	Prise de préférence unique le matin.
LAXATIFS	MACROGOL EN ASSOCIATION	TRANSIPEG 5.9 g, pdr pr sol buv, sachet			Risque d'hyperkaliémie si insuffisance rénale chronique.		Présence de sodium (290 mg), potassium (40 mg), saccharose.	Prise de préférence unique le matin.
MEDICAMENTS DE LA DIGESTION, ENZYMES INCLUSES	MULTIENZYMES (LIPASE, PROTEASE...)	CREON 12 000 u, gélule			Adapter progressivement la posologie.			Ouverture possible des gélules. Administration en cours ou en fin de repas. Administration possible par sonde entérale.
MEDICAMENTS DE LA DIGESTION, ENZYMES INCLUSES	MULTIENZYMES (LIPASE, PROTEASE...)	CREON 25 000 u, gélule			Adapter progressivement la posologie.			Ouverture possible des gélules. Administration en cours ou en fin de repas. Administration possible par sonde entérale.
MEDICAMENTS DE LA DIGESTION, ENZYMES INCLUSES	MULTIENZYMES (LIPASE, PROTEASE...)	EUROBIOL 25 000 u, gélule gastro-résistante			Adapter progressivement la posologie. Substitution possible par Creon® 25000 u, gélule.			Ouverture possible des gélules mais dissoudre dans solution épaisse et consistante (non liquide). Administration possible par sonde entérale. Alternative ⇨ Eurobiol® 12 500 u/dose, flac 20 g.
MEDICAMENTS DU DIABETE	METFORMINE	GLUCOPHAGE 850 mg, pdr pr sol buv, sachet	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 60 mL/min, alcoolisme chronique. Arrêter le traitement si défaillance d'organe (cœur, poumon, rein) ou injection de produit de contraste iodé.			Administration au cours ou à la fin des repas.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MEDICAMENTS DU DIABETE	METFORMINE	METFORMINE 1 000 mg, cpr dispersible	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 60 mL/min, alcoolisme chronique. Arrêter le traitement si défaillance d'organe (cœur, poumon, rein) ou injection de produit de contraste iodé.			Administration au cours ou à la fin des repas. Alternative ⇒ poudre pour susp buv en sachet-dose.
MEDICAMENTS DU DIABETE	METFORMINE	METFORMINE 500 mg, cpr dispersible	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 60 mL/min, alcoolisme chronique. Arrêter le traitement si défaillance d'organe (cœur, poumon, rein) ou injection de produit de contraste iodé.			Administration au cours ou à la fin des repas.
MEDICAMENTS DU DIABETE	METFORMINE	STAGID 700 mg, cpr			CI : clairance créatinine < 60 mL/min, alcoolisme chronique.			Écrasement possible des comprimés. A administrer au cours ou en fin de repas. Administration par sonde entérale possible.
MEDICAMENTS DU DIABETE	ACARBOSE	GLUCOR 100 mg, cpr			CI : clairance créatinine < 25 mL/min, antécédents de pathologie intestinale.			Administration au début d'un repas avec de l'eau ou en croquant le comprimé. Écrasement et administration par sonde entérale possibles.
MEDICAMENTS DU DIABETE	ACARBOSE	GLUCOR 50 mg, cpr			CI : clairance créatinine < 25 mL/min, antécédents de pathologie intestinale.			Administration au début d'un repas avec de l'eau ou en croquant le comprimé. Écrasement et administration par sonde entérale possibles.
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE HUMAINE	INSULATARD 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN			1 stylo par patient.			
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE HUMAINE	UMULINE NPH 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN			1 stylo par patient.			
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE ASPARTE	NOVOMIX 30, 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN			1 stylo par patient.			
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE ASPARTE	NOVOMIX 50, 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN			1 stylo par patient.			
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE DETEMIR	LEVEMIR 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN			1 stylo par patient.			
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE GLARGINE	LANTUS 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR			1 stylo par patient. <i>Risque de cancer suggéré dans plusieurs études pharmaco-épidémiologiques européennes. Maintien de la surveillance renforcée.</i>			
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE ASPARTE	NOVORAPID 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN			1 stylo par patient.			


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE GLULISINE	APIDRA 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR			1 stylo par patient.			
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE LISPRO	HUMALOG 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL KWIKPEN			1 stylo par patient.			
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE LISPRO	HUMALOG MIX 25, 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN			1 stylo par patient.			
MEDICAMENTS DU DIABETE	INSULINE LISPRO	HUMALOG MIX 50, 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN			1 stylo par patient.			
MEDICAMENTS DU DIABETE	GLIBENCLAMIDE	DAONIL 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Risque d'hypoglycémie chez le sujet âgé et si insuffisance rénale légère ou modérée. Prudence si traitement par β-bloquants ou hypolipémiants.			Écrasement des comprimés et administration par sonde entérale possibles. Administration en début du repas (goût amer).
MEDICAMENTS DU DIABETE	GLIBENCLAMIDE	DAONIL FAIBLE 1.25 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Risque d'hypoglycémie chez le sujet âgé. Prudence si traitement par β-bloquants ou hypolipémiants.			Écrasement des comprimés et administration par sonde entérale possibles. Administration en début du repas (goût amer).
MEDICAMENTS DU DIABETE	GLIBENCLAMIDE	HEMI-DAONIL 2.5 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Risque d'hypoglycémie chez le sujet âgé. Prudence si traitement par β-bloquants ou hypolipémiants.			Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés.
MEDICAMENTS DU DIABETE	GLICLAZIDE	GLICLAZIDE 30 mg, cpr à libération modifiée	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Risque d'hypoglycémie chez le sujet âgé et si insuffisance rénale légère ou modérée. Prudence si traitement par hypolipémiants.			Ne pas croquer.
MEDICAMENTS DU DIABETE	GLIMEPIRIDE	GLIMEPIRIDE 1 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Prudence en cas d'insuffisance rénale chronique ou d'alcoolisme chronique.			Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇒ autres sulfamides hypoglycémiantes (Daonil®).
MEDICAMENTS DU DIABETE	GLIMEPIRIDE	GLIMEPIRIDE 2 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Prudence en cas d'insuffisance rénale chronique ou d'alcoolisme chronique.			Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇒ autres sulfamides hypoglycémiantes (Daonil®).
PREPARATIONS STOMATOLOGIQUES	CHLORHEXIDINE	ELUDRIL, sol pr bain de bche, flac 90 mL	Génériq* ou Equiv*		Substitution possible par Pariox® bain de bouche, flac 100 mL.		Contient de l'alcool éthylrique à 96%.	


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
SUPPLEMENTS MINERAUX	CALCIUM EN ASSOCIATION AVEC D'AUTRES SUBSTANCES	CALCIUM VIT D3, 500 mg/400 iu, cpr croquer, granulés, pdr orale sachet	Génériq* ou Equiv*		CI : sujet alité.		Présence de sorbitol, saccharose, glucose.	Comprimés à sucer ou à croquer.
SUPPLEMENTS MINERAUX	CALCIUM CARBONATE	CALCIDOSE 500, pdr pr susp buv, sachet	Génériq* ou Equiv*		Substitution possible par Calciprat® 500 mg, cpr à sucer.		Présence de saccharose (1.25 g).	
SUPPLEMENTS MINERAUX	POTASSIUM CHLORURE	DIFFU-K 600 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min, diabète non contrôlé. Prudence chez le sujet âgé. Substitution possible par Kaleorid® LP 1000 mg, cpr.			Ne pas écraser ni croquer les micro- capsules, boire avec un grand verre d'eau. Éviter la prise simultanée de lait. Alternative ⇒ Potassium Richard® sirop 3% ou sachet.
SUPPLEMENTS MINERAUX	POTASSIUM CHLORURE EN ASSOCIATION	POTASSIUM RICHARD, sirop, sachet 15 mL			CI : clairance créatinine < 30 mL/min, diabète non contrôlé. Substitution possible par Diffu-K®.		Présence de glucose, alcool éthylique, saccharose (11.49 g).	Administration de la solution diluée dans une verre d'eau (pour éviter une irritation agressive) à la fin des repas.
THERAPEUTIQUE HEPATIQUE ET BILIAIRE	URSODEOXY- CHOLIQUE ACIDE	DELURSAN 250 mg, cpr						Goût très amer ⇒ prise pendant le repas, mélange possible avec compote. Écrasement possible des comprimés. Administration possible par sonde entérale. Utilisation à limiter aux fins de vie.
THERAPEUTIQUE HEPATIQUE ET BILIAIRE	ORNITHINE OXOGLUTARATE	ORNITHINE OXOGLURATE 5 g, pdr pr sol buv ou pr sol gastro- entérale, sachet	Génériq* ou Equiv*		Ne pas dépasser 6 semaines de traitement.			
VITAMINES	ASCORBIQUE ACIDE (VIT C)	VITAMINE C 1 g ss sucre, cpr efferv	Génériq* ou Equiv*				Présence de bicarbonate de sodium, de saccharose, de saccharine sodique, de benzoate de sodium.	Comprimé très amer et odeur désagréable. Aucune donnée concernant l'écrasement. PA sensible à la lumière.
VITAMINES	NICOTINAMIDE	NICOBION 500 mg, cpr					Présence de lactose.	PA à goût amer et très colorant.
VITAMINES	VITAMINE B1 EN ASSOCIATION A LA VITAMINE B6 ET/OU A LA VITAMINE B12	VITAMINE B1 B6, cpr			CI : association à la levodopa.			Comprimé très amer et odeur désagréable. Aucune donnée concernant l'écrasement. PA sensible à la lumière.
VITAMINES	CHOLECALCIFEROL	UVEDOSE 100 000 iu, sol buv, amp 2 mL			1 à 2 ampoules par mois selon l'intensité de la carence jusqu'au retour à la normale de la calcémie et de la phosphorémie. Prophylaxie : 1 ampoule tous les 3 mois.		Présence de saccharine.	
VITAMINES	CHOLECALCIFEROL	ZYMAD 200 000 iu, sol buv, amp 2 mL			Prophylaxie carence vitaminique : 1 ampoule tous les 6 mois.			


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
<p>Classe ATC B : Sang et organes hématopoïétiques Les MPI devant être évités chez les personnes âgées de 75 ans et plus, répertoriés dans la liste de Laroche ML, sont principalement les antiagrégants plaquettaires. La ticlopidine (Ticlid®) a un rapport bénéfice/risque défavorable. Elle entraîne des effets indésirables hématologiques et hépatiques sévères. Le dipyridamole (Asasantine®, Cleridium®, Persantine®...) a un rapport bénéfice/risque défavorable et une efficacité discutable. En effet, il est moins efficace que l'aspirine et a une action vasodilatatrice à l'origine d'hypotension orthostatique.</p>								
ANTI-HEMORRAGIQUES	PHYTOMENADIONE	VITAMINE K1, 10 mg/1 mL ROCHE, sol inj ou buv, amp			Utilisation en cas de surdosage aux AVK si INR > 10.			Administration possible par voie orale et injectable.
ANTI-HEMORRAGIQUES	PHYTOMENADIONE	VITAMINE K1, 2 mg/0,2 mL ROCHE, sol inj ou buv, amp			Utilisation en cas de surdosage en AVK si INR compris entre 5 et 10.			Administration possible par voie orale et injectable.
ANTI-THROMBOTIQUES	FLUINDIONE	PREVISCAN 20 mg, cpr			Posologie initiale divisée par 2 chez le sujet âgé. Les AVK à longue demi-vie (fluindione, warfarine) confèrent une anticoagulation plus stable. Risque de réaction immunoallergique supérieure à celui de la warfarine.			Écrasement non recommandé par le laboratoire. A administrer à heure fixe pendant le repas. Attention aux aliments riches en vitamine K (brocolis, carottes...). Changement de couleur du comprimé possible sans aucune modification de l'efficacité.
ANTI-THROMBOTIQUES	WARFARINE	COUMADINE 2 mg, cpr			Posologie initiale divisée par 2 chez le sujet âgé. Les AVK à longue demi-vie (fluindione, warfarine) confèrent une anticoagulation plus stable. 👉 AVK à privilégier chez le sujet âgé.			Attention à la dose, marge thérapeutique étroite ! Attention aux aliments riches en vitamine K (carottes, brocolis, céréales).
ANTI-THROMBOTIQUES	WARFARINE	COUMADINE 5 mg, cpr			Posologie initiale divisée par 2 chez le sujet âgé. Les AVK à longue demi-vie (fluindione, warfarine) confèrent une anticoagulation plus stable. 👉 AVK à privilégier chez le sujet âgé.			Attention à la dose, marge thérapeutique étroite ! Attention aux aliments riches en vitamine K (carottes, brocolis, céréales).
ANTI-THROMBOTIQUES	HEPARINE	CALCIPARINE SC 12 500 iu/0.5 mL, sol inj, amp			A utiliser en cas d'insuffisance rénale modérée à sévère, suivant l'indication.			
ANTI-THROMBOTIQUES	HEPARINE	CALCIPARINE SC 7 500 iu/0.3 mL, sol inj, srg			A utiliser en cas d'insuffisance rénale modérée à sévère, suivant l'indication.			
ANTI-THROMBOTIQUES	ENOXAPARINE	LOVENOX 2 000 iu/0.2 mL, sol inj, srg			A éviter si clairance créatinine < 30 mL/min.			
ANTI-THROMBOTIQUES	ENOXAPARINE	LOVENOX 4 000 iu/0.4 mL, sol inj, srg			A éviter si clairance créatinine < 30 mL/min.			
ANTI-THROMBOTIQUES	ENOXAPARINE	LOVENOX 6 000 iu/0.6 mL, sol inj, srg			A éviter si clairance créatinine < 30 mL/min.			
ANTI-THROMBOTIQUES	CLOPIDOGREL	CLOPIDOGREL 75 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique.			Écrasement possible des comprimés. Administration à heure fixe. PA sensible à la lumière.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTI-THROMBOTIQUES	ACETYLSALICYLIQUE ACIDE	KARDEGIC 75 mg, pdr pr sol buv, sachet			Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique.			Administration au cours du repas.
ANTI-THROMBOTIQUES	ACETYLSALICYLIQUE ACIDE	KARDEGIC 160 mg, pdr pr sol buv, sachet			Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique.			Administration au cours du repas.
PREPARATIONS ANTIANEMIQUES	FOLIQUE ACIDE	SPECIAFOLDINE 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Évaluation nutritionnelle et correction de la dénutrition outre les suppléments.			Écrasement possible des comprimés.
PREPARATIONS ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX	FUMAFER 66 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Alternatives ⇒ Tardyferon® 80 mg, cpr ou Fumafer® 33 mg/1 g, pdr orale.			Pour limiter les effets indésirables ⇒ fractionner la dose en plusieurs prises.
PREPARATIONS ANTIANEMIQUES	CYANOCOBALAMINE	VITAMINE B12, 1 000 µg/2 mL, sol inj ou buv, amp	Génériq* ou Equiv*		CI : lésion tumorale.			


