

Prescription médicamenteuse chez la personne âgée



Liste des médicaments proposés
par la Commission Gériatrie
de la région Centre – *Val de Loire*

Version février 2016

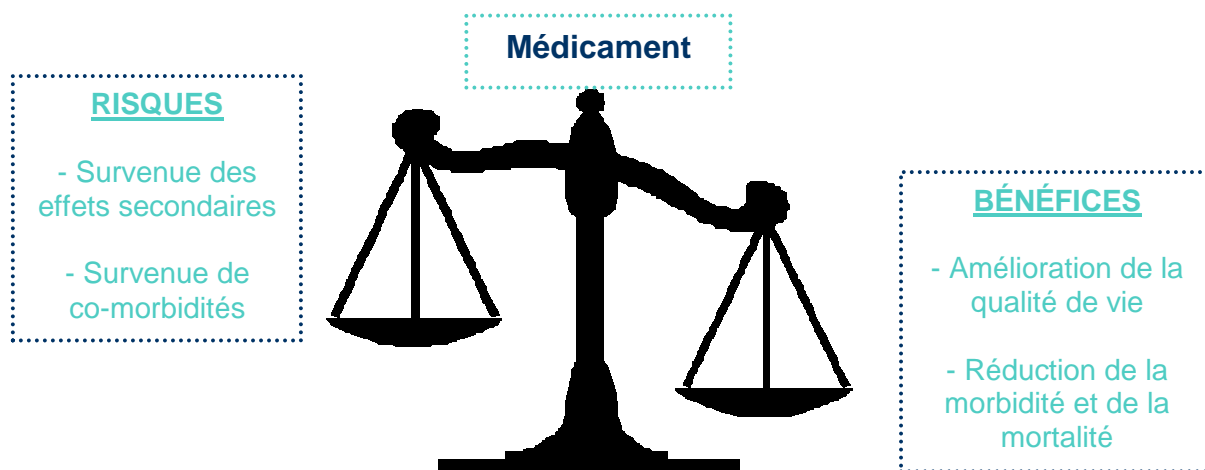
Préambule

Ce livret thérapeutique regroupe la liste des médicaments pouvant être prescrits chez le sujet âgé, proposés par la Commission Gériatrie de la région Centre-Val de Loire 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.

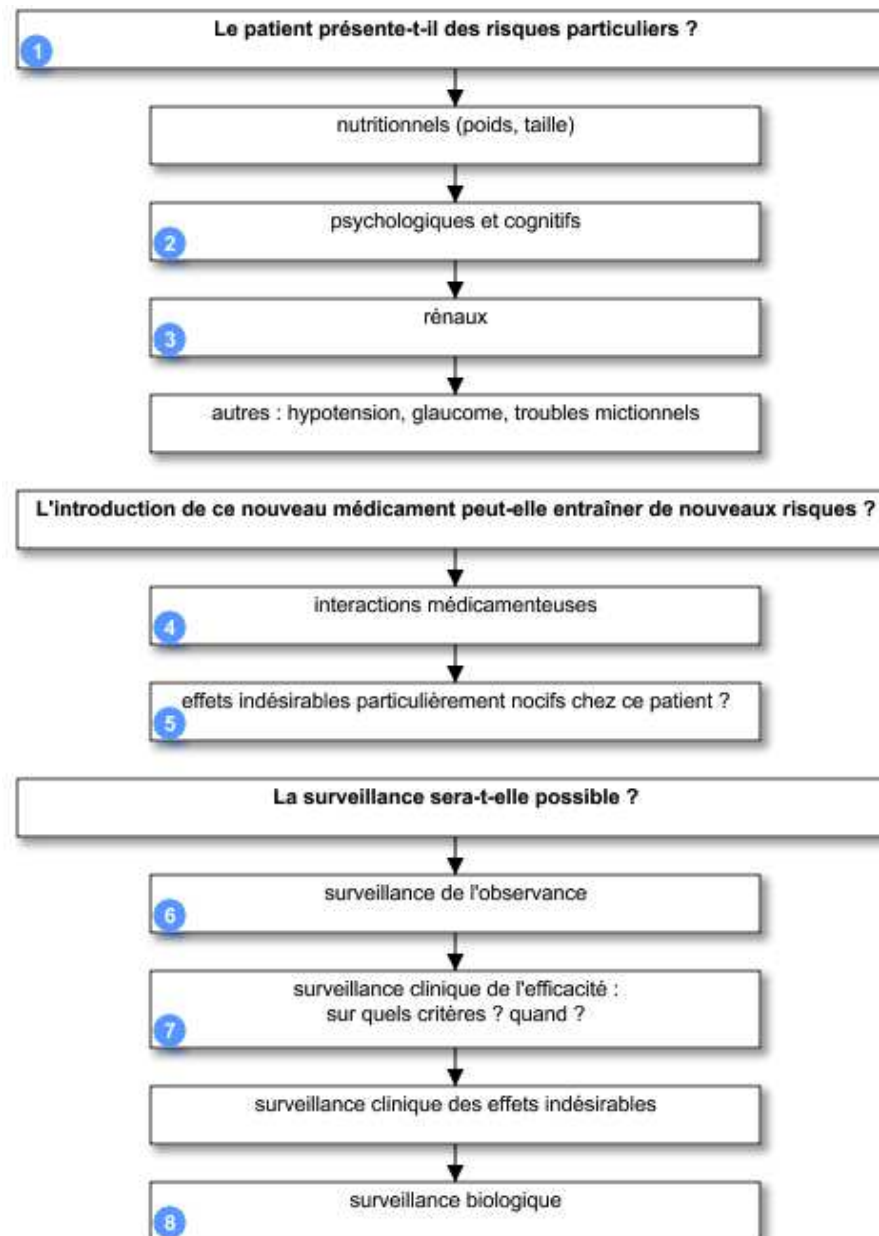
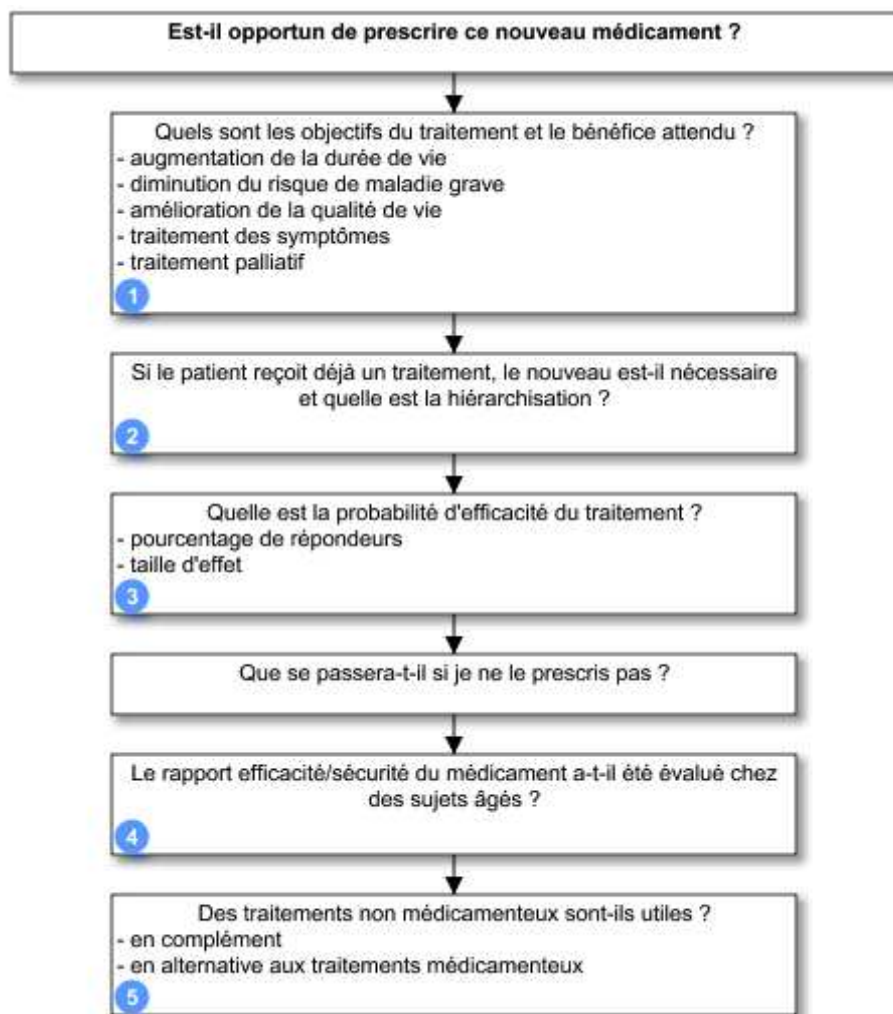
L'âge en soi ne contre-indique aucune thérapeutique, mais le vieillissement et les situations physiopathologiques associées peuvent modifier l'objectif des traitements et leur rapport bénéfice-risque.



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 âgée (issu du Vidal Recos)⁴

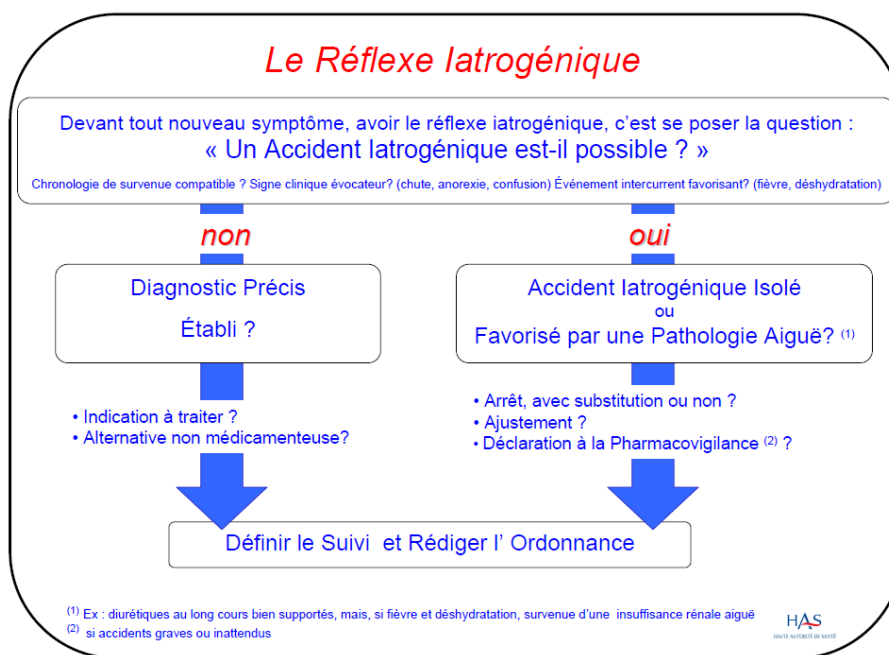
La prescription médicamenteuse chez la personne âgée a aujourd'hui un réel retentissement économique lié à polymédication et au coût de la prise en charge de l'iatrogénie médicamenteuse.

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, l'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 372 spécialités réparties sur 14 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...).



Ces logos attirent 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.

AVK : Anti-Vitamine K ; NACO : Nouveaux AntiCoagulants Oraux (ou AOD : Anticoagulants Oraux Directs).

Informations supplémentaires sur les colonnes du livret :

- Colonne « **Broyage/ouverture** » (version papier et excel)

S : sécable	NS : non sécable
O : Ouverture possible des gélules	NO : Ne pas ouvrir les gélules
E : Écrasement possible des comprimés	NE : Ne pas écraser les comprimés
D : Dissolution possible dans de l'eau	

- Colonne « **Interaction CYP P450 3A4** » (version excel)

Substrat :

Les substances métabolisées par le CYP 450 sont sensibles aux inhibiteurs et aux inducteurs de cet isoenzyme.

Inhibiteur enzymatique :

En présence d'un inhibiteur enzymatique les médicaments fortement métabolisés par le CYP 450 ont un métabolisme diminué et leur demi-vie d'élimination plasmatique augmente, leurs effets augmentent.

Le jus de pamplemousse est un inhibiteur enzymatique. Il est donc recommandé de privilégier dans les EPHAD d'autres jus de fruits.

Inducteur enzymatique :

En présence d'un inducteur enzymatique, les médicaments fortement métabolisés par les systèmes enzymatiques de l'organisme, notamment le cytochrome P450, ont un métabolisme accéléré, et leur demi-vie d'élimination plasmatique diminue.

- Colonne « **Médicaments ayant une AMM pour l'administration sous-cutanée** » (version excel)
 - Colonne « **Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux** » (version excel et papier)
 - Colonne « **Recommandation nationales HAS - ANSM** » : les recommandations sont notées **R** (version excel : accès direct aux recommandations en cliquant sur le R)
 - Colonne « **Code CIP** » pour faciliter l'implémentation du livret dans les logiciels de prescription. (version excel)
- 2 onglets :
 - **Version tri** :
Actuellement classé par ordre alphabétique des codes ATC 5 (DCI).
Vous pourrez trier les colonnes selon vos besoins.
 - **Version papier** :
Version imprimable sur feuille A4.
Actuellement classée, par classe ATC, puis par ordre alphabétique des codes ATC 5 (DCI).

Les nouveautés 2016 :

Une mise à jour du livret¹² a été réalisée pour toutes les spécialités de chaque classe ATC du livret de l'OMÉDIT(LO), selon le plan suivant :

* Comparaison du livret thérapeutique de l'OMÉDIT (LO) avec le guide PAPA et le guide de la Société Française des Groupes Qualité (SFGQ) : posologie, évaluation du rapport bénéfique/risque, forme d'administration,

* Résultats de cette comparaison sont mis en corrélation avec le volume de délivrance dans les EHPAD de la région Centre en 2013 pour les médicaments non retrouvés simultanément dans les 2 listes (LO et guide SFGQ),

* Apport de complément d'information à partir des données RCP (Résumé caractéristiques produit) des médicaments, lorsque les médicaments n'étaient retrouvés que dans le LO,

* Ajout des médicaments présentant une importance cités dans les autres références que le LO, après corrélation entre le volume de délivrance en EHPAD en 2013 en région Centre et les informations complémentaires des RCP.

* Ajout de la liste par ordre alphabétique sous différents classement pour le format papier (ATC1, ATC5 et libellé UCD)

* Ajout d'une liste dite « négative », des médicaments potentiellement inappropriés chez la personne de 75 ans et plus (version papier et excel)

Toutes les spécialités ont été revues par le groupe d'expert. Parmi elles, 188 spécialités ont été réévaluées selon les divergences observées, aboutissant à :

- la suppression du livret de 51 spécialités ou dosages, pour lesquelles le rapport bénéfique/risque a été considéré comme insuffisant (ex. : Météospasmyl®, Tadenan®, Folinoral®...)

- l'ajout de précisions sur le bon usage, telles que la nécessité d'un avis spécialisé requis, pour 64 spécialités (ex. : Xatral®, Tavanic®, Méthotrexate®, Mimpara®...),

- la conservation de 43 spécialités, sans modifications à apporter (ex. : Flamazine®, Hydrea®, Rulid®...),

- et 30 spécialités ont été rajoutées (ex. : Januvia®, Tamiflu®, Stalevo®, ...)

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 et de l'ANSM.

- 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) et 2014 (33^{ème} édition)
- de la « liste nationale sur les médicaments per os concernant l'écrasement des comprimés et l'ouverture des gélules », issue de la collaboration OMÉDIT Haute Normandie et Société Française de Pharmacie Clinique (groupe gériatrique), mise à jour en septembre 2015 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* (05/02/2014) »- *site Internet de l'ANSM*
- Guide PAPA (Prescriptions médicamenteuses Adaptées aux Personnes Âgées) de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie (SFGG) et du Conseil National Professionnel de Gériatrie (CNPG)
- Préconisations de la Société Française des Groupes Qualité (SFGQ)

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)
- ▶ **BEYCHADE Sylvie**
CH - ROMORANTIN LANTHENAY (41)
- ▶ **BLANC Pascal**
CHR La Source - ORLÉANS (45)
- ▶ **CHAMPELOVIER Christelle**
Centre Départemental Gériatrique de l'Indre - SAINT MAUR (36)
- ▶ **CHARPIN Marie Claire**
CH V. Joussetin - DREUX (28)
- ▶ **DAVID-BRÉARD Anne**
HL - SANCERRE (18)
- ▶ **DRIES Yasmina**
Résidence "Les jardins d'Eléonore" - SAINT-JEAN LE BLANC (45)
- ▶ **DROUARD Stéphane**
CH - PITHIVIERS (45)
- ▶ **DUBOST Émilie**
Hôpital - CHATILLON-SUR-INDRE (36)
- ▶ **DUFRENE Christian**
Centre Départemental Gériatrique de l'Indre - SAINT MAUR (36)
- ▶ **DURIN Séverine** (Groupe de pilotage)
Centre de cure médicale - VENDÔME (41)
- ▶ **FRIOCOURT Patrick**
CH - BLOIS (41)
- ▶ **GBIKPI Régine**
EHPAD "Les Résidences de Bellevue" - BOURGES (18)
- ▶ **GRIGNON Marielle**
CH - CHÂTEAUROUX (36)
- ▶ **HERMELIN-JOBET Isabelle**
CHR La Source - ORLÉANS (45)
- ▶ **JONVILLE-BERA Annie-Pierre**
CHRU - Hôpital Bretonneau - TOURS (37)
- ▶ **LAMANDÉ Marc**
CHRU - Hôpital Ermitage - TOURS (37)
- ▶ **MONTOY Delphine**
EHPAD "Les Résidences de Bellevue" - BOURGES (18)
- ▶ **MOREAU Christelle**
CH - BLOIS (41)
- ▶ **NGUYEN Thai Binh**
CH - ST AMAND MONTROND (18)
- ▶ **PATRIGEON Ludivine**
CH - ROMORANTIN LANTHENAY (41)
- ▶ **PETRESCU Georgeta**
Hôpital Saint-Jean - BRIARE (45)
- ▶ **PLOCCO-DESMONTS Isabelle**
CHR Porte Madeleine - ORLÉANS (45)
- ▶ **POCQUET LEFEBVRE Marie-Claude**
CH - PITHIVIERS (45)
- ▶ **PRADIER Gérald**
HL - MONTRICHARD (41)
- ▶ **RABET Stéphane**
Centre Départemental Gériatrique de l'Indre - SAINT MAUR (36)
- ▶ **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 2013
http://www.vidalrecos.fr/pages/index.php?idannexe=1745&titre=Prescription_et_populations_particulieres_Medicaments_et_personnes_agees, consulté le 11/02/14.

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.

¹¹ Interaction médicamenteuses et cytochromes – ANSM : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé.
[http://ansm.sante.fr/Dossiers/Interactions-medicamenteuses/Interactions-medicamenteuses-et-cytochromes/\(offset\)/1](http://ansm.sante.fr/Dossiers/Interactions-medicamenteuses/Interactions-medicamenteuses-et-cytochromes/(offset)/1)

¹² Bilan d'activité en 2015 & Objectifs 2016 – OMÉDIT Centre-Val de Loire

Liste négative

Il s'agit de la liste des médicaments potentiellement inappropriés (MPI) chez la personne âgée de 75 ans et plus classés par classes ATC :

Sources : liste de Laroche ML

Classe ATC A : Système digestif et métabolisme :

- la cimétidine (Tagamet[®] et génériques) qui entraîne des confusions et plus d'interactions médicamenteuses qu'avec les autres anti-H2.
- les laxatifs stimulants (Contalax[®], Dulcolax[®], Prépacol[®], Jamlène[®], Fructines[®]...) qui exacerbent l'irritation colique. Les laxatifs osmotiques sont à privilégier.
- les antispasmodiques gastro-intestinaux aux propriétés anti-cholinergiques (Scopoderm[®], Spasmodex[®], Scoburen[®], Librax[®]) qui ont un rapport bénéfice/risque défavorable et une efficacité discutable car non clairement démontrée. Leurs effets indésirables anticholinergiques sont à souligner.
- les gliptines : pas d'indication actuellement démontrée. Non recommandé.
- les sulfamides hypoglycémisants à longue durée d'action qui entraînent des hypoglycémies prolongées : carbutamide, glipizide (Ozidia[®]).

Classe ATC B : Sang et organes hématopoïétiques

- La ticlopidine (Ticlid[®] et génériques) 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.
- les AOD (anticoagulants oraux directs) : non recommandés en gériatrie (recommandation ANSM)
- le tardyféron B9[®] (50 mg de fer + 350 µg de vitamine B9) n'a pas d'indication chez la personne âgée ; il est réservé à la femme enceinte. Quand cette association est indiquée, la prescription doit être distincte : fer oral (Fumafer[®], Tardyféron[®], Fero-Grad[®], Ferrostrane[®]) et acide folique (Spéciafoldine[®] 5 mg).

Classe ATC C : Système cardio-vasculaire

- Les anti-arythmiques : non recommandés en gériatrie
 - Les inhibiteurs des canaux calciques à libération immédiate (nifédipine, nicardipine) peuvent provoquer des hypotensions orthostatiques et des accidents coronaires ou cérébraux,
 - La réserpine (Tensionorme[®]) entraîne des somnolences, des syndromes dépressifs et des troubles digestifs,
 - Les personnes âgées sont plus sensibles à l'action de la digoxine. 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 disopyramide (Isorhythm[®], Rythmodan[®]) a des effets anticholinergiques et peut entraîner des insuffisances cardiaques,
 - Les alpha-bloquants à visée cardiologique comme l'urapidil (Eupressyl[®], Mediatensyl[®]) et la prazosine (Minipress[®], Alpress[®]) aggravent ou provoquent une incontinence urinaire et des hypotensions orthostatiques.
- La majorité des antihypertenseurs exposent à un risque d'hypotension orthostatique et donc un risque de chutes.

Classe ATC D : Dermatologie

- Tous les corticoïdes locaux exposent à un risque de retard de la cicatrisation des plaies et des ulcères.

Classe ATC G : Système génito-urinaire et hormones sexuelles

- Les médicaments ayant des propriétés anticholinergiques, utilisés en cas d'incontinence urinaire (Ditropan® et génériques...).

Ils ont un rapport bénéfice/risque défavorable et risquent d'augmenter le risque de rétention urinaire aiguë.

Classe ATC J : Anti-infectieux (usage systémique)

- La nitrofurantoïne (Furadantine®, Furadoïne®, ...). Le traitement de l'infection urinaire non compliquée symptomatique de la personne âgée par nitrofurantoïne, peut être à l'origine d'insuffisance rénale, de pneumopathie, de neuropathie périphérique, de réaction allergique. En cas d'emploi prolongé de la nitrofurantoïne, apparition de résistances. Il est préférable d'utiliser un antibiotique à élimination rénale adapté à l'antibiogramme.

- Toutes les quinolones exposent à un risque de tendinopathie. L'absence d'adaptation de la dose à la fonction rénale est la cause de surdosage dans 1/3 des cas (exposition à un risque de confusion, de sensations vertigineuses, de troubles de la conscience et de crises convulsives)

*Précautions d'emploi avec anticoagulants pour la majorité des anti-infectieux.

Classe ATC M : Système musculo-squelettique

- L'indométacine par voie générale (Chrono-indocid®, Indocid®, ...) car effets indésirables neuropsychiques et néphrotoxicité majorée.

- Pas d'association d'AINS car pas d'augmentation de l'efficacité et majoration du risque de survenue d'effets indésirables.

Classe ATC N : Système nerveux

Les médicaments ayant des propriétés anticholinergiques :

- Antidépresseurs imipraminiques (Anafranil® et génériques, Laroxy®, 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®, Modécate®, 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 apparentées à longue demi-vie (> 20 heures) (Lexomil® et génériques, Valium® et génériques, Lysanxia® et génériques, 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.