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
<p>Classe ATC C : Système cardio-vasculaire Parmi les MPI devant être évités chez les personnes âgées de 75 ans et plus, répertoriés dans la liste de Laroche ML, figurent principalement les médicaments suivants présentant tous un rapport bénéfice/risque défavorable :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les <u>inhibiteurs des canaux calciques à libération immédiate</u> (nifédipine, nicardipine) peuvent provoquer des hypotensions orthostatiques et des accidents coronaires ou cérébraux, - La <u>réserpine</u> (Tensionorme®) entraîne des somnolences, des syndromes dépressifs et des troubles digestifs, - Les personnes âgées sont plus sensibles à l'action de la <u>digoxine</u>. Il est plus juste de considérer une dose de digoxine qui conduirait à une dose plasmatique > à 1.2 ng/mL comme inappropriée ; à défaut la dose moyenne de 0.125 mg/j est recommandée pour minimiser le risque d'événement indésirable, - Le <u>disopyramide</u> (Isorythm®, Rythmodan®) a des effets anticholinergiques et peut entraîner des insuffisances cardiaques, - Les <u>alpha-bloquants à visée cardiologique</u> comme l'urapidil (Eupressyl®, Mediatensyl®) et la prazosine (Minipress®, Alpress®) aggravent ou provoquent une incontinence urinaire et des hypotensions orthostatiques. <p>La majorité des antihypertenseurs exposent à un risque d'hypotension orthostatique et donc un risque de chutes.</p>								
ANTI-HYPERTENSEURS	RILMENIDINE	HYPERIUM 1 mg, cpr	Génériq* Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Selon la HAS, les anti-HTA de choix pour le sujet âgé sont les diurétiques thiazidiques et les inhibiteurs calciques dihydropyridine de longue durée d'action.			Administration en suspension après broyage possible (cinétique peu modifiée).
ANTI-HYPERTENSEURS	URAPIDIL	EUPRESSYL 30 mg, gélule	Génériq* Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Selon la HAS, les anti-HTA de choix pour le sujet âgé sont les diurétiques thiazidiques et les inhibiteurs calciques dihydropyridine de longue durée d'action. Posologie en monothérapie = 60 mg/j en 2 prises. Risque d'incontinence urinaire.			Ne pas écraser le contenu de la gélule après ouverture. Administration immédiate → libération du PA dans l'eau (éviter de remuer).
BETABLOQUANTS	CARVEDILOL	KREDEX 6.25 mg, cpr	Génériq* Equiv*				Présence de lactose monohydraté, saccharose.	Le comprimé doit être avalé avec un volume de liquide suffisant au moment des repas (diminution du risque de survenue d'hypotension artérielle, en particulier orthostatique, ou de décompensation).
BETABLOQUANTS	CARVEDILOL	KREDEX 12.5 mg, cpr	Génériq* Equiv*				Présence de lactose monohydraté, saccharose.	Le comprimé doit être avalé avec un volume de liquide suffisant au moment des repas (diminution du risque de survenue d'hypotension artérielle, en particulier orthostatique, ou de décompensation).
BETABLOQUANTS	BISOPROLOL ET THIAZIDIQUES	LODOZ 10 mg/6.25 mg, cpr			CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Association fixe d'anti-HTA plus difficile à manier : a priori déconseillée.			Ne pas croquer les comprimés.
BETABLOQUANTS	BISOPROLOL ET THIAZIDIQUES	LODOZ 2.5 mg/6.25 mg, cpr			CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Association fixe d'anti-HTA plus difficile à manier : a priori déconseillée.			Ne pas croquer les comprimés.
BETABLOQUANTS	BISOPROLOL ET THIAZIDIQUES	LODOZ 5 mg/6.25 mg, cpr			CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Association fixe d'anti-HTA plus difficile à manier : a priori déconseillée.			Ne pas croquer les comprimés.
BETABLOQUANTS	PROPRANOLOL	AVLOCARDYL 40 mg, cpr	Génériq* Equiv*		En cas d'insuffisance rénale : utiliser initialement la forme dosée à 40 mg. Pas de β-bloquants non cardio-sélectifs chez sujet avec BPCO.			Écrasement possible des comprimés. Prise pendant le repas.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
BETABLOQUANTS	PROPRANOLOL	AVLOCARDYL LP 160 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Pas de β-bloquants non cardio-sélectifs chez sujet avec BPCO.			Comprimés non écrasables. Prise pendant le repas.
BETABLOQUANTS	SOTALOL	SOTALOL 80 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Substitution éventuelle par propranolol 40 mg cpr si : - clairance créatinine > 60 mL/min : dose usuelle, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : demi-dose, - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min : quart de dose, - clairance créatinine < 10 mL/min : éviter le traitement. Pas de β-bloquants non cardio-sélectifs chez sujet avec BPCO.		Présence de lactose.	Écrasement possible des comprimés.
BETABLOQUANTS	ATENOLOL	ATENOLOL 50 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 15 et 35 mL/min : 1 x 50 mg/j, - clairance créatinine < 15 mL/min : 1 x 25 mg/j, soit ½ cpr à 50 mg/j ou 1 cpr à 50 mg tous les 2 jours.			
BETABLOQUANTS	ACEBUTOLOL	ACEBUTOLOL 200 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Avantage pharmacocinétique chez le sujet âgé car molécule lipophile et hydrophile. Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Préférer la suspension buvable.		Présence de lactose.	
BETABLOQUANTS	BISOPROLOL	CARDENSIEL 1.25 mg, cpr			Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé.			Écrasement possible des comprimés. Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin.
BETABLOQUANTS	BISOPROLOL	CARDENSIEL 2.5 mg, cpr			Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé.			Écrasement possible des comprimés. Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin.
BETABLOQUANTS	BISOPROLOL	CARDENSIEL 5 mg, cpr			Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Si clairance créatinine < 20 mL/min : il est recommandé de ne pas dépasser la posologie quotidienne de 10 mg, voire de la diviser par 2.			Écrasement possible des comprimés. Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin.
BETABLOQUANTS	BISOPROLOL	BISOPROLOL 10 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Si clairance créatinine < 20 mL/min : il est recommandé de ne pas dépasser la posologie quotidienne de 10 mg, voire de la diviser par 2.			Écrasement possible des comprimés. Prise unique le matin.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
BETABLOQUANTS	CELIPROLOL	CELIPROLOL 200 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Adaptation posologique si clairance créatinine ≤ 40 mL/min. Surveillance du rythme cardiaque ⇒ diminution des doses si apparition d'une bradycardie excessive (< 50-55 batt/min au repos).			Administration possible par sonde nasogastrique. Administration de préférence le matin à jeun avec un liquide. Ne doit pas être en contact avec la muqueuse buccale.
BETABLOQUANTS	NEBIVOLOL	TEMERIT 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé.		Présence de lactose.	Comprimé quadrisécable.
DIURETIQUES	SPIRONOLACTONE	ALDACTONE 25 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Attention au risque d'hyperkaliémie (surtout si insuffisance rénale ou si association à des médicaments hyperkaliémiants). Surveillance de la tension artérielle.		Présence de lactose.	Goût très désagréable ⇒ mettre en suspension dans un liquide.
DIURETIQUES	SPIRONOLACTONE	ALDACTONE 50 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Attention au risque d'hyperkaliémie (surtout si insuffisance rénale ou si association à des médicaments hyperkaliémiants). Surveillance de la tension artérielle.		Présence de lactose.	Goût très désagréable ⇒ mettre en suspension dans un liquide.
DIURETIQUES	HYDROCHLOROTHIAZIDE ET EPARGNEURS POTASSIQUES	MODURETIC 5 mg/50 mg, cpr			Association d'amiloride (5 mg) et d'hydrochlorothiazide (50 mg).		Présence de lactose.	Goût désagréable. Prise à distance des repas.
DIURETIQUES	ALTIZIDE ET EPARGNEURS POTASSIQUES	ALDACTAZINE, cpr			Association de spironolactone (25 mg) et d'altizide (15 mg). Risque de dyskaliémie.		Présence de lactose.	Administration au cours ou en fin de repas. Éviter l'administration en fin de journée.
DIURETIQUES	INDAPAMIDE	FLUDEX LP 1.5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Autres diurétiques hypokaliémiants efficaces en terme de prévention de la morbidité chez l'hypertendu : Esidrex®, Tenstaten®, Lasilix®. CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Risque d'hypokaliémie.			Ne pas croquer. Administration le matin avec de l'eau.
DIURETIQUES	FUROSEMIDE	LASILIX FAIBLE 20 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle.		Présence de saccharose.	Administration immédiate (photosensible). HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min).
DIURETIQUES	FUROSEMIDE	LASILIX 40 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle.		Présence de lactose.	Administration immédiate (photosensible). HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min).
DIURETIQUES	FUROSEMIDE	LASILIX RETARD 60 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle.		Présence de lactose.	Administration immédiate (photosensible).
DIURETIQUES	FUROSEMIDE	FUROSEMIDE 20 mg/2 mL, sol inj, amp	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle.		Présence de sodium.	


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
DIURETIQUES	BUMETANIDE	BURINEX 1 mg, cpr			Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle.		Présence de lactose.	Administration immédiate (photosensible).
DIURETIQUES	BUMETANIDE	BURINEX 5 mg, cpr			Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle.		Présence de lactose.	Administration immédiate (photosensible).
DIURETIQUES	HYDROCHLORO- THIAZIDE	ESIDREX 25 mg, cpr			Posologie max = 25 mg/j. CI : clairance créatinine < 30 mL/min ⇒ alternative : passage au furosémide.			Goût désagréable. Écrasement possible des comprimés puis administration sur un aliment semi-solide (sans dissolution). Administration par sonde entérale possible.
HYPOLIPEMIANTS	FENOFIBRATE	LIPANTHYL 160 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : insuffisance rénale.			Ne pas croquer les comprimés. Administration au cours ou en fin de repas.
HYPOLIPEMIANTS	FENOFIBRATE	LIPANTHYL MICRONISE 200 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		CI : insuffisance rénale.			Ne pas croquer les comprimés. Administration au cours ou en fin de repas.
HYPOLIPEMIANTS	FENOFIBRATE	LIPANTHYL MICRONISE 67 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		CI : insuffisance rénale.			Ne pas croquer les comprimés. Administration au cours ou en fin de repas.
HYPOLIPEMIANTS	PRAVASTATINE	PRAVASTATINE 20 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Selon la HAS, lorsque la baisse de LDLc souhaitée est ≤ 20%, la pravastatine 10 mg est le choix le plus efficace si un traitement médicamenteux est jugé nécessaire.			
HYPOLIPEMIANTS	PRAVASTATINE	PRAVASTATINE 40 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Selon la HAS, lorsque la baisse de LDLc souhaitée est ≤ 20%, la pravastatine 10 mg est le choix le plus efficace si un traitement médicamenteux est jugé nécessaire.			
HYPOLIPEMIANTS	ATORVASTATINE	TAHOR 10 mg, cpr			Selon la HAS, lorsque la baisse de LDLc est modérée (entre 30% et 40%), l'atorvastatine 10 mg et la rosuvastatine 5 mg sont des alternatives de la simvastatine 40 mg.		Teneur en lactose monohydraté : 27.25 mg.	Écrasement possible des comprimés.
HYPOLIPEMIANTS	ATORVASTATINE	TAHOR 20 mg, cpr					Teneur en lactose monohydraté : 54.5 mg.	Écrasement possible des comprimés.
HYPOLIPEMIANTS	ATORVASTATINE	TAHOR 40 mg, cpr					Teneur en lactose monohydraté : 109 mg.	Écrasement possible des comprimés.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
INHIBITEURS CALCIQUES	DILTIAZEM	MONO TILDIEM LP 200 mg, gélule			Risque de majoration d'une constipation.			Ouverture des gélules non recommandée (forme LP). La gélule contient des microgranules à libération immédiate et des microgranules à forme LP => rapidité d'action et maintien de l'efficacité jusqu'à la 24 ^{ème} heure. En cas de force majeure (déglutition ; SNG) la gélule peut être ouverte à condition que la totalité des microgranules soit ingérée.
INHIBITEURS CALCIQUES	DILTIAZEM	MONO TILDIEM LP 300 mg, gélule			Risque de majoration d'une constipation.			Ouverture des gélules non recommandée (forme LP). La gélule contient des microgranules à libération immédiate et des microgranules à forme LP => rapidité d'action et maintien de l'efficacité jusqu'à la 24 ^{ème} heure. En cas de force majeure (déglutition ; SNG) la gélule peut être ouverte à condition que la totalité des microgranules soit ingérée.
INHIBITEURS CALCIQUES	DILTIAZEM	TILDIEM 60 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de majoration d'une constipation. Préférer Amlor [®] ou autre IEC.		Présence de saccharose.	Ne pas croquer les comprimés.
INHIBITEURS CALCIQUES	AMLODIPINE	AMLOR 10 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Selon la HAS, les inhibiteurs calciques dihydropyridine de longue durée d'action sont utilisés en 1 ^{ère} intention dans l'HTA chez les sujets âgés. Risque de majoration d'une constipation. Surveillance de l'apparition d'oedème des membres inférieurs.			Ne pas écraser le contenu des gélules.
INHIBITEURS CALCIQUES	AMLODIPINE	AMLOR 5 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Selon la HAS, les inhibiteurs calciques dihydropyridine de longue durée d'action sont utilisés en 1 ^{ère} intention dans l'HTA chez les sujets âgés. Risque de majoration d'une constipation. Surveillance de l'apparition d'oedème des membres inférieurs.			Ne pas écraser le contenu des gélules.
INHIBITEURS CALCIQUES	FELODIPINE	FLODIL LP 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Selon la HAS, les inhibiteurs calciques dihydropyridine de longue durée d'action sont utilisés en 1 ^{ère} intention dans l'HTA chez les sujets âgés. Risque de majoration d'une constipation. Surveillance de l'apparition d'oedème des membres inférieurs.			Écrasement des comprimés impossible. Alternative => autres inhibiteurs calciques (Isophtine [®] , Amlor [®] , Loxen [®] , nifédipine sol buv).


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
INHIBITEURS CALCIQUES	NICARDIPINE	LOXEN 20 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Alternatives ⇒ autres inhibiteurs calciques.			Écrasement possible d'un point de vue galénique, mais absence de donnée quant à la modification éventuelle de la biodisponibilité.
INHIBITEURS CALCIQUES	NICARDIPINE	LOXEN LP 50 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Substitution par d'autres inhibiteurs calciques. Risque de majoration d'une constipation.			Écrasement possible d'un point de vue galénique, mais absence de donnée quant à la modification éventuelle de la biodisponibilité.
INHIBITEURS CALCIQUES	VERAPAMIL	ISOPTINE 120 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de majoration d'une constipation.		Présence de saccharose.	Administration au cours ou en fin de repas.
INHIBITEURS CALCIQUES	VERAPAMIL	ISOPTINE 40 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de majoration d'une constipation.		Présence de saccharose.	Administration au cours ou en fin de repas.
INHIBITEURS CALCIQUES	VERAPAMIL	ISOPTINE LP 240 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de majoration d'une constipation.		Présence de saccharose.	Administration au cours ou en fin de repas.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	IRBESARTAN ET DIURETIQUES	COAPROVEL 150 mg/12.5 mg, cpr dose unitaire			Non recommandé si clairance créatinine < 30 mL/min.		Teneur en lactose monohydraté : 38.5 mg.	Écrasement possible des comprimés.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	IRBESARTAN ET DIURETIQUES	COAPROVEL 300 mg/12.5 mg, cpr dose unitaire			Non recommandé si clairance créatinine < 30 mL/min.		Teneur en lactose monohydraté : 89.5 mg.	Écrasement possible des comprimés.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	IRBESARTAN	APROVEL 150 mg, cpr dose unitaire	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale.		Teneur en lactose monohydraté : 51 mg.	Écrasement possible d'un point de vue galénique, mais aucune donnée de stabilité ou de modification éventuelle de la biodisponibilité.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	IRBESARTAN	APROVEL 300 mg, cpr dose unitaire	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale.		Teneur en lactose monohydraté : 102 mg.	Écrasement possible d'un point de vue galénique, mais aucune donnée de stabilité ou de modification éventuelle de la biodisponibilité.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	IRBESARTAN	APROVEL 75 mg, cpr dose unitaire	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale.		Teneur en lactose monohydraté : 25.5 mg.	Écrasement possible d'un point de vue galénique, mais aucune donnée de stabilité ou de modification éventuelle de la biodisponibilité.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE-ANGIOTENSINE	CANDESARTAN	ATACAND 16 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Clairance créatinine < 30 mL/min ou patient hémodialysé : posologie initiale recommandée = 4 mg/j en 1 prise.			Écrasement possible des comprimés.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE-ANGIOTENSINE	CANDESARTAN	ATACAND 4 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Clairance créatinine < 30 mL/min ou patient hémodialysé : posologie initiale recommandée = 4 mg/j en 1 prise.			Écrasement possible des comprimés.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE-ANGIOTENSINE	CANDESARTAN	ATACAND 8 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Clairance créatinine < 30 mL/min ou patient hémodialysé : posologie initiale recommandée = 4 mg/j en 1 prise.			Écrasement possible des comprimés.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE-ANGIOTENSINE	ENALAPRIL	RENITEC 20 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 30 et 80 mL/min : dose initiale = 5 à 10 mg/j, - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min : dose initiale = 2.5 mg/j, - clairance créatinine ≤ 10 mL/min : dose initiale = 2.5 mg/j, à adapter les jours où les patients ne sont pas dialysés.		Teneur en lactose monohydraté : 154 mg.	Principe actif hygroscopique et photosensible. Dégradation du PA en milieu acide.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE-ANGIOTENSINE	ENALAPRIL	RENITEC 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 30 et 80 mL/min : dose initiale = 5 à 10 mg/j, - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min : dose initiale = 2.5 mg/j, - clairance créatinine ≤ 10 mL/min : dose initiale = 2.5 mg/j, à adapter les jours où les patients ne sont pas dialysés.		Teneur en lactose monohydraté : 198 mg.	Principe actif hygroscopique et photosensible. Dégradation du PA en milieu acide.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE-ANGIOTENSINE	PERINDOPRIL	COVERSYL 2.5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 60 mL/min : 5 mg/j, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : 2.5 mg/j, - clairance créatinine entre 15 et 30 mL/min : 2.5 mg un jour sur deux, - hémodialysé avec clairance créatinine < 15 mL/min : 2.5 mg les jours de dialyse.		Teneur en lactose monohydraté : 36.29 mg.	Administration possible en suspension après broyage (cinétique peu modifiée).
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE-ANGIOTENSINE	PERINDOPRIL	COVERSYL 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 60 mL/min : 5 mg/j, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : 2.5 mg/j, - clairance créatinine entre 15 et 30 mL/min : 2.5 mg un jour sur deux, - hémodialysé avec clairance créatinine < 15 mL/min : 2.5 mg les jours de dialyse.		Teneur en lactose monohydraté : 72.58 mg.	Administration possible en suspension après broyage (cinétique peu modifiée).


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	RAMIPRIL	TRIA TEC 1.25 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine \geq 60 mL/min : pas d'ajustement de la dose initiale (2.5 mg/j) et dose quotidienne max = 10 mg, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : pas d'ajustement de la dose initiale (2.5 mg/j) et dose quotidienne max = 5 mg, - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min et chez les patients hémodialysés hypertendus : dose initiale = 1.25 mg/j et dose quotidienne max = 5 mg.			Aucune donnée sur l'écrasement des comprimés : conservation des paramètres pharmacocinétiques et pharmacodynamiques non garantie. Cependant le comprimé n'est ni gastro-résistant ni une forme retard \Rightarrow écrasement possible si utilisation extemporanée.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	RAMIPRIL	TRIA TEC 2.5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine \geq 60 mL/min : pas d'ajustement de la dose initiale (2.5 mg/j) et dose quotidienne max = 10 mg, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : pas d'ajustement de la dose initiale (2.5 mg/j) et dose quotidienne max = 5 mg, - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min et chez les patients hémodialysés hypertendus : dose initiale = 1.25 mg/j et dose quotidienne max = 5 mg.			Écrasement possible si utilisation extemporanée.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	RAMIPRIL	TRIA TEC 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine \geq 60 mL/min : pas d'ajustement de la dose initiale (2.5 mg/j) et dose quotidienne max = 10 mg, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : pas d'ajustement de la dose initiale (2.5 mg/j) et dose quotidienne max = 5 mg, - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min et chez les patients hémodialysés hypertendus : dose initiale = 1.25 mg/j et dose quotidienne max = 5 mg.			Écrasement possible si utilisation extemporanée.
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	ENALAPRIL ET DIURETIQUES	CO-RENITEC, cpr	Génériq* ou Equiv*		Cl : clairance créatinine < 30 mL/min.			
MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE	PERINDOPRIL ET DIURETIQUES	PRETERAX 2.5 mg/0.625 mg, cpr			Clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : posologie max = 1cp/j. Cl : clairance créatinine < 30 mL/min.		Teneur en lactose monohydraté : 74.455 mg.	Administration en suspension possible après broyage (cinétique peu modifiée).
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	MIDODRINE	GUTRON 2.5 mg, cpr						Écrasement non recommandé par le laboratoire. Photosensible. A administration immédiate, mélange aqueux uniquement, prise avant le repas. Ne pas associer la prise à une alimentation riche en lipides.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	PROPAFENONE	RYTHMOL 300 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Précautions si port de pace-maker.			Écrasement possible des comprimés.
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	AMIODARONE	CORDARONE 200 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Interaction avec médicaments donnant des torsades de pointes et bradycardisants. Surveillance ECG et thyroïde (TSH tous les 6 à 12 mois y compris l'année qui suit l'arrêt du traitement). Photosensibilisant.			Écrasement possible des comprimés. A administrer avant, pendant ou en dehors du repas.
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	MOLSIDOMINE	CORVASAL 2 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		La substitution aux dérivés nitrés retard est plus logique. CI : sildénafil.		Présence de lactose.	Administration immédiate car photosensible. Administration au cours des repas.
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	MOLSIDOMINE	CORVASAL 4 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		La substitution aux dérivés nitrés retard est plus logique. CI : sildénafil.		Présence de lactose.	Administration immédiate car photosensible. Administration au cours des repas.
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	NICORANDIL	ADANCOR 10 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Posologie max chez le sujet âgé > 80 ans = 10 mg 2 fois/j. Risque d'ulcérations muqueuses dose-dépendantes (labiales, digestives, anales, génitales...).			Possibilité de broyer les comprimés mais absence de données de stabilité dans le temps ⇒ à faire extemporanément.
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	TRINITRINE	DISCOTRINE 10 mg/24 h, dispositif transdermique	Génériq* ou Equiv*		Pas de traitement au long cours. Privilégier le dosage à 5 mg (moins d'effets indésirables). CI : sildénafil.			L'intervalle libre entre 2 poses doit être d'au moins 8 heures.
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	TRINITRINE	DISCOTRINE 15 mg/24 h, dispositif transdermique	Génériq* ou Equiv*		Pas de traitement au long cours. Privilégier le dosage à 5 mg (moins d'effets indésirables). CI : sildénafil.			L'intervalle libre entre 2 poses doit être d'au moins 8 heures.
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	TRINITRINE	DISCOTRINE 5 mg/24 h, dispositif transdermique	Génériq* ou Equiv*		Dosage à privilégier pour limiter les EI. CI : sildénafil.			L'intervalle libre entre 2 poses doit être d'au moins 8 heures.
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	ISOSORBIDE MONONITRATE	MONICOR LP 20 mg, gélule			Patch de trinitrine à privilégier. CI : sildénafil.			Ouverture possible des gélules. Ne pas écraser les microgranules (forme LP).
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	ISOSORBIDE MONONITRATE	MONICOR LP 40 mg, gélule			Patch de trinitrine à privilégier. CI : sildénafil.			Ouverture possible des gélules. Ne pas écraser les microgranules (forme LP).
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	ISOSORBIDE MONONITRATE	MONICOR LP 60 mg, gélule			Patch de trinitrine à privilégier. CI : sildénafil.			Ouverture possible des gélules. Ne pas écraser les microgranules (forme LP).


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MEDICAMENTS EN CARDIOLOGIE	DIGOXINE	HEMIGOXINE 0.125 mg NATIVELE, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Chez le sujet âgé : posologie initiale réduite à 1 cpr d'hémigoxine. Prudence si insuffisance rénale : dosage plasmatique pour adapter la posologie (cible de concentration plasmatique entre 0.5 et 1.2 ng/mL). Signe de surdosage : apparition de nausées.			Aucune donnée sur l'écrasement des comprimés. Alternative ⇒ Digoxine® 5 µg/0.1 mL, sol buv, flac 60 mL.
VASCULO- PROTECTEURS	AUTRES PRÉPARATIONS EN ASSOCIATION	PROCTOLOG, crème rect, tube 20 g			Associer un traitement antibactérien et/ou antifongique en cas de lésions surinfectées.			
VASCULO- PROTECTEURS	AUTRES PRÉPARATIONS EN ASSOCIATION	PROCTOLOG, suppo			Associer un traitement antibactérien et/ou antifongique en cas de lésions surinfectées.			


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
Classe ATC D : Dermatologie Tous les corticoïdes locaux exposent à un risque de retard de la cicatrisation des plaies et des ulcères.								
ANTIBIOTIQUES ET CHIMIOThERAPIE A USAGE DERMATOLOGIQUE	SULFADIAZINE ARGENTIQUE	FLAMMAZINE 1%, crème, tube 50 g			Attention au risque d'effets systémiques non exclus. Photosensibilisant.		Teneur en argent : 0.3%.	Application sur une gaze stérile ou étalée directement sur la plaie en couche de 2 à 3 mm d'épaisseur. Laver la plaie à l'eau entre 2 applications espacées de 24 heures.
ANTIFONGIQUES A USAGE DERMATOLOGIQUE	TERBINAFINE	TERBINAFINE 250 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : insuffisance rénale et hépatique sévères. Non recommandé si clairance rénale < 50 mL/min. Effets indésirables cutanés rares mais potentiellement graves nécessitant que le patient puisse être surveillé ou puisse consulter rapidement.			
ANTIFONGIQUES A USAGE DERMATOLOGIQUE	ECONAZOLE	ECONAZOLE 1%, pdr pr appli cutanée	Génériq* ou Equiv*		Passage systémique possible si application sur de grandes surfaces ⇒ précaution si association avec AVK.			
ANTIFONGIQUES A USAGE DERMATOLOGIQUE	ECONAZOLE	ECONAZOLE 1%, crème	Génériq* ou Equiv*		Passage systémique possible si application sur de grandes surfaces ⇒ précaution si association avec AVK.			
ANTISEPTIQUES ET DESINFECTANTS	CHLORHEXIDINE	CHLORHEXIDINE AQUEUSE 0.05% GILBERT, flac 20 mL	Génériq* ou Equiv*					
CORTICOIDES, PREPARATIONS DERMATOLOGIQUES	BETAMETHASONE	BETNEVAL 0.1%, crème, tube 30 g			Dermocorticoïde d'activité forte. Utilisation sur les lésions aiguës suintantes et au niveau des plis. Si traitement > 1 semaine : diminuer progressivement (1 jour sur 2, puis sur 3...).			Éviter l'application prolongée sur le visage.
CORTICOIDES, PREPARATIONS DERMATOLOGIQUES	BETAMETHASONE	BETNEVAL 0.1%, pommade, tube 30 g			Dermocorticoïde d'activité forte. Utilisation sur les lésions sèches ou squameuses. Si traitement > 1 semaine : diminuer progressivement (1 jour sur 2, puis sur 3...).			Éviter l'application prolongée sur le visage.
CORTICOIDES, PREPARATIONS DERMATOLOGIQUES	BETAMETHASONE	DIPROSALIC, liquide pr appli cutanée, flac 30 g			Association d'un dermocorticoïde d'activité forte et d'acide salicylique.			Éviter l'application prolongée sur le visage. Ne pas appliquer au niveau de l'œil, sur les muqueuses et sur les dermatoses suintantes.
CORTICOIDES, PREPARATIONS DERMATOLOGIQUES	DESONIDE	TRIDESONIT 0,05 %, crème			Traitement limité à 1 ou 2 applications par jour.			Seul dermocorticoïde applicable sur le visage.
CORTICOIDES, PREPARATIONS DERMATOLOGIQUES	CLOBETASOL	DERMOVAL 0.05%, crème, tube 10 g	Génériq* ou Equiv*		Dermocorticoïde d'activité très forte. Utilisation sur les lésions aiguës suintantes et au niveau des plis. Si traitement > 1 semaine : diminuer progressivement (1 jour sur 2, puis sur 3...).			Éviter l'application prolongée sur le visage.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
EMOLLIENTS ET PROTECTEURS	PARAFFINE ET PRODUITS GRAS	DEXERYL, crème, tube 250 g			Remboursement Sécurité Sociale = 15% dans l'indication "états de sécheresse cutanée de dermatite atopique et d'ichtyose".			
PREPARATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PLAIES ET ULCERES	DEXPANTHENOL	BEPANTHEN 5%, pommade, tube 100 g			CI : dermatose infectée ou suintante.			


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
<p>Classe ATC G : Système génito-urinaire et hormones sexuelles Les MPI devant être évités chez les personnes âgées de 75 ans et plus, répertoriés dans la liste de Laroche ML, sont les médicaments ayant des propriétés anticholinergiques, utilisés en cas d'hypertrophie de la prostate et de rétention urinaire chronique (Driptane® ...). Ils ont un rapport bénéfice/risque défavorable et risquent d'augmenter le risque de rétention urinaire aiguë.</p>								
ANTIINFECTIEUX ET ANTISEPTIQUES A USAGE GYNECOLOGIQUE	POVIDONE IODEE	BETADINE 10%, sol vaginale, flac 125 mL	Génériq* ou Equiv*		La povidone iodée est un iodophore, complexe organique à 10% environ d'iode disponible actif.			
HORMONES SEXUELLES ET MODULATEURS DE LA FONCTION GENITALE	CYPROTERONE	ANDROCUR 50 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : diabète sévère, antécédents de thrombose. Adapter le traitement antidiabétique. Majoration ++ du risque thromboembolique.			Écrasement possible des comprimés,
HORMONES SEXUELLES ET MODULATEURS DE LA FONCTION GENITALE	PROMESTRIENE	COLPOTROPHINE 10 mg, caps vaginale			CI : cancers oestrogénodépendants			
MEDICAMENTS UROLOGIQUES	ALFUZOSINE	XATRAL 2.5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Sujet âgé ou hypertendu traité : ne pas dépasser 4 comprimés de Xatral® 2.5 mg par jour. Précautions d'emploi si association aux inhibiteurs de la 5-phosphodiesterase. Risque d'hypotension orthostatique.			Administration juste après le repas. Écrasement déconseillé (pelliculage opaque permettant la protection du PA de la lumière et le masquage de son amertume).
MEDICAMENTS UROLOGIQUES	ALFUZOSINE	XATRAL LP 10 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Précautions d'emploi si association aux inhibiteurs de la 5-phosphodiesterase. Risque d'hypotension orthostatique.			Ne pas croquer, mâcher, écraser ou broyer les comprimés (risque de libération et d'absorption inappropriée + EI). A ne pas utiliser pour un passage en sonde entérale. Administration juste après le repas.
MEDICAMENTS UROLOGIQUES	PYGEUM AFRICANUM CORTEX	TADENAN 50 mg, caps	Génériq* ou Equiv*		Substitution possible par Permixon® 160 mg, gélule.			Ouverture des capsules non recommandée par le laboratoire (suspension huileuse ⇨ problème d'intégrité de la dose et d'incorporation à des produits hydrophiles).


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
Classe ATC H : Préparations systémiques hormonales (à l'exclusion des hormones sexuelles et des insulines)								
CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE	METHYL-PREDNISOLONE	MEDROL 16 mg, cpr			Substitution éventuelle par Solupred® 20 mg, cpr orodispersible.	Oui	Présence de saccharose.	Absence de données quand à une modification de la pharmacocinétique, de la stabilité, de l'efficacité ou de la tolérance des comprimés écrasés ou pilés, mélangés dans de l'eau ou dans d'autres diluants (compote de pomme, autres aliments). Pas de recommandations de la part du laboratoire.
CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE	METHYL-PREDNISOLONE	MEDROL 4 mg, cpr			Substitution éventuelle par Solupred® 5 mg, cpr orodispersible.	Oui	Présence de saccharose.	Absence de données quand à une modification de la pharmacocinétique, de la stabilité, de l'efficacité ou de la tolérance des comprimés écrasés ou pilés, mélangés dans de l'eau ou dans d'autres diluants (compote de pomme, autres aliments). Pas de recommandations de la part du laboratoire.
CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE	METHYL-PREDNISOLONE	METHYLPREDNISOLONE 20 mg, pdr pr sol inj	Génériq* ou Equiv*		Lorsque la voie parentérale est nécessaire en cas d'impossibilité de la voie orale. 5 mg de prednisone = 4 mg de méthylprednisolone.	Oui		
CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE	METHYL-PREDNISOLONE	SOLUMEDROL 40 mg, lyophilisat pr sol inj	Génériq* ou Equiv*		Lorsque la voie parentérale est nécessaire en cas d'impossibilité de la voie orale. 5 mg de prednisone = 4 mg de méthylprednisolone.	Oui		
CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE	PREDNISOLONE	SOLUPRED 20 mg, cpr orodispersible				Oui		Mettre le comprimé orodispersible dans la bouche, laisser fondre, avaler et boire un verre d'eau. Ne pas croquer le comprimé pour éviter le risque d'amertume.
CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE	PREDNISOLONE	SOLUPRED 5 mg, cpr orodispersible				Oui		Mettre le comprimé orodispersible dans la bouche, laisser fondre, avaler et boire un verre d'eau. Ne pas croquer le comprimé pour éviter le risque d'amertume.
CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE	PREDNISONE	CORTANCYL 1 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Association aux anti-coagulants : risque hémorragique propre à la corticothérapie à fortes doses ou en traitement prolongé supérieur à 10 jours. Sinon renforcer la surveillance : contrôle biologique au 8 ^{ème} jour, puis tous les 15 jours pendant la corticothérapie et après son arrêt.	Oui		Administration extemporanée car photosensible. Administration au cours du repas avec un peu d'eau. Alternative ⇨ Solupred®, cpr orodispersible.



Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE	PREDNISONNE	CORTANCYL 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Association aux anti-coagulants : risque hémorragique propre à la corticothérapie à fortes doses ou en traitement prolongé supérieur à 10 jours. Sinon renforcer la surveillance : contrôle biologique au 8 ^{ème} jour, puis tous les 15 jours pendant la corticothérapie et après son arrêt.	Oui		Administration extemporanée car photosensible. Administration au cours du repas avec un peu d'eau. Alternative ⇒ Solupred®, cpr orodispersible.
CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE	HYDROCORTISONE	HYDROCORTISONE 10 mg, cpr			Association aux anti-coagulants : risque hémorragique propre à la corticothérapie à fortes doses ou en traitement prolongé supérieur à 10 jours. Sinon renforcer la surveillance : contrôle biologique au 8 ^{ème} jour, puis tous les 15 jours pendant la corticothérapie et après son arrêt.	Oui		Possibilité de mélange avec un aliment.
HORMONES HYPOPHYSAIRES, HYPOTHALAMIQUES ET ANALOGUES	DESMOPRESSINE	MINIRIN 0.1 mg, cpr			CI : nycturie avec polyurie nocturne. Risque d'hyponatrémie.			Alternatives ⇒ Minirin® 0.1 mg/mL, sol endonasale, flac 2.5 mL ; Minirin® spray 10 µg/0.1 mL, sol endonasale, flac 2.5 mL ; Minirinmet® lyophilisats.
MEDICAMENTS DE LA THYROIDE	CARBIMAZOLE	NEO-MERCAZOLE 20 mg, cpr					Présence de lactose et saccharose.	Administration au cours ou en fin de repas. Peu soluble dans l'eau.
MEDICAMENTS DE LA THYROIDE	CARBIMAZOLE	NEO-MERCAZOLE 5 mg, cpr					Présence de lactose et saccharose.	Administration au cours ou en fin de repas. Peu soluble dans l'eau.
MEDICAMENTS DE LA THYROIDE	LEVOTHYROXINE SODIQUE	LEVOTHYROX 100 µg, cpr				Oui		Broyage possible des comprimés, immédiatement avant la prise (absence de données de stabilité après broyage). Administration le matin à jeun, à distance des sels de fer et de calcium. Alternative ⇒ L-Thyroxine® 150 µg/mL, sol buv, flac 15 mL.
MEDICAMENTS DE LA THYROIDE	LEVOTHYROXINE SODIQUE	LEVOTHYROX 150 µg, cpr				Oui		Broyage possible des comprimés, immédiatement avant la prise (absence de données de stabilité après broyage). Administration le matin à jeun, à distance des sels de fer et de calcium. Alternative ⇒ L-Thyroxine® 150 µg/mL, sol buv, flac 15 mL.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MEDICAMENTS DE LA THYROÏDE	LEVOTHYROXINE SODIQUE	LEVOTHYROX 25 µg, cpr				Oui		Broyage possible des comprimés, immédiatement avant la prise (absence de données de stabilité après broyage). Administration le matin à jeun, à distance des sels de fer et de calcium. Alternative ⇒ L-Thyroxine® 150 µg/mL, sol buv, flac 15 mL.
MEDICAMENTS DE LA THYROÏDE	LEVOTHYROXINE SODIQUE	LEVOTHYROX 50 µg, cpr				Oui		Broyage possible des comprimés, immédiatement avant la prise (absence de données de stabilité après broyage). Administration le matin à jeun, à distance des sels de fer et de calcium. Alternative ⇒ L-Thyroxine® 150 µg/mL, sol buv, flac 15 mL.
MEDICAMENTS DE LA THYROÏDE	LEVOTHYROXINE SODIQUE	LEVOTHYROX 75 µg, cpr				Oui		Broyage possible des comprimés, immédiatement avant la prise (absence de données de stabilité après broyage). Administration le matin à jeun, à distance des sels de fer et de calcium. Alternative ⇒ L-Thyroxine® 150 µg/mL, sol buv, flac 15 mL.
MEDICAMENTS DE LA THYROÏDE	PROPYL-THIOURACILE	PRORACYL 50 mg, cpr					Présence de lactose et saccharose.	Écrasement possible des comprimés, sous hotte aspirante.
MEDICAMENTS DE L'EQUILIBRE CALCIQUE	CINACALCET	MIMPARA 30 mg, cpr			Hyperparathyroïdie secondaire : dose initiale recommandée = 30 mg/j. Cancer de la parathyroïde et hyperparathyroïdie primaire : dose initiale recommandée = 30 mg 2 fois/j.		Teneur en lactose : 2.74 mg/cpr.	Ne pas croquer les comprimés.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
<p>Classe ATC J : Anti-infectieux (usage systémique) Les MPI devant être évités chez les personnes âgées de 75 ans et plus, répertoriés dans la liste de Laroche ML, sont <u>lanitrofurantoïne</u> (Furadantine[®], Furadoïne[®], ...). Le traitement de l'infection urinaire non compliquée symptomatique de la personne âgée, peut être à l'origine d'insuffisance rénale, de pneumopathie, de neuropathie périphérique, de réaction allergique. En cas d'emploi prolongé, apparition de résistances. Préférer un antibiotique à élimination rénale adapté à l'antibiogramme. Toutes les quinolones exposent à un risque de tendinopathie. *  Précautions d'emploi avec anticoagulants pour la majorité des anti-infectieux.</p>								
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	AMOXICILLINE ET INHIBITEUR D'ENZYME	AMOX-AC CLAV 1 g/125 mg, pdr pr susp buv, sachet	Génériq* ou Equiv*		Adaptation de la posologie à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min : 1 g/125 mg toutes les 12 à 24 heures, - clairance créatinine < 10 mL/min et patients hémodialysés : conditions d'utilisation non établies. En cas de traitement prolongé (> 15 jours), surveiller le bilan hépatique et la créatinine. Troubles digestifs fréquents pouvant avoir un retentissement plus important chez le sujet âgé.		Présence de 24.54 mg de potassium/sachet- dose.	Dispersion dans un verre d'eau avant la prise. Administration avant, pendant ou après le repas.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	AMOXICILLINE ET INHIBITEUR D'ENZYME	AMOX-AC CLAV 1 g/200 mg, ad, pdr pr sol inj	Génériq* ou Equiv*		Adaptation de la posologie à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min : 1 g, puis 500 mg toutes les 12 heures, - clairance créatinine < 10 mL/min : 1 g, puis 500 mg/j. En cas de traitement prolongé (> 15 jours), surveiller le bilan hépatique et la créatinine. Troubles digestifs fréquents pouvant avoir un retentissement plus important chez le sujet âgé.		Teneur en potassium : 32.96 mg/flacon. Teneur en sodium : 59.30 mg/flacon.	
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	SULFAMETHO-XAZOLE ET TRIMETHOPRIME	BACTRIM FORTE, cpr			Risque cutané et hématologique : utiliser en 2 ^{ème} intention. Adaptation posologique chez l'insuffisant rénal : - clairance créatinine entre 15 et 30 mL/min : demi- dose (même posologie unitaire, mais en une seule prise par jour), - clairance créatinine < 15 mL/min : n'utiliser le produit qu'en cas d'hémodialyse. Attention au risque d'hyperkaliémie surtout si association avec un traitement hyperkaliémiant. Attention au risque d'effets indésirables cutanés et hématologiques plus fréquents chez le sujet âgé ⇒ surveiller la NFS en cas de traitement prolongé. A éviter en cas d'anémie pré-existante avec carence en folates.	Oui		Écrasement possible des comprimés. Administration en cours de repas.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	GENTAMICINE	GENTAMICINE 10 mg/1 mL, sol inj, amp	Génériq* ou Equiv*		Néphrotoxicité et ototoxicité. Durée de traitement : 2 à 5 jours. Si clairance rénale < 40 mL/min : posologie réduite de moitié et limitée à une prise quotidienne. Surveillance de la créatinine et du taux résiduel.		Présence de sulfite.	Pas d'injection intraveineuse directe (IVD) → perfusion sur 30 min.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	CEFTRIAZONE	CEFTRIAZONE 1 g, pdr pr sol inj	Génériq* ou Equiv*		Si clairance créatinine ≤ 5 mL/min : pratiquer une injection toutes les 48 heures, sans modifier la posologie.	Oui		Ne pas mélanger à aucun autre médicament ni à des solutions contenant du calcium. Perfusion SC possible (1 g dans 20 mL EPPI à passer en 30 min, ajouter 3.5 mL de Xylocaïne 1% et ramener le volume à 20 mL).
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	CEFPODOXIME	ORELOX 100 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Si clairance créatinine ≤ 40 mL/min : posologie journalière réduite de moitié et limitée à une seule prise quotidienne.	Oui		Goût désagréable. Prise pendant les repas.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	OFLOXACINE	OFLOCET 200 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'IR : - clairance créatinine entre 20 et 50 mL/min : une prise de 200 mg toutes les 24 heures, - clairance créatinine ≤ 20 mL/min : une prise de 200 mg toutes les 48 heures. Pour les cystites compliquées chez le sujet âgé en 1 ^{ère} intention : 200 mg 2 fois/j pendant 2 jours, puis 200 mg/j pendant 3 jours.	Oui		Privilégier la voie orale si le patient peut avaler. Dissolution possible dans du jus de pomme. Administration immédiate car sensible à la lumière et à l'humidité.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	CIPROFLOXACINE	CIPROFLOXACINE 500 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		A réserver aux infections à <i>Pseudomonas aeruginosa</i>. Adaptation posologique à la fonction rénale : si clairance créatinine < 30 mL/min et chez le patient sous hémodialyse ou sous dialyse péritonéale ⇒ dose quotidienne réduite de moitié en observant un intervalle de 24 heures entre deux administrations. Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Abaissement du seuil épiléptogène.	Oui		Privilégier la voie orale si le patient peut avaler. Absorption réduite si administration avec des produits laitiers ou des boissons enrichies en minéraux.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	NORFLOXACINE	NOROXINE 400 mg, cpr			Photosensibilisant.	Oui		Administration avec un grand verre d'eau (surtout pas avec un produit laitier).
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	LOMEFLOXACINE	LOGIFLOX 400 mg, cpr			Photosensibilisant.	Oui	Présence de lactose.	Administration en une prise quotidienne, de préférence le soir.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	LEVOFLOXACINE	TAVANIC 500 mg, cpr			Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale : - clairance créatinine < 50 mL/min : dose initiale de 500 mg puis 250 mg toutes les 12 à 24 heures, - clairance créatinine < 20 mL/min : dose initiale de 500 mg puis 125 mg toutes les 12 à 24 heures, - clairance créatinine < 10 mL/min : dose initiale de 500 mg puis 125 mg toutes les 24 heures. Photosensibilisant.	Oui		Administration pendant ou entre les repas.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	PIPEMIDIQUE ACIDE	PIPRAM FORT 400 mg, cpr			Pour les cystites compliquées chez la personne âgée en 1 ^{ère} intention : substitution par la Nitrofurantoïne 100 mg 3 fois/j pendant 7 jours, ou Ofloxacine 200 mg per os 2 fois/j pendant 2 jours puis 200mg/j pendant 3 jours. (Selon Vidal Recos 2012 "l'acide pipémidique n'a plus de place dans le traitement des cystites").		Photosensibilisant.	Comprimé écrasable.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	ROXITHROMYCINE	RULID 100 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : association à la colchicine.	Oui		Administration de préférence avant les repas. Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	CLARITHROMYCINE	ZECLAR 500 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Clairance créatinine < 30 mL/min : il est recommandé de réduire la posologie de moitié (de 250 à 500 mg/j selon le type d'infection), en une seule administration quotidienne. CI : association à la colchicine.	Oui		Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	AZITHROMYCINE	ZITHROMAX 250 mg, cpr			CI : association à la colchicine.	Oui		Une seule référence dans la littérature scientifique : possibilité d'écraser pour administration par sonde. Alternative ⇨ solution buvable.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	AMOXICILLINE	CLAMOXYL 1 g, cpr dispersible			Administrer une première dose de charge équivalente à la dose normalement prescrite puis adaptation à la fonction rénale : - clairance créatinine > 30 mL/min : pas d'adaptation posologique, - clairance créatinine entre 10 à 30 mL/min : dose divisée par 2 et administration toutes les 12 heures, - clairance créatinine < 10 mL/min : dose divisée par 2 et administration toutes les 24 heures.			Administration possible par sonde.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	AMOXICILLINE	CLAMOXYL 500 mg, gélule			Administrer une première dose de charge équivalente à la dose normalement prescrite puis adaptation à la fonction rénale : - clairance créatinine > 30 mL/min : pas d'adaptation posologique, - clairance créatinine entre 10 à 30 mL/min : dose divisée par 2 et administration toutes les 12 heures, - clairance créatinine < 10 mL/min : dose divisée par 2 et administration toutes les 24 heures.			Dispersion possible dans un verre d'eau avant la prise. Administration avant, pendant ou après le repas.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	PRISTINAMYCINE	PYOSTACINE 500 mg, cpr			CI : association à la colchicine.			Mélange possible avec un aliment ou du lait. Difficulté chez la personne âgée du fait du nombre et de la taille des comprimés à avaler.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	FUSIDIQUE ACIDE	FUCIDINE 250 mg, cpr			Risque majoré de rhabdomyolyse si association aux statines. Pas de monothérapie.	Oui	Teneur en sodium : 10 mg/cpr.	Pelliculage car goût amer. Comprimé écrasable à mélanger avec un liquide sucré et à administrer immédiatement. Ne pas mélanger à du lait.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	METRONIDAZOLE	FLAGYL 500 mg, cpr			Surveillance de la NFS en cas de traitement prolongé. Possibles effets indésirables neurologiques (vertiges, confusion...).	Oui		Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés. Nécessité d'utiliser la voie orale en cas d'infection digestive à <i>Clostridium</i> .
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	METRONIDAZOLE	METRONIDAZOLE 500 mg/100 mL, sol pr perf	Génériq* ou Equiv*		Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).	Oui		Perfusion en IV lente de 30 à 60 min.
ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE	NITROFURANTOINE	FURADANTINE 50 mg, gélule			Éviter tout traitement prolongé. CI : clairance créatinine < 40 mL/min.		Présence de lactose.	Administration au cours des repas.
ANTIMYCOBACTERIENS	RIFAMPICINE	RIFADINE 300 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		ou Rimactan® 300 mg, gélule. Utiliser toujours en association. Attention : inducteur enzymatique puissant ⇒ nombreuses interactions médicamenteuses. Surveillance de la NFS et du bilan hépatique ++. Coloration rouge des sécrétions.	Oui		Administration 30 minutes avant le repas.
ANTIMYCOSIQUES A USAGE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	TRIFLUCAN 50 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine > 50 mL/min : 100% de la dose usuelle ou 24 heures entre chaque dose habituelle, - clairance créatinine entre 11 à 50 mL/min : 50% de la dose usuelle ou 48 heures entre chaque dose habituelle. Effets indésirables hépatobiliaires possibles.	Oui		Ouverture possible des gélules. Alternatives ⇒ Triflucan® 50 mg/5 mL, pdr pr susp buv, flac 35 mL ou Triflucan® 200 mg/5 mL, pdr pr susp buv, flac 35 mL.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIVIRAUX A USAGE SYSTEMIQUE	VALACICLOVIR	ZELITREX 500 mg, cpr			<p>Traitement à instaurer le plus rapidement possible. Attention aux effets indésirables neurologiques ++ (confusion, somnolence...) chez la personne âgée. Adaptation posologique à la fonction rénale et à l'indication :</p> <p><u>Prévention des infections à CMV :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - clairance créatinine entre 50 et 75 mL/min : 1500 mg 4 fois par jour, - clairance créatinine entre 25 et 50 mL/min : 1500 mg 3 fois par jour, - clairance créatinine entre 10 et 25 mL/min : 1500 mg 2 fois par jour, - clairance créatinine < 10 mL/min : 1500 mg/j. <p><u>Infections à VZV et Herpes simplex :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - clairance créatinine entre 15 et 30 mL/min : 1000 mg 2 fois par jour dans la prévention des douleurs associées au zona chez le sujet immunocompétent, - clairance créatinine < 15 mL/min : 1000 mg/j en préventif des douleurs associées au zona chez l'immunocompétent et en curatif des infections à Herpes chez l'immunodéprimé ; 500 mg/j en curatif des infections à Herpes chez l'immunocompétent et en préventif des infections à Herpes chez l'immunodéprimé ; 250 mg/j en préventif des infections à Herpes chez l'immunocompétent. 			<p>Assurer un apport hydrique suffisant lors de l'administration. Ne pas écraser les comprimés. Si troubles de la déglutition ⇒ préférer la solution buvable.</p>