En fonction de la situation clinique :

Pour les médicaments ayant des propriétés anticholinergiques en cas :

- d'hypertrophie de la prostate, de rétention urinaire chronique : risque d'augmentation du risque de rétention urinaire aiguë

- de glaucome par fermeture de l'angle : risque d'augmentation du risque de glaucome aigu

- de démence : risque d'aggravation de l'état cognitif du malade

- de constipation chronique : Risque d'occlusion intestinale, d'hypotension orthostatique avec certains d'entre eux

Pour les médicaments alpha-bloquants à visée cardiologique (urapidil, prazosine), en cas d'incontinence urinaire : risque d'aggravation de l'incontinence urinaire et hypotension orthostatique.

Glossaire

AINS : anti-inflammatoires non stéroïdiens
AMM : autorisation de mise sur le marché
ANSM : Agence Nationale de Sécurité du Médicament
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
CNPG : Conseil National des Professionnels de Gériatrie
ECG : électrocardiogramme
EI : évènement indésirable
EHPAD : Etablissement d'Hébergement pour Personne Agée Dépendante
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
LO : Livret thérapeutique gériatrique de la commission gériatrique de l'OMéDIT
LP : libération prolongée
MPI : médicament potentiellement inapproprié
NFS : numération de formule sanguine
PA : principe actif
PAPA : Prescription médicamenteuse Adaptée à la Personne Agée
RCP : Résumé des Caractéristiques Produit
SC : sous-cutané

SiADH : syndrome de sécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique

SFGQ : Société Française des Groupes Qualité

SNG : sonde naso-gastrique

TSH : thyroid-stimulating hormone

UCD : unité commune de dispensation

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



Observatoire des
Médicaments
Dispositifs médicaux
Innovations Thérapeutiques









LISTE DES MEDICAMENTS POTENTIELLEMENT APPROPRIÉS CHEZ LES PERSONNES AGEES

*Classée selon les 14 groupes de la
classe ATC
(ATC A à ATC V)*




Sommaire

Par classe ATC




Classe ATC A : Système digestif et métabolisme.....	Page 1
Classe ATC B : Sang et organes hématopoïétiques.....	Page 8
Classe ATC C : Système cardio-vasculaire.....	Page 10
Classe ATC D : Dermatologie.....	Page 18
Classe ATC G : Système génito-urinaire et hormones sexuelles.....	Page 20
Classe ATC H : Préparations systémiques hormonales (à l'exclusion des hormones sexuelles et des insulines).....	Page 21
Classe ATC J : Anti-infectieux (usage systémique).....	Page 23
Classe ATC L : Anti-néoplasiques et agents immunomodulants.....	Page 29
Classe ATC M : Système musculo-squelettique.....	Page 30
Classe ATC N : Système nerveux.....	Page 32
Classe ATC P : Antiparasitaires, insecticides et répulsifs.....	Page 55
Classe ATC R : Système respiratoire.....	Page 56
Classe ATC S : Organes sensoriels.....	Page 58
Classe ATC V : Divers.....	Page 59

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
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 hypoglycémifiants :										
- la <u>cimétidine</u> (Tagamet® et génériques) qui entraîne des confusions et plus d'interactions médicamenteuses qu'avec les autres anti-H2.										
- les <u>laxatifs stimulants</u> (Contalax®, Dulcolax®, Prepacol®, Jamylen®, Fructines®...) qui exacerbent l'irritation colique. Les laxatifs osmotiques sont à privilégier.										
- les <u>sulfamides hypoglycémifiants à longue durée d'action</u> qui entraînent des hypoglycémies prolongées : carbutamide, glipizide (Ozidia®).										
- les <u>antispasmodiques gastro-intestinaux aux propriétés anti-cholinergiques</u> (Scopoderm®, Spasmodex®, Scoburen®, Librax®) qui ont un rapport bénéfice/risque défavorable et une efficacité discutable car non clairement démontrée. Leurs effets indésirables anticholinergiques sont à souligner.										
- les <u>gliptines</u> : pas d'indication actuellement démontrée. Non recommandé.										
ACARBOSE	GLUCOR 100 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 25 mL/min, antécédents de pathologie intestinale.		Oui			Administrer au début d'un repas avec de l'eau ou en croquant le comprimé. Administration par sonde entérale possible.
ACARBOSE	GLUCOR 50 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 25 mL/min, antécédents de pathologie intestinale.		Oui			Administrer au début d'un repas avec de l'eau ou en croquant le comprimé. Administration par sonde entérale possible.
AMPHOTERICINE B	FUNGIZONE 10%, susp buv, flac 40 mL				1 mL contient 100 mg. 5 mL par prise 2 à 3 fois par jour.				Présence d'alcool, de potassium.	Conservation après ouverture : 10 jours à température ambiante.
ANTIACIDES : AUTRES ASSOCIATIONS	GELUX, susp buv, sachet			A utiliser avec prudence	CI : IR sévère (risque d'encéphalopathie).		Oui		Contient du saccharose (2,5g) et de l'alcool éthylique (2,4%).	
ANTIACIDES AVEC BICARBONATE DE SODIUM	GAVISCON, susp buv, sachet 10 mL								Teneur en sodium : 145 mg. Teneur en calcium : 64.1 mg.	
ASCORBIQUE ACIDE (VIT C)	LAROSCORBINE 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. Absence de donnée concernant l'écrasement ; PA sensible à la lumière.
ASSOCIATIONS	NORMACOL LAVEMENT, ad, sol rect, flac 130 mL				A utiliser avec précaution en cas de désordres hydro-électrolytiques.					
BUDESONIDE	ENTOCORT 3 mg, gélule	O  D 	Génériq* ou Equiv*		Prudence en cas d'ostéoporose. Risque de rétention hydro-sodée lors de traitement prolongé.	oui 			Présence de saccharose.	Ne pas croquer, ni mâcher les gélules. Ne pas écraser les granules. Ouverture possible des gélules et dilution du contenu avec jus d'orange ou coca. Administration possible par sonde entérale.
CALCIUM CARBONATE	CALCIDOSE 500, pdr pr susp buv, sachet		Génériq* ou Equiv*						Présence de saccharose (1,25 g).	Substitution possible ⇨ CALCIPRAT 500 mg, cpr à sucer.
CALCIUM EN ASSOCIATION AVEC VIT D ET/OU D'AUTRES SUBSTANCES	CALCIUM VIT D3, 500 mg/400 iu, pdr orale sachet		Génériq* ou Equiv*		CI : sujet alité.				Présence de sorbitol, saccharose, glucose.	Existe sous forme de comprimé à sucer ou à croquer, dont l'écrasement est possible.





Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées


Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
CHLORHEXIDINE	ELUDRIL 0.5 mL/0.5 g/100 mL, sol pr bain de bche, flac 90 mL		Génériq* ou Equiv*						Contient de l'alcool éthylique à 96%.	Substitution possible ⇨ PAROEX 0.12%, sol pr bain de bche, flac 100 mL.
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.	
CHOLECALCIFEROL	ZYMAD 200 000 iu, sol buv, amp 2 mL				Prophylaxie carence vitaminique : 1 ampoule tous les 6 mois.					
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.
DIVERS	ARTISIAL, sol pr pulv buccale, flac 100 mL								Présence de sodium.	Tenir le flacon vertical lors de la pulvérisation.
DOMPERIDONE	DOMPERIDONE 10 mg, cpr orodispersible	D	Génériq* ou Equiv*	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>					Laisser fondre le comprimé dans la bouche sans le croquer. Si besoin, boire un verre d'eau après la prise du comprimé. Le comprimé peut également être dispersé dans un demi-verre d'eau par agitation, immédiatement avant administration.
DOMPERIDONE	MOTILIUM 1 mg/1 mL, susp buv, flac 200 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL contient 1 mg. <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> Alerte ANSM du 01/09/2014 : restriction aux seules indications de soulagement de type nausées ou vomissements, posologie maximale de 30 mg chez l'adulte, la durée de traitement ne doit généralement pas dépasser une semaine , de nouvelles CI chez des patients présentant un risque particulièrement élevé ont été ajoutées : insuffisance hépatique modérée ou sévère, affections qui allongent ou pourraient modifier la conduction cardiaque, affections cardiaques sous-jacentes, prise concomitante de certains médicaments (qui allongent l'intervalle QT, inhibiteurs du cytochrome P450 3A4).				Présence de sodium.	Conservation après ouverture : 3 mois à température ambiante.
ESOMEPRAZOLE	INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet						Oui	R	Présence de saccharose (6.8 mg) et de glucose (2.8 g).	
ESOMEPRAZOLE	INEXIUM 20 mg, 40 mg cpr gastro-résistant	NS NE  D	Génériq* ou Equiv*		Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui	R	Présence de saccharose et de sodium.	Ne pas croquer. Possibilité de diluer le comprimé dans l'eau. Administration possible par SNG. Substitution possible par INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet ou OGASTORO 15 et 30 mg, cpr orodispersible .







Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
GLICLAZIDE	GLICLAZIDE 30 mg, cpr à libération modifiée	NS  NE	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.		Oui			Ne pas croquer.
GLIMEPIRIDE	AMAREL 1 mg, 2 mg cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Prudence en cas d'insuffisance rénale chronique ou d'alcoolisme chronique.		Oui			Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés.
HUILE DE PARAFFINE	LANSOYL 78,23 g % gel oral sans sucre en pot				Attention au risque de pneumopathie huileuse son utilisation est contre-indiquée en cas de troubles de la déglutition éviter l'alitement dans les 2h suivant la prise Ne pas utiliser de façon prolongée ; susceptible de réduire l'absorption des vitamines liposolubles (ADEK) CI absolue : trouble de la déglutition				Présence de sorbitol, rouge cochenille A et éthanol	La prise se fera de préférence à distance des repas. La durée maximale du traitement est limitée à 10 jours. Forme galénique non administrable par sonde entérale
INSULINE ASPARTE	NOVORAPID 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN				1 stylo par patient.					
INSULINE ASPARTE	NOVOMIX 30 ou 50, 100 u/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 stylo par patient.					
INSULINE DETEMIR	LEVEMIR 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN			A utiliser avec prudence.	1 stylo par patient.					
INSULINE GLARGINE	LANTUS 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR			A utiliser avec prudence.	1 stylo par patient.					
INSULINE GLULISINE	APIDRA 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR				1 stylo par patient.					
INSULINE HUMAINE	INSULATARD 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN				1 stylo par patient.					
INSULINE HUMAINE	UMULINE NPH 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN				1 stylo par patient.					
INSULINE LISPRO	HUMALOG 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL KWIKPEN				1 stylo par patient.					
INSULINE LISPRO	HUMALOG MIX 25 ou 50, 100 u/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN				1 stylo par patient.					
LACTULOSE	DUPHALAC 10 g, sol buv, sachet 15 mL		Génériq* ou Equiv*							A administrer pur ou dilué dans une boisson.
LANSOPRAZOLE	OGASTORO 15 mg, 30 mg, cpr orodispersible	D	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas de cirrhose.			R	Teneur en lactose : 15 mg et 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. Substitution possible par INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet.










Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées











Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LAURYSULFATE, ASSOCIATIONS INCLUSES	MICROLAX, sol rect, récipient unidose 5 mL				Éviter les traitements prolongés.					
LOPERAMIDE	IMODIUM 0.2 mg/mL, sol buv, flac 90 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL contient 0,2 mg. Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Précaution en cas d'insuffisance hépatique Associer à une réhydratation et une surveillance de la fréquence et consistance des selles Pas de traitement prolongé.					Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
LOPERAMIDE	IMODIUM 2 mg, gélule	O 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Précaution en cas d'insuffisance hépatique Associer à une réhydratation et une surveillance de la fréquence et consistance des selles Pas de traitement prolongé.					Pas d'administration par sonde entérale. Alternative ⇨ IMODIUM 0.2 mg/mL, sol buv, flac 90 mL.
MACROGOL	FORLAX 10 g, pdr pr sol buv, sachet		Génériq* ou Equiv*						Présence de saccharine sodique.	Prise de préférence unique le matin. Alternatives ⇨ TRANSIPEG 5.9 g, pdr pr sol buv, sachet.
MACROGOL EN ASSOCIATION	TRANSIPEG 5.9 g, pdr pr sol buv, sachet				Risque d'hyperkaliémie si insuffisance rénale chronique.		Oui		Présence de sodium (290 mg), potassium (40 mg), saccharose.	Prise de préférence unique le matin.
MEDICAMENTS PRODUISANT DE L'ANHYDRIDE CARBONIQUE	EDUCTYL, ad, suppo				Usage prolongé déconseillé.					
MESALAZINE	PENTASA 1 g, granulés, sachet	NE 								Avaler le contenu du sachet, sans croquer, avec un peu d'eau, au cours du repas.
MESALAZINE	PENTASA 500 mg, cpr	NS NE 								Ne pas croquer, ne pas écraser (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 Pentasa 1 g granulés sachet.
METFORMINE	GLUCOPHAGE 500 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.		Oui			Administration au cours ou à la fin des repas.
METFORMINE	METFORMINE 500 mg, 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.		Oui			Administration au cours ou à la fin des repas. Alternative ⇨ GLUCOPHAGE, pdr pr sol buv, sachet.
METFORMINE	STAGID 700 mg, cpr	S 			CI : clairance créatinine < 60 mL/min, alcoolisme chronique.		Oui			Administrer au cours ou en fin de repas. Administration par sonde entérale possible.

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 0.1%, ad, sol buv, flac 200 mL		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. 1 cuillère à café contient 5 mg. Alerte ANSM 04/03/2014 : Le métoclopramide est désormais indiqué pour une utilisation de courte durée dans la prévention et le traitement des nausées et vomissements, incluant ceux associés à la chimiothérapie, à la radiothérapie, à une intervention chirurgicale et à la migraine. La dose journalière maximale est de 30 mg par voie orale, rectale, IV ou IM. La durée maximale recommandée est de 5 jours.		Oui		Présence d'alcool.	Administration 30 minutes avant le repas. Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 10 mg, cpr	S  NE	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. Alerte ANSM 04/03/2014 : Le métoclopramide est désormais indiqué pour une utilisation de courte durée dans la prévention et le traitement des nausées et vomissements, incluant ceux associés à la chimiothérapie, à la radiothérapie, à une intervention chirurgicale et à la migraine. La dose journalière maximale est de 30 mg par voie orale, rectale, IV ou IM. La durée maximale recommandée est de 5 jours.		Oui		Présence de lactose.	Absence de donnée sur l'écrasement des comprimés. Administration 30 minutes avant le repas. Alternatives ⇨ PRIMPERAN 0.1%, ad, sol buv, flac 200 mL ou PRIMPERAN 10 mg, suppo.
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 10 mg/2 mL, sol inj, amp		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. Alerte ANSM 04/03/2014 : Le métoclopramide est désormais indiqué pour une utilisation de courte durée dans la prévention et le traitement des nausées et vomissements, incluant ceux associés à la chimiothérapie, à la radiothérapie, à une intervention chirurgicale et à la migraine. La dose journalière maximale est de 30 mg par voie orale, rectale, IV ou IM. La durée maximale recommandée est de 5 jours. Les injections intraveineuses doivent être administrées sous forme de bolus lent (au moins 3 minutes) pour diminuer le risque de survenue d'effets indésirables notamment des effets cardio-		Oui			








Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
MULTIENZYMES (LIPASE, PROTEASE...)	CREON 12 000 u, 25 000 u gélule gastro-résistante	 O NE			Adapter progressivement la posologie. Indiqué dans l' insuffisance pancréatique exocrine (au cours de la mucoviscidose, de la pancréatite chronique documentée (notamment par l'existence de calcifications pancréatiques), en présence d'une stéatorrhée > 6 g/24 h, des résections pancréatiques céphaliques ou totales.)					Ouverture possible des gélules, mais ne pas mâcher les granulés. Administration en cours ou en fin de repas. Administration possible par sonde entérale.
MULTIENZYMES (LIPASE, PROTEASE...)	EUROBIOL 25 000 u, gélule gastro-résistante	  O D			Adapter progressivement la posologie. Substitution possible par Eurobiol 12500U/dose, fl de 20g. → Indiqué dans l' insuffisance pancréatique exocrine , chez des patients non équilibrés avec une formulation gastrorésistante aux doses recommandées (au cours : de la mucoviscidose, de la pancréatite chronique documentée (notamment par l'existence de calcifications pancréatiques), en présence d'une stéatorrhée >= 6 g/24 h, du suivi des résections pancréatiques céphaliques ou totales.					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 ou CREON 25 000 u, gélule gastro-résistante .
NICOTINAMIDE	NICOBION 500 mg, cpr	NE 							Présence de lactose.	PA à goût amer et très colorant. Avaler sans croquer, avec un peu d'eau.
PANTOPRAZOLE	INIPOMP 20 mg, 40mg, cpr gastro-résistant	NE 	Génériq* ou Equiv*		Pas d'adaptation posologique en fonction de la clairance.	 Oui		R	Présence de propylène glycol et mannitol	Ne pas croquer ni écraser le comprimé (cp gastrorésistant), mais avalé entier avec un peu d'eau avant un repas . Forme galénique non soluble dans l'eau, et non administrable par sonde entérale
PHLOROGLUCINOL	PHLOROGLUCINOL 80 mg, cpr dispersible	D	Génériq* ou Equiv*		Association avec antalgiques majeurs à éviter en raison de leur effet spasmogène.					A dissoudre dans l'eau ou à faire fondre sous la langue.

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
POTASSIUM CHLORURE	DIFFU-K 600 mg, gélule	O  NE 	Génériq* ou Equiv*	A utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min, diabète non contrôlé. Surveillance biologique étroite		Oui		Contient du potassium (8 mEq).	Ouverture possible mais hors AMM. Ne pas écraser ni croquer les micro-capsules, boire avec un grand verre d'eau. Éviter la prise simultanée de lait. Substitution possible ⇨ POTASSIUM RICHARD ou KALEORID LP 1 000 mg, cpr
POTASSIUM CHLORURE EN ASSOCIATION	POTASSIUM RICHARD, sirop, sachet 15 mL				CI : clairance créatinine < 30 mL/min, diabète non contrôlé.		Oui		Présence de glucose, alcool éthylique, saccharose (11.49 g).	Administration de la solution diluée dans un verre d'eau (pour éviter une irritation agressive) à la fin des repas. Substitution possible ⇨ DIFFU-K 600 mg, gélule .
RACECADOTRIL	TIORFAN 100 mg, gélule	O 			Son utilisation est limitée à 7 jours				Présence de lactose.	Goût désagréable. Prise avant le repas.
REPAGLINIDE	NOVONORM 0.5 mg, cpr	E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Principalement excrété par voie biliaire. Marge thérapeutique étroite en cas de dénutrition, la posologie initiale et d'entretien doit être prudemment adaptée					Administrer idéalement 15 minutes avant le repas.
SACCHAROMYCES BOULARDII	ULTRA-LEVURE 100 mg, pdr pr susp buv, sachet				Durée d'utilisation limitée				Présence de lactose, de fructose.	Ne pas le mélanger avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50 °C), glacé ou alcoolisé.
SACCHAROMYCES BOULARDII	ULTRA-LEVURE 50 mg, gélule				Durée d'utilisation limitée				Présence de lactose, de saccharose.	Ne pas le mélanger avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50 °C), glacé ou alcoolisé. Alternative ⇨ ULTRA-LEVURE 100 mg, pdr pr susp buv, sachet .
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 : non indiqué en cas de nausées					
SITAGLIPTINE	JANUVIA 50 mg cp pellic	NE 		à utiliser avec prudence chez les >75ans			Oui	R		A administrer en cours ou en dehors des repas. Forme galénique non soluble dans l'eau, et non administrable par sonde entérale
TRIMEBUTINE	DEBRIDAT 100 mg, cpr	NS  NE 	Génériq* ou Equiv*							Broyage non recommandé par le laboratoire. Alternative ⇨ DEBRIDAT, granulés pr susp buv, sachet .
TRIMEBUTINE	DEBRIDAT, granulés pr susp buv, sachet								Teneur en saccharose : 3.7 g.	
VILDAGLIPTINE	GALVUS 50 mg cp						Oui	R	Présence de lactose anhydre et de l'amidon	Ne pas croquer, ni écraser. Peut être administré pendant ou en dehors des repas, avec de l'eau. Forme galénique non administrable par sonde entérale. Une double dose ne doit pas être prise le même jour.
VITAMINE B1 EN ASSOCIATION A LA VITAMINE B6 ET, OU A LA VITAMINE B12	VITAMINE B1 B6 BAYER, cpr	NE 			CI : association à la levodopa.					Comprimé très amer et odeur désagréable. Absence de donnée concernant l'écrasement ; PA sensible à la lumière.

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
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® et génériques) 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.										
- les NACO : non recommandé en gériatrie (recommandation ANSM)										
ACETYSALICYLIQUE ACIDE	KARDEGIC 75 mg, 160 mg pdr pr sol buv, sachet				Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique.		Oui	R		Administration au cours du repas.
APIXABAN	ELIQUIS 5 mg, cpr			A utiliser avec prudence.	Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique. Les NACO ne sont pas recommandés en gériatrie : cf recommandations ANSM pour adaptation posologie.		Oui	R	Teneur en lactose : 102,86 mg Sodium Laurylsulfate	
CLOPIDOGREL	PLAVIX 75 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique.		Oui	R	Teneur en lactose : 3 mg.	Administrer à heure fixe. PA sensible à la lumière.
CYANOCOBALAMINE	VITAMINE B12, 1 000 µg/2 mL, sol inj ou buv, IM, amp		Génériq* ou Equiv*		CI : lésion tumorale. Surveillance clinique régulière (notamment neurologique et hématologique) associée à une surveillance du ionogramme sanguin durant les premiers jours d'instauration du traitement du fait du risque de survenue d'hypokaliémie					
DABIGATRAN ETEXILATE	PRADAXA 75 mg, 110 mg, gélule	NO  NE 		A utiliser avec prudence.	Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique. Les NACO ne sont pas recommandés en gériatrie : cf recommandations ANSM pour adaptation posologie.	 Oui	Oui	R		
ENOXAPARINE	LOVENOX 2 000 iu antiXa/0.2 mL, 4 000 iu antiXa/0.4 mL, 6 000 iu antiXa/0.6 mL, sol inj, srg				Dans les indications préventives : à éviter si clairance créatinine < 30 mL/min. Dans les indications curatives : contre indication si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui			
FLUINDIONE	PREVISCAN 20 mg, cpr	S  NE 			Marge thérapeutique étroite. Posologie initiale divisée par 2 chez le sujet âgé. Les AVK à longue demi-vie (fluidione, warfarine) confèrent une anticoagulation plus stable. Risque de réaction immunoallergique supérieure à celui de la warfarine.	 Oui		R	Présence de lactose.	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.
FOLIQUE ACIDE	SPECIAFOLDINE 5 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Évaluation nutritionnelle et correction de la dénutrition outre les suppléments.					