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
Classe ATC L : Anti-néoplasiques et agents immunomodulants								
ANTINEOPLASIQUES	HYDROXY-CARBAMIDE	HYDREA 500 mg, gélule			Interaction avec phénytoïne. Sur avis hématologique chez le sujet âgé.			
IMMUNO-SUPPRESSEURS	AZATHIOPRINE	IMUREL 50 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Interaction avec la phénytoïne.	Oui		Ne pas croquer. Produit cytotoxique.
THERAPEUTIQUE ENDOCRINE	BICALUTAMIDE	CASODEX 50 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*				Présence de lactose.	Protection par gants et masque. Administration extemporanée après mise en suspension. Aucune étude concernant l'écrasement (mais ce n'est ni une forme LP ni gastro-résistante).
THERAPEUTIQUE ENDOCRINE	TAMOXIFENE	TAMOXIFENE 20 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*				Présence de lactose.	Se protéger avec gants et masque. Administration aussitôt après écrasement et mise en suspension.
THERAPEUTIQUE ENDOCRINE	ANASTROZOLE	ARIMIDEX 1 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min.			Aucune donnée pharmacocinétique sur l'écrasement des comprimés (mais forme galénique simple, probable qu'il ne devrait pas y avoir de modification majeure des paramètres pharmacocinétiques). Administration extemporanée. Protection par gants et masque.
THERAPEUTIQUE ENDOCRINE	LETROZOLE	FEMARA 2.5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		EI : arthralgies fréquentes. A utiliser avec précautions si ostéoporose. Pas d'étude d'efficacité si clairance créatinine < 30 mL/min.			Administration extemporanée.
THERAPEUTIQUE ENDOCRINE	EXEMESTANE	AROMASINE 25 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		EI : arthralgies fréquentes. Précautions d'emploi si ostéoporose.		Teneur en saccharose : 30.2 mg/cpr. Teneur en parahydroxybenzoate de méthyle (E 218) : 3 µg/cpr.	Non écrasable.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
<p>Classe ATC M : Système musculo-squelettique Les MPI devant être évités chez les personnes âgées de 75 ans et plus, répertoriés dans la liste de Laroche ML, sont : - l'<u>indométacine</u> par voie générale (Chronoindocid®, Indocid®, ...) car effets indésirables neuropsychiques et néprototoxicité majorée. - Pas d'association d'AINS car pas d'augmentation de l'efficacité et majoration du risque de survenue d'effets indésirables.</p>								
ANTIGOUTTEUX	ALLOPURINOL	ZYLORIC 100 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 80 et 100 mL/min : dose max préconisée = 300 mg/j, - clairance créatinine entre 40 et 80 mL/min : dose max préconisée = 200 mg/j, - clairance créatinine entre 20 et 40 mL/min : dose max préconisée = 100 mg/j, - clairance créatinine < 20 mL/min : dose max préconisée = 100 mg 1 jour sur 2.	Oui		Administration avec un grand verre d'eau, après les repas. Écrasement possible des comprimés. Sensible à l'humidité.
ANTIGOUTTEUX	ALLOPURINOL	ZYLORIC 300 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 80 et 100 mL/min : dose max préconisée = 300 mg/j, - clairance créatinine entre 40 et 80 mL/min : dose max préconisée = 200 mg/j, - clairance créatinine entre 20 et 40 mL/min : dose max préconisée = 100 mg/j, - clairance créatinine < 20 mL/min : dose max préconisée = 100 mg 1 jour sur 2.	Oui		Administration avec un grand verre d'eau, après les repas. Écrasement possible des comprimés. Sensible à l'humidité.
ANTIGOUTTEUX	COLCHICINE	COLCHIMAX, cpr	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min et association avec macrolides. Le méthylsulfate de tiémonium a des propriétés anticholinergiques. Rappel de l'ANSM (09/2011) "attention aux interactions et au surdosage"	Oui		
ANTIINFLAMMATOIRES ET ANTIRHUMATISMAUX	CHONDROITINE SULFATE	CHONDROSULF 400 mg, gélule			Peu d'efficacité chez le sujet âgé. Attention aux troubles digestifs.			Pas de données concernant l'écrasement. Alternative ⇒ Chondrosulf® 400 mg, granulés pour susp buv (sachets)
ANTIINFLAMMATOIRES ET ANTIRHUMATISMAUX	DICLOFENAC	VOLTARENE 25 mg, cpr gastro-résistant		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Prudence car association déconseillée avec héparine, AVK, autres AINS, diurétiques, lithium, méthotrexate > 15 mg/sem. CI : clairance rénale < 30 mL/min.	Oui		Ne pas croquer les comprimés. Administration au cours du repas.
ANTIINFLAMMATOIRES ET ANTIRHUMATISMAUX	DICLOFENAC	VOLTARENE 50 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Prudence car association déconseillée avec héparine, AVK, autres AINS, diurétiques, lithium, méthotrexate > 15 mg/sem. CI : clairance rénale < 30 mL/min.	Oui		Ne pas croquer les comprimés. Administration au cours du repas.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ANTIINFLAMMATOIRES ET ANTIRHUMATISMAUX	IBUPROFENE	NUREFLEX 200 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance rénale < 30 mL/min. Risque accru d'hémorragie digestive, d'ulcère digestif, de perforation gastro-intestinale chez le sujet âgé.			
MEDICAMENTS POUR LE TRAITEMENT DES DESORDRES OSSEUX	ALENDRONIQUE ACIDE	FOSAMAX 70 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		<i>Risque d'ostéonécrose de la mâchoire.</i> Supplémentation en calcium et vitamine D si apports alimentaires insuffisants. Nécessité d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Éviter, si possible, les interventions dentaires invasives.			Ne pas laisser fondre dans la bouche. Ne pas sucer. Ne pas croquer. Administration le matin à jeun au moins ½ heure avant l'absorption des premiers aliments avec un grand verre d'eau. Avaler en position assise ou debout et ne pas s'allonger pendant au moins 30 minutes après la prise. Attendre au moins une demi- heure après la prise avant de prendre tout autre médicament.
MEDICAMENTS POUR LE TRAITEMENT DES DESORDRES OSSEUX	ACIDE ALENDRONIQUE ET COLECALCIFEROL	FOSAVANCE 70 mg/5 600 iu, cpr			<i>Risque d'ostéonécrose de la mâchoire.</i> CI : clairance créatinine > 30mL/min. Nécessité d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Éviter, si possible, les interventions dentaires invasives.		Teneur en saccharose: 16 mg/cpr. Teneur en lactose anhydre : 63 mg/cpr.	Irritant pour les muqueuses buccale et oesophagienne. ↳ prise strictement après le lever avec un grand verre d'eau. ↳ ne pas s'allonger avant l'absorption des premiers aliments de la journée. ↳ ne pas s'allonger pendant au moins 30 minutes après la prise.
MYORELAXANTS	BACLOFENE	LIORESAL 10 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Si besoin, débiter à faible dose et augmenter lentement et progressivement.			Aucune donnée sur l'écrasement des comprimés (forme ni LP ni gastro- résistante). Administration possible du comprimé broyé sur un aliment semi-solide sans dissolution au préalable. Principe actif photosensible.
MYORELAXANTS	THIOLCHOSIDE	THIOLCHOSIDE 4 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Attention aux troubles digestifs.			
MYORELAXANTS	TETRAZEPAM	MYOLASTAN 50 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				
MYORELAXANTS	DANTROLENE	DANTRIUM 100 mg, gélule		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	En l'absence de niveau de preuve suffisant il n'est pas proposé dans les recommandations de l'ANSM. Toutefois, il reste utilisé par les spécialistes. Hépatotoxique. Risque de confusion.			Administration au cours ou en fin de repas. Mélange possible avec les aliments, mais pas avec l'eau.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MYORELAXANTS	DANTROLENE	DANTRIUM 25 mg, gélule		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	En l'absence de niveau de preuve suffisant il n'est pas proposé dans les recommandations de l'ANSM. Toutefois, il reste utilisé par les spécialistes. Hépatotoxique. Risque de confusion.			Administration au cours ou en fin de repas. Mélange possible avec les aliments, mais pas avec l'eau.
TOPIQUES POUR DOULEURS ARTICULAIRE ET MUSCULAIRE	DICLOFENAC	VOLTARENE EMULGEL 1%, gel, tube 50 g	Génériq* ou Equiv*					


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
<p>Classe ATC N : Système nerveux Les MPI devant être évités chez les personnes âgées de 75 ans et plus, répertoriés dans la liste de Laroche ML, sont les médicaments ayant des propriétés anticholinergiques : - Antidépresseurs imipraminiques (Anafranil®, Laroxyl®, Ludiomil®, Surmontil®, ...) : le rapport bénéfice / risque (effets anticholinergiques et cardiaques) chez les personnes âgées est moins favorable ⇒ préférer les IRS ou IRSN. - Neuroleptiques phénothiazines (Largactil®, Moditen®, Modecate®, Nozinan®, Piportil®, Tercian®, Neuleptil®, ...) : risques liés aux effets anticholinergiques ⇒ préférer les non phénothiazines (rispéridone, olanzapine ...) - Hypnotiques (Théralène®, Donormyl®) : risques liés aux effets anticholinergiques et aux effets négatifs sur la cognition. - Benzodiazépines et apparentés à longue demi-vie (> 20 heures) (Lexomil®, Valium®, Lysanxia®, Tranxène®...) : augmentation du risque d'effets indésirables avec l'âge (sommolence, chute ...) ⇒ utiliser des BZD à demi-vie courte et à dose inférieure à la moitié de la dose proposée chez l'adulte jeune. Tous les morphiniques exposent à un risque de constipation : ne pas oublier la prescription conjointe de laxatifs. L'augmentation éventuelle de posologie des antiépileptiques se fera toujours par paliers successifs.</p>								
ANALGESIQUES	MORPHINE	ORAMORPH 10 mg, sol buv, unidosé 5 mL			Titration de 2.5 à 5 mg ou 2 à 4 gouttes (solution buvable en flacon), 4 à 6 fois par jour, soit 10 à 30 mg par jour.			
ANALGESIQUES	MORPHINE	ACTISKENAN 5 mg, gélule			Pour le patient fragile, dose initiale préconisée = 5 mg. Titration : 2.5 à 5 mg toutes les heures si nécessaire sans dépasser 4 prises en 4 heures.			Ouverture possible des gélules. Ne pas écraser les granules. Mélange possible avec aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	MORPHINE	ACTISKENAN 10 mg, gélule						Ouverture possible des gélules. Ne pas écraser les granules. Mélange possible avec aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	MORPHINE	ACTISKENAN 20 mg, gélule						Ouverture possible des gélules. Ne pas écraser les granules. Mélange possible avec aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	MORPHINE	ACTISKENAN 30 mg, gélule						Ouverture possible des gélules. Ne pas écraser les granules. Mélange possible avec aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	MORPHINE	MORPHINE CHLORHYDRATE 10 mg/1 mL, sol inj, amp	Génériq* ou Equiv*		Titration : 2.5 à 5 mg toutes les 4 heures en début de traitement.			Administration possible par voies intraveineuse et sous-cutanée (voie intramusculaire non recommandée car douloureuse).
ANALGESIQUES	MORPHINE	MORPHINE CHLORHYDRATE 50 mg/5 mL, sol inj, amp	Génériq* ou Equiv*		Titration : 2.5 à 5 mg toutes les 4 heures en début de traitement.			Administration possible par voies intraveineuse et sous-cutanée (voie intramusculaire non recommandée car douloureuse).


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANALGESIQUES	MORPHINE	SKENAN LP 10 mg, gélule						Ouverture possible des gélules et administration du contenu dans alimentation semi-solide (purée, confiture, yaourt). Ne pas écraser, piler ou mâcher les granules (risque de surdosage). Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	MORPHINE	SKENAN LP 30 mg, gélule						Ouverture possible des gélules et administration du contenu dans alimentation semi-solide (purée, confiture, yaourt). Ne pas écraser, piler ou mâcher les granules (risque de surdosage). Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	MORPHINE	SKENAN LP 60 mg, gélule						Ouverture possible des gélules et administration du contenu dans alimentation semi-solide (purée, confiture, yaourt). Ne pas écraser, piler ou mâcher les granules (risque de surdosage). Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	MORPHINE	SKENAN LP 100 mg, gélule						Ouverture possible des gélules et administration du contenu dans alimentation semi-solide (purée, confiture, yaourt). Ne pas écraser, piler ou mâcher les granules (risque de surdosage). Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	MORPHINE	SKENAN LP 200 mg, gélule						Ouverture possible des gélules et administration du contenu dans alimentation semi-solide (purée, confiture, yaourt). Ne pas écraser, piler ou mâcher les granules (risque de surdosage). Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	OXYCODONE	OXYNORMORO 5 mg, cpr orodispersible			Posologie initiale : 5 mg toutes les 6 heures.			Dispersion du comprimé au contact de la salive, prise avec ou sans eau.
ANALGESIQUES	OXYCODONE	OXYNORMORO 10 mg, cpr orodispersible			Posologie initiale : 5 mg toutes les 6 heures.			Dispersion du comprimé au contact de la salive, prise avec ou sans eau.
ANALGESIQUES	OXYCODONE	OXYNORMORO 20 mg, cpr orodispersible			Posologie initiale : 5 mg toutes les 6 heures.			Dispersion du comprimé au contact de la salive, prise avec ou sans eau.
ANALGESIQUES	OXYCODONE	OXYCONTIN LP 5 mg, cpr			Posologie initiale : 5 mg toutes les 12 heures. Risque de dysurie et rétention urinaire (principalement si adénome prostatique ou sténose urétrale).			Ne pas écraser les comprimés. Ne pas administrer par sonde.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ANALGESIQUES	OXYCODONE	OXYCONTIN LP 10 mg, cpr			Posologie initiale : 5 mg toutes les 12 heures. Risque de dysurie et rétention urinaire (principalement si adénome prostatique ou sténose urétrale).			Ne pas écraser les comprimés. Ne pas administrer par sonde.
ANALGESIQUES	OXYCODONE	OXYCONTIN LP 20 mg, cpr			Posologie initiale : 5 mg toutes les 12 heures. Risque de dysurie et rétention urinaire (principalement si adénome prostatique ou sténose urétrale).			Ne pas écraser les comprimés. Ne pas administrer par sonde.
ANALGESIQUES	OXYCODONE	OXYCONTIN LP 40 mg, cpr			Posologie initiale : 5 mg toutes les 12 heures. Risque de dysurie et rétention urinaire (principalement si adénome prostatique ou sténose urétrale).			Ne pas écraser les comprimés. Ne pas administrer par sonde.
ANALGESIQUES	OXYCODONE	OXYCONTIN LP 80 mg, cpr			Posologie initiale : 5 mg toutes les 12 heures. Risque de dysurie et rétention urinaire (principalement si adénome prostatique ou sténose urétrale).			Ne pas écraser les comprimés. Ne pas administrer par sonde.
ANALGESIQUES	OXYCODONE	OXYCONTIN LP 120 mg, cpr			Posologie initiale : 5 mg toutes les 12 heures. Risque de dysurie et rétention urinaire (principalement si adénome prostatique ou sténose urétrale).			Ne pas écraser les comprimés. Ne pas administrer par sonde.
ANALGESIQUES	MORPHINE EN ASSOCIATION	LAMALINE, gélule			Si clairance créatinine < 10 mL/min : l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures.			
ANALGESIQUES	MORPHINE EN ASSOCIATION	LAMALINE, suppo			Si clairance créatinine < 10 mL/min : l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures.			
ANALGESIQUES	PARACETAMOL	PARACETAMOL 500 mg, pdr pr sol buv, sachet	Génériq* ou Equiv*		En 1 ^{ère} intention à une posologie de 500 à 1000 mg toutes les 6 à 8 heures dans les douleurs faibles à modérées par excès de nociception. Si clairance créatinine < 30 mL/min : augmenter l'intervalle entre 2 administrations à 8 heures au minimum. Dose max = 3 g/j chez le sujet âgé.		Teneur en saccharose : 1340 mg par sachet. Taux de sodium : < 1 mmol/dose, c'est-à-dire "sans sodium".	
ANALGESIQUES	PARACETAMOL	DAFALGAN 500 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		En cas de clairance créatinine < 10 mL/min : intervalle entre 2 prises au minimum de 8 heures. Dose max = 3 g/j chez le sujet âgé.			Ouverture possible des gélules. Administration possible par sonde.
ANALGESIQUES	PARACETAMOL	DOLIPRANE 1 000 mg, ad, suppo			En 1 ^{ère} intention à une posologie de 500 à 1000 mg toutes les 6 à 8 heures dans les douleurs faibles à modérées par excès de nociception. Si clairance créatinine < 30 mL/min : augmenter l'intervalle entre 2 administrations à 8 heures au minimum.			