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
FUMARATE FERREUX	FUMAFER 66 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*							Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Pour limiter les effets indésirables, fractionner la dose en plusieurs prises. Alternatives ⇨ TARDYFERON 80 mg, cpr ou FUMAFER 33 mg/1 g, pdr orale.
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.		Oui			
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.		Oui			
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.
PHYTOMENADIONE	VITAMINE K1, 2 mg/0.2 mL ROCHE, nour, sol inj ou buv, amp				Utilisation en cas de surdosage aux AVK si INR compris entre 5 et 10.					Administration possible par voie orale et injectable.
RIVAROXABAN	XARELTO 15 mg, cpr			A utiliser avec prudence.	Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique. Les NACO ne sont pas recommandés en gériatrie : cf recommandations ANSM pour adaptation posologie.		Oui	R	Lactose monohydrate	
TINZAPARINE	INNOHEP 10 000 iu antiXa/0.5 mL, sol inj, srg				Dans les indications préventives : posologie à adapter en fonction du risque thrombotique. 1 injection/jour. Posologie à dose curative : 175 UI anti-Xa/Kg/injection	 Oui			Hydroxyde de sodium Acétate de sodium trihydrate	
TINZAPARINE	INNOHEP 3 500 iu antiXa/0.35 mL, sol inj, srg				Dans les indications préventives : posologie à adapter en fonction du risque thrombotique. 1 injection/jour.	 Oui			Hydroxyde de sodium Acétate de sodium trihydrate	
TRANEXAMIQUE ACIDE	EXACYL 1 g/10 ml sol buv		Génériq* ou Equiv*				Oui			Forme galénique administrable par sonde entérale
WARFARINE	COUMADINE 2 mg, 5 mg, cpr	S			Marge thérapeutique étroite. Posologie initiale divisée par 2 chez le sujet âgé (cf schéma d'initiation de la coumadine validé chez la personne âgée selon Siguret and Al, 2005) Les AVK à longue demi-vie (fludione, warfarine) confèrent une anticoagulation plus stable. 👉 AVK à privilégier chez le sujet âgé.	 Oui		R	Présence de lactose.	Attention aux aliments riches en vitamine K (carottes, brocolis, céréales).





Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
---------------	-------------	---------------------	----------------------	---	--------------	---------------------------------------	---	-----------------------------	----------------------------	---------------------------------------

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 :

- Les anti-arythmique : non recommandés en gériatrie
- Les inhibiteurs des canaux calciques à libération immédiate (nifédipine, nicardipine) peuvent provoquer des hypotensions orthostatiques et des accidents coronaires ou cérébraux,
- La réserpine (Tensionorme[®]) entraîne des somnolences, des syndromes dépressifs et des troubles digestifs,
- Les personnes âgées sont plus sensibles à l'action de la digoxine. 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 disopyramide (Isorythm[®], Rythmodan[®]) a des effets anticholinergiques et peut entraîner des insuffisances cardiaques,
- Les alpha-bloquants à visée cardiologique comme l'urapidil (Eupressyl[®], Mediatsenyl[®]) et la prazosine (Minipress[®], Alpress[®]) aggravent ou provoquent une incontinence urinaire et des hypotensions orthostatiques.

La majorité des antihypertenseurs exposent à un risque d'hypotension orthostatique et donc un risque de chutes.

ACEBUTOLOL	SECTRAL 200 mg, cpr	NS 	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.	Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer. Alternative ⇨ SECTRAL 40 mg/mL, sol buv, flac 125 mL.
ACEBUTOLOL	SECTRAL 40 mg/mL, sol buv, flac 125 mL				1 mL contient 40 mg. Avantage pharmacocinétique chez le sujet âgé car molécule lipophile et hydrophile. Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé.				Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 30 jours en respectant les précautions de conservation, bien reboucher le flacon après utilisation, bien rincer la seringue, stocker le produit dans l'emballage d'origine.
AMIODARONE	CORDARONE 200 mg, cpr	S 	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. Marge thérapeutique étroite Alerte ANSM de mai 2015 : L'amiodarone ne doit être utilisée chez les patients traités par Harvoni ou par Sovaldi en association avec Daklinza qu'en cas d'intolérance ou de contre-indication aux autres traitements anti-arythmiques.	 Oui			Présence de lactose.	A administrer avant, pendant ou en dehors du repas.
AMLODIPINE	AMLOR 5 mg, 10 mg, gélule	O 	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.					








Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ATENOLOL	TENORMINE 50 mg, 100 mg, cpr	S E 	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.		Oui			Si écrasement : administrer immédiatement après mise en suspension.
ATORVASTATINE	TAHOR 10 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		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. Marge thérapeutique étroite			R	Teneur en lactose monohydraté : 27.25 mg.	Écrasement possible pour administration immédiate par sonde naso-gastrique. Alternative ⇨ TAHOR 10 mg, cpr à croquer.
ATORVASTATINE	TAHOR 20 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Marge thérapeutique étroite			R	Teneur en lactose monohydraté : 54.5 mg.	Écrasement possible pour administration immédiate par sonde naso-gastrique. Alternative ⇨ TAHOR 10 mg, cpr à croquer.
ATORVASTATINE	TAHOR 40 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Marge thérapeutique étroite			R	Teneur en lactose monohydraté : 109 mg.	Écrasement possible pour administration immédiate par sonde naso-gastrique.
AUTRES PREPARATIONS EN ASSOCIATION	PROCTOLOG, crème rect tube 20 g ou suppo				Associer un traitement antibactérien et/ou antifongique en cas de lésions surinfectées.					
BISOPROLOL	CARDENSIEL 1.25 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Marge thérapeutique étroite					Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin. Ne pas mâcher les comprimés
BISOPROLOL	CARDENSIEL 2.5 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Marge thérapeutique étroite					Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin. Ne pas mâcher les comprimés
BISOPROLOL	CARDENSIEL 5 mg, 10 mg cpr	S	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. Marge thérapeutique étroite		Oui			Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin. Ne pas mâcher les comprimés
BUMETANIDE	BURINEX 1 mg, 5 mg, cpr	S 			Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose.	Administration immédiate (photosensible).
CANDESARTAN	ATACAND 4 mg, 8 mg, 16 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		Clairance créatinine < 30 mL/min ou patient hémodialysé : posologie initiale recommandée = 4 mg/j en 1 prise.		Oui	R	Présence de lactose monohydraté.	Doit être administré en une seule prise par jour, pendant ou en dehors des repas.










Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
CELIPROLOL	CELECTOL 200 mg, cpr	S E	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).		Oui			Administration de préférence le matin à jeun avec un liquide. Écrasement possible, mais uniquement si administration par sonde naso-gastrique. Ne doit pas être en contact avec la muqueuse buccale.
DILTIAZEM	MONO TILDIEM LP 200 mg, 300 mg, gélule	NE	Génériq* ou Equiv*		Risque de majoration d'une constipation.	 Oui				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. L'ouverture des gélules n'est pas recommandée (forme LP), mais en cas de force majeure (déglutition ; SNG) la gélule pourra être ouverte à condition que la totalité des microgranules soit ingérée sans être écrasée.
DILTIAZEM	TILDIEM 60 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de majoration d'une constipation. Son instauration nécessite une surveillance cardiaque étroite notamment ECG et fréquence cardiaque du fait d'un risque de chute tensionnelle et de bradycardie chez la personne âgée	 Oui		Présence de saccharose.		Ne pas croquer les comprimés. Préférer Amlor® ou autre inhibiteur calcique.
ENALAPRIL	RENITEC 20 mg, cpr	S	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.		Oui	Teneur en lactose monohydraté : 154 mg.		Principe actif hygroscopique, photosensible, et qui se dégrade en milieu acide.
ENALAPRIL	RENITEC 5 mg, cpr	S	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.		Oui	Teneur en lactose monohydraté : 198 mg.		Principe actif hygroscopique, photosensible, et qui se dégrade en milieu acide.
FELODIPINE	FLODIL LP 5 mg, cpr	NS	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.					Alternative → autres inhibiteurs calciques (Amlor®, Loxen®, nifédipine sol buv).



Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées






Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
FUROSEMIDE	LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL				1 graduation de la pipette doseuse correspond à 0,1 mL de solution, soit 1 mg de furosémide. Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Teneur en éthanol : 92.4 mg/mL. Teneur en sodium : 0.88 mg/mL.	Après ouverture : 6 semaines à température ambiante, flacon soigneusement fermé et à l'abri de la lumière.
FUROSEMIDE	LASILIX 20 mg/2 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite					
FUROSEMIDE	LASILIX 40 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Administration immédiate (photosensible). Alternative ⇒ LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL.
FUROSEMIDE	LASILIX FAIBLE 20 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Administration immédiate (photosensible). Alternative ⇒ LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL.
FUROSEMIDE	LASILIX RETARD 60 mg, gélule	 	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Présence de saccharose.	Administration immédiate si ouverture (photosensible). Ne pas écraser le contenu des gélules.
HYDROCHLOROTHIAZIDE	ESIDREX 25 mg, cpr	S 			Posologie max = 25 mg/j. CI : clairance créatinine < 30 mL/min ⇒ alternative : passage au furosémide. Risque majoré d'hyponatémie. Marge thérapeutique étroite		Oui		Présence de lactose.	Goût désagréable. Écrasement possible des comprimés puis administration immédiate sur un aliment semi-solide (sans dissolution). Administration par sonde entérale possible.
INDAPAMIDE	FLUDEX LP 1.5 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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. Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Ne pas croquer. Administration le matin avec de l'eau.
IRBESARTAN	APROVEL 75 mg, 150 mg, 300 mg, cpr dose unitaire	NS 	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 25.5 mg (APROVEL 75 mg), 51 mg (APROVEL 150 mg.), 102 mg (APROVEL 300 mg)	Écrasement possible d'un point de vue galénique, mais aucune donnée de stabilité ou de modification éventuelle de la biodisponibilité ; Si écrasement, mélanger à un aliment (car insoluble) et administrer immédiatement.

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées



Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
IRBESARTAN ET DIURETIQUES	COAPROVEL 150 mg/12.5 mg, cpr dose unitaire	NS 	Génériq* ou Equiv*		Non recommandé si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 38.5 mg.	En cas de nécessité, écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Le laboratoire ne recommande pas l'administration par sonde naso-gastrique.
IRBESARTAN ET DIURETIQUES	COAPROVEL 300 mg/12.5 mg, cpr dose unitaire	NS  E	Génériq* ou Equiv*		Non recommandé si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 89.5 mg.	En cas de nécessité, écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Le laboratoire ne recommande pas l'administration par sonde naso-gastrique.
LERCANIDIPINE	LERCAN 10 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		NE DOIT JAMAIS ÊTRE UTILISÉ chez les patients avec insuffisance rénale sévère dont la clairance de la créatinine est < 10 mL/min.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Absence de donnée concernant l'écrasement. Administrer avec un peu de liquide (mais pas de jus de pamplemousse), de préférence le matin, avant le petit déjeuner.
METOPROLOL	SELOKEN 100 mg cp séc	S 	Génériq* ou Equiv*	A utiliser avec prudence.					Lactose monohydraté	Les comprimés seront avalés pendant ou juste après les repas, la prise alimentaire augmentant la biodisponibilité du métoprolol. Goût désagréable.
METOPROLOL	SELOKEN LP 200 mg cp LP	NE 		A utiliser avec prudence.						Les comprimés seront avalés pendant ou juste après les repas, la prise alimentaire augmentant la biodisponibilité du métoprolol. Les comprimés ne doivent être ni écrasés ni croqués.
MIDODRINE	GUTRON 2.5 mg, cpr	NS NE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Penser à réévaluer régulièrement le traitement					Écrasement non recommandé par le laboratoire. Photosensible. Administrer de préférence avant le lever (éviter au moment du coucher), mélange aqueux uniquement, prise avant le repas. Ne pas associer la prise à une alimentation riche en lipides.
MOLSIDOMINE	CORVASAL 2 mg, 4 mg cpr	S 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	La substitution aux dérivés nitrés retard est plus logique. CI : sildénafil.				Présence de lactose monohydraté.	Administration immédiate car photosensible. Administration au cours des repas.
NEBIVOLOL	TEMERIT 5 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé.				Teneur en lactose monohydraté : 141.75 mg.	Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés.
NICARDIPINE	LOXEN LP 50 mg, gélule	 	Génériq* ou Equiv*						Présence de saccharose.	Administrer avant le repas. Alternatives ⇨ autres inhibiteurs calciques.

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PERINDOPRIL	COVERSYL 2.5 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine \geq 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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 36.29 mg.	Administrer de préférence en une prise quotidienne le matin avant le repas. Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative: Perindopril 2 mg
PERINDOPRIL	COVERSYL 5 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine \geq 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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 72.58 mg.	Administrer de préférence en une prise quotidienne le matin avant le repas. Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative: Perindopril 4 mg
PERINDOPRIL ET DIURETIQUES	PRETERAX 2.5 mg/0.625 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		Prudence car l'élimination rénale du Preterax est diminué chez le sujet âgé Clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : posologie max = 1 cp/j. CI : clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 74.455 mg.	Possible d'administrer en suspension après broyage (cinétique peu modifiée).
PRAVASTATINE	ELISOR 10 mg, 20 mg, 40 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		Selon la HAS, lorsque la baisse de LDLc souhaitée est \leq 20%, la pravastatine 10 mg est le choix le plus efficace si un traitement médicamenteux est jugé nécessaire. Uniquement en cas d'intolérance aux statines, passer aux fibrates.			R	Teneur en lactose monohydraté : 64.95 mg (ELISOR 10 mg), 129.90 mg (ELISOR 20 mg) et 259.80 mg (ELISOR 40 mg)	Administrer par voie orale, en une prise par jour, de préférence le soir, pendant ou en dehors des repas.
PROPAFENONE	RYTHMOL 300 mg, cpr	S		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Précautions si port de pace-maker. Marge thérapeutique étroite					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés.



Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
RAMIPRIL	TRIA TEC 1.25 mg, cpr	NS  NE	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.		Oui			Administrer avant, pendant ou après les repas, avec du liquide. Ne pas mâcher ni écraser.
RAMIPRIL	TRIA TEC 2.5 mg, cpr	S  NE	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.		Oui			Administrer avant, pendant ou après les repas, avec du liquide. Ne pas mâcher ni écraser.
RAMIPRIL	TRIA TEC 5 mg, cpr	S  NE	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.		Oui			Administrer avant, pendant ou après les repas, avec du liquide. Ne pas mâcher ni écraser.
SIMVASTATINE	SIMVASTATINE 10 mg, 20 mg , 40 mg	E 	Génériq* ou Equiv*					R	Présence de lactose monohydrate	Eviter le pamplemousse
SOTALOL	SOTALOX 80 mg, cpr	S  E	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Respect strict des contre-indications chez le sujet âgé. Le traitement sera initié à la posologie la plus faible associé à une surveillance étroite 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.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Écrasement possible des comprimés.






Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées











Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
SPIRONOLACTONE	ALDACTONE 25 mg, 50 mg, cpr	S  E	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Attention au risque d'hyperkaliémie (surtout si insuffisance rénale ou si association à des médicaments hyperkaliémiants). Surveillance de la tension artérielle. Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Goût très désagréable ⇒ mettre en suspension dans un liquide (sirop).
TRINITRINE	NATISPRAY 0,15 mg, 0,30 mg, sol p pulv bucc				L'association d'un dérivé nitré, quels que soient sa nature ou son mode d'administration, au sildénafil risque d'entraîner une chute importante et brutale de la pression artérielle pouvant être notamment à l'origine d'une lipothymie, d'une syncope ou d'un accident coronarien aigu				Présence d'éthanol	Voie sublinguale. La pulvérisation doit être faite sous la langue; c'est ainsi que le produit actif passe le plus rapidement dans le sang.
TRINITRINE	DISCOTRINE 5 mg/24 h 10 mg/24 h, 15 mg/24 h, dispositif transdermique		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Les dérivés nitrés s'administrent de façon discontinue sur le nycthémère en aménageant un intervalle libre quotidien afin d'éviter le phénomène d'échappement thérapeutique, bien établi lorsque les dérivés nitrés sont administrés de façon continue. L'utilisation des dérivés nitrés chez les malades stables au long cours doit être évité car ils favorisent l'hypotension orthostatique 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.

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	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.										
- Pour l'application de tous les topiques locaux, mettre des gants										
AMOROLFINE	LOCERYL 5%, vernis à ongles médicamenteux, flac 2.5 mL		Génériq* ou Equiv*							Avant première application, toilette soignée des ongles (dégraisser au moyen d'un dissolvant). Appliquer le vernis à l'aide d'une des spatules réutilisables (à nettoyer à chaque passage d'un ongle à l'autre) sur la totalité de l'ongle atteint. Ne pas essuyer la spatule sur le bord du flacon.
BETAMETHASONE	BETNEVAL 0.1%, crème, tube 30 g			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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 sur le visage.
BETAMETHASONE	BETNEVAL 0.1%, pommade, tube 30 g			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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 sur le visage.
BETAMETHASONE	DIPROSALIC, lotion, flac 30 g			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Association d'un dermocorticoïde d'activité forte et d'acide salicylique.					Éviter l'application sur le visage. Ne pas appliquer au niveau de l'œil, sur les muqueuses et sur les dermatoses suintantes.
BIFONAZOLE	AMYCOR 1%, crème, tube 15 g							Présence d'alcool cétostéarylique		crème pour application locale sera appliquée une fois par jour, matin ou soir, après toilette et séchage des lésions à traiter, en massant légèrement les lésions, ainsi que leur périphérie.
CALCIPOTRIOL	DAIVONEX 0.005%, crème, tube 30 g									A appliquer sur la zone à traiter, en couche mince. Conservation à l'abri de la chaleur.
CHLORHEXIDINE	CHLORHEXIDINE AQUEUSE COLOREE 0.05% GILBERT, récipient unidose 20 mL		Génériq* ou Equiv*							
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 sur le visage.
DESONIDE	TRIDESONIT 0.05%, crème, tube 30 g				Traitement limité à 1 ou 2 applications par jour.					Seul dermocorticoïde applicable sur le visage.
DEXPANTHENOL	BEPANTHEN 5%, pommade, tube 100 g				CI : dermatose infectée ou suintante.					








Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ECONAZOLE	PEVARYL 1%, crème, tube 30 g		Génériq* ou Equiv*		Passage systémique possible si application sur de grandes surfaces ⇨ précaution si association avec AVK. Déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (favorise la multiplication du Candida).					
ECONAZOLE	PEVARYL 1%, pdr pr appli cutanée, flac 30 g		Génériq* ou Equiv*		Passage systémique possible si application sur de grandes surfaces ⇨ précaution si association avec AVK. Déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (favorise la multiplication du Candida).					
KETOCONAZOLE	KETOCONAZOLE 2% ARROW, gel, récipient unidose 20 g		Génériq* ou Equiv*					R		Appliquer la totalité du contenu d'un tube de gel sur toute la surface du corps y compris le cuir chevelu, éventuellement à l'aide d'un gant humide. Eviter le contact avec les yeux. Faire mousser le gel, en insistant sur les zones atteintes. Laisser en place 5 minutes minimum. Rincer soigneusement.
METRONIDAZOLE	ROSEX creme									
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".					
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.
TERBINAFINE	LAMISIL 250 mg, cpr	S E 	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.		Oui			PA photosensible, administration extemporanée de préférence au cours du repas. Si écrasement, administrer immédiatement sur un aliment semi-solide et ne surtout pas dissoudre au préalable.

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
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'incontinence urinaire (Ditropan® et génériques...).										
Ils ont un rapport bénéfice/risque défavorable et risquent d'augmenter le risque de rétention urinaire aiguë.										
ALFUZOSINE	XATRAL 2.5 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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. Il est recommandé de débiter le traitement par un cp de 2,5 mg puis augmenter selon la réponse individuelle. Risque d'hypotension orthostatique.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Écrasement déconseillé (pelliculage opaque permettant la protection du PA de la lumière et le masquage de son amertume). Administrer juste après le repas.
ALFUZOSINE	XATRAL LP 10 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Précautions d'emploi si association aux inhibiteurs de la 5-phosphodiesterase. Il est recommandé de débiter le traitement par un cp de 2,5 mg puis augmenter selon la réponse individuelle. Risque d'hypotension orthostatique.		Oui			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. Administrer juste après le repas.
CYPROTERONE	ANDROCUR 50 mg, cpr	S  E	Génériq* ou Equiv*		CI : diabète sévère, antécédents de thrombose. Adapter le traitement antidiabétique. Majoration ++ du risque thromboembolique.		Oui		Présence de lactose.	
ECONAZOLE	ECONAZOLE LP 150mg ovule		Génériq* ou Equiv*		Toilette avec un savon à pH neutre ou alcalin. conseils d'hygiène (port de sous-vêtements en coton, éviter les douches vaginales) et suppression des facteurs favorisants.					
FINASTERIDE	CHIBRO-PROSCAR 5mg CPR		Génériq* ou Equiv*				Oui	R		Même si une amélioration rapide peut être constatée en quelques semaines, un traitement d'au moins six mois peut être nécessaire pour obtenir un effet bénéfique maximal.
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.					
PROMESTRIENE	COLPOTROPHINE 10 mg, caps vaginale				CI : cancers oetrogénodépendants.					
TAMSULOSINE	JOSIR LP 0,4 mg gél	NE 	Génériq* ou Equiv*	utiliser avec prudence	Ne pas écraser le contenu en fin de repas		Oui			
TROSPIUM	CERIS 20mg cpr		Génériq* ou Equiv*				Oui	R	Présence d'amidon de blé (gluten), lactose monohydrate, saccharose	

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
Classe ATC H : Préparations systémiques hormonales (à l'exclusion des hormones sexuelles et des insulines)										
CARBIMAZOLE	NEO-MERCAZOLE 5 mg, 20 mg, cpr	NS  E							Présence de lactose.	Écrasement possible (avaler le comprimé avec un verre d'eau) ; Le laboratoire déconseille l'administration par sonde naso-gastrique (adhérence aux tubulures).
CINACALCET	MIMPARA 30 mg, cpr	NS / NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.	Administration recommandée au cours ou peu de temps après un repas. Les comprimés doivent être avalés entiers, sans être fractionnés. En gériatrie, la prescription de Cinacalcet (Mimpara®) étant déconseillée chez la personne âgée, elle doit être restreinte à un médecin spécialiste.
GLUCAGON	GLUCAGEN 1 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac								Teneur en lactose monohydraté : 107 mg/mL.	Utiliser immédiatement après reconstitution. Conservation : entre 2°C et 8°C.
HYDROCORTISONE	HYDROCORTISONE 10 mg ROUSSEL, cpr	S  E 			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			Présence de lactose monohydraté.	Possibilité de mélange avec un aliment.
LEVOTHYROXINE SODIQUE	LEVOTHYROX 25 µg, 50 µg, 75 µg, 100 µg, 150 µg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		Prudence en cas de substitution car substance à marge thérapeutique étroite.				Présence de lactose monohydraté.	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.
LEVOTHYROXINE SODIQUE	L-THYROXINE 150 µg/mL SERB, sol buv, flac 15 mL				1 goutte contient 5 µg.				Présence d'alcool.	Administration le matin à jeun, à distance des sels de fer et de calcium. Conservation après ouverture : durée du traitement, au réfrigérateur.
METHYLPREDNISOLONE	MEDROL 4 mg, 16 mg, cpr	S							Présence de lactose, de saccharose.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇨ SOLUPRED, sol buv ou cpr orodispersible.
METHYLPREDNISOLONE	METHYLPREDNISOLONE 20 mg, pdr pr sol inj		Génériq* ou Equiv*		5 mg de prednisone = 4 mg de méthylprednisolone.				Contient du sodium. Présence de lactose monohydraté.	Lorsque la voie parentérale est nécessaire, en cas d'impossibilité de la voie orale.
METHYLPREDNISOLONE	SOLUMEDROL 40 mg, lyophilisat pr sol inj		Génériq* ou Equiv*		5 mg de prednisone = 4 mg de méthylprednisolone.				Présence de lactose.	Lorsque la voie parentérale est nécessaire, en cas d'impossibilité de la voie orale.