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Équivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANALGESIQUES	PARACETAMOL	PERFALGAN 1 g/100 mL, sol pr perf, flac			Proposer un relais per os dès que possible. Précautions si clairance rénale ≤ 30 mL/min : augmenter l'intervalle entre 2 administrations à 6 heures au moins. Dose max = 3 g/j chez le sujet âgé.		Teneur en sodium : 0.04 mg/mL.	Uniquement si la voie orale n'est pas possible.
ANALGESIQUES	PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	DAFALGAN CODEINE, cpr	Génériq* ou Equiv*		Posologie initiale par 24 heures : paracétamol = 4 x 500 mg à 4 x 1000 mg toutes les 6 à 8 heures, codéine = 3 x 20 à 4 x 30 mg toutes les 6 à 8 heures. Posologie max par 24 heures : paracétamol = 4000 mg et codéine = 180 mg. Attention aux effets indésirables de la codéine : somnolence, vertiges, nausées, vomissements, constipation, rétention urinaire, confusion. Remarque : certains patients ne déméthylent pas la codéine \Rightarrow inutile et risque de surdosage à la morphine derrière.			Pas de données concernant l'écrasement des comprimés.
ANALGESIQUES	NEFOPAM	ACUPAN 20 mg/2 mL, sol inj, amp			Attention aux effets indésirables anticholinergiques. CI : troubles urétrorostatiques (risque de rétention urinaire), glaucome.			Injection IM ou IV très lente (> 15 min) en décubitus pour limiter les effets indésirables. Utilisation per os possible hors AMM (en sublingual sur un sucre).
ANALGESIQUES	TRAMADOL EN ASSOCIATION	IXPRIM 37.5 mg/325 mg, cpr	générique		Posologie usuelle : 1 à 2 cpr avec un intervalle de prise de 6 à 8 heures. Diminution du seuil épileptogène. Très confusionnant chez le sujet âgé. Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min : intervalle entre les prises doit être de 12 heures, - clairance créatinine < 10 mL/min : non recommandé. Si mauvaise tolérance et/ou confusion : passer au palier 3.			Écrasement possible des comprimés (poudre obtenue amer \Rightarrow mélange à un aliment semi-liquide). Patients avec SNG : dissoudre le comprimé écrasé dans un aliment semi-liquide (yaourt par ex).
ANALGESIQUES	TRAMADOL	TOPALGIC LP 100 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Les formes à libération immédiate sont à privilégier. Diminution du seuil épileptogène.	Oui		Dilution dans un yaourt. Alternative \Rightarrow sol buv 100 mg/mL, flac 10 mL.
ANALGESIQUES	FENTANYL	DUROGESIC 12 µg/h, dispositif transdermique	Génériq* ou Equiv*		Titration préalable avec la morphine. Posologie initiale = 12 µg/h toutes les 72 heures. 2 ^{ème} intention en raison de son élimination lente : risque de surdosage prolongé après avoir enlevé le patch. La fièvre accélère l'absorption.			Remplacer le patch toutes les 72 heures, en changeant de site à chaque fois.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANALGESIQUES	FENTANYL	DUROGESIC 25 µg/h, dispositif transdermique	Génériq* ou Equiv*		Titration préalable avec la morphine. Posologie initiale = 12 µg/h toutes les 72 heures. 2 ^{ème} intention en raison de son élimination lente : risque de surdosage prolongé après avoir enlevé le patch. La fièvre accélère l'absorption.			Remplacer le patch toutes les 72 heures, en changeant de site à chaque fois.
ANALGESIQUES	FENTANYL	DUROGESIC 50 µg/h, dispositif transdermique	Génériq* ou Equiv*		Titration préalable avec la morphine. Posologie initiale = 12 µg/h toutes les 72 heures. 2 ^{ème} intention en raison de son élimination lente : risque de surdosage prolongé après avoir enlevé le patch. La fièvre accélère l'absorption.			Remplacer le patch toutes les 72 heures, en changeant de site à chaque fois.
ANALGESIQUES	FENTANYL	DUROGESIC 75 µg/h, dispositif transdermique	Génériq* ou Equiv*		Titration préalable avec la morphine. Posologie initiale = 12 µg/h toutes les 72 heures. 2 ^{ème} intention en raison de son élimination lente : risque de surdosage prolongé après avoir enlevé le patch. La fièvre accélère l'absorption.			Remplacer le patch toutes les 72 heures, en changeant de site à chaque fois.
ANALGESIQUES	FENTANYL	DUROGESIC 100 µg/h, dispositif transdermique	Génériq* ou Equiv*		Titration préalable avec la morphine. Posologie initiale = 12 µg/h toutes les 72 heures. 2 ^{ème} intention en raison de son élimination lente : risque de surdosage prolongé après avoir enlevé le patch. La fièvre accélère l'absorption.			Remplacer le patch toutes les 72 heures, en changeant de site à chaque fois.
ANESTHESIQUES	PRILOCAINE EN ASSOCIATION	EMLAPATCH 5%, dispositif cutané			Respecter posologie et temps de pose selon la profondeur d'analgésie souhaitée. 1 g d'émulsion pour un pansement adhésif de 10 cm ² . Utilisation sur peau saine.			Application au moins une heure avant l'intervention. Attention aux peaux fragiles, déshydratées ⇒ préférer la crème + occlusion avec film non adhésif. Si peau lésée (ulcère) : utiliser la crème + pansement occlusif.
ANESTHESIQUES	PRILOCAINE EN ASSOCIATION	EMLA 5%, crème, tube 30g			Anesthésie par voie locale de la peau saine. Anesthésie locale des ulcères de jambe exigeant une détersion mécanique longue et douloureuse +++.			Ulcères de jambe : 1 à 2 g pour 10 cm ² de surface, sans dépasser 10 g.
ANESTHESIQUES	PROTOXYDE D'AZOTE	KALINOX 170 BAR, bouteille 5L			⇒ Mélange Équimoléculaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote Analgésie de courte durée des actes douloureux en alternative aux traitements préventifs morphiniques, notamment en cas de démence ou de polymédication. Bonne tolérance.			Avant la réalisation de l'acte : le masque doit être maintenu au moins 3 minutes pendant lesquelles un contact verbal est entrepris avec le patient.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIEPILEPTIQUES	LAMOTRIGINE	LAMICTAL 25 mg, cpr dispersible ou à croquer	Génériq* ou Equiv*		Première intention dans les épilepsies généralisées. Respecter l'escalade de dose pour diminuer la toxicité cutanée. Risque majoré de toxicité cutanée avec l'acide valproïque.			Administration toujours à la même heure le soir, pendant le repas.
ANTIEPILEPTIQUES	LAMOTRIGINE	LAMICTAL 50 mg, cpr dispersible ou à croquer	Génériq* ou Equiv*		Première intention dans les épilepsies généralisées. Respecter l'escalade de dose pour diminuer la toxicité cutanée. Risque majoré de toxicité cutanée avec l'acide valproïque.			Administration toujours à la même heure le soir, pendant le repas.
ANTIEPILEPTIQUES	TOPIRAMATE	EPITOMAX 100 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Précautions d'emploi si clairance créatinine < 60 mL/min. Inducteur enzymatique. Problèmes de tolérance cognitive et comportementale observés chez environ 25% des sujets traités. Utilisation exceptionnelle dans l'épilepsie généralisée, à éviter dans l'épilepsie partielle.		Présence de lactose.	Écrasement des comprimés impossible.
ANTIEPILEPTIQUES	TOPIRAMATE	EPITOMAX 25 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Précautions d'emploi si clairance créatinine < 60 mL/min. Inducteur enzymatique. Problèmes de tolérance cognitive et comportementale observés chez environ 25% des sujets traités. Utilisation exceptionnelle dans l'épilepsie généralisée, à éviter dans l'épilepsie partielle.		Présence de lactose.	Ne pas écraser le contenu de la gélule.
ANTIEPILEPTIQUES	GABAPENTINE	NEURONTIN 100 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Utilisation dans les douleurs neuropathiques. Une somnolence, un oedème périphérique et une asthénie peuvent être plus fréquents chez les patients âgés. Adaptation de la posologie à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 80 mL/min : 900 à 3600 mg/j, - clairance créatinine entre 50 et 79 mL/min : 600 à 1800 mg/j, - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : 300 à 900 mg/j, - clairance créatinine entre 15 et 29 mL/min : 150 à 600 mg/j, - clairance créatinine < 15 mL/min : 150 à 300 mg/j. En 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie partielle symptomatique ou cryptogénique et dans l'épilepsie généralisée symptomatique, cryptogénique ou idiopathique. Augmenter la posologie par palier.		Teneur en lactose monohydraté : 14.25 mg/gélule.	Administration au cours ou en fin de repas (amertume).


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIEPILEPTIQUES	GABAPENTINE	NEURONTIN 300 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Utilisation dans les douleurs neuropathiques. Une somnolence, un oedème périphérique et une asthénie peuvent être plus fréquents chez les patients âgés. Adaptation de la posologie à la fonction rénale : - clairance créatinine \geq 80 mL/min : 900 à 3600 mg/j, - clairance créatinine entre 50 et 79 mL/min : 600 à 1800 mg/j, - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : 300 à 900 mg/j, - clairance créatinine entre 15 et 29 mL/min : 150 à 600 mg/j, - clairance créatinine < 15 mL/min : 150 à 300 mg/j. En 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie partielle symptomatique ou cryptogénique et dans l'épilepsie généralisée symptomatique, cryptogénique ou idiopathique. Augmenter la posologie par palier.		Teneur en lactose monohydraté : 42.75 mg/gélule.	Administration au cours ou en fin de repas (amertume).
ANTIEPILEPTIQUES	LEVETIRACETAM	KEPPRA 250 mg, cpr			Utilisation dans l'épilepsie partielle symptomatique ou cryptogénique et dans l'épilepsie généralisée symptomatique, cryptogénique ou idiopathique. Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine > 80 mL/min : 500 à 1500 mg 2 fois/j, - clairance créatinine entre 50 et 79 mL/min : 1000 mg 2 fois/j, - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : 250 à 750 mg 2 fois/j, - clairance créatinine < 30 mL/min : 250 à 500 mg 2 fois/j, - IR terminale sous dialyse : 500 à 1000 mg 1 fois/j.		Goût amer.	
ANTIEPILEPTIQUES	LEVETIRACETAM	KEPPRA 500 mg, cpr			Utilisation dans l'épilepsie partielle symptomatique ou cryptogénique et dans l'épilepsie généralisée symptomatique, cryptogénique ou idiopathique. Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine > 80 mL/min : 500 à 1500 mg 2 fois/j, - clairance créatinine entre 50 et 79 mL/min : 1000 mg 2 fois/j, - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : 250 à 750 mg 2 fois/j, - clairance créatinine < 30 mL/min : 250 à 500 mg 2 fois/j, - IR terminale sous dialyse : 500 à 1000 mg 1 fois/j.		Goût amer.	


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	LYRICA 100 mg, gélule			<p><i>Médicament faisant l'objet d'une surveillance renforcée de pharmacovigilance depuis 2011 : risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques.</i></p> <p>Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours.</p> <p>Adaptation posologique à la fonction rénale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - clairance créatinine \geq 60 mL/min : dose initiale = 150 mg/j, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : dose initiale = 75 mg/j, - clairance créatinine entre 15 et 30 mL/min : dose initiale = 25 à 50 mg/j, - clairance créatinine < 15 mL/min : dose initiale = 25 mg/j. <p>Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®.</p>		Teneur en lactose monohydraté : 11 mg/gélule.	Étude interne concernant l'écrasement : bioéquivalence entre gélule intacte et dissolution dans 100 mL d'eau. Ouverture des gélules hors AMM.
ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	LYRICA 25 mg, gélule			<p><i>Médicament faisant l'objet d'une surveillance renforcée de pharmacovigilance depuis 2011 : risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques.</i></p> <p>Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours.</p> <p>Adaptation posologique à la fonction rénale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - clairance créatinine \geq 60 mL/min : dose initiale = 150 mg/j, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : dose initiale = 75 mg/j, - clairance créatinine entre 15 et 30 mL/min : dose initiale = 25 à 50 mg/j, - clairance créatinine < 15 mL/min : dose initiale = 25 mg/j. <p>Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®.</p>		Teneur en lactose monohydraté : 35 mg/gélule.	Étude interne concernant l'écrasement : bioéquivalence entre gélule intacte et dissolution dans 100 mL d'eau. Ouverture des gélules hors AMM.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	LYRICA 50 mg, gélule			<p><i>Médicament faisant l'objet d'une surveillance renforcée de pharmacovigilance depuis 2011 : risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques.</i></p> <p>Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours.</p> <p>Adaptation posologique à la fonction rénale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - clairance créatinine \geq 60 mL/min : dose initiale = 150 mg/j, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : dose initiale = 75 mg/j, - clairance créatinine entre 15 et 30 mL/min : dose initiale = 25 à 50 mg/j, - clairance créatinine < 15 mL/min : dose initiale = 25 mg/j. <p>Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®.</p>		Teneur en lactose monohydraté : 70 mg/gélule.	Étude interne concernant l'écrasement : bioéquivalence entre gélule intacte et dissolution dans 100 mL d'eau. Ouverture des gélules hors AMM.
ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	LYRICA 75 mg, gélule			<p><i>Médicament faisant l'objet d'une surveillance renforcée de pharmacovigilance depuis 2011 : risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques.</i></p> <p>Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours.</p> <p>Adaptation posologique à la fonction rénale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - clairance créatinine \geq 60 mL/min : dose initiale = 150 mg/j, - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : dose initiale = 75 mg/j, - clairance créatinine entre 15 et 30 mL/min : dose initiale = 25 à 50 mg/j, - clairance créatinine < 15 mL/min : dose initiale = 25 mg/j. <p>Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®.</p>		Teneur en lactose monohydraté : 8.25 mg/gélule.	Étude interne concernant l'écrasement : bioéquivalence entre gélule intacte et dissolution dans 100 mL d'eau. Ouverture des gélules hors AMM.
ANTIEPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL	GARDENAL 10 mg, cpr			<p>Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant.</p> <p>Molécule de 2^{ème} intention dans l'épilepsie généralisée.</p>			Administration toujours à la même heure.
ANTIEPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL	GARDENAL 50 mg, cpr			<p>Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant.</p> <p>Molécule de 2^{ème} intention dans l'épilepsie généralisée.</p>			Administration toujours à la même heure.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIEPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL	GARDENAL 100 mg, cpr			Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant. Molécule de 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie généralisée.			Administration toujours à la même heure.
ANTIEPILEPTIQUES	PRIMIDONE	MYSOLINE 250 mg, cpr			Environ 15% de la primidone est métabolisée en phénobarbital. Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant.			Écrasement possible des comprimés.
ANTIEPILEPTIQUES	VALPROIQUE ACIDE	DEPAKINE 200 mg/mL, sol buv, flac 40 mL			Utilisation dans les épilepsies généralisées et partielles. Risque majoré de toxicité cutanée en association avec lamotrigine. Risque d'encéphalopathie.			Administration pendant le repas.
ANTIEPILEPTIQUES	VALPROIQUE ACIDE	DEPAKINE CHRONO 500 mg, cpr à libération prolongée			Utilisation dans les épilepsies généralisées et partielles. Les formes à libération immédiate sont à privilégier. Prescription possible en une seule prise vespérale pour faciliter l'observance.			Administration pendant le repas.
ANTIEPILEPTIQUES	VALPROIQUE ACIDE	DEPAKOTE 250 mg, cpr gastro-résistant			Thymorégulateur. Risque majoré de toxicité cutanée et d'encéphalopathie en association avec lamotrigine et phénobarbital. Prescription possible en une seule prise vespérale pour faciliter l'observance.			Ne pas croquer les comprimés.
ANTIEPILEPTIQUES	VALPROIQUE ACIDE	DEPAKOTE 500 mg, cpr gastro-résistant			Thymorégulateur. Risque majoré de toxicité cutanée et d'encéphalopathie en association avec lamotrigine et phénobarbital. Prescription possible en une seule prise vespérale pour faciliter l'observance.			Ne pas croquer les comprimés.
ANTIEPILEPTIQUES	VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 100 mg, granulés, sachet			Utilisation dans les épilepsies généralisées et partielles. Risque majoré de toxicité cutanée et d'encéphalopathie en association avec la lamotrigine. Prescription possible en une seule prise vespérale pour faciliter l'observance.			Ne pas écraser les granulés. Possibilité de mélanger à un aliment mou ou à un liquide (mais pas à des aliments ou liquides chauds).


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Équivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIEPILEPTIQUES	VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 250 mg, granulés, sachet			Utilisation dans les épilepsies généralisées et partielles. Risque majoré de toxicité cutanée et d'encéphalopathie en association avec la lamotrigine. Prescription possible en une seule prise vespérale pour faciliter l'observance.			Ne pas écraser les granulés. Possibilité de mélanger à un aliment mou ou à un liquide (mais pas à des aliments ou liquides chauds).
ANTIEPILEPTIQUES	VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 500 mg, granulés, sachet			Utilisation dans les épilepsies généralisées et partielles. Risque majoré de toxicité cutanée et d'encéphalopathie en association avec la lamotrigine. Prescription possible en une seule prise vespérale pour faciliter l'observance.			Ne pas écraser les granulés. Possibilité de mélanger à un aliment mou ou à un liquide (mais pas à des aliments ou liquides chauds).
ANTIEPILEPTIQUES	VALPROMIDE	DEPAMIDE 300 mg, cpr			Traitement thymorégulateur, précurseur de l'acide valproïque. Risque de sédation, d'encéphalopathie et d'élévation des transaminases.			Ne pas croquer les comprimés. Administer au cours ou en fin de repas.
ANTIEPILEPTIQUES	PHENYTOINE	DI-HYDAN 100 mg, cpr			Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant. Utilisation exceptionnelle dans l'épilepsie généralisée : à éviter. En 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie partielle.			Mélanger les comprimés écrasés à de la nourriture. Administration toujours à la même heure, pendant ou après le repas.
ANTIEPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TEGRETOL LP 200 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Utilisation dans les épilepsies partielles, ou exceptionnellement dans l'épilepsie généralisée. Indication dans la névralgie du trijumeau (fonction de test diagnostic) mais puissant inducteur enzymatique. Risque majoré d'hyponatrémie.			Les comprimés peuvent être coupés en 2. Alternative ⇒ forme buvable.
ANTIEPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TEGRETOL LP 400 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Utilisation dans les épilepsies partielles, ou exceptionnellement dans l'épilepsie généralisée. Indication dans la névralgie du trijumeau (fonction de test diagnostic) mais puissant inducteur enzymatique. Risque majoré d'hyponatrémie.			Les comprimés peuvent être coupés en 2. Alternative ⇒ forme buvable.
ANTIEPILEPTIQUES	OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 150 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.			Ne pas croquer les comprimés.
ANTIEPILEPTIQUES	OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 300 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.			Ne pas croquer les comprimés.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIPARKINSONIENS	BROMOCRIPTINE	BROMOCRIPTINE 2.5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Utilisation en association à la lévodopa pour diminuer la posologie de chacun des deux principes actifs. Traitement en cours d'évolution en association à la lévodopa en cas d'épuisement de l'effet de celle-ci ou de fluctuations de l'effet thérapeutique. EI rares mais graves : valvulopathie cardiaque, fibroses pleuropulmonaires.			Administration au cours du repas.
ANTIPARKINSONIENS	PRAMIPEXOLE	SIFROL 0.18 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Lorsque la gêne fonctionnelle est minime, peut être prescrit, en fonction du symptôme prédominant et de l'âge. Demi-vie plasmatisque plus longue par rapport à la L-Dopa et complications motrices moins fréquentes.			Absence de donnée sur la cinétique et l'efficacité clinique.
ANTIPARKINSONIENS	PIRIBEDIL	TRIVASTAL LP 50 mg, cpr			Mauvaise tolérance chez le sujet âgé.			Prise en fin de repas.
ANTIPARKINSONIENS	TRIHXYPHENIDYL	ARTANE 2 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Comprimés non écrasables. Alternative ⇒ Artane® 0.4%, sol buv en gouttes, flac 30 mL (titre alcoolique volumique de la solution = 9,3% (m/v)).
ANTIPARKINSONIENS	TRIHXYPHENIDYL	ARTANE 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Comprimés non écrasables. Alternative ⇒ Artane® 0.4%, sol buv en gouttes, flac 30 mL (titre alcoolique volumique de la solution = 9,3% (m/v)).
ANTIPARKINSONIENS	TRIHXYPHENIDYL	PARKINANE LP 2 mg, gélule		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Ne pas écraser le contenu des gélules.
ANTIPARKINSONIENS	TRIHXYPHENIDYL	PARKINANE LP 5 mg, gélule		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Ne pas écraser le contenu des gélules.
ANTIPARKINSONIENS	TROPATEPINE	LEPTICUR 10 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Écrasement possible des comprimés.
ANTIPARKINSONIENS	TROPATEPINE	LEPTICUR PARK 5 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				
ANTIPARKINSONIENS	ENTACAPONE	COMTAN 200 mg, cpr			Traitement adjuvant à la L-Dopa au stade des fluctuations d'efficacité. Si syndrome diarrhéique et dyskinesies : réduction concomitante de L-Dopa.			Principe actif jaune très colorant. Broyage possible des comprimés puis administration sur un aliment semi-solide (ne surtout pas dissoudre au préalable).


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ANTIPARKINSONIENS	LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125, 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.			Dissoudre dans de l'eau. Agiter avant emploi. Administration en dehors d'un repas, dans la ½ heure qui suit sa préparation (noircissement possible par oxydation).
ANTIPARKINSONIENS	LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125, 100 mg/25 mg, gélule			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.			Gélule non ouvrable. Alternative ⇒ Modopar® 125, 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
ANTIPARKINSONIENS	LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 250, 200 mg/50 mg, gélule			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.			Gélule non ouvrable. Alternative ⇒ Modopar® 125, 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
ANTIPARKINSONIENS	LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 62.5, 50 mg/12.5 mg, gélule			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.			Gélule non ouvrable. Alternative ⇒ Modopar® 125, 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
ANTIPARKINSONIENS	LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125 LP, 100 mg/25 mg, gélule			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.			Gélule non ouvrable. Alternative ⇒ Modopar® 125, 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
ANTIPARKINSONIENS	LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET 100 mg/10 mg, cpr			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.			Administration immédiate, prise en fin de repas ou avant la prise de nourriture. Comprimés non écrasables.
ANTIPARKINSONIENS	LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET 250 mg/25 mg, cpr			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.			Administration immédiate, prise en fin de repas ou avant la prise de nourriture. Comprimés non écrasables.
ANTIPARKINSONIENS	LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET LP 100 mg/25 mg, cpr			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.			Administration immédiate, prise en fin de repas ou avant la prise de nourriture. Comprimés non écrasables.
ANTIPARKINSONIENS	LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET LP 200 mg/50 mg, cpr			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.			Administration immédiate, prise en fin de repas ou avant la prise de nourriture. Comprimés non écrasables.
AUTRES MEDICAMENTS DU SYSTEME NERVEUX	ACAMPROSATE	AOTAL 333 mg, cpr gastro- résistant			CI : insuffisance rénale (créatininémie > 120 µmol/L). Utiliser avec prudence chez la personne âgée.		Teneur en calcium : 33.3 mg/cpr.	Prise à jeun.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
AUTRES MEDICAMENTS DU SYSTEME NERVEUX	BETAHISTINE	SERC 8 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Utiliser avec prudence chez la personne âgée.			Les comprimés doivent être avalés sans être croqués avec un verre d'eau au cours des repas (la prise au cours des repas permet d'éviter les gastralgies).
AUTRES MEDICAMENTS DU SYSTEME NERVEUX	ACETYLLEUCINE	TANGANIL 500 mg, cpr						Alternative ⇒ Tanganil® 500 mg/5 mL, sol inj, amp.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	DONEPEZIL	ARICEPT 10 mg, cpr orodispersible	Génériq* ou Equiv*				Teneur en lactose monohydraté : 183.5 mg/cpr.	Administration le soir avant le coucher. A placer sur la langue avec ou sans eau.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	DONEPEZIL	ARICEPT 5 mg, cpr orodispersible	Génériq* ou Equiv*				Teneur en lactose monohydraté : 91.75 mg/cpr.	Administration le soir avant le coucher. A placer sur la langue avec ou sans eau.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	RIVASTIGMINE	EXELON 1.5 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		En raison d'une augmentation de l'exposition au produit en cas d'insuffisance rénale modérée ou d'insuffisance hépatique légère à modérée, les recommandations d'ajustement posologique en fonction de la tolérance individuelle doivent être étroitement suivies.			Ne pas écraser le contenu. Administration au cours ou en fin de repas. Alternative ⇒ dispositif transdermique.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	RIVASTIGMINE	EXELON 3 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		En raison d'une augmentation de l'exposition au produit en cas d'insuffisance rénale modérée ou d'insuffisance hépatique légère à modérée, les recommandations d'ajustement posologique en fonction de la tolérance individuelle doivent être étroitement suivies.			Ne pas écraser le contenu. Administration au cours ou en fin de repas. Alternative ⇒ dispositif transdermique.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	RIVASTIGMINE	EXELON 4.5 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		En raison d'une augmentation de l'exposition au produit en cas d'insuffisance rénale modérée ou d'insuffisance hépatique légère à modérée, les recommandations d'ajustement posologique en fonction de la tolérance individuelle doivent être étroitement suivies.			Ne pas écraser le contenu. Administration au cours ou en fin de repas. Alternative ⇒ dispositif transdermique.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	RIVASTIGMINE	EXELON 4.6 mg/24 h, dispositif transdermique			Les patients pesant moins de 50 kg peuvent présenter davantage d'effets indésirables.			
PSYCHO- ANALEPTIQUES	RIVASTIGMINE	EXELON 6 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		En raison d'une augmentation de l'exposition au produit en cas d'insuffisance rénale modérée ou d'insuffisance hépatique légère à modérée, les recommandations d'ajustement posologique en fonction de la tolérance individuelle doivent être étroitement suivies.			Ne pas écraser le contenu. Administration au cours ou en fin de repas. Alternative ⇒ dispositif transdermique.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PSYCHO- ANALEPTIQUES	RIVASTIGMINE	EXELON 9.5 mg/24 h, dispositif transdermique			Les patients pesant moins de 50 kg peuvent présenter davantage d'effets indésirables.			
PSYCHO- ANALEPTIQUES	GALANTAMINE	REMINYL LP 16 mg, gélule			CI : clairance créatinine < 9 mL/min. Remboursement Sécurité Sociale = 65% dans l'indication "Traitement symptomatique de la maladie d'Alzheimer dans ses formes légères à modérément sévères".		Teneur en saccharose : 117 mg/gélule.	Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	GALANTAMINE	REMINYL LP 24 mg, gélule			CI : clairance créatinine < 9 mL/min. Remboursement Sécurité Sociale = 65% dans l'indication "Traitement symptomatique de la maladie d'Alzheimer dans ses formes légères à modérément sévères".		Teneur en saccharose : 176 mg/gélule.	Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	GALANTAMINE	REMINYL LP 8 mg, gélule			CI : clairance créatinine < 9 mL/min. Remboursement Sécurité Sociale = 65% dans l'indication "Traitement symptomatique de la maladie d'Alzheimer dans ses formes légères à modérément sévères".		Teneur en saccharose : 59 mg/gélule.	Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	MIANSERINE	ATHYMIL 10 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé, il est recommandé de diminuer la posologie ; la moitié de la posologie moyenne peut être suffisante. Risque de toxicité hématologique (agranulocytose).			Écrasement possible des comprimés.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	MIANSERINE	ATHYMIL 30 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé, il est recommandé de diminuer la posologie ; la moitié de la posologie moyenne peut être suffisante. Risque de toxicité hématologique (agranulocytose).			Écrasement possible des comprimés.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	MIRTAZAPINE	NORSET 15 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Instaurer par palier de 15 mg.		Teneur en lactose : 109 mg/cpr.	Administration avec du liquide, doit être avalé sans être mâché. Le comprimé peut être divisé en deux moitiés égales. Alternative ⇒ Norset® 15 mg/mL, sol buv, flac 66 mL.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	VENLAFAXINE	EFFEXOR LP 37.5 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique si clairance créatinine < 30 mL/min : posologie réduite de moitié. EI : élévations de pression artérielle dose- dépendantes, hyponatrémie, syndrome de sécrétion inappropriée de l'hormone antidiurétique.			Comprimé écrasable. Administration possible par sonde.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PSYCHO-ANALEPTIQUES	MEMANTINE	EBIXA 10 mg, cpr			Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale : - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : dose quotidienne = 10 mg. Si la tolérance est bonne et > 7 jours de traitement, la dose pourra être augmentée jusqu'à 20 mg/j en suivant le schéma de progression posologique habituel. - clairance créatinine entre 5 et 29 mL/min : dose quotidienne = 10 mg.			Goût amer, ne pas mélanger avec du pamplemousse.
PSYCHO-ANALEPTIQUES	MEMANTINE	EBIXA 20 mg, cpr			Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale: - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : dose quotidienne = 10 mg. Si la tolérance est bonne et > 7 jours de traitement, la dose pourra être augmentée jusqu'à 20 mg/j en suivant le schéma de progression posologique habituel. - clairance créatinine entre 5 et 29 mL/min : dose quotidienne = 10 mg.			Goût amer, ne pas mélanger avec du pamplemousse.
PSYCHO-ANALEPTIQUES	MOCLOBEMIDE	MOCLAMINE 150 mg, cpr						A éviter le soir.
PSYCHO-ANALEPTIQUES	CLOMIPRAMINE	ANAFRANIL 10 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.			Teneur en saccharose : 28.23 mg/cpr.	Écrasement possible des comprimés à 10 mg et 25 mg.
PSYCHO-ANALEPTIQUES	CLOMIPRAMINE	ANAFRANIL 25 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.			Teneur en saccharose : 70.6 mg/cpr.	Écrasement possible des comprimés à 10 mg et 25 mg.
PSYCHO-ANALEPTIQUES	CLOMIPRAMINE	ANAFRANIL 75 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.			Teneur en saccharose : 211.7 mg/cpr.	
PSYCHO-ANALEPTIQUES	AMITRIPTYLINE	LAROXYL 25 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.			Teneur en sodium : 0.21 mg/cpr.	Aucune donnée sur l'écrasement des comprimés. Alternative ⇒ solution buvable.
PSYCHO-ANALEPTIQUES	AMITRIPTYLINE	LAROXYL 50 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.			Teneur en sodium : 0.42 mg/cpr.	Aucune donnée sur l'écrasement des comprimés. Alternative ⇒ solution buvable.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PSYCHO- ANALEPTIQUES	FLUOXETINE	PROZAC 20 mg, cpr dispersible	Génériq* ou Equiv*		Posologie revue et adaptée si nécessaire au cours des 3 à 4 premières semaines du traitement. Risque d'hyponatrémie et de SiADH (majoré si association avec un diurétique).		Teneur en sorbitol : 6.71 mg/cpr.	Ne pas croquer les comprimés. Administration au cours ou en dehors des repas. Le comprimé peut être cassé en deux moitiés égales.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	CITALOPRAM	SEROPRAM 20 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). Cl : clairance créatinine < 20 mL/min.			Goût amer ⇒ prise en dehors des repas. Alternative ⇒ sol buv mais teneur en alcool = 76 mg/mL : dilution possible dans un peu d'eau ou dans du jus de fruits selon la posologie prescrite (0,1 mL = 4 mg).
PSYCHO- ANALEPTIQUES	PAROXETINE	DEROXAT 20 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Dose max = 40 mg/j. La posologie recommandée la plus faible ne doit pas être dépassée chez les patients dont la clairance créatinine < 30 mL/min. Risque d'hyponatrémie.			
PSYCHO- ANALEPTIQUES	SERTRALINE	ZOLOFT 25 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyponatrémie.			Prise unique pendant le repas.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	SERTRALINE	ZOLOFT 50 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyponatrémie.			Prise unique pendant le repas.
PSYCHO- ANALEPTIQUES	ESCITALOPRAM	SEROPLEX 10 mg, cpr			Posologie initiale = moitié de la posologie habituellement recommandée. Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min.			Prise unique pendant les repas ou à distance de ceux-ci. Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés (mais les caractéristiques galéniques ne laissent pas présager d'une différence importante sur la pharmacocinétique du produit) ; le rôle du pelliculage servant à masquer le goût amer du PA → à diluer dans l'eau de façon extemporanée.
PSYCHOLEPTIQUES	RISPERIDONE	RISPERDALORO 0.5 mg, cpr orodispersible	Génériq* ou Equiv*		AMM à court terme des épisodes maniaques aigus modérés à sévères. Posologie initiale recommandée = 0.5 mg 2 fois/j. Posologie optimale = 1 à 2 mg 2 fois/j. Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale : posologie réduite de moitié. Risque d'AVC.			Laisser fondre le comprimé sur la langue. Comprimé non sécable. En cas de posologie nécessitant 0.25 mg ⇒ sol buvable.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PSYCHOLEPTIQUES	RISPERIDONE	RISPERDALORO 1 mg, cpr orodispersible	Génériq* ou Equiv*		AMM à court terme des épisodes maniaques aigus modérés à sévères. Posologie initiale recommandée = 0.5 mg 2 fois/j. Posologie optimale = 1 à 2 mg 2 fois/j. Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale : posologie réduite de moitié. Risque d'AVC.			Laisser fondre le comprimé sur la langue. Comprimé non sécable. En cas de posologie nécessitant 0.25 mg ⇒ sol buvable.
PSYCHOLEPTIQUES	RISPERIDONE	RISPERDALORO 2 mg, cpr orodispersible	Génériq* ou Equiv*		AMM à court terme des épisodes maniaques aigus modérés à sévères. Posologie initiale recommandée = 0.5 mg 2 fois/j. Posologie optimale = 1 à 2 mg 2 fois/j. Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale : posologie réduite de moitié. Risque d'AVC.			Laisser fondre le comprimé sur la langue. Comprimé non sécable. En cas de posologie nécessitant 0.25 mg ⇒ sol buvable.
PSYCHOLEPTIQUES	ARIPIRAZOLE	ABILIFY 10 mg, cpr orodispersible			AMM dans les épisodes maniaques modérés à sévères et dans la prévention des récurrences chez les répondants. Prudence si pathologie cardiovasculaire.			Pas d'écrasement ni de sécabilité mentionnés dans l'AMM.
PSYCHOLEPTIQUES	ARIPIRAZOLE	ABILIFY 5 mg, cpr			AMM dans les épisodes maniaques modérés à sévères et dans la prévention des récurrences chez les répondants. Prudence si pathologie cardiovasculaire.			Pas d'écrasement ni de sécabilité mentionnés dans l'AMM.
PSYCHOLEPTIQUES	VALERIANE	EUPHYTOSE, cpr			Non remboursé par la Sécurité Sociale.			
PSYCHOLEPTIQUES	SULPIRIDE	DOGMATIL 50 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*					Aucune donnée concernant l'écrasement. Alternative ⇒ Dogmatil® 0.5 g/100 mL, sol buv, flac 200 mL (sans sucre)
PSYCHOLEPTIQUES	TIAPRIDE	TIAPRIDAL 100 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Pas en 1 ^{ère} intention dans l'agitation de l'intoxication éthylique aiguë. EI : sédation +++, allongement de l'espace QT.			Administration avant le repas.
PSYCHOLEPTIQUES	AMISULPRIDE	SOLIAN 100 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : posologie divisée par 2, - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min : posologie divisée par 3, - clairance créatinine < 10 mL/min : surveillance. EI : hypotension, sédation.			Ne pas croquer. Ne pas mâcher. Administrer avec de l'eau.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PSYCHOLEPTIQUES	AMISULPRIDE	SOLIAN 200 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : posologie divisée par 2, - clairance créatinine entre 10 et 30 mL/min : posologie divisée par 3, - clairance créatinine < 10 mL/min : surveillance. EI : hypotension, sédation.			Ne pas croquer. Ne pas mâcher. Administrer avec de l'eau.
PSYCHOLEPTIQUES	OXAZEPAM	SERESTA 10 mg, cpr			Demi-vie : 8 heures. Absence de métabolite actif. CI : insuffisance respiratoire et hépatique sévères.		Présence de lactose.	
PSYCHOLEPTIQUES	OXAZEPAM	SERESTA 50 mg, cpr			Demi-vie : 8 heures. Absence de métabolite actif. CI : insuffisance respiratoire et hépatique sévères.		Présence de lactose.	
PSYCHOLEPTIQUES	LORAZEPAM	TEMESTA 1 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				
PSYCHOLEPTIQUES	LORAZEPAM	TEMESTA 2.5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				
PSYCHOLEPTIQUES	ALPRAZOLAM	XANAX 0.25 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				
PSYCHOLEPTIQUES	ALPRAZOLAM	XANAX 0.5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				
PSYCHOLEPTIQUES	HALOPERIDOL	HALDOL 1 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Ne pas croquer. Ne pas mâcher. Avaler avec de l'eau.
PSYCHOLEPTIQUES	HALOPERIDOL	HALDOL 5 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Ne pas croquer. Ne pas mâcher. Avaler avec de l'eau.
PSYCHOLEPTIQUES	PIPAMPERONE	DIPIPERON 40 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Écrasement déconseillé (absence d'étude de biodisponibilité). Alternative ⇒ Dipiperon® 40 mg/mL, sol buv en gouttes, flac.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PSYCHOLEPTIQUES	PIMOZIDE	ORAP 1 mg, cpr			Place limitée dans le traitement de la schizophrénie. EI : allongement de l'espace QT, augmentation du risque d'AVC.			Ne pas croquer les comprimés. Avaler avec de l'eau.
PSYCHOLEPTIQUES	PIMOZIDE	ORAP 4 mg, cpr			Place limitée dans le traitement de la schizophrénie. EI : allongement de l'espace QT, augmentation du risque d'AVC.			Ne pas croquer les comprimés. Avaler avec de l'eau.
PSYCHOLEPTIQUES	HYDROXYZINE	ATARAX 25 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Écrasement possible des comprimés même s'il existe une alternative par un sirop buvable.
PSYCHOLEPTIQUES	ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 10 mg, cpr			AMM dans l'agitation. Sédation et hypotension : +++. EI : majoration du risque d'AVC chez le sujet âgé, diminution du seuil épileptogène, allongement de l'espace QT. CI : clairance créatinine < 30 mL/min.			Comprimés non écrasables. Alternative ⇒ Clopixol® 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL.
PSYCHOLEPTIQUES	ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 25 mg, cpr			AMM dans l'agitation. Sédation et hypotension : +++. EI : majoration du risque d'AVC chez le sujet âgé, diminution du seuil épileptogène, allongement de l'espace QT. CI : clairance créatinine < 30 mL/min.			Comprimés non écrasables. Alternative ⇒ Clopixol® 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL.
PSYCHOLEPTIQUES	LOXAPINE	LOXAPAC 25 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Semble mieux toléré sur le plan cardiovasculaire que les autres neuroleptiques classiques, mais sédation et hypotension chez le sujet âgé.			Comprimés pelliculés (écrasement et dissolution susceptibles de modifier considérablement leur action pharmacocinétique et thérapeutique). Alternative ⇒ solution buvable.
PSYCHOLEPTIQUES	LOXAPINE	LOXAPAC 50 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Semble mieux toléré sur le plan cardiovasculaire que les autres neuroleptiques classiques, mais sédation et hypotension chez le sujet âgé.			Comprimés pelliculés (écrasement et dissolution susceptibles de modifier considérablement leur action pharmacocinétique et thérapeutique). Alternative ⇒ solution buvable.
PSYCHOLEPTIQUES	OLANZAPINE	ZYPREXA 10 mg VELOTAB, cpr orodispersible			1 ^{ère} intention en cas d'agitation d'origine psychiatrique ou inconnue et dans la schizophrénie. EI : allongement de l'espace QT, diminution du seuil épileptogène, déséquilibre du diabète. Augmentation du risque de décès si démence et augmentation du risque d'AVC.			


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PSYCHOLEPTIQUES	OLANZAPINE	ZYPREXA 10 mg, cpr	Génériq* Equiv*		1 ^{ère} intention en cas d'agitation d'origine psychiatrique ou inconnue et dans la schizophrénie. EI : allongement de l'espace QT, diminution du seuil épileptogène, déséquilibre du diabète. Augmentation du risque de décès si démence et augmentation du risque d'AVC.			Ne pas écraser, ni croquer les comprimés. Alternative ⇒ Zyprexa Vetolab® 5 mg et 10 mg, cpr orodispersibles.
PSYCHOLEPTIQUES	OLANZAPINE	ZYPREXA 5 mg VELOTAB, cpr orodispersible			1 ^{ère} intention en cas d'agitation d'origine psychiatrique ou inconnue et dans la schizophrénie. EI : allongement de l'espace QT, diminution du seuil épileptogène, déséquilibre du diabète. Augmentation du risque de décès si démence et augmentation du risque d'AVC.			
PSYCHOLEPTIQUES	OLANZAPINE	ZYPREXA 5 mg, cpr	Génériq* Equiv*		1 ^{ère} intention en cas d'agitation d'origine psychiatrique ou inconnue et dans la schizophrénie. EI : allongement de l'espace QT, diminution du seuil épileptogène, déséquilibre du diabète. Augmentation du risque de décès si démence et augmentation du risque d'AVC.			Ne pas écraser, ni croquer les comprimés. Alternative ⇒ Zyprexa Vetolab® 5 mg, cpr orodispersible.
PSYCHOLEPTIQUES	LITHIUM	TERALITHE 250 mg, cpr			En 1 ^{ère} intention dans les troubles bipolaires. Surveillance lithiémie par ionogramme. CI : insuffisance rénale (sauf si surveillance très stricte et régulière), déplétion hydrosodée (risque d'hyperlithémie).			Administration au cours ou en fin de repas.
PSYCHOLEPTIQUES	LITHIUM	TERALITHE LP 400 mg, cpr			En 1 ^{ère} intention dans les troubles bipolaires. Surveillance lithiémie par ionogramme. CI : insuffisance rénale (sauf si surveillance très stricte et régulière), déplétion hydrosodée (risque d'hyperlithémie).			Administration au cours ou en fin de repas.
PSYCHOLEPTIQUES	ZOPICLONE	IMOVANE 7.5 mg, cpr	Génériq* Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	> 3,75 mg/j : à éviter ⇒ risque d'EI au-delà de la demi-dose proposée chez l'adulte jeune.			Aucune donnée sur l'écrasement des comprimés (pelliculés).
PSYCHOLEPTIQUES	ZOLPIDEM	STILNOX 10 mg, cpr	Génériq* Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	> 5 mg/j : à éviter ⇒ risque d'EI au-delà de la demi-dose proposée chez l'adulte jeune. Le risque d'accumulation conduit à adapter la posologie, en cas d'insuffisance hépatique.			Pelliculage opaque protégeant de la lumière (dégradation du PA à la lumière). Administration immédiate après broyage. Prise immédiatement avant le coucher.
PSYCHOLEPTIQUES	CHLORPROMAZINE	LARGACTIL 100 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Aucune donnée concernant l'écrasement. Alternative ⇒ Largactil® 4%, sol buv en gouttes, flac.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PSYCHOLEPTIQUES	CHLORPROMAZINE	LARGACTIL 25 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Aucune donnée concernant l'écrasement. Alternative ⇒ Largactil® 4%, sol buv en gouttes, flac.
PSYCHOLEPTIQUES	LEVOMEPRMAZINE	NOZINAN 100 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Administration au cours ou en fin de repas.
PSYCHOLEPTIQUES	LEVOMEPRMAZINE	NOZINAN 25 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Administration au cours ou en fin de repas.
PSYCHOLEPTIQUES	CYAMEMAZINE	TERCIAN 100 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Aucune donnée concernant l'écrasement. Alternative ⇒ Tercian® 40 mg/mL, sol buv en gouttes, flac.
PSYCHOLEPTIQUES	CYAMEMAZINE	TERCIAN 25 mg, cpr		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				Aucune donnée concernant l'écrasement. Alternative ⇒ Tercian® 40 mg/mL, sol buv en gouttes, flac.

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
Classe ATC R : Système respiratoire								
ANTIASTHMATIQUES	SALBUTAMOL	VENTOLINE 100 µg/dose, susp pr inhal en flac	Génériq* ou Equiv*		La dose quotidienne ne doit habituellement pas dépasser 15 bouffées/24 h.			
ANTIASTHMATIQUES	SALBUTAMOL	VENTOLINE 2.5 mg/2.5 mL, sol pr inhal par nébu, unidose	Génériq* ou Equiv*		La nébulisation peut être renouvelée toutes les 20 à 30 minutes en fonction du résultat clinique et de la tolérance du traitement.			
ANTIASTHMATIQUES	TERBUTALINE	BRICANYL 5 mg/2 mL, sol pr inhal par nébu, unidose	Génériq* ou Equiv*		La nébulisation peut être renouvelée toutes les 20 à 30 minutes en fonction du résultat clinique et de la tolérance du traitement.			
ANTIASTHMATIQUES	IPRATROPIUM BROMURE	IPRATROPIUM 0.25 mg/1 mL, enf, sol pr inhal par nébu, unidose	Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyposialie.			Les nébulisations peuvent être répétées toutes les 20 à 30 minutes en fonction de l'état clinique du patient.
ANTIASTHMATIQUES	IPRATROPIUM BROMURE	IPRATROPIUM 0.5 mg/2 mL, ad, sol pr inhal par nébu, unidose	Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyposialie. Attention aux effets anticholinergiques (adénome prostatique...) donc posologie max = 3 prises/j.			Les nébulisations peuvent être répétées toutes les 20 à 30 minutes en fonction de l'état clinique du patient.
ANTIASTHMATIQUES	BUDESONIDE	BUDESONIDE 0.5 mg/2 mL, susp pr inhal par nébu, unidose	Génériq* ou Equiv*					Se rincer la bouche après inhalation.
ANTIASTHMATIQUES	BUDESONIDE	PULMICORT 1 mg/2 mL, susp pr inhal par nébu, unidose	Génériq* ou Equiv*		L'administration de fortes doses au long cours peut nécessiter une surveillance chez le sujet âgé car le risque de survenue d'effets systémiques ne peut être exclu.			Se rincer la bouche après inhalation.
ANTIHISTAMINIQUES A USAGE SYSTEMIQUE	DESLORATADINE	AERIUS 5 mg, cpr			Précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.			
ANTIHISTAMINIQUES A USAGE SYSTEMIQUE	LEVOCETIRIZINE	XYZALL 5 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale: - clairance créatinine entre 50 et 79 mL/min : 1 cpr 1 fois par jour. - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : 1 cpr 1 fois tous les 2 jours. - clairance créatinine < 30 mL/min : 1 cpr 1 fois tous les 3 jours. - clairance créatinine < 10 mL/min : contre-indiqué.		Teneur en lactose monohydraté : 63.5 mg/cpr.	Écrasement possible des comprimés si administration extemporanée.
MEDICAMENTS DU RHUME ET DE LA TOUX	ACETYLCYSTEINE	MUCOMYST 200 mg, pdr pr sol buv, sachet	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de pneumopathie. Non remboursé par la Sécurité Sociale : prix libre.		Teneur en sodium : 55 mg/sachet. Teneur en saccharose : 1.29 g/sachet.	
MEDICAMENTS DU RHUME ET DE LA TOUX	AMBROXOL	SURBRONC 30 mg, cpr	Génériq* ou Equiv*		Non remboursé par la Sécurité Sociale			

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées de 75 ans et plus

Libellé ATC 2	Libellé ATC 5	Libellé UCD	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux 	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
Classe ATC S : Organes sensoriels								
MEDICAMENTS OPHTALMOLOGIQUES	SODIUM BORATE	DACUPOSES, sol pr lavage ophtalmique, unidose 10 mL	Génériq* ou Equiv*		Boîtes de 24 récipients : remboursement Sécurité Sociale = 35%.			
MEDICAMENTS OPHTALMOLOGIQUES	LARMES ARTIFICIELLES ET DIVERSES AUTRES PREPARATIONS	CELLUVISC 4 mg/0.4 mL, collyre, unidose	Génériq* ou Equiv*					Celluvisc pouvant retarder la pénétration d'autres médicaments, il doit être instillé en dernier s'il est le plus visqueux.
MEDICAMENTS OTOLOGIQUES	AUTRES MÉDICAMENTS	CERULYSE 5 g/100 g, sol pr instil auriculaire, flac 10 mL			Non remboursé par la Sécurité Sociale			
Classe ATC V : Divers								
TOUS AUTRES MÉDICAMENTS	SULFONATE DE POLYSTYRENE	KAYEXALATE, pdr pr susp buv ou rect			CI : kaliémie < 5 mmol/L.		Teneur en sodium : 345 mg/cuillère-mesure.	Administration par voie orale en suspension dans un peu d'eau ou par voie rectale en lavement. ⚡ voie rectale plus rapide car l'échange de potassium se fait essentiellement dans le côlon.
TOUS AUTRES MÉDICAMENTS	SEVELAMER	RENAGEL 800 mg, cpr			Risque d'hypocalcémie ou d'hypercalcémie majoré en cas d'insuffisance rénale. Utilisation avec prudence si troubles de la déglutition.			Ne pas croquer. Administration au cours des repas.
TOUS AUTRES MÉDICAMENTS	CALCIUM FOLINATE	FOLINORAL 5 mg, gélule	Génériq* ou Equiv*		Remboursement Sécurité Sociale = 65% (dans les seules indications de correction de l'hématotoxicité induite par triméthoprime, prévention et correction de l'hématotoxicité induite par pyriméthamine au long cours ou à fortes doses, et prévention et correction des accidents toxiques provoqués par méthotrexate dans le traitement des leucémies et tumeurs malignes).			