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PREDNISOLONE	SOLUPRED 1 mg/mL, sol buv, flac 50 mL								Teneur en sorbitol : 150 mg/mL. Teneur en saccharose : 200 mg/mL. Teneur en alcool : 30 mg/mL.	
PREDNISOLONE	SOLUPRED 20 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*							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.
PREDNISOLONE	SOLUPRED 5 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*							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.
PREDNISONE	CORTANCYL 1 mg, cpr	E 	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			Présence de lactose.	Administration au cours du repas avec un peu d'eau. Si écrasement, administration immédiate car photosensible. Alternative ⇨ SOLUPRED, sol buv ou cpr orodispersible.
PREDNISONE	CORTANCYL 5 mg, cpr	S E 	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			Présence de lactose.	Administration au cours du repas avec un peu d'eau. Si écrasement, administration immédiate car photosensible. Alternative ⇨ SOLUPRED, sol buv ou cpr orodispersible.




Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
---------------	-------------	---------------------	----------------------	---	--------------	---------------------------------------	---	-----------------------------	----------------------------	---------------------------------------

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 la nitrofurantoïne (Furadantine[®], Furadoïne[®], ...). Le traitement de l'infection urinaire non compliquée symptomatique de la personne âgée par nitrofurantoïne, peut être à l'origine d'insuffisance rénale, de pneumopathie, de neuropathie périphérique, de réaction allergique. En cas d'emploi prolongé de la nitrofurantoïne, apparition de résistances. Il est préférable d'utiliser un antibiotique à élimination rénale adapté à l'antibiogramme.












Toutes les quinolones exposent à un risque de tendinopathie. L'absence d'adaptation de la dose à la fonction rénale est la cause de surdosage dans 1/3 des cas (exposition à un risque de confusion, de sensations vertigineuses, de troubles de la conscience et de crises convulsives)








* **Précautions d'emploi avec anticoagulants pour la majorité des anti-infectieux.**







AMOXICILLINE	CLAMOXYL 1 g, cpr dispersible	NS / D	Génériq* ou Equiv*		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.	 Oui	Oui		Teneur en aspartam : environ 20 mg.	Avaler directement avec un verre d'eau, ou disperser dans un demi-verre d'eau avant ingestion. Administration pendant ou entre les repas.
AMOXICILLINE	CLAMOXYL 500 mg, gélule	 NO	Génériq* ou Equiv*		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.	 Oui	Oui			Ouverture non recommandée par le laboratoire. Administration pendant ou entre les repas.

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées


Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
AMOXICILLINE ET INHIBITEUR D'ENZYME	AUGMENTIN 1 g/125 mg, ad, 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. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Teneur en potassium : 24.54 mg.	Dispersion dans un verre d'eau avant la prise. Administration avant, pendant ou après le repas.
AMOXICILLINE ET INHIBITEUR D'ENZYME	AUGMENTIN 1 g/200 mg, ad, pdr pr sol inj, IV		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. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Teneur en potassium : 32.96 mg/flacon. Teneur en sodium : 59.30 mg/flacon.	
CEFIXIME	OROKEN 200 mg cpr		Génériq* ou Equiv*		A conserver à une température inférieure à 25 °C.		Oui			
CEFPODOXIME	ORELOX 100 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Si clairance créatinine ≤ 40 mL/min : posologie journalière réduite de moitié et limitée à une seule prise quotidienne. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose.	Goût désagréable. Prise pendant les repas.
CEFTRIAXONE	CEFTRIAXONE 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. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui			Ne doit pas être mélangé avec d'autres médicaments ou 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). Injection SC directe possible.











Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
CIPROFLOXACINE	CIFLOX 500 mg, cpr	S E  	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. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Ne pas croquer les comprimés. Ne pas administrer avec des produits laitiers ou des boissons enrichies en minéraux. Possibilité de broyer les comprimés pour administration par sonde naso-gastrique.	
CLARITHROMYCINE	ZECLAR 500 mg, cpr	NS E 	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 	Oui		Écrasement des comprimés non recommandé (goût très amer) mais possible pour administration par sonde naso-gastrique.	
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	Oui	Présence de lactose.	Absence de donnée concernant l'ouverture des gélules, ouverture que le laboratoire ne recommande pas. Alternatives ⇒ TRIFLUCAN, pdr pr susp buv, flac 35 mL.	
FLUCONAZOLE	TRIFLUCAN 50 mg/5 mL, pdr pr susp buv, flac 35 mL		Génériq* ou Equiv*		1 cuillère mesure contient 50 mg. 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	Oui	Présence de saccharose.	Après reconstitution, la suspension est à conserver à une température ne dépassant pas 30 °C, et doit être utilisée dans les 14 jours.	
FUSIDIQUE ACIDE	FUCIDINE 100 mg/2 mL, nour, susp buv, flac 50 mL			PA amer, administration immédiate					Présence de glucose liquide, saccharose, sorbitol, sodium	Bien agiter le flacon avant chaque utilisation
FUSIDIQUE ACIDE	FUCIDINE 250 mg, cpr	NS 			Risque majoré de rhabdomyolyse si association aux statines. Pas de monothérapie.	 Oui			Teneur en sodium : 10 mg/cpr. Présence de lactose monohydraté.	PA amer. Comprimé écrasable à mélanger avec un liquide sucré (pas de lait) et à administrer immédiatement.



Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LEVOFLOXACINE	TAVANIC 500 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Ne pas utiliser en 1ère intention + ne pas prescrire si le patient a reçu une fluoroquinolone dans les 6 mois précédents 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. Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui			Administration pendant ou entre les repas. Écrasement possible des comprimés si administration extemporanée (l'enrobage servant à masquer le goût amer du PA). PA sensible à la lumière.
METRONIDAZOLE	FLAGYL 125 mg/5 mL, susp buv, flac 120 mL				Surveillance de la NFS en cas de traitement prolongé. Possibles effets indésirables neurologiques (vertiges, confusion...). Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).	 Oui				
METRONIDAZOLE	FLAGYL 500 mg, cpr	NS			Surveillance de la NFS en cas de traitement prolongé. Possibles effets indésirables neurologiques (vertiges, confusion...). Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).	 Oui				Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés. Nécessité d'utiliser la voie orale en cas d'infection digestive à <i>Clostridium</i> . Alternative ⇨ FLAGYL 125 mg/5 mL, susp buv, flac 120 mL.
METRONIDAZOLE	FLAGYL 500 mg/100 mL, sol inj pr perf, poche		Génériq* ou Equiv*		Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).	 Oui				Perfusion en IV lente de 30 à 60 min.
NITROFURANTOINE	FURADANTINE 50 mg, gélule	O 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Éviter tout traitement prolongé. Pas de traitement > 7 jours. CI : clairance créatinine < 40 mL/min.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Administrer de préférence au cours des repas.
NORFLOXACINE	NORFLOXACINE 400 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		Ne pas prescrire si le patient a reçu une fluoroquinolone dans les 6 mois précédents Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui				Ne pas administrer avec du lait ou des produits laitiers. Absence de donnée concernant l'écrasement ; Mais l'enrobage servant à masquer le goût amer du PA, l'écrasement est déconseillé.

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
OFLOXACINE	OFLOCET 200 mg, cpr	S E 	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. Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Possibilité d'écraser les comprimés et d'administrer dans du jus de pomme. Administration immédiate car sensible à la lumière et à l'humidité.
OSELTAMIVIR	TAMIFLU 30mg gelule									
PRISTINAMYCINE	PYOSTACINE 500 mg, cpr	S / E			CI : association à la colchicine. Effets indésirables: troubles gastro-intestinaux (diarrhée, vomissement, infection à clostridium difficile, etc) et d'atteintes cutanées					Écrasement possible pour administrer dans un aliment sucré (confiture) ou du lait. Difficulté chez la personne âgée du fait du nombre et de la taille des comprimés à avaler.
RIFAMPICINE	RIFADINE 2%, susp buv, flac 120 mL				5 mL = 100 mg. Utiliser toujours en association. Attention : inducteur enzymatique puissant ⇒ nombreuses interactions médicamenteuses. Surveillance de la NFS et du bilan hépatique ++. Coloration rouge des sécrétions.	 Oui 			Teneur en saccharose : 2 g/cuillère-mesure de 5 mL.	Administrer de préférence au moins 30 minutes avant le repas.
ROXITHROMYCINE	RULID 100 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		CI : association à la colchicine.					Administration de préférence avant les repas. Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés.










Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées



Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
SULFAMETHOXAZOLE ET TRIMETHOPRIME	BACTRIM FORTE, cpr	E	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque cutané et hématologique : Utiliser en 2 ^{ème} intention (ce n'est pas un traitement de 1 ^{ère} 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	 Oui	Oui			Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Administer de préférence au cours des repas.
VALACICLOVIR	ZELITREX 500 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		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 : <u>Prévention des infections à CMV :</u> - 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. <u>Infections à VZV et Herpes simplex :</u> - 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		Oui			Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Assurer un apport hydrique suffisant lors de l'administration. Si troubles de la déglutition ⇒ Zovirax (aciclovir) suspension buvable.

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
Classe ATC L : Anti-néoplasiques et agents immunomodulants										
ANASTROZOLE	ARIMIDEX 1 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 93 mg.	L'écrasement des comprimés et l'administration par sonde naso-gastrique ne sont pas recommandés par le laboratoire. Protection par gants et masque.
AZATHIOPRINE	IMUREL 50 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Interaction avec la phénytoïne. Association contre-indiquée avec l'allopurinol.				Présence de lactose monohydraté.	Ne pas croquer ni écraser les comprimés. Produit cytotoxique.
BICALUTAMIDE	CASODEX 50 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		CI : insuffisance hépatique sévère.				Présence de lactose monohydraté.	Protection par gants et masque. Écrasement possible, administrer immédiatement après mise en suspension car risque de formation de cristaux.
EXEMESTANE	AROMASINE 25 mg, cpr	NS  NE	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.	Prise de préférence après un repas.
HYDROXYCARBAMIDE	HYDREA 500 mg, gélule	O 			Interaction avec phénytoïne. Sur avis hématologique chez le sujet âgé.					Cytotoxique : manipulation avec précaution. Protection par gants et masque. Ouverture possible des gélules, administrer immédiatement après mise en suspension dans un verre d'eau.
LETROZOLE	FEMARA 2.5 mg, cpr	NS  E	Génériq* ou Equiv*		EI : arthralgies fréquentes. A utiliser avec précautions si ostéoporose. Pas d'étude d'efficacité si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Administration possible immédiatement après broyage sur un aliment semi-solide, sans dissolution au préalable.
METHOTREXATE	NOVATREX 2.5 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*		CI : - Insuffisance hépatique sévère, - Insuffisance rénale sévère. Le méthotrexate doit être utilisé avec une extrême prudence chez les patients âgés. Une diminution de la posologie doit être envisagée du fait de l'altération des fonctions hépatiques et rénales et de la diminution des réserves d'acide folique liées au vieillissement. Toxicité hématologique +++ (cytopenie isolée (anémie, neutropénie ou thrombopénie), voire une pancytopenie). Attention aux nombreuses interactions médicamenteuses. Marge thérapeutique étroite Précautions d'usage: ports de gants, ne pas écraser La posologie est de une prise par		Oui	Oui	Présence de lactose monohydraté.	Cytotoxique : manipulation avec précaution. Protection par gants et masque. Prise hebdomadaire : il est recommandé de préciser sur l'ordonnance le jour de la semaine où Novatrex doit être administré
TAMOXIFENE	NOLVADEX 20 mg, cpr	S  E	Génériq* ou Equiv*						Présence de lactose monohydraté.	Protection par gants et masque. Écrasement possible, administrer immédiatement après mise en suspension.







Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
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 (Chrono-indocid [®] , Indocid [®] , ...) car effets indésirables neuropsychiques et néprotoxicité majorée.										
- Pas d'association d'AINS car pas d'augmentation de l'efficacité et majoration du risque de survenue d'effets indésirables.										
ACIDE ALENDRONIQUE ET COLECALCIFEROL	FOSAVANCE 70 mg/5 600 iu, cpr	NS NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	<i>Risque d'ostéonécrose de la mâchoire.</i> Cl : clairance créatinine > 30mL/min. Nécessité d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Éviter, si possible, les interventions dentaires invasives. Précaution d'emploi: à prendre en position assise, ne pas s'allonger durant les 30 minutes suivant la prise		Oui		Teneur en saccharose : 16 mg. Teneur en lactose anhydre : 63 mg.	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.
ALENDRONIQUE ACIDE	FOSAMAX 70 mg, cpr	NS NE	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.				Teneur en lactose anhydre : 113.4 mg.	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.
ALLOPURINOL	ZYLORIC 100 mg, cpr	NS E	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	Oui		Présence de lactose.	Administration avec un grand verre d'eau, après les repas. Écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Sensible à l'humidité.
ALLOPURINOL	ZYLORIC 300 mg, cpr	NS E	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	Oui		Présence de lactose.	Administration avec un grand verre d'eau, après les repas. Écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Sensible à l'humidité.

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées





Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
COLCHICINE	COLCHICINE 1 mg OPOCALCIUM, cpr séc	S E 			CI : clairance créatinine < 30 mL/min et association avec macrolides ou pristinamycine. Rappel de l'ANSM (09/2011) "attention aux interactions et au surdosage". Le traitement de l'accès aigu de goutte doit être ponctuel (entre 4 et 10 jours maximum). La posologie de 3 mg correspond à la posologie à ne jamais dépasser et doit être réservée à la prise en charge tardive d'un accès aigu et uniquement au cours du 1er jour de traitement. La posologie maximale par unité de prise est de 1 mg. Marge thérapeutique étroite	 Oui	Oui	R	Présence de lactose.	
DANTROLENE	DANTRIUM 25 mg, 100 mg, gélule	O 		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.				Présence de lactose monohydraté.	Administration au cours ou en fin de repas. Ouverture possible des gélules, dont le contenu sera alors mélangé avec des aliments, mais pas avec l'eau.
DICLOFENAC	VOLTARENE 25 mg, cpr gastro-résistant	NS NE 	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. Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Les comprimés sont à avaler entiers, sans les croquer, avec un verre d'eau, de préférence pendant le repas.
DICLOFENAC	VOLTARENE 50 mg, cpr gastro-résistant	NS NE 	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. Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Les comprimés sont à avaler entiers, sans les croquer, avec un verre d'eau, de préférence pendant le repas.
DICLOFENAC	VOLTARENE EMULGEL 1%, gel, tube 50 g		Génériq* ou Equiv*		Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.					
IBUPROFENE	NUREFLEX 200 mg, cpr	NS NE 	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. Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de saccharose	Avaler le comprimé sans le croquer avec un grand verre d'eau, de préférence au cours du repas.

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
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 :										
- <u>Antidépresseurs imipraminiques</u> (Anafranil® et génériques, Laroxyl®, Ludiomil®, Surmontil®, ...) : le rapport bénéfice/risque (effets anticholinergiques et cardiaques) chez les personnes âgées est moins favorable ⇒ préférer les IRS ou IRSN.										
- <u>Neuroleptiques phénothiazines</u> (Largactil®, Modécate®, Nozinan®, Piportil®, Tercian®, Neuleptil®, ...) : risques liés aux effets anticholinergiques ⇒ préférer les non phénothiazines (rispéridone, olanzapine ...)										
- <u>Hypnotiques</u> (Théralène®, Donormyl®) : risques liés aux effets anticholinergiques et aux effets négatifs sur la cognition.										
- <u>Benzodiazépines et apparentés à longue demi-vie</u> (> 20 heures) (Lexomil® et génériques, Valium® et génériques, Lysanxia® et génériques, 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.										
ACETYLLEUCINE	TANGANIL 500 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*							Le laboratoire ne recommande pas le broyage des comprimés. Alternative ⇒ TANGANIL 500 mg/5 mL, sol inj, IV, amp.
AGENT DOPAMINERGIQUE ANTIPARKINSONNIEN	STALEVO 50/12,5/200mg cpr		Génériq* ou Equiv*		Influence majeure sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. En association, la lévodopa, la carbidopa et l'entacapone peuvent provoquer des vertiges et une hypotension orthostatique symptomatique				Présence de mannitol, glycérol, saccharose	Les comprimés doivent être administrés par voie orale, pendant ou en dehors des repas. Un comprimé correspond à une dose et ne doit en aucun cas être fractionné. Ne pas croquer, ni macher, ni écraser.
ALPRAZOLAM	XANAX 0.25 mg, 0.5 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				R	Présence de lactose monohydraté.	
AMITRIPTYLINE	LAROXYL 40 mg/mL, sol buv, flac 20 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 goutte contient 1 mg. Le traitement sera initié à posologie faible, c'est-à-dire, en pratique, à la moitié de la posologie minimale recommandée. L'augmentation des doses, si nécessaire, sera progressive, en pratiquant une surveillance clinique : les effets indésirables des imipraminiques peuvent en effet avoir des conséquences graves chez la personne âgée (chutes, confusion). Propriétés anticholinergiques susceptibles d'aggraver les fonctions cognitives chez le patient présentant un trouble démentiel.			R	Teneur en éthanol : 2,5 mg/goutte.	Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
ARIPIPIRAZOLE	ABILIFY 10 mg, cpr orodispersible	D		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les épisodes maniaques modérés à sévères et dans la prévention des récurrences chez les répondants. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Ne pas associer 2 neuroleptiques.			R	Teneur en aspartam : 2 mg.	Comprimé très friable, donc administrer immédiatement après ouverture de la plaquette. Laisser fondre le comprimé sur la langue, puis avaler avec ou sans eau ; Possibilité de dissoudre le comprimé dans l'eau et boire la suspension.





Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ARIPIRAZOLE	ABILIFY 5 mg, cpr			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les épisodes maniaques modérés à sévères et dans la prévention des récurrences chez les répondeurs. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Ne pas associer 2 neuroleptiques.			R	Teneur en lactose monohydraté : 67 mg.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés.
BUSPIRONE	BUSPIRONE 10 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		CI : IR et/ou IH sévère.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Attention au jus de pamplemousse : risque de majoration des effets indésirables de la buspirone.
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL				1 mL contient 20 mg. 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. Marge thérapeutique étroite	 Oui				Conservation après ouverture : 2 semaines à température ambiante.
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL LP 200 mg, cpr	S NE 	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. Marge thérapeutique étroite	 Oui				Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL.
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL LP 400 mg, cpr	S NE 	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. Marge thérapeutique étroite	 Oui				Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL.



Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
CITALOPRAM	SEROPRAM 20 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Chez les patients âgés la dose maximale est de 20 mg par jour. Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). CI : clairance créatinine < 20 mL/min. patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT. co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT		Oui	R	Présence de lactose.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Goût amer. Alternative ⇒ SEROPRAM 40 mg/mL, sol buv, flac 12 mL (contient de l'alcool). La biodisponibilité de la forme "solution buvable" est supérieure à celle de cette forme "comprimé"
CITALOPRAM	SEROPRAM 40 mg/mL, sol buv, flac 12 mL	D			1 mL contient 40 mg. Chez les patients âgés la dose maximale est de 16 mg par jour (soit 0,4 mL). Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). CI : clairance créatinine < 20 mL/min. patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT. co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT		Oui	R	Teneur en alcool : 76 mg/ml.	Dilution possible dans un peu d'eau ou dans du jus de fruits (orange, pomme). Conservation après ouverture : 16 semaines à température ambiante. La biodisponibilité de cette forme "solution buvable" est supérieure à celle de la forme "comprimé"
CLOZAPINE	LEPONEX 25mg.cpr	E	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Leponex peut provoquer une agranulocytose . La posologie doit être adaptée individuellement. Pour chaque patient, la dose efficace minimale sera utilisée.			R	Présence de lactose monohydrate	Forme galénique dispersible dans l'eau et administrable par sonde gastrique.
DONEPEZIL	ARICEPT 10 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*					R		Administration le soir avant le coucher. A placer sur la langue pour permettre sa désintégration avant d'être avalé, avec ou sans eau.
DONEPEZIL	ARICEPT 5 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*		guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction			R		Administration le soir avant le coucher. A placer sur la langue pour permettre sa désintégration avant d'être avalé, avec ou sans eau.
DULOXETINE	CYMBALTA 30 mg, gelule				CI : clairance de la créatinine < 30 ml/min :		Oui	R	Présence de saccharose	L'arrêt brutal du traitement doit être évité. Lors de l'arrêt du traitement par Cymbalta, la dose doit être progressivement diminuée sur une durée d'au moins une à deux semaines, afin de limiter le risque de réactions de sevrage
ENTACAPONE	COMTAN 200 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Traitement adjuvant à la L-Dopa au stade des fluctuations d'efficacité. Si syndrome diarrhéique et dyskinésies : réduction concomitante de L-Dopa.				Teneur en saccharose : 1,82 mg.	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

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ESCITALOPRAM	SEROPLEX 10 mg, cpr	S E 			Posologie initiale = moitié de la posologie habituellement recommandée. Chez les patients âgés la dose maximale est de 10 mg par jour. Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min. CI : patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT, co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT.		Oui	R		Prise unique pendant les repas ou à distance de ceux-ci, ne pas croquer (goût amer du PA). Si broyage, diluer dans l'eau (pas de jus de pamplemousse) et administrer immédiatement. Alternative ⇨ SEROPLEX 20 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL (contient de l'alcool).
ESCITALOPRAM	SEROPLEX 20 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL	D			Posologie initiale = moitié de la posologie habituellement recommandée. Chez les patients âgés la dose maximale est de 10 mg par jour. Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min. CI : patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT, co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT.		Oui	R	Teneur en éthanol : 4.7 mg/goutte.	Prise unique pendant les repas ou à distance de ceux-ci. Dilution possible dans un peu d'eau ou dans du jus de fruits (orange, pomme).
FENTANYL	DUROGESIC 12 µg/h, 25 µg/h, 50 µg/h, 75 µg/h, 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. (cf fiche OMÉDIT) La fièvre accélère l'absorption (risque de surdosage). Marge thérapeutique étroite					Remplacer le patch toutes les 72 heures, en changeant de site à chaque fois (respecter un intervalle de 7 jours avant d'appliquer un nouveau patch sur la même région de la peau).
FLUOXETINE	PROZAC 20 mg, cpr dispersible	S / D	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).			R	Teneur en sorbitol : 6.71 mg.	Ne pas croquer les comprimés. Administration au cours ou en dehors des repas.




Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
GABAPENTINE	NEURONTIN 100 mg, 300 mg, 400 mg, gélule	O 	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 14.25 mg/gélule (NEURONTIN 100) 42.75 mg/gélule (NEURONTIN 300) 57 mg/gélule (NEURONTIN 400)	Administration au cours ou en fin de repas (amertume). Ouverture possible des gélules (mais non recommandée par le laboratoire, donc hors AMM) : le contenu est versé dans l'eau et administré immédiatement.
GABAPENTINE	NEURONTIN 600 mg, 800 mg, cpr	S NE 	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.		Oui			Ne pas croquer. Administration au cours ou en fin de repas



Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
GALANTAMINE	REMINYL LP 16 mg, gélule	NO  NE 	Génériq* ou Equiv*		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". guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction		Oui	R	Teneur en saccharose : 117 mg.	Administrer le matin, de préférence avec de la nourriture. Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
GALANTAMINE	REMINYL LP 24 mg, gélule	NO  NE 	Génériq* ou Equiv*		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". guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction		Oui	R	Teneur en saccharose : 176 mg.	Administrer le matin, de préférence avec de la nourriture. Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
GALANTAMINE	REMINYL LP 8 mg, gélule	NO  NE 	Génériq* ou Equiv*		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". guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction		Oui	R	Teneur en saccharose : 59 mg.	Administrer le matin, de préférence avec de la nourriture. Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.








Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
HALOPERIDOL	HALDOL 1 mg, cpr	NS 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). EI : allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Le guide PAPA mentionne que les neuroleptiques ou les antipsychotiques doivent être évités ou proscrits dans le traitement d'un état anxieux				Présence de lactose monohydraté, de saccharose.	Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL.
HALOPERIDOL	HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL = 20 gouttes = 2 mg d'halopéridol. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). EI : allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Le guide PAPA mentionne que les neuroleptiques ou les antipsychotiques doivent être évités ou proscrits dans le traitement d'un état anxieux					Conservation après ouverture : 3 mois à l'abri de la lumière et à température ambiante.
HALOPERIDOL	HALDOL 5 mg, cpr	NS 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). EI : allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques.				Présence de lactose monohydraté, de saccharose.	Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL.
HYDROXYZINE	ATARAX 25 mg, cpr	S E 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	EI : effet atropinique ++ alerte de l'ANSM en 30/04/2015 sur la restriction d'utilisation pour minimiser le risque d'allongement du QT				Présence de lactose monohydraté.	Alternative ⇨ ATARAX, sirop, flac 200 mL.
HYDROXYZINE	ATARAX, sirop, flac 200 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL contient 2 mg. EI : effet atropinique ++ alerte de l'ANSM en 30/04/2015 sur la restriction d'utilisation pour minimiser le risque d'allongement du QT				Présence d'alcool, de saccharose.	Conservation après ouverture : 1 mois à température.
LAMOTRIGINE	LAMICTAL 25 mg, cpr dispersible ou à croquer	D	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.					Comprimés à croquer ou à dissoudre dans un petit volume d'eau (assez pour recouvrir tout le comprimé), ou à avaler en entier avec un peu d'eau.
LAMOTRIGINE	LAMICTAL 50 mg, cpr dispersible ou à croquer	D	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.					Comprimés à croquer ou à dissoudre dans un petit volume d'eau (assez pour recouvrir tout le comprimé), ou à avaler en entier avec un peu d'eau.





Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LEVETIRACETAM	KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL		Génériq* ou Equiv*		1 mL contient 100 mg. 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.		Oui	Présence de potassium.	Conservation après ouverture : 2 mois, dans l'emballage d'origine	
LEVETIRACETAM	KEPPRA 250 mg, cpr		Génériq* ou Equiv*		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.		Oui		Goût amer. Alternative ⇨ KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL.	
LEVETIRACETAM	KEPPRA 500 mg, cpr		Génériq* ou Equiv*		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.		Oui		Goût amer. Alternative ⇨ KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL.	





Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv	D			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Dissoudre dans de l'eau, agiter avant l'administration qui doit se faire dans la ½ heure qui suit la dilution (noircissement possible par oxydation).
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125 LP, 100 mg/25 mg, gélule	NO 			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇨ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125, 100 mg/25 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇨ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 250, 200 mg/50 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇨ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 62.5, 50 mg/12.5 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇨ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET 100 mg/10 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif. Sinemet® 100 mg/10 mg, cpr ne permet pas d'utiliser une posologie de 50 mg/5 mg de lévodopa/carbidopa. Si une telle posologie est recommandée, utiliser une formulation commercialisée de lévodopa/carbidopa 100 mg/10 mg en comprimés sécables					Ne pas mâcher ni écraser les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas, avec un peu de nourriture
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET 250 mg/25 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif. Sinemet® 250 mg/25 mg, cpr ne permet pas d'utiliser une posologie de 125 mg/12.5 mg de lévodopa/carbidopa. Si une telle posologie est recommandée, utiliser une formulation commercialisée de lévodopa/carbidopa 250 mg/25 mg en comprimés sécables					Ne pas mâcher ni écraser les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas, avec un peu de nourriture
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET LP 100 mg/25 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Ne pas mâcher ni croquer les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas avec un peu de nourriture








Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET LP 200 mg/50 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Ne pas mâcher ni croquer les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas avec un peu de nourriture
LIDOCAINE EN ASSOCIATION	EMLA 5%, crème, tube 30 g		Génériq* ou Equiv*		Anesthésie par voie locale de la peau saine. Anesthésie locale des ulcères de jambe exigeant une détersion mécanique longue et douloureuse : 1 à 2 g pour 10 cm ² de surface, sans dépasser 10 g.					
LIDOCAINE 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.
LITHIUM	TERALITHE 250 mg, cpr	S		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	En 1 ^{ère} intention dans les troubles bipolaires. Surveillance lithiémie par ionogramme. CI : insuffisance rénale (sauf si surveillance très stricte et régulière), dépletion hydrosodée (risque d'hyperlithémie).		Oui			Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés Administer au cours ou en fin de repas.
LITHIUM	TERALITHE LP 400 mg, cpr	S NE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	En 1 ^{ère} intention dans les troubles bipolaires. Surveillance lithiémie par ionogramme. CI : insuffisance rénale (sauf si surveillance très stricte et régulière), dépletion hydrosodée (risque d'hyperlithémie).		Oui			Ne pas écraser, ni croquer, ni sucer. Administer au cours ou en fin de repas.
LORAZEPAM	TEMESTA 1 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				R	Présence de lactose monohydraté.	
LORAZEPAM	TEMESTA 2.5 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				R	Présence de lactose monohydraté.	












Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LOXAPINE	LOXAPAC 25 mg, cpr	NS 		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. Ne pas associer 2 neuroleptiques.					Ne pas écraser (susceptible de modifier considérablement les actions pharmacocinétique et thérapeutique). Alternative ⇨ LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL.
LOXAPINE	LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL			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. Ne pas associer 2 neuroleptiques.					Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante et à l'abri de la lumière.
LOXAPINE	LOXAPAC 50 mg, cpr	NS  NE		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. Ne pas associer 2 neuroleptiques.					Ne pas écraser (susceptible de modifier considérablement les actions pharmacocinétique et thérapeutique). Alternative ⇨ LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL.
MEMANTINE	EBIXA 10 mg, cpr	S  E	Génériq* ou Equiv*		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.		Oui	R		Les comprimés peuvent être écrasés et dissouts dans l'eau, l'administration immédiate est alors conseillée. Goût amer. Ne pas mélanger avec du pamplemousse. Alternative ⇨ EBIXA 5 mg/0.5 mL, sol buv, flac 50 mL.
MEMANTINE	EBIXA 20 mg, cpr	E 	Génériq* ou Equiv*		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.		Oui	R		Les comprimés peuvent être écrasés et dissouts dans l'eau, l'administration immédiate est alors conseillée. Goût amer. Ne pas mélanger avec du pamplemousse. Alternative ⇨ EBIXA 5 mg/0.5 mL, sol buv, flac 50 mL.
MEMANTINE	EBIXA 5 mg/0.5 mL, sol buv, flac 50 mL				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. Contient du sorbitol ⇨ les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare) ne doivent pas prendre ce médicament.		Oui	R	Présence de potassium, de sorbitol.	Ne pas mélanger avec du pamplemousse. Conservation après ouverture : 3 mois.



Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
MIANSERINE	MIANSERINE 10 mg, cpr	NS  E	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). Guide PAPA; n'est pas indiqué dans le traitement des insomnies primaires			R		Ne pas croquer les comprimés. Si écrasement, administrer immédiatement
MILNACIPRAN	IXEL 25mg. gelule	 	Génériq* ou Equiv*		La dose recommandée est de 100 mg par jour, répartie en deux prises de 50 mg. A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.		Oui			A administrer au cours d'un repas avec un verre d'eau. Ouverture de la gélule uniquement pour administration par sonde gastrique (principe actif très hydrophile et goût amer).
MIRTAZAPINE	NORSET 15 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		Instaurer par palier de 15 mg.			R	Teneur en lactose : 109 mg.	Administrer avec du liquide, sans mâcher. Alternative ⇨ NORSET 15 mg/mL, sol buv, flac 66 mL.
MIRTAZAPINE	NORSET 15 mg/mL, sol buv, flac 66 mL				1 mL contient 15 mg. Instaurer par palier de 15 mg.			R	Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 6 semaines à température ambiante, flacon soigneusement fermé à l'abri de la lumière.
MOCLOBEMIDE	MOCLAMINE 150 mg, cpr	S E 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de confusion mentale. Attention : nombreuses interactions médicamenteuses pouvant conduire à un risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.			R		A prendre en fin de repas. Éviter les prises trop tardives dans la journée.
MORPHINE	ACTISKENAN 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, gélule	  NE			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.			R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration immédiate en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote).
MORPHINE	MORPHINE CHLORHYDRATE 1mg/1 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*		La relation dose-efficacité-tolérance est très variable d'un patient à l'autre. Il est donc important d'évaluer fréquemment l'efficacité et la tolérance, et d'adapter la posologie progressivement en fonction des besoins du patient. Il n'y a pas de dose maximale, tant que les effets indésirables peuvent être contrôlés.					
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.			R		Administration possible par voies intraveineuse et sous-cutanée (voie intramusculaire non recommandée car douloureuse).
MORPHINE	ORAMORPH 10 mg, sol buv, récipient unidose 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.			R		


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
MORPHINE	SKENAN LP 10 mg, gélule							R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 100 mg, gélule							R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 200 mg, gélule	 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 30 mg, gélule	 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 60 mg, gélule	 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
NEFOPAM	ACUPAN 20 mg/2 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Attention aux effets indésirables anticholinergiques. CI : troubles urétrorostatiques (risque de rétention urinaire), glaucome aigu.					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).
OLANZAPINE	ZYPREXA 10mg cpr enr		Génériq* ou Equiv*	à utiliser avec prudence.	A conserver dans l'emballage extérieur d'origine, à l'abri de la lumière et de l'humidité.				Présence de lactose monohydrate	Ne pas croquer, ni écraser. A administrer à heure fixe, en cours ou en dehors des repas.
OXAZEPAM	SERESTA 10 mg, cpr	NS 			Demi-vie : 8 heures. Absence de métabolite actif. CI : insuffisance respiratoire et hépatique sévères.			R	Présence de lactose.	
OXAZEPAM	SERESTA 50 mg, cpr	S E 			Demi-vie : 8 heures. Absence de métabolite actif. CI : insuffisance respiratoire et hépatique sévères.			R	Présence de lactose.	








Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 150 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer les comprimés. Alternative ⇨ TRILEPTAL 60 mg/mL, susp buv, flac 250 mL.
OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 300 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer les comprimés. Alternative ⇨ TRILEPTAL 60 mg/mL, susp buv, flac 250 mL.
OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 60 mg/mL, susp buv, flac 250 mL				1 mL contient 60 mg. Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.				Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 15 jours à température ambiante.
OXYCODONE	OXYCONTIN LP 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg, 120 mg, cpr	NS 			Posologie initiale : 5 mg toutes les 12 heures. Risque de dysurie et rétention urinaire (principalement si adénome prostatique ou sténose urétrale).			R	Présence de lactose.	
OXYCODONE	OXYNORMORO 5 mg, 10 mg, 20 mg, cpr orodispersible				Posologie initiale : 5 mg toutes les 6 heures.			R	Présence de saccharose, de mannitol, d'aspartam, de maltodextrine.	Dispersion du comprimé au contact de la salive, prise avec ou sans eau.
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.		Oui			Alternative ⇨ DAFALGAN 500 mg, cpr efferv.
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.		Oui			
PARACETAMOL	DOLIPRANE 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.		Oui		Teneur en sodium : 0.94 mg. Teneur en saccharose : 1.34 g.	


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PARACETAMOL	PERFALGAN 1 g/100 mL, sol perf, flac		Génériq* ou Equiv*		Proposer un relais per os dès que possible. Précautions si clairance rénale \leq 30 mL/min : augmenter l'intervalle entre 2 administrations à 6 heures au moins. Dose max = 3 g/j chez le sujet âgé.		Oui		Teneur en sodium : 0.04 mg/mL.	Uniquement si la voie orale n'est pas possible.
PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	DAFALGAN CODEINE, cpr	NS	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 en morphine \Rightarrow inutile certains patients déméthylent beaucoup la codéine en morphine : risque de surdosage					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative \Rightarrow DAFALGAN CODEINE, cpr efferv (Teneur en sodium : 380 mg).
PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	LAMALINE, gélule	NO 			Si clairance créatinine < 10 mL/min : l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. Risque de constipation (effet indésirable possible car présence d'opium), risque d'excitation, d'insomnies et de palpitations (présence de caféine)		Oui	R		Alternative \Rightarrow LAMALINE, suppo.
PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	LAMALINE, suppo				Si clairance créatinine < 10 mL/min : l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. Risque de constipation (effet indésirable possible car présence d'opium), risque d'excitation, d'insomnies et de palpitations (présence de caféine)		Oui			


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PAROXETINE	DEROXAT 20 mg, cpr	S	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 (majoré si association avec diurétiques).	 AVK	Oui	R		Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer les comprimés. Administrer le matin au cours du petit déjeuner. Préférer DEROXAT 20 mg/10 mL, susp buv, flac 150 mL.
PAROXETINE	DEROXAT 20 mg/10 mL, susp buv, flac 150 mL				10 mL contiennent 20 mg ; 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 (majoré si association avec diurétiques).	 AVK	Oui	R		Administrer le matin au cours du petit déjeuner. Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
PHENOBARBITAL	GARDENAL 10 mg, 50 mg, 100 mg, cpr	NS E 			Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant. Molécule de 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie généralisée. Ne pas utiliser en instauration mais ne pas l'arrêter chez un patient en équilibre avec ce traitement Marge thérapeutique étroite	 NACO AOD Oui				Administrer en une seule prise par jour, le soir au coucher.
PHENYTOINE	DI-HYDAN 100 mg, cpr	S E 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant. Utilisation exceptionnelle dans l'épilepsie généralisée : à éviter. En 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie partielle. Marge thérapeutique étroite	 NACO AOD Oui				Mélanger les comprimés écrasés à de la nourriture. Administration toujours à la même heure, pendant ou après le repas.
PIRIBEDIL	TRIVASTAL LP 50 mg, cpr	NS NE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Guide PAPA "Il n'est pas recommandé d'initier après 75 ans un traitement par aganosite dopaminergique en raison d'un risque accru d'effets indésirables. Chez les patients bien équilibrés par ces traitements l'interruption ou la diminution de la posologie devra être envisagée notamment en cas de manifestations psychiatriques"					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Prise en fin de repas avec de l'eau.




Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PREGABALINE	LYRICA 20 mg/mL, sol buv, flac 473 mL + srg				1 mL = 20 mg. Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours. Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 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. Risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques. Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®.				Conservation après ouverture : jusqu'à la date de péremption du flacon, à température ambiante.	
PREGABALINE	LYRICA 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, gélule				Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours. Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 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. Risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques. Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®.		Oui	Teneur en lactose monohydraté : 35 mg (LYRICA 25), 70 mg (LYRICA 50) 8.25 mg (LYRICA 75) 11 mg (LYRICA 100)	Absence de donnée concernant l'ouverture des gélules. Alternative ⇨ LYRICA 20 mg/mL, sol buv, flac 473 mL + srg.	
PROTOXYDE D'AZOTE EN ASSOCIATION	KALINOX 170 bar, btle 5 L		Génériq* ou Equiv*		⇨ 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.	
PYRIDOSTIGMINE	MESTINON 60 mg, cpr	NS  E			CI : asthme, maladie de parkinson et obstruction mécanique des voies digestives et urinaires.				Présence de saccharose.	Le laboratoire ne recommande pas le broyage des comprimés ; Cependant en l'absence de toute autre alternative, le broyage pourra être réalisé en évitant tout phénomène d'échauffement et toute contamination, pour une administration immédiate.










Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
RISPERIDONE	RISPERDAL 1 mg/mL, sol buv, flac 30 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les 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. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Les patients doivent faire l'objet d'une réévaluation régulière, et la nécessité de la poursuite du traitement doit être réévaluée. Ne pas associer 2 neuroleptiques.		Oui	R		Diluer dans une boisson non alcoolisée, à l'exception du thé. Conservation après ouverture : 3 mois à température ambiante dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la lumière et de l'humidité.
RISPERIDONE	RISPERDALORO 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, cpr orodispersible	NS	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les 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. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Les patients doivent faire l'objet d'une réévaluation régulière, et la nécessité de la poursuite du traitement doit être réévaluée. Ne pas associer 2 neuroleptiques.		Oui	R	Teneur en aspartam E 951 : 0.25 mg (RISPERDALOR O 0.5) 0.5 mg (RISPERDALOR O 1) 0.75 mg (RISPERDALOR O 2)	Laisser fondre le comprimé sur la langue, puis avaler avec ou sans eau. En cas de posologie nécessitant 0.25 mg ⇨ RISPERDAL 1 mg/mL, sol buv, flac 30 mL.
RIVASTIGMINE	EXELON 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 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.		Oui	R		Ne pas écraser le contenu. Administration au cours ou en fin de repas. Alternative ⇨ EXELON dispositif transdermique.
RIVASTIGMINE	EXELON 4.6 mg/24 h, 9.5 mg/24 h, dispositif transdermique				Les patients pesant moins de 50 kg peuvent présenter davantage d'effets indésirables. guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction			R		






Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ROPINIROLE	REQUIP 0.25 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		CI : IR et IH sévères. Guide PAPA "Il n'est pas recommandé d'initier après 75 ans un traitement par aganosite dopaminergique en raison d'un risque accru d'effets indésirables. Chez les patients bien équilibrés par ces traitements l'interruption ou la diminution de la posologie devra être envisagée notamment en cas de manifestations psychiatriques"		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 45.3 mg.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Administer de préférence au cours du repas.
SERTRALINE	ZOLOFT 25 mg, 50 mg gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques).			R	Présence de lactose anhydre.	La ou les gélules doivent être administrées une fois par jour, le matin ou le soir, pendant le repas.
TIANEPTINE	STABLON 12.5 mg, cpr	NS 			Chez les sujets > 70 ans et en cas d'IR, limiter la posologie à 2 comprimés par jour.		Oui	R	Présence de saccharose.	Administer de préférence en début de repas. Peut être administré en suspension après broyage.
TIAPRIDE	TIAPRIDAL 100 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Pas en 1 ^{ère} intention dans l'agitation de l'intoxication éthylique aiguë. EI : sédation +++ , allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Accident vasculaire cérébral : Dans des études cliniques randomisées versus placebo réalisées chez des patients âgés atteints de démence et traités avec certains antipsychotiques atypiques, il a été observé un risque 3 fois plus élevé d'accident vasculaire cérébral comparé au placebo.(source Vidal)					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇨ TIAPRIDAL 5 mg/goutte, sol buv en gouttes, flac 30 mL.
TIAPRIDE	TIAPRIDAL 5 mg/goutte, sol buv en gouttes, flac 30 mL		Génériq* ou Equiv*		1 goutte contient 5 mg. Pas en 1 ^{ère} intention dans l'agitation de l'intoxication éthylique aiguë. EI : sédation +++ , allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Accident vasculaire cérébral : Dans des études cliniques randomisées versus placebo réalisées chez des patients âgés atteints de démence et traités avec certains antipsychotiques atypiques, il a été observé un risque 3 fois plus élevé d'accident vasculaire cérébral comparé au placebo.(source Vidal)				Présence d'alcool, de potassium.	Conservation après ouverture : 45 jours à température ambiante.






Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
TOPIRAMATE	EPITOMAX 100 mg, cpr	NS  NE	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.		Oui		Présence de lactose. Teneur en saccharose monohydraté : 123.40 mg.	
TOPIRAMATE	EPITOMAX 25 mg, gélule	O   NE	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.		Oui		Teneur en saccharose : entre 46.8 mg et 68.6 mg.	Si ouverture de la gélule : son contenu ne doit pas être écrasé, il doit être mélangé à un aliment semi-solide et avalé immédiatement sans mâcher.
TRAMADOL	TOPALGIC 100 mg/mL, sol buv, flac 10 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL = 100 mg = 40 gouttes. Diminution du seuil épiléptogène.				Présence de saccharose. Teneur en sodium : 0,0425 mg/goutte.	A prendre avec un peu de liquide (eau, lait, jus de fruit...) ou sur un morceau de sucre. Conservation après ouverture : 6 mois à température ambiante.
TRAMADOL	TOPALGIC LP 100 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Les formes à libération immédiate sont à privilégier. Diminution du seuil épiléptogène.	 Oui			Teneur en lactose monohydraté : 2.5 mg.	Les comprimés ne devront pas être fractionnés ou mâchés et devront être pris entiers avec une quantité suffisante de boisson, indépendamment des repas. Alternative ⇨ TOPALGIC 100 mg/mL, sol buv, flac 10 mL.
TRAMADOL EN ASSOCIATION	IXPRIM 37.5 mg/325 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Posologie usuelle : 1 à 2 cpr avec un intervalle de prise de 6 à 8 heures. Diminution du seuil épiléptogène. Très confusonnant 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.	 Oui	Oui		Teneur en lactose monohydraté : 1.878 mg	Les comprimés pelliculés doivent être avalés tels quels, avec une quantité suffisante de liquide. Ils ne doivent pas être fractionnés, ni mâchés. Alternative ⇨ IXPRIM 37.5 mg/325 mg, cpr efferv (Teneur en sodium : 179.4 mg).
TROPATEPINE	LEPTICUR 10 mg, cpr	NS 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	En cas de démence : aggravation de l'état cognitif du malade.				Présence de lactose.	
VALERIANE	EUPHYTOSE, cpr				Non remboursé par la Sécurité Sociale.					A avaler sans croquer, de préférence avec de l'eau ou une boisson chaude.


Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées


Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
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. Marge thérapeutique étroite					Administrer de préférence pendant les repas.
VALPROIQUE ACIDE	DEPAKINE CHRONO 500 mg, cpr à libération prolongée	S  NE			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. Marge thérapeutique étroite				Teneur en sodium : 47 mg.	Ne pas croquer ni écraser les comprimés. Administrer de préférence pendant les repas.
VALPROIQUE ACIDE	DEPAKOTE 250 mg, cpr gastro-résistant	NS  NE			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. Marge thérapeutique étroite					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés.
VALPROIQUE ACIDE	DEPAKOTE 500 mg, cpr gastro-résistant	NS  NE			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. Marge thérapeutique étroite					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés.
VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 100 mg, granulés, sachet	NE  NE			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. Marge thérapeutique étroite					Possibilité de mélanger à un aliment (yaourt, compote, ...) ou un liquide froid ou à température ambiante (JAMAIS à des aliments ou liquides chauds). Administration immédiate.
VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 250 mg, granulés, sachet	NE  NE			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. Marge thérapeutique étroite					Possibilité de mélanger à un aliment (yaourt, compote, ...) ou un liquide froid ou à température ambiante (JAMAIS à des aliments ou liquides chauds). Administration immédiate.

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 500 mg, granulés, sachet	NE 			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. Marge thérapeutique étroite					Possibilité de mélanger à un aliment (yaourt, compote, ...) ou un liquide froid ou à température ambiante (JAMAIS à des aliments ou liquides chauds). Administration immédiate.
VALPROMIDE	DEPAMIDE 300 mg, cpr	NS 			Traitement thymorégulateur, précurseur de l'acide valproïque. Risque de sédation, d'encéphalopathie et d'élévation des transaminases.					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Administrer au cours ou en fin de repas.
VENLAFAXINE	EFFEXOR LP 37.5 mg, gélule	  O NE	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 anti-diurétique.		Oui	R		Administrer pendant le repas, si possible à heure fixe. Ouverture possible mais non recommandée par le laboratoire (hors AMM) : mélanger les microgranules dans un aliment semi-solide sucré (type compote) et administrer immédiatement sans mâcher. Finir en buvant un peu d'eau pour s'assurer que toutes les microgranules sont bien avalées. Administration possible par sonde (calibre ≥ 14 ou 16F).
ZOLPIDEM	STILNOX 10 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Les sujets âgés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit ½ comprimé). Le risque d'accumulation conduit à adapter la posologie, en cas d'insuffisance hépatique. Marge thérapeutique étroite risque de survenue d'amnésies matinales				Présence de lactose monohydraté.	Pelliculage opaque protégeant de la lumière (dégradation du PA à la lumière) → écrasement non recommandé. Prise immédiatement avant le coucher.
ZOPICLONE	IMOVANE 3.75 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Sujet âgé de plus de 65 ans : la posologie recommandée est de 3,75 mg par jour et ne peut être qu'exceptionnellement portée à 7,5 mg. Goût amer				Présence de lactose monohydraté.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés (pelliculés). Administrer le soir, au coucher.
ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 10 mg, cpr	NS NE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Alternative ⇨ CLOPIXOL 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL.



Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées


Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 goutte contient 1 mg. 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.		Oui		Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 4 semaines à température ambiante et à l'abri de la lumière.
ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 25 mg, cpr	 NS NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Alternative ⇨ CLOPIXOL 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL.

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
Classe ATC P : Antiparasitaires, insecticides et répulsifs										
BENZOATE DE BENZYLE	ASCABIOL, sol pr appli cutanée, flac 125 mL				Insister sur plis, mains. Éviter visage et cuir chevelu. Traiter l'entourage simultanément, même en l'absence de signes cliniques. Désinfecter les vêtements et la literie avec une poudre insecticide.				Présence d'alcool.	Le soir de préférence, pour éviter toute toilette ultérieure (y compris celle des mains) pendant la durée de l'application (24 heures).
IVERMECTINE	STROMEKTOL 3 mg, cpr		NS E						Présence d'acide citrique anhydre, de stéarate de magnésium.	Le traitement consiste en une dose orale unique administrée à jeun avec de l'eau. La dose peut être prise à tout moment de la journée, mais il conviendra de veiller à ce qu'il ne soit pas pris de nourriture pendant les 2 heures qui précèdent ou qui suivent son administration.
PYRETHRINES, DERIVES DE SYNTHESE INCLUS	SPREGAL, lotion pr appli cutanée, flac 200 mL				Pulvériser sur tout le corps, sauf le visage et le cuir chevelu, en tenant le flacon éloigné de 20 à 30 cm. Tous les sujets contacts doivent être traités, même en l'absence de signes cliniques. Pour éviter toute contamination, il est recommandé de désinfecter vêtements et literie.				Présence d'alcool.	Faire le traitement de préférence le soir pour garder le produit toute la nuit, en évitant toute toilette. Garder le produit au contact de la peau pendant 12 heures. Au terme de ces 12 heures, se savonner et se rincer abondamment.


Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
Classe ATC R : Système respiratoire										
BUDESONIDE	PULMICORT 0.5 mg/2 mL, susp pr inhal par nébu, récipient 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.				Présence de NaCl.	Se rincer la bouche après inhalation du produit et se laver le visage en cas d'utilisation d'un masque facial.
BUDESONIDE	PULMICORT 1 mg/2 mL, susp pr inhal par nébu, récipient 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.				Présence de NaCl.	Se rincer la bouche après inhalation du produit et se laver le visage en cas d'utilisation d'un masque facial.
CETIRIZINE	VIRLIX 10mg/ml buv Fla 15ML		Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale : - clairance créatinine entre 50 et 79 mL/min : 10mg par jour, - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : 5mg par jour, - clairance créatinine < 30 mL/min : 5mg tout les 2 jours		Oui		Présence de glycérol, propylène glycol, p-hydroxybenzoate de méthyle, p-hydroxybenzoate de propyle, sodium	
DESLORATADINE	AERIUS 0.5 mg/mL, sol buv, flac 150 mL				1 mL = 0.5 mg. A utiliser avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.		Oui		Présence de sorbitol.	
DESLORATADINE	AERIUS 5 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		A utiliser avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.		Oui			Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés. Alternative ⇨ AERIUS 0.5 mg/mL, sol buv, flac 150 mL.
FORMOTEROL	FORADIL 12 mcg buc gelule				Inhalation par distributeur avec embout buccal. Les gélules ne doivent pas être avalées					A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.
INDACATEROL	ONBREZ BREEZHALER 150 µg pdre p inhal en gél		Génériq* ou Equiv*		Voie inhalée exclusivement. Les gélules Onbrez Breezhaler ne doivent pas être avalées.			R	Présence de lactose monohydrate	Les gélules ne doivent être extraites de la plaquette qu'au moment de leur utilisation. Les patients doivent recevoir les instructions adaptées pour une administration correcte du produit
IPRATROPIUM BROMURE	ATROVENT 0.5 mg/2 mL, ad, sol pr inhal par nébu, récipient unidose		Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyposialie. Prudence chez les personnes âgées, notamment chez les sujets masculins présentant des antécédents d'adénome prostatique ou d'obstruction urétrale. Les nébulisations peuvent être répétées toutes les 20 à 30 minutes en fonction de l'état clinique du patient.				Présence de NaCl.	

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LEVOCETIRIZINE	XYZALL 5 mg, cpr	NS  E	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 63.5 mg/cpr.	Écrasement possible des comprimés si administration immédiate.
SALBUTAMOL	VENTOLINE 100 µg/dose, susp pr inhal, flac 200 doses		Génériq* ou Equiv*		La dose quotidienne ne doit habituellement pas dépasser 15 bouffées/24 h.					
SALBUTAMOL	VENTOLINE 2.5 mg/2.5 mL, sol pr inhal par nébu, récipient 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.					
TERBUTALINE	BRICANYL 5 mg/2 mL, sol pr inhal par nébu, récipient 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.					
TERBUTALINE	BRICANYL LP 5 mg, cpr	NS 								Ces comprimés à libération prolongée ne doivent pas être divisés ou croqués, mais avalés intacts. L'administration se fera au cours du repas avec un grand verre d'eau.
TIOTROPIUM BROMURE	SPIRIVA 18mg gelule inhalé + dispositif		Génériq* ou Equiv*		Pour une administration correcte du médicament, le médecin ou un autre professionnel devra éduquer le patient au bon usage du dispositif.					

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
Classe ATC S : Organes sensoriels										
ACETAZOLAMIDE	DIAMOX 250 mg, cpr	S E 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : IR, IH et insuffisance surrénalienne sévère.		Oui			Administrer en cours ou en fin de repas avec aliment ou sirop pour masquer l'amertume
AUTRES ANTIINFECTIEUX	NOVOPTINE 0.1 mg, collyre, récipient unidose 0.4 mL		Génériq* ou Equiv*							1 goutte dans le cul de sac conjonctival inférieur, 3 à 4 fois par jour pendant 7 jours. Conservation : 3 ans avant ouverture du flacon, 15 jours après ouverture.
AUTRES MEDICAMENTS	CERULYSE 5 g/100 g, sol pr instil auriculaire, flac 10 mL				Non remboursé par la Sécurité Sociale.					
DEXAMETHASONE ET ANTIINFECTIEUX	STERDEX									Appliquer la pommade contenue dans le récipient unidose dans le cul-de-sac conjonctival inférieur de l'œil malade ou des yeux malades et éventuellement sur le bord de la paupière.
INDOMETACINE	INDOCOLLYRE 0,1 % Collyre FI/5ml								Présence de thiomersal	Instiller une goutte de collyre dans le cul-de-sac conjonctival inférieur de l'œil à traiter en tirant la paupière inférieure légèrement vers le bas et en regardant vers le haut.
LARMES ARTIFICIELLES ET DIVERSES AUTRES PREPARATIONS	CELLUVISC 4 mg/0.4 mL, collyre, récipient unidose								Présence de NaCl, KCl, lactate de sodium.	Celluvisc® pouvant retarder la pénétration d'autres médicaments, il doit être instillé en dernier s'il est le plus visqueux.
LATANOPROST	XALATAN 0.005%, collyre, flac 2.5 mL		Génériq* ou Equiv*		XALATAN est susceptible de modifier progressivement la couleur des yeux, en augmentant la quantité de pigments bruns dans l'iris. Avant l'instauration du traitement, les patients doivent être informés du risque de modification permanente de la couleur de l'œil. Le traitement d'un seul œil peut avoir pour conséquence une hétérochromie définitive.				Présence de NaCl.	Administrer à distance d'autres médicaments (minimum 15 minutes). A conserver avant ouverture au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C) et conserver le flacon dans son emballage extérieur à l'abri de la lumière. Après la 1 ^{ère} ouverture, le flacon doit être conservé à température ambiante (25 °C max.) 4 semaines maximum, dans son emballage extérieur à l'abri de la lumière.
PICLOXYDINE	VITABACT Collyre 0,05%				infections de l'œil : 1 goutte 2 à 6 fois par jour. Récipient unidose : jeter l'unidose après utilisation. Utiliser une nouvelle unidose lors de chaque instillation.					Le traitement usuel ne dépassera pas 10 jours. Au delà, la conduite à tenir devra être réévaluée.
SODIUM BORATE	DACUPOSES, sol pr lavage ophtalmique, récipient unidose 10 mL		Génériq* ou Equiv*		Boîtes de 16 récipients : non remboursée par la Sécurité Sociale. Boîtes de 24 récipients : remboursement Sécurité Sociale = 35%.					
SPAGLUMIQUE ACIDE	NAAXIA 19.6 mg, collyre, récipient unidose 0.4 mL									
TIMOLOL	TIMOLOL Collyre 0,25%		Génériq* ou Equiv*						Présence de benzalkonium chlorure	Voie locale en instillation oculaire

Liste ATC des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
Classe ATC V : Divers										
SEVELAMER	RENAGEL 800 mg, cpr	NS  NE			Risque d'hypocalcémie ou d'hypercalcémie majoré en cas d'insuffisance rénale. Non recommandé chez les patients en pré-dialyse. Utilisation avec prudence si troubles de la déglutition.		Oui			Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Administrer au cours des repas.
SULFONATE DE POLYSTYRENE	KAYEXALATE, pdr pr susp buv ou rect				CI : kaliémie < 5 mmol/L.				Teneur en sodium : 1.65 g/cuillère-mesure.	Administrer par voie orale en suspension dans un peu d'eau ou par voie rectale en lavement ; la voie rectale plus rapide car l'échange de potassium se fait essentiellement dans le côlon.



LISTE DES MEDICAMENTS POTENTIELLEMENT APPROPRIÉS CHEZ LES PERSONNES AGÉES







*Classée par ordre alphabétique
selon la Dénomination Commune
Internationale (DCI = ATC 5)*

Sommaire








Par ordre alphabétique selon la DCI (ATC 5)

A	De « Ascarbose » à « Azathioprine ».....	Pages 1 à 6
B, C	De « Benzoate de benzyle » à « Cyprotérone ».....	Pages 7 à 11
D	De « Dabigatran » à « Duloxétine ».....	Pages 12 à 14
E	De « Econazole » à « Exémestane ».....	Pages 15 et 16
F, G	De « Félodipine » à « Fusidique acide ».....	Pages 17 à 18
G	De « Gabapentine » à « Glucagon ».....	Pages 19 à 20
H, I	De « Halopéridol » à « Ivermectine ».....	Pages 21 à 23
K, L	De « Kétoconazole » à « Loxapine ».....	Pages 24 à 28
M, N	De « Macrogol » à « Norfloxacine».....	Pages 29 à 34
O	De « Ofloxacine » à « Oxycodone ».....	Page 35
P	De « Pantoprazole » « Pyridostigmine ».....	Pages 36 à 40
R, S	De « Racécadotril » à « Sulfonate de polystyrène ».....	Pages 41 à 44
T	De « Tamoxifène » à « Trospium ».....	Pages 45 à 47
V, W, Z	De « Valaciclovir » à « Zuclopenthixol ».....	Pages 48 à 50






Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ACARBOSE	GLUCOR 100 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 25 mL/min, antécédents de pathologie intestinale.		Oui			Administrer au début d'un repas avec de l'eau ou en croquant le comprimé. Administration par sonde entérale possible.
ACARBOSE	GLUCOR 50 mg, cpr	NS E 	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 25 mL/min, antécédents de pathologie intestinale.		Oui			Administrer au début d'un repas avec de l'eau ou en croquant le comprimé. Administration par sonde entérale possible.
ACEBUTOLOL	SECTRAL 200 mg, cpr	NS NE 	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.	Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer. Alternative ⇨ SECTRAL 40 mg/mL, sol buv, flac 125 mL.
ACEBUTOLOL	SECTRAL 40 mg/mL, sol buv, flac 125 mL				1 mL contient 40 mg. Avantage pharmacocinétique chez le sujet âgé car molécule lipophile et hydrophile. Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé.				Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 30 jours en respectant les précautions de conservation, bien reboucher le flacon après utilisation, bien rincer la seringue, stocker le produit dans l'emballage d'origine.
ACETAZOLAMIDE	DIAMOX 250 mg, cpr	S E 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : IR, IH et insuffisance surrénalienne sévère.		Oui			Administrer en cours ou en fin de repas avec aliment ou sirop pour masquer l'amertume
ACETYLLEUCINE	TANGANIL 500 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*							Le laboratoire ne recommande pas le broyage des comprimés. Alternative ⇨ TANGANIL 500 mg/5 mL, sol inj, IV, amp.
ACETYLSALICYLIQUE ACIDE	KARDEGIC 75 mg, 160 mg pdr pr sol buv, sachet				Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique.		Oui	R		Administration au cours du repas.
ACIDE ALENDRONIQUE ET COLECALCIFEROL	FOSAVANCE 70 mg/5 600 iu, cpr	NS NE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque d'ostéonécrose de la mâchoire. CI : clairance créatinine > 30mL/min. Nécessité d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Éviter, si possible, les interventions dentaires invasives. Précaution d'emploi: à prendre en position assise, ne pas s'allonger durant les 30 minutes suivant la prise		Oui		Teneur en saccharose : 16 mg. Teneur en lactose anhydre : 63 mg.	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.
AGENT DOPAMINERGIQUE ANTIPARKINSONNIEN	STALEVO 50/12,5/200mg cpr	NE 	Génériq* ou Equiv*		Influence majeure sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. En association, la lévodopa, la carbidopa et l'entacapone peuvent provoquer des vertiges et une hypotension orthostatique symptomatique				Présence de mannitol, glycérol, saccharose	Les comprimés doivent être administrés par voie orale, pendant ou en dehors des repas. Un comprimé correspond à une dose et ne doit en aucun cas être fractionné. Ne pas croquer, ni macher, ni écraser.
ALENDRONIQUE ACIDE	FOSAMAX 70 mg, cpr	NS NE	Génériq* ou Equiv*		Risque d'ostéonécrose de la mâchoire. Supplémentation en calcium et vitamine D si apports alimentaires insuffisants. Nécessité d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Éviter, si possible, les interventions dentaires invasives.				Teneur en lactose anhydre : 113.4 mg.	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.






Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ALFUZOSINE	XATRAL 2.5 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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. Il est recommandé de débiter le traitement par un cp de 2.5 mg puis augmenter selon la réponse individuelle. Risque d'hypotension orthostatique.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Écrasement déconseillé (pelliculage opaque permettant la protection du PA de la lumière et le masquage de son amertume). Administrer juste après le repas.
ALFUZOSINE	XATRAL LP 10 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Précautions d'emploi si association aux inhibiteurs de la 5-phosphodiesterase. Il est recommandé de débiter le traitement par un cp de 2.5 mg puis augmenter selon la réponse individuelle. Risque d'hypotension orthostatique.		Oui			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. Administrer juste après le repas.
ALLOPURINOL	ZYLORIC 100 mg, cpr	NS E 	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	Oui		Présence de lactose.	Administration avec un grand verre d'eau, après les repas. Écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Sensible à l'humidité.
ALLOPURINOL	ZYLORIC 300 mg, cpr	NS E 	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	Oui		Présence de lactose.	Administration avec un grand verre d'eau, après les repas. Écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Sensible à l'humidité.
ALPRAZOLAM	XANAX 0.25 mg, 0.5 mg, cpr	SE 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				R	Présence de lactose monohydraté.	




Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
AMIODARONE	CORDARONE 200 mg, cpr	S E 	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. Marge thérapeutique étroite Alerte ANSM de mai 2015 : L'amiodarone ne doit être utilisée chez les patients traités par Harvoni ou par Sovaldi en association avec Daklinza qu'en cas d'intolérance ou de contre-indication aux autres traitements anti-arythmiques.	 Oui			Présence de lactose.	A administrer avant, pendant ou en dehors du repas.
AMITRIPTYLINE	LAROXYL 40 mg/mL, sol buv, flac 20 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 goutte contient 1 mg. Le traitement sera initié à posologie faible, c'est-à-dire, en pratique, à la moitié de la posologie minimale recommandée. L'augmentation des doses, si nécessaire, sera progressive, en pratiquant une surveillance clinique : les effets indésirables des imipraminiques peuvent en effet avoir des conséquences graves chez la personne âgée (chutes, confusion). Propriétés anticholinergiques susceptibles d'aggraver les fonctions cognitives chez le patient présentant un trouble démentiel.			R	Teneur en éthanol : 2,5 mg/goutte.	Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
AMLODIPINE	AMLOR 5 mg, 10 mg, gélule	O NE  	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'œdème des membres inférieurs.					
AMOROLFINE	LOCERYL 5%, vernis à ongles médicamenteux, flac 2.5 mL		Génériq* ou Equiv*							Avant première application, toilette soigneuse des ongles (dégraisser au moyen d'un dissolvant). Appliquer le vernis à l'aide d'une des spatules réutilisables (à nettoyer à chaque passage d'un ongle à l'autre) sur la totalité de l'ongle atteint. Ne pas essuyer la spatule sur le bord du flacon.
AMOXICILLINE	CLAMOXYL 1 g, cpr dispersible	NS / D	Génériq* ou Equiv*		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.	 Oui	Oui		Teneur en aspartam : environ 20 mg.	Avaler directement avec un verre d'eau, ou disperser dans un demi-verre d'eau avant ingestion. Administration pendant ou entre les repas.






Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
AMOXICILLINE	CLAMOXYL 500 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		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.	 Oui	Oui			Ouverture non recommandée par le laboratoire. Administration pendant ou entre les repas.
AMOXICILLINE ET INHIBITEUR D'ENZYME	AUGMENTIN 1 g/125 mg, ad, 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. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Teneur en potassium : 24.54 mg.	Dispersion dans un verre d'eau avant la prise. Administration avant, pendant ou après le repas.
AMOXICILLINE ET INHIBITEUR D'ENZYME	AUGMENTIN 1 g/200 mg, ad, pdr pr sol inj, IV		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. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Teneur en potassium : 32.96 mg/flacon. Teneur en sodium : 59.30 mg/flacon.	
AMPHOTERICINE B	FUNGIZONE 10%, susp buv, flac 40 mL				1 mL contient 100 mg. 5 mL par prise 2 à 3 fois par jour.				Présence d'alcool, de potassium.	Conservation après ouverture : 10 jours à température ambiante.
ANASTROZOLE	ARIMIDEX 1 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Cl : clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 93 mg.	L'écrasement des comprimés et l'administration par sonde naso-gastrique ne sont pas recommandés par le laboratoire. Protection par gants et masque.





Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ANTIACIDES : AUTRES ASSOCIATIONS	GELOX, susp buv, sachet			A utiliser avec prudence	CI : IR sévère (risque d'encéphalopathie).		Oui		Contient du saccharose (2,5g) et de l'alcool éthylique (2,4%).	
ANTIACIDES AVEC BICARBONATE DE SODIUM	GAVISCON, susp buv, sachet 10 mL								Teneur en sodium : 145 mg. Teneur en calcium : 64.1 mg.	
APIXABAN	ELIQUIS 5 mg, cpr			A utiliser avec prudence.	Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique. Les NACO ne sont pas recommandés en gériatrie : cf recommandations ANSM pour adaptation posologie.	 Oui	Oui	R	Teneur en lactose : 102,86 mg Sodium Laurylsulfate	
ARIPIPIRAZOLE	ABILIFY 10 mg, cpr orodispersible	D		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les épisodes maniaques modérés à sévères et dans la prévention des récurrences chez les répondants. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Ne pas associer 2 neuroleptiques.			R	Teneur en aspartame : 2 mg.	Comprimé très friable, donc administrer immédiatement après ouverture de la plaquette. Laisser fondre le comprimé sur la langue, puis avaler avec ou sans eau ; Possibilité de dissoudre le comprimé dans l'eau et boire la suspension.
ARIPIPIRAZOLE	ABILIFY 5 mg, cpr			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les épisodes maniaques modérés à sévères et dans la prévention des récurrences chez les répondants. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Ne pas associer 2 neuroleptiques.			R	Teneur en lactose monohydraté : 67 mg.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés.
ASCORBIQUE ACIDE (VIT C)	LAROSCORBINE 1 g ss sucre, cpr efferv	 NE	Génériq* ou Equiv*						Présence de bicarbonate de sodium, de saccharose, de saccharine sodique, de benzoate de sodium.	Comprimé très amer et odeur désagréable. Absence de donnée concernant l'écrasement ; PA sensible à la lumière.
ASSOCIATIONS	NORMACOL LAVEMENT, ad, sol rect, flac 130 mL				A utiliser avec précaution en cas de désordres hydro-électrolytiques.					
ATENOLOL	TENORMINE 50 mg, 100 mg, cpr	 SE	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.		Oui			Si écrasement : administrer immédiatement après mise en suspension.









Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ATORVASTATINE	TAHOR 10 mg, cpr	NS  E	Génériq* ou Equiv*		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. Marge thérapeutique étroite			R	Teneur en lactose monohydraté : 27,25 mg.	Écrasement possible pour administration immédiate par sonde naso-gastrique. Alternative ⇨ TAHOR 10 mg, cpr à croquer.
ATORVASTATINE	TAHOR 20 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Marge thérapeutique étroite			R	Teneur en lactose monohydraté : 54,5 mg.	Écrasement possible pour administration immédiate par sonde naso-gastrique. Alternative ⇨ TAHOR 10 mg, cpr à croquer.
ATORVASTATINE	TAHOR 40 mg, cpr	NS  E	Génériq* ou Equiv*		Marge thérapeutique étroite			R	Teneur en lactose monohydraté : 109 mg.	Écrasement possible pour administration immédiate par sonde naso-gastrique.
AUTRES ANTIINFECTIEUX	NOVOPTINE 0.1 mg, collyre, récipient unidose 0.4 mL		Génériq* ou Equiv*							1 goutte dans le cul de sac conjonctival inférieur, 3 à 4 fois par jour pendant 7 jours. Conservation : 3 ans avant ouverture du flacon, 15 jours après ouverture.
AUTRES MEDICAMENTS	CERULYSE 5 g/100 g, sol pr instil auriculaire, fiac 10 mL				Non remboursé par la Sécurité Sociale.					
AUTRES PREPARATIONS EN ASSOCIATION	PROCTOLOG, crème rect tube 20 g ou suppo				Associer un traitement antibactérien et/ou antifongique en cas de lésions surinfectées.					
AZATHIOPRINE	IMUREL 50 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*		Interaction avec la phénytoïne. Association contre-indiquée avec l'allopurinol.	 Oui			Présence de lactose monohydraté.	Ne pas croquer ni écraser les comprimés. Produit cytotoxique.







Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
BENZOATE DE BENZYLE	ASCABIOL, sol pr appli cutanée, flac 125 mL				Insister sur plis, mains. Éviter visage et cuir chevelu. Traiter l'entourage simultanément, même en l'absence de signes cliniques. Désinfecter les vêtements et la literie avec une poudre insecticide.				Présence d'alcool.	Le soir de préférence, pour éviter toute toilette ultérieure (y compris celle des mains) pendant la durée de l'application (24 heures).
BETAMETHASONE	BETNEVAL 0.1%, crème, tube 30 g			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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 sur le visage.
BETAMETHASONE	BETNEVAL 0.1%, pommade, tube 30 g			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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 sur le visage.
BETAMETHASONE	DIPROSALIC, lotion, flac 30 g			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Association d'un dermocorticoïde d'activité forte et d'acide salicylique.					Éviter l'application sur le visage. Ne pas appliquer au niveau de l'œil, sur les muqueuses et sur les dermatoses suintantes.
BICALUTAMIDE	CASODEX 50 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		CI : insuffisance hépatique sévère.				Présence de lactose monohydraté.	Protection par gants et masque. Écrasement possible, administrer immédiatement après mise en suspension car risque de formation de cristaux.
BIFONAZOLE	AMYCOR 1%, crème, tube 15 g								Présence d'alcool cétostéarylique	crème pour application locale sera appliquée une fois par jour, matin ou soir, après toilette et séchage des lésions à traiter, en massant légèrement les lésions, ainsi que leur périphérie.
BISOPROLOL	CARDENSIEL 1.25 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Marge thérapeutique étroite					Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin. Ne pas mâcher les comprimés
BISOPROLOL	CARDENSIEL 2.5 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Marge thérapeutique étroite					Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin. Ne pas mâcher les comprimés
BISOPROLOL	CARDENSIEL 5 mg, 10 mg cpr	S	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. Marge thérapeutique étroite		Oui			Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin. Ne pas mâcher les comprimés
BUDESONIDE	ENTOCORT 3 mg, gélule	O NE  	Génériq* ou Equiv*		Prudence en cas d'ostéoporose. Risque de rétention hydro-sodée lors de traitement prolongé.	oui 			Présence de saccharose.	Ne pas croquer, ni mâcher les gélules. Ne pas écraser les granules. Ouverture possible des gélules et dilution du contenu avec jus d'orange ou coca. Administration possible par sonde entérale.
BUDESONIDE	PULMICORT 0.5 mg/2 mL, susp pr inhal par nébu, récipient 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.				Présence de NaCl.	Se rincer la bouche après inhalation du produit et se laver le visage en cas d'utilisation d'un masque facial.








Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
BUDESONIDE	PULMICORT 1 mg/2 mL, susp pr inhal par nébu, récipient 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.				Présence de NaCl.	Se rincer la bouche après inhalation du produit et se laver le visage en cas d'utilisation d'un masque facial.
BUMETANIDE	BURINEX 1 mg, 5 mg, cpr	S 			Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose.	Administration immédiate (photosensible).
BUSPIRONE	BUSPIRONE 10 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		CI : IR et/ou IH sévère.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Attention au jus de pamplemousse : risque de majoration des effets indésirables de la buspirone.
CALCIPOTRIOL	DAIVONEX 0.005%, crème, tube 30 g									A appliquer sur la zone à traiter, en couche mince. Conservation à l'abri de la chaleur.
CALCIUM CARBONATE	CALCIDOSE 500, pdr pr susp buv, sachet		Génériq* ou Equiv*						Présence de saccharose (1,25 g).	Substitution possible ⇨ CALCIPRAT 500 mg, cpr à sucer.
CALCIUM EN ASSOCIATION AVEC VIT D ET/OU D'AUTRES SUBSTANCES	CALCIUM VIT D3, 500 mg/400 iu, pdr orale sachet		Génériq* ou Equiv*		CI : sujet allité.				Présence de sorbitol, saccharose, glucose.	Existe sous forme de comprimé à sucer ou à croquer, dont l'écrasement est possible.
CANDESARTAN	ATACAND 4 mg, 8 mg, 16 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		Clairance créatinine < 30 mL/min ou patient hémodialysé : posologie initiale recommandée = 4 mg/j en 1 prise.		Oui	R	Présence de lactose monohydraté.	Doit être administré en une seule prise par jour, pendant ou en dehors des repas.
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL				1 mL contient 20 mg. 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'hyponatémie. Marge thérapeutique étroite	 Oui				Conservation après ouverture : 2 semaines à température ambiante.
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL LP 200 mg, cpr	S 	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'hyponatémie. Marge thérapeutique étroite	 Oui				Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL.
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL LP 400 mg, cpr	S 	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'hyponatémie. Marge thérapeutique étroite	 Oui				Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL.





Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ou Equiv	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
CARBIMAZOLE	NEO-MERCAZOLE 5 mg, 20 mg, cpr	NS 							Présence de lactose.	Écrasement possible (avaler le comprimé avec un verre d'eau) ; Le laboratoire déconseille l'administration par sonde naso-gastrique (adhérence aux tubulures).
CEFIXIME	OROKEN 200 mg cpr		Génériq* ou Equiv*		A conserver à une température inférieure à 25 °C.		Oui			
CEFPODOXIME	ORELOX 100 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Si clairance créatinine ≤ 40 mL/min : posologie journalière réduite de moitié et limitée à une seule prise quotidienne. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose.	Goût désagréable. Prise pendant les repas.
CEFTRIAXONE	CEFTRIAXONE 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. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui			Ne doit pas être mélangé avec d'autres médicaments ou 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). Injection SC directe possible.
CELIPROLOL	CELECTOL 200 mg, cpr	S E 	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).		Oui			Administration de préférence le matin à jeun avec un liquide. Écrasement possible, mais uniquement si administration par sonde naso-gastrique. Ne doit pas être en contact avec la muqueuse buccale.
CETIRIZINE	VIRLIX 10mg/ml buv Fla 15ML		Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale : - clairance créatinine entre 50 et 79 mL/min : 10mg par jour, - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : 5mg par jour, - clairance créatinine < 30 mL/min : 5mg tout les 2 jours		Oui		Présence de glycérol, propylène glycol, p-hydroxybenzoate de méthyle, p-hydroxybenzoate de propyle, sodium	
CHLORHEXIDINE	ELUDRIL 0.5 mL/0.5 g/100 mL, sol pr bain de bche, flac 90 mL		Génériq* ou Equiv*						Contient de l'alcool éthylique à 96%.	Substitution possible ⇒ PAROEX 0.12%, sol pr bain de bche, flac 100 mL.
CHLORHEXIDINE	CHLORHEXIDINE AQUEUSE COLOREE 0.05% GILBERT, récipient unidose 20 mL		Génériq* ou Equiv*							
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.	
CHOLECALCIFEROL	ZYMAD 200 000 iu, sol buv, amp 2 mL				Prophylaxie carence vitaminique : 1 ampoule tous les 6 mois.					









Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
CINACALCET	MIMPARA 30 mg, cpr	NS / NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.	Administration recommandée au cours ou peu de temps après un repas. Les comprimés doivent être avalés entiers, sans être fractionnés. En gériatrie, la prescription de Cinacalcet (Mimpara®) étant déconseillée chez la personne âgée, elle doit être restreinte à un médecin spécialiste.
CIPROFLOXACINE	CIFLOX 500 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		A réserver aux infections à Pseudomonas aeruginosa. 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. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Ne pas croquer les comprimés. Ne pas administrer avec des produits laitiers ou des boissons enrichies en minéraux. Possibilité de broyer les comprimés pour administration par sonde naso-gastrique.	
CITALOPRAM	SEROPRAM 20 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Chez les patients âgés la dose maximale est de 20 mg par jour. Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). CI : clairance créatinine < 20 mL/min. patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT. co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT	 Oui	Oui	R	Présence de lactose.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Goût amer. Alternative ⇒ SEROPRAM 40 mg/mL, sol buv, flac 12 mL (contient de l'alcool). La biodisponibilité de la forme "solution buvable" est supérieure à celle de cette forme "comprimé"
CITALOPRAM	SEROPRAM 40 mg/mL, sol buv, flac 12 mL	D			1 mL contient 40 mg. Chez les patients âgés la dose maximale est de 16 mg par jour (soit 0,4 mL). Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). CI : clairance créatinine < 20 mL/min. patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT. co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT	 Oui	Oui	R	Teneur en alcool : 76 mg/ml.	Dilution possible dans un peu d'eau ou dans du jus de fruits (orange, pomme). Conservation après ouverture : 16 semaines à température ambiante. La biodisponibilité de cette forme "solution buvable" est supérieure à celle de la forme "comprimé"
CLARITHROMYCINE	ZECLAR 500 mg, cpr	NS E 	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	Oui			Écrasement des comprimés non recommandé (goût très amer) mais possible pour administration par sonde naso-gastrique.





Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
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 sur le visage.
CLOPIDOGREL	PLAVIX 75 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique.		Oui	R	Teneur en lactose : 3 mg.	Administrer à heure fixe. PA sensible à la lumière.
CLOZAPINE	LEPONEX 25mg.cpr	E	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Leponex peut provoquer une agranulocytose. La posologie doit être adaptée individuellement. Pour chaque patient, la dose efficace minimale sera utilisée.			R	Présence de lactose monohydrate	Forme galénique dispersible dans l'eau et administrable par sonde gastrique.
COLCHICINE	COLCHICINE 1 mg OPOCALCIUM, cpr séc	S E 			CI : clairance créatinine < 30 mL/min et association avec macrolides ou pristinamycine. Rappel de l'ANSM (09/2011) "attention aux interactions et au surdosage". Le traitement de l'accès aigu de goutte doit être ponctuel (entre 4 et 10 jours maximum). La posologie de 3 mg correspond à la posologie à ne jamais dépasser et doit être réservée à la prise en charge tardive d'un accès aigu et uniquement au cours du 1er jour de traitement. La posologie maximale par unité de prise est de 1 mg. Marge thérapeutique étroite	 Oui	Oui	R	Présence de lactose.	
CYANOCOBALAMINE	VITAMINE B12, 1 000 µg/2 mL, sol inj ou buv, IM, amp		Génériq* ou Equiv*		CI : lésion tumorale. Surveillance clinique régulière (notamment neurologique et hématologique) associée à une surveillance du ionogramme sanguin durant les premiers jours d'instauration du traitement du fait du risque de survenue d'hypokaliémie					
CYPROTERONE	ANDROCUR 50 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		CI : diabète sévère, antécédents de thrombose. Adapter le traitement antidiabétique. Majoration ++ du risque thromboembolique.		Oui		Présence de lactose.	


Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
DABIGATRAN ETEXILATE	PRADAXA 75 mg, 110 mg, gélule	NO  NE 		A utiliser avec prudence.	Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique. Les NACO ne sont pas recommandés en gériatrie : cf recommandations ANSM pour adaptation posologie.	 Oui	Oui	R		
DANTROLENE	DANTRIUM 25 mg, 100 mg, gélule	O 		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.				Présence de lactose monohydraté.	Administration au cours ou en fin de repas. Ouverture possible des gélules, dont le contenu sera alors mélangé avec des aliments, mais pas avec l'eau.
DESLORATADINE	AERIUS 0.5 mg/mL, sol buv, flac 150 mL				1 mL = 0.5 mg. A utiliser avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.		Oui		Présence de sorbitol.	
DESLORATADINE	AERIUS 5 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		A utiliser avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.		Oui			Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés. Alternative ⇨ AERIUS 0.5 mg/mL, sol buv, flac 150 mL.
DESONIDE	TRIDESONIT 0.05%, crème, tube 30 g				Traitement limité à 1 ou 2 applications par jour.					Seul dermocorticoïde applicable sur le visage.
DEXAMETHASONE ET ANTIINFECTIEUX	STERDEX									Appliquer la pommade contenue dans le récipient unidose dans le cul-de-sac conjonctival inférieur de l'œil malade ou des yeux malades et éventuellement sur le bord de la paupière.
DEXPANTHENOL	BEPANTHEN 5%, pommade, tube 100 g				CI : dermatose infectée ou suintante.					
DICLOFENAC	VOLTARENE 25 mg, cpr gastro-résistant	NS 	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. Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Les comprimés sont à avaler entiers, sans les croquer, avec un verre d'eau, de préférence pendant le repas.
DICLOFENAC	VOLTARENE 50 mg, cpr gastro-résistant	NS 	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. Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Les comprimés sont à avaler entiers, sans les croquer, avec un verre d'eau, de préférence pendant le repas.
DICLOFENAC	VOLTARENE EMULGEL 1%, gel, tube 50 g		Génériq* ou Equiv*		Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.					







Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
DILTIAZEM	MONO TILDIEM LP 200 mg, 300 mg, gélule	NE 	Génériq* ou Equiv*		Risque de majoration d'une constipation.	 Oui				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. L'ouverture des gélules n'est pas recommandée (forme LP), mais en cas de force majeure (déglutition ; SNG) la gélule pourra être ouverte à condition que la totalité des microgranules soit ingérée sans être écrasée.
DILTIAZEM	TILDIEM 60 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de majoration d'une constipation. Son instauration nécessite une surveillance cardiaque étroite notamment ECG et fréquence cardiaque du fait d'un risque de chute tensionnelle et de bradycardie chez la personne âgée				Présence de saccharose.	Ne pas croquer les comprimés. Préférer Amlor® ou autre inhibiteur calcique.
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.
DIVERS	ARTISIAL, sol pr pulv buccale, flac 100 mL								Présence de sodium.	Tenir le flacon vertical lors de la pulvérisation.
DOMPERIDONE	DOMPERIDONE 10 mg, cpr orodispersible	D	Génériq* ou Equiv*	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>					Laisser fondre le comprimé dans la bouche sans le croquer. Si besoin, boire un verre d'eau après la prise du comprimé. Le comprimé peut également être dispersé dans un demi-verre d'eau par agitation, immédiatement avant administration.
DOMPERIDONE	MOTILIUM 1 mg/1 mL, susp buv, flac 200 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL contient 1 mg. <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> Alerte ANSM du 01/09/2014 : restriction aux seules indications de soulagement de type nausées ou vomissements, posologie maximale de 30 mg chez l'adulte, la durée de traitement ne doit généralement pas dépasser une semaine , de nouvelles CI chez des patients présentant un risque particulièrement élevé ont été ajoutées : insuffisance hépatique modérée ou sévère, affections qui allongent ou pourraient modifier la conduction cardiaque, affections cardiaques sous-jacentes, prise concomitante de certains médicaments (qui allongent l'intervalle QT, inhibiteurs du cytochrome P450.3A4)				Présence de sodium.	Conservation après ouverture : 3 mois à température ambiante.






Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
DONEPEZIL	ARICEPT 10 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*					R		Administration le soir avant le coucher. A placer sur la langue pour permettre sa désintégration avant d'être avalé, avec ou sans eau.
DONEPEZIL	ARICEPT 5 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*		guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction			R		Administration le soir avant le coucher. A placer sur la langue pour permettre sa désintégration avant d'être avalé, avec ou sans eau.
DULOXETINE	CYMBALTA 30 mg, gelule				Cl : clairance de la créatinine < 30 ml/min :		Oui	R	Présence de saccharose	L'arrêt brutal du traitement doit être évité. Lors de l'arrêt du traitement par Cymbalta, la dose doit être progressivement diminuée sur une durée d'au moins une à deux semaines, afin de limiter le risque de réactions de sevrage








Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ECONAZOLE	PEVARYL 1%, crème, tube 30 g		Génériq* ou Equiv*		Passage systémique possible si application sur de grandes surfaces ⇒ précaution si association avec AVK. Déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (favorise la multiplication du Candida).					
ECONAZOLE	PEVARYL 1%, pdr pr appli cutanée, flac 30 g		Génériq* ou Equiv*		Passage systémique possible si application sur de grandes surfaces ⇒ précaution si association avec AVK. Déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (favorise la multiplication du Candida).					
ECONAZOLE	ECONAZOLE LP 150mg ovule		Génériq* ou Equiv*		Toilette avec un savon à pH neutre ou alcalin. conseils d'hygiène (port de sous-vêtements en coton, éviter les douches vaginales) et suppression des facteurs favorisants.					
ENALAPRIL	RENITEC 20 mg, cpr	S  NE	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 154 mg.	Principe actif hygroscopique, photosensible, et qui se dégrade en milieu acide.
ENALAPRIL	RENITEC 5 mg, cpr	S  NE	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 198 mg.	Principe actif hygroscopique, photosensible, et qui se dégrade en milieu acide.
ENOXAPARINE	LOVENOX 2 000 iu antiXa/0.2 mL, 4 000 iu antiXa/0.4 mL, 6 000 iu antiXa/0.6 mL, sol inj, srg				Dans les indications préventives : à éviter si clairance créatinine < 30 mL/min. Dans les indications curatives : contre indication si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui			
ENTACAPONE	COMTAN 200 mg, cpr	NS E 	Génériq* ou Equiv*		Traitement adjuvant à la L-Dopa au stade des fluctuations d'efficacité. Si syndrome diarrhéique et dyskinésies : réduction concomitante de L-Dopa.				Teneur en saccharose : 1.82 mg.	Principe actif jaune très colorant. Broyage possible des comprimés puis administration sur un aliment semi-solide (ne surtout pas dissoudre au préalable).
ESCITALOPRAM	SEROPLEX 10 mg, cpr	S E 			Posologie initiale = moitié de la posologie habituellement recommandée. Chez les patients âgés la dose maximale est de 10 mg par jour. Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min. CI : patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT, co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT.		Oui	R		Prise unique pendant les repas ou à distance de ceux-ci, ne pas croquer (goût amer du PA). Si broyage, diluer dans l'eau (pas de jus de pamplemousse) et administrer immédiatement. Alternative ⇒ SEROPLEX 20 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL (contient de l'alcool).








Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ESCITALOPRAM	SEROPLEX 20 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL	D			Posologie initiale = moitié de la posologie habituellement recommandée. Chez les patients âgés la dose maximale est de 10 mg par jour. Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min. CI : patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT, co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT.		Oui	R	Teneur en éthanol : 4.7 mg/goutte.	Prise unique pendant les repas ou à distance de ceux-ci. Dilution possible dans un peu d'eau ou dans du jus de fruits (orange, pomme).
ESOMEPRAZOLE	INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet				Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui	R	Présence de saccharose (6.8 mg) et de glucose (2.8 g).	
ESOMEPRAZOLE	INEXIUM 20 mg, 40 mg cpr gastro-résistant	NS NE  D	Génériq* ou Equiv*		Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min.	 Oui	Oui	R	Présence de saccharose et de sodium.	Ne pas croquer. Possibilité de diluer le comprimé dans l'eau. Administration possible par SNG. Substitution possible par INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet ou OGASTORO 15 et 30 mg, cpr orodispersible .
EXEMESTANE	AROMASINE 25 mg, cpr	NS NE 	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.	Prise de préférence après un repas.






Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
FELODIPINE	FLODIL LP 5 mg, cpr	NS 	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'œdème des membres inférieurs.					Alternative ⇨ autres inhibiteurs calciques (Amlor [®] , Loxen [®] , nifédipine sol buv).
FENTANYL	DUROGESIC 12 µg/h, 25 µg/h, 50 µg/h, 75 µg/h, 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. (cf fiche OMéDIT) La fièvre accélère l'absorption (risque de surdosage). Marge thérapeutique étroite					Remplacer le patch toutes les 72 heures, en changeant de site à chaque fois (respecter un intervalle de 7 jours avant d'appliquer un nouveau patch sur la même région de la peau).
FINASTERIDE	CHIBRO-PROSCAR 5mg CPR		Génériq* ou Equiv*				Oui	R		Même si une amélioration rapide peut être constatée en quelques semaines, un traitement d'au moins six mois peut être nécessaire pour obtenir un effet bénéfique maximal.
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	Oui		Présence de lactose.	Absence de donnée concernant l'ouverture des gélules, ouverture que le laboratoire ne recommande pas. Alternatives ⇨ TRIFLUCAN, pdr pr susp buv, flac 35 mL.
FLUCONAZOLE	TRIFLUCAN 50 mg/5 mL, pdr pr susp buv, flac 35 mL		Génériq* ou Equiv*		1 cuillère mesure contient 50 mg. 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	Oui		Présence de saccharose.	Après reconstitution, la suspension est à conserver à une température ne dépassant pas 30 °C, et doit être utilisée dans les 14 jours.
FLUINDIONE	PREVISCAN 20 mg, cpr	S 			Marge thérapeutique étroite. 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.	 Oui		R	Présence de lactose.	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.
FLUOXÉTINE	PROZAC 20 mg, cpr dispersible	S / D	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).	 Oui		R	Teneur en sorbitol : 6,71 mg.	Ne pas croquer les comprimés. Administration au cours ou en dehors des repas.
FOLIQUE ACIDE	SPECIAFOLDINE 5 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Évaluation nutritionnelle et correction de la dénutrition outre les suppléments.					









Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
FORMOTEROL	FORADIL 12 mcg buc gelule				Inhalation par distributeur avec embout buccal. Les gélules ne doivent pas être avalées					A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.
FUMARATE FERREUX	FUMAFER 66 mg, cpr	 NS NE	Génériq* ou Equiv*							Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Pour limiter les effets indésirables, fractionner la dose en plusieurs prises. Alternatives ⇨ TARDYFERON 80 mg, cpr ou FUMAFER 33 mg/1 g, pdr orale.
FUROSEMIDE	LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL				1 graduation de la pipette doseuse correspond à 0,1 mL de solution, soit 1 mg de furosémide. Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Teneur en éthanol : 92.4 mg/mL. Teneur en sodium : 0.88 mg/mL.	Après ouverture : 6 semaines à température ambiante, flacon soigneusement fermé et à l'abri de la lumière.
FUROSEMIDE	LASILIX 20 mg/2 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite					
FUROSEMIDE	LASILIX 40 mg, cpr	 S E	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Administration immédiate (photosensible). Alternative ⇨ LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL.
FUROSEMIDE	LASILIX FAIBLE 20 mg, cpr	 NS E	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Administration immédiate (photosensible). Alternative ⇨ LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL.
FUROSEMIDE	LASILIX RETARD 60 mg, gélule	 O NE	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Présence de saccharose.	Administration immédiate si ouverture (photosensible). Ne pas écraser le contenu des gélules.
FUSIDIQUE ACIDE	FUCIDINE 100 mg/2 mL, nour, susp buv, flac 50 mL	 S E		PA amer, administration immédiate					Présence de glucose liquide, saccharose, sorbitol, sodium	Bien agiter le flacon avant chaque utilisation
FUSIDIQUE ACIDE	FUCIDINE 250 mg, cpr	 NS E			Risque majoré de rhabdomyolyse si association aux statines. Pas de monothérapie.	 Oui			Teneur en sodium : 10 mg/cpr. Présence de lactose monohydraté.	PA amer. Comprimé écrasable à mélanger avec un liquide sucré (pas de lait) et à administrer immédiatement.










Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
GABAPENTINE	NEURONTIN 100 mg, 300 mg, 400 mg, gélule	O  	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 14.25 mg/gélule (NEURONTIN 100) 42.75 mg/gélule (NEURONTIN 300) 57 mg/gélule (NEURONTIN 400)	Administration au cours ou en fin de repas (amertume). Ouverture possible des gélules (mais non recommandée par le laboratoire, donc hors AMM) ; le contenu est versé dans l'eau et administré immédiatement.
GABAPENTINE	NEURONTIN 600 mg, 800 mg, cpr	S  NE	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.		Oui			Ne pas croquer. Administration au cours ou en fin de repas
GALANTAMINE	REMINYL LP 16 mg, gélule	NO NE  	Génériq* ou Equiv*		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". guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction		Oui	R	Teneur en saccharose : 117 mg.	Administrer le matin, de préférence avec de la nourriture. Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.





Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
GALANTAMINE	REMINYL LP 24 mg, gélule	  NO NE	Génériq* ou Equiv*		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". guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction		Oui	R	Teneur en saccharose : 176 mg.	Administrer le matin, de préférence avec de la nourriture. Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
GALANTAMINE	REMINYL LP 8 mg, gélule	  NO NE	Génériq* ou Equiv*		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". guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction		Oui	R	Teneur en saccharose : 59 mg.	Administrer le matin, de préférence avec de la nourriture. Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
GLICLAZIDE	GLICLAZIDE 30 mg, cpr à libération modifiée	NS  NE 	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.		Oui			Ne pas croquer.
GLIMEPIRIDE	AMAREL 1 mg, 2 mg cpr	NS  NE 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Prudence en cas d'insuffisance rénale chronique ou d'alcoolisme chronique.		Oui			Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés.
GLUCAGON	GLUCAGON 1 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac								Teneur en lactose monohydraté : 107 mg/mL.	Utiliser immédiatement après reconstitution. Conservation : entre 2°C et 8°C.





Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
HALOPERIDOL	HALDOL 1 mg, cpr	NS 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). EI : allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Le guide PAPA mentionne que les neuroleptiques ou les antipsychotiques doivent être évités ou proscrits dans le traitement d'un état anxieux				Présence de lactose monohydraté, de saccharose.	Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL.
HALOPERIDOL	HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL = 20 gouttes = 2 mg d'halopéridol. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). EI : allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Le guide PAPA mentionne que les neuroleptiques ou les antipsychotiques doivent être évités ou proscrits dans le traitement d'un état anxieux					Conservation après ouverture : 3 mois à l'abri de la lumière et à température ambiante.
HALOPERIDOL	HALDOL 5 mg, cpr	NS 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). EI : allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques.				Présence de lactose monohydraté, de saccharose.	Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL.
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.		Oui			
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.		Oui			
HUILE DE PARAFFINE	LANSOYL 78,23 g % gel oral sans sucre en pot				Attention au risque de pneumopathie huileuse son utilisation est contre-indiquée en cas de troubles de la déglutition éviter l'alitement dans les 2h suivant la prise Ne pas utiliser de façon prolongée ; susceptible de réduire l'absorption des vitamines liposolubles (ADEK) CI absolue : trouble de la déglutition				Présence de sorbitol, rouge cochenille A et éthanol	La prise se fera de préférence à distance des repas. La durée maximale du traitement est limitée à 10 jours. Forme galénique non administrable par sonde entérale
HYDROCHLOROTHIAZIDE	ESIDREX 25 mg, cpr	S 			Posologie max = 25 mg/j. CI : clairance créatinine < 30 mL/min ⇨ alternative : passage au furosémide. Risque majoré d'hyponatrémie. Marge thérapeutique étroite			Oui	Présence de lactose.	Goût désagréable. Ecrasement possible des comprimés puis administration immédiate sur un aliment semi-solide (sans dissolution). Administration par sonde entérale possible.
HYDROCORTISONE	HYDROCORTISONE 10 mg ROUSSEL, cpr	S 			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		Présence de lactose monohydraté.	Possibilité de mélange avec un aliment.
HYDROXYCARBAMIDE	HYDREA 500 mg, gélule	O 			Interaction avec phénytoïne. Sur avis hématologique chez le sujet âgé.					Cytotoxique : manipulation avec précaution. Protection par gants et masque. Ouverture possible des gélules, administrer immédiatement après mise en suspension dans un verre d'eau.




Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
HYDROXYZINE	ATARAX 25 mg, cpr	 S E		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	EI : effet atropinique ++ alerte de l'ANSM en 30/04/2015 sur la restriction d'utilisation pour minimiser le risque d'allongement du QT				Présence de lactose monohydraté.	Alternative ⇨ ATARAX, sirop, flac 200 mL.
HYDROXYZINE	ATARAX, sirop, flac 200 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL contient 2 mg. EI : effet atropinique ++ alerte de l'ANSM en 30/04/2015 sur la restriction d'utilisation pour minimiser le risque d'allongement du QT				Présence d'alcool, de saccharose.	Conservation après ouverture : 1 mois à température.
IBUPROFENE	NUREFLEX 200 mg, cpr	 NS NE	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. Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de saccharose	Avaler le comprimé sans le croquer avec un grand verre d'eau, de préférence au cours du repas.
INDACATEROL	ONBREZ BREEZHALER 150 µg pdre p inhal en gél		Génériq* ou Equiv*		Voie inhalée exclusivement. Les gélules Onbrez Breezhaler ne doivent pas être avalées.			R	Présence de lactose monohydrate	Les gélules ne doivent être extraites de la plaquette qu'au moment de leur utilisation. Les patients doivent recevoir les instructions adaptées pour une administration correcte du produit
INDAPAMIDE	FLUDEX LP 1.5 mg, cpr	 NS NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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. Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Ne pas croquer. Administration le matin avec de l'eau.
INDOMETACINE	INDOCOLLYRE 0,1 % Collyre FI/5ml								Présence de thiomersal	Instiller une goutte de collyre dans le cul-de-sac conjonctival inférieur de l'œil à traiter en tirant la paupière inférieure légèrement vers le bas et en regardant vers le haut.
INSULINE ASPARTE	NOVORAPID 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN				1 stylo par patient.					
INSULINE ASPARTE	NOVOMIX 30 ou 50, 100 u/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 stylo par patient.					
INSULINE DETEMIR	LEVEMIR 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN			A utiliser avec prudence.	1 stylo par patient.					
INSULINE GLARGINE	LANTUS 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR			A utiliser avec prudence.	1 stylo par patient.					
INSULINE GLULISINE	APIDRA 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR				1 stylo par patient.					
INSULINE HUMAINE	INSULATARD 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN				1 stylo par patient.					
INSULINE HUMAINE	UMULINE NPH 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN				1 stylo par patient.					
INSULINE LISPRO	HUMALOG 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL KWIKPEN				1 stylo par patient.					




Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
INSULINE LISPRO	HUMALOG MIX 25 ou 50, 100 u/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN				1 stylo par patient.					
IPRATROPIUM BROMURE	ATROVENT 0.5 mg/2 mL, ad, sol pr inhal par nébu, récipient unidose		Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyposialie. Prudence chez les personnes âgées, notamment chez les sujets masculins présentant des antécédents d'adénome prostatique ou d'obstruction urétrale. Les nébulisations peuvent être répétées toutes les 20 à 30 minutes en fonction de l'état clinique du patient.				Présence de NaCl.	
IRBESARTAN	APROVEL 75 mg, 150 mg, 300 mg, cpr dose unitaire	NS  E	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 25,5 mg (APROVEL 75 mg), 51 mg (APROVEL 150 mg.), 102 mg (APROVEL 300 mg)	Écrasement possible d'un point de vue galénique, mais aucune donnée de stabilité ou de modification éventuelle de la biodisponibilité ; Si écrasement, mélanger à un aliment (car insoluble) et administrer immédiatement.
IRBESARTAN ET DIURETIQUES	COAPROVEL 150 mg/12.5 mg, cpr dose unitaire	NS  E	Génériq* ou Equiv*		Non recommandé si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 38.5 mg.	En cas de nécessité, écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Le laboratoire ne recommande pas l'administration par sonde naso-gastrique.
IRBESARTAN ET DIURETIQUES	COAPROVEL 300 mg/12.5 mg, cpr dose unitaire	NS  E	Génériq* ou Equiv*		Non recommandé si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 89.5 mg.	En cas de nécessité, écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Le laboratoire ne recommande pas l'administration par sonde naso-gastrique.
IVERMECTINE	STROMEKTOL 3 mg, cpr	NS  E							Présence d'acide citrique anhydre, de stéarate de magnésium.	Le traitement consiste en une dose orale unique administrée à jeun avec de l'eau. La dose peut être prise à tout moment de la journée, mais il conviendra de veiller à ce qu'il ne soit pas pris de nourriture pendant les 2 heures qui précèdent ou qui suivent son administration.









Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
KETOCONAZOLE	KETOCONAZOLE 2% ARROW, gel, récipient unidose 20 g		Génériq* ou Equiv*					R		Appliquer la totalité du contenu d'un tube de gel sur toute la surface du corps y compris le cuir chevelu, éventuellement à l'aide d'un gant humide. Eviter le contact avec les yeux. Faire mousser le gel, en insistant sur les zones atteintes. Laisser en place 5 minutes minimum. Rincer soigneusement.
LACTULOSE	DUPHALAC 10 g, sol buv, sachet 15 mL		Génériq* ou Equiv*							A administrer pur ou dilué dans une boisson.
LAMOTRIGINE	LAMICTAL 25 mg, cpr dispersible ou à croquer	D	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.					Comprimés à croquer ou à dissoudre dans un petit volume d'eau (assez pour recouvrir tout le comprimé), ou à avaler en entier avec un peu d'eau.
LAMOTRIGINE	LAMICTAL 50 mg, cpr dispersible ou à croquer	D	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.					Comprimés à croquer ou à dissoudre dans un petit volume d'eau (assez pour recouvrir tout le comprimé), ou à avaler en entier avec un peu d'eau.
LANSOPRAZOLE	OGASTORO 15 mg, 30 mg, cpr orodispersible	D	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas de cirrhose.			R	Teneur en lactose : 15 mg et 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. Substitution possible par INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet .
LARMES ARTIFICIELLES ET DIVERSES AUTRES PREPARATIONS	CELLUVISC 4 mg/0.4 mL, collyre, récipient unidose								Présence de NaCl, KCl, lactate de sodium.	Celluvisc® pouvant retarder la pénétration d'autres médicaments, il doit être instillé en dernier s'il est le plus visqueux.
LATANOPROST	XALATAN 0.005%, collyre, flac 2.5 mL		Génériq* ou Equiv*		XALATAN est susceptible de modifier progressivement la couleur des yeux, en augmentant la quantité de pigments bruns dans l'iris. Avant l'instauration du traitement, les patients doivent être informés du risque de modification permanente de la couleur de l'œil. Le traitement d'un seul œil peut avoir pour conséquence une hétérochromie définitive.				Présence de NaCl.	Administrer à distance d'autres médicaments (minimum 15 minutes). A conserver avant ouverture au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C) et conserver le flacon dans son emballage extérieur à l'abri de la lumière. Après la 1 ^{ère} ouverture, le flacon doit être conservé à température ambiante (25 °C max.) 4 semaines maximum, dans son emballage extérieur à l'abri de la lumière.
LAURYSULFATE, ASSOCIATIONS INCLUSES	MICROLAX, sol rect, récipient unidose 5 mL				Éviter les traitements prolongés.					
LERCANIDIPINE	LERCAN 10 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		NE DOIT JAMAIS ÊTRE UTILISÉ chez les patients avec insuffisance rénale sévère dont la clairance de la créatinine est < 10 mL/min.			Oui	Présence de lactose monohydraté.	Absence de donnée concernant l'écrasement. Administrer avec un peu de liquide (mais pas de jus de pamplemousse), de préférence le matin, avant le petit déjeuner.
LETROZOLE	FEMARA 2.5 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		EI : arthralgies fréquentes. A utiliser avec précautions si ostéoporose. Pas d'étude d'efficacité si clairance créatinine < 30 mL/min.			Oui	Présence de lactose monohydraté.	Administration possible immédiatement après broyage sur un aliment semi-solide, sans dissolution au préalable.






Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LEVETIRACETAM	KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL		Génériq* ou Equiv*		1 mL contient 100 mg. 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		Oui	Présence de potassium.	Conservation après ouverture : 2 mois, dans l'emballage d'origine	
LEVETIRACETAM	KEPPRA 250 mg, cpr	 S E	Génériq* ou Equiv*		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		Oui		Goût amer. Alternative ⇒ KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL.	
LEVETIRACETAM	KEPPRA 500 mg, cpr	 S E	Génériq* ou Equiv*		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		Oui		Goût amer. Alternative ⇒ KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL.	
LEVOCETIRIZINE	XYZALL 5 mg, cpr	 NS E	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.		Oui	Teneur en lactose monohydraté : 63.5 mg/cpr.	Écrasement possible des comprimés si administration immédiate.	







Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv	D			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Dissoudre dans de l'eau, agiter avant l'administration qui doit se faire dans la ½ heure qui suit la dilution (noircissement possible par oxydation).
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125 LP, 100 mg/25 mg, gélule	NO 			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇨ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125, 100 mg/25 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇨ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 250, 200 mg/50 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇨ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 62.5, 50 mg/12.5 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇨ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET 100 mg/10 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif. Sinemet® 100 mg/10 mg, cpr ne permet pas d'utiliser une posologie de 50 mg/5 mg de lévodopa/carbidopa. Si une telle posologie est recommandée, utiliser une formulation commercialisée de lévodopa/carbidopa 100 mg/10 mg en comprimés sécables					Ne pas mâcher ni écraser les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas, avec un peu de nourriture
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET 250 mg/25 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif. Sinemet® 250 mg/25, cpr ne permet pas d'utiliser une posologie de 125 mg/12.5 mg de lévodopa/carbidopa. Si une telle posologie est recommandée, utiliser une formulation commercialisée de lévodopa/carbidopa 250 mg/25 mg en comprimés sécables					Ne pas mâcher ni écraser les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas, avec un peu de nourriture
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET LP 100 mg/25 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Ne pas mâcher ni croquer les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas avec un peu de nourriture
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET LP 200 mg/50 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Ne pas mâcher ni croquer les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas avec un peu de nourriture



Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LEVOFLOXACINE	TAVANIC 500 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Ne pas utiliser en 1ère intention + ne pas prescrire si le patient a reçu une fluoroquinolone dans les 6 mois précédents 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. Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur	 Oui	Oui			Administration pendant ou entre les repas. Écrasement possible des comprimés si administration extemporanée (l'enrobage servant à masquer le goût amer du PA). PA sensible à la lumière.
LEVOTHYROXINE SODIQUE	LEVOTHYROX 25 µg, 50 µg, 75 µg, 100 µg, 150 µg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		Prudence en cas de substitution car substance à marge thérapeutique étroite.				Présence de lactose monohydraté.	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.
LEVOTHYROXINE SODIQUE	L-THYROXINE 150 µg/mL SERB, sol buv, flac 15 mL				1 goutte contient 5 µg.				Présence d'alcool.	Administration le matin à jeun, à distance des sels de fer et de calcium. Conservation après ouverture : durée du traitement, au réfrigérateur.
LIDOCAINE EN ASSOCIATION	EMLA 5%, crème, tube 30 g		Génériq* ou Equiv*		Anesthésie par voie locale de la peau saine. Anesthésie locale des ulcères de jambe exigeant une détergence mécanique longue et douloureuse : 1 à 2 g pour 10 cm² de surface, sans dépasser 10 g.					
LIDOCAINE 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 cm². 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.








Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
LITHIUM	TERALITHE 250 mg, cpr	S		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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).		Oui			Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés Administer au cours ou en fin de repas.
LITHIUM	TERALITHE LP 400 mg, cpr	S NE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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).		Oui			Ne pas écraser, ni croquer, ni sucer. Administer au cours ou en fin de repas.
LOPERAMIDE	IMODIUM 0.2 mg/mL, sol buv, flac 90 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL contient 0,2 mg. Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Précaution en cas d'insuffisance hépatique Associer à une réhydratation et une surveillance de la fréquence et consistance des selles Pas de traitement prolongé.					Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
LOPERAMIDE	IMODIUM 2 mg, gélule	O 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Précaution en cas d'insuffisance hépatique Associer à une réhydratation et une surveillance de la fréquence et consistance des selles Pas de traitement prolongé.					Pas d'administration par sonde entérale. Alternative ⇨ IMODIUM 0.2 mg/mL, sol buv, flac 90 mL.
LORAZEPAM	TEMESTA 1 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				R	Présence de lactose monohydraté.	
LORAZEPAM	TEMESTA 2.5 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				R	Présence de lactose monohydraté.	
LOXAPINE	LOXAPAC 25 mg, cpr	NS 		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. Ne pas associer 2 neuroleptiques.					Ne pas écraser (susceptible de modifier considérablement les actions pharmacocinétique et thérapeutique). Alternative ⇨ LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL.
LOXAPINE	LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL			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. Ne pas associer 2 neuroleptiques.					Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante et à l'abri de la lumière.
LOXAPINE	LOXAPAC 50 mg, cpr	NS 		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. Ne pas associer 2 neuroleptiques.					Ne pas écraser (susceptible de modifier considérablement les actions pharmacocinétique et thérapeutique). Alternative ⇨ LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL.


Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
MACROGOL	FORLAX 10 g, pdr pr sol buv, sachet		Génériq* ou Equiv*						Présence de saccharine sodique.	Prise de préférence unique le matin. Alternatives ⇨ TRANSIPEG 5.9 g, pdr pr sol buv, sachet.
MACROGOL EN ASSOCIATION	TRANSIPEG 5.9 g, pdr pr sol buv, sachet				Risque d'hyperkaliémie si insuffisance rénale chronique.		Oui		Présence de sodium (290 mg), potassium (40 mg), saccharose.	Prise de préférence unique le matin.
MEDICAMENTS PRODUISANT DE L'ANHYDRIDE CARBONIQUE	EDUCTYL, ad, suppo				Usage prolongé déconseillé.					
MEMANTINE	EBIXA 10 mg, cpr	 S E	Génériq* ou Equiv*		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.		Oui	R		Les comprimés peuvent être écrasés et dissolus dans l'eau, l'administration immédiate est alors conseillée. Goût amer. Ne pas mélanger avec du pamplemousse. Alternative ⇨ EBIXA 5 mg/0.5 mL, sol buv, flac 50 mL.
MEMANTINE	EBIXA 20 mg, cpr	 E	Génériq* ou Equiv*		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.		Oui	R		Les comprimés peuvent être écrasés et dissolus dans l'eau, l'administration immédiate est alors conseillée. Goût amer. Ne pas mélanger avec du pamplemousse. Alternative ⇨ EBIXA 5 mg/0.5 mL, sol buv, flac 50 mL.
MEMANTINE	EBIXA 5 mg/0.5 mL, sol buv, flac 50 mL				5 mg par pression. 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. Contient du sorbitol ⇨ les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare) ne doivent pas prendre ce médicament		Oui	R	Présence de potassium, de sorbitol.	Ne pas mélanger avec du pamplemousse. Conservation après ouverture : 3 mois.











Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
MESALAZINE	PENTASA 1 g, granulés, sachet	NE 								Avaler le contenu du sachet, sans croquer, avec un peu d'eau, au cours du repas.
MESALAZINE	PENTASA 500 mg, cpr	NS  NE								Ne pas croquer, ne pas écraser (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 Pentasa 1 g granules sachet .
METFORMINE	GLUCOPHAGE 500 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.		Oui			Administration au cours ou à la fin des repas.
METFORMINE	METFORMINE 500 mg, 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.		Oui			Administration au cours ou à la fin des repas. Alternative ⇒ GLUCOPHAGE, pdr pr sol buv, sachet .
METFORMINE	STAGID 700 mg, cpr	S 			CI : clairance créatinine < 60 mL/min, alcoolisme chronique.		Oui			Administrer au cours ou en fin de repas. Administration par sonde entérale possible.
METHOTREXATE	NOVATREX 2.5 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*		CI : - Insuffisance hépatique sévère, - Insuffisance rénale sévère. Le méthotrexate doit être utilisé avec une extrême prudence chez les patients âgés. Une diminution de la posologie doit être envisagée du fait de l'altération des fonctions hépatiques et rénales et de la diminution des réserves d'acide folique liées au vieillissement. Toxicité hématologique +++ (cytopénie isolée (anémie, neutropénie ou thrombopénie), voire une pancytopenie). Attention aux nombreuses interactions médicamenteuses. Marge thérapeutique étroite Précautions d'usage: ports de gants, ne pas écraser La posologie est de une prise par semaine		Oui	Oui	Présence de lactose monohydraté.	Cytotoxique : manipulation avec précaution. Protection par gants et masque. Prise hebdomadaire : il est recommandé de préciser sur l'ordonnance le jour de la semaine où Novatrex doit être administré
METHYLPREDNISOLONE	MEDROL 4 mg, 16 mg, cpr	S							Présence de lactose, de saccharose.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇒ SOLUPRED, sol buv ou cpr orodispersible .
METHYLPREDNISOLONE	METHYLPREDNISOLONE 20 mg, pdr pr sol inj		Génériq* ou Equiv*		5 mg de prednisonne = 4 mg de méthylprednisolone.	Oui			Contient du sodium. Présence de lactose monohydraté.	Lorsque la voie parentérale est nécessaire, en cas d'impossibilité de la voie orale.
METHYLPREDNISOLONE	SOLUMEDROL 40 mg, lyophilisat pr sol inj		Génériq* ou Equiv*		5 mg de prednisonne = 4 mg de méthylprednisolone.				Présence de lactose.	Lorsque la voie parentérale est nécessaire, en cas d'impossibilité de la voie orale.















Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 0,1%, ad, sol buv, flac 200 mL		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. 1 cuillère à café contient 5 mg. Alerte ANSM 04/03/2014 : Le métoclopramide est désormais indiqué pour une utilisation de courte durée dans la prévention et le traitement des nausées et vomissements, incluant ceux associés à la chimiothérapie, à la radiothérapie, à une intervention chirurgicale et à la migraine. La dose journalière maximale est de 30 mg par voie orale, rectale, IV ou IM. La durée maximale recommandée est de 5 jours .		Oui		Présence d'alcool.	Administration 30 minutes avant le repas. Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 10 mg, cpr	S  NE	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. Alerte ANSM 04/03/2014 : Le métoclopramide est désormais indiqué pour une utilisation de courte durée dans la prévention et le traitement des nausées et vomissements, incluant ceux associés à la chimiothérapie, à la radiothérapie, à une intervention chirurgicale et à la migraine. La dose journalière maximale est de 30 mg par voie orale, rectale, IV ou IM. La durée maximale recommandée est de 5 jours.		Oui		Présence de lactose.	Absence de donnée sur l'écrasement des comprimés. Administration 30 minutes avant le repas. Alternatives ⇨ PRIMPERAN 0.1%, ad, sol buv, flac 200 mL ou PRIMPERAN 10 mg, suppo .
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 10 mg/2 mL, sol inj, amp		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. Alerte ANSM 04/03/2014 : Le métoclopramide est désormais indiqué pour une utilisation de courte durée dans la prévention et le traitement des nausées et vomissements, incluant ceux associés à la chimiothérapie, à la radiothérapie, à une intervention chirurgicale et à la migraine. La dose journalière maximale est de 30 mg par voie orale, rectale, IV ou IM. La durée maximale recommandée est de 5 jours. Les injections intraveineuses doivent être administrées sous forme de bolus lent (au moins 3 minutes) pour diminuer le risque de survenue d'effets indésirables notamment des effets cardio-vasculaires.		Oui			







Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
METOPROLOL	SELOKEN 100 mg cp séc	S 	Génériq* ou Equiv*	A utiliser avec prudence.					Lactose monohydrate	Les comprimés seront avalés pendant ou juste après les repas, la prise alimentaire augmentant la biodisponibilité du métoprolool. Goût désagréable.
METOPROLOL	SELOKEN LP 200 mg cp LP	NE 		A utiliser avec prudence.						Les comprimés seront avalés pendant ou juste après les repas, la prise alimentaire augmentant la biodisponibilité du métoprolool. Les comprimés ne doivent être ni écrasés ni croqués.
METRONIDAZOLE	ROSEX creme									
METRONIDAZOLE	FLAGYL 125 mg/5 mL, susp buv, flac 120 mL				Surveillance de la NFS en cas de traitement prolongé. Possibles effets indésirables neurologiques (vertiges, confusion...). Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).	 Oui				
METRONIDAZOLE	FLAGYL 500 mg, cpr	NS			Surveillance de la NFS en cas de traitement prolongé. Possibles effets indésirables neurologiques (vertiges, confusion...). Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).	 Oui				Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés. Nécessité d'utiliser la voie orale en cas d'infection digestive à <i>Clostridium</i> . Alternative ⇒ FLAGYL 125 mg/5 mL, susp buv, flac 120 mL.
METRONIDAZOLE	FLAGYL 500 mg/100 mL, sol inj pr perf, poche		Génériq* ou Equiv*		Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).	 Oui				Perfusion en IV lente de 30 à 60 min.
MIANSERINE	MIANSERINE 10 mg, cpr	NS E 	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). Guide PAPA: n'est pas indiqué dans le traitement des insomnies primaires			R		Ne pas croquer les comprimés. Si écrasement, administrer immédiatement
MIDODRINE	GUTRON 2,5 mg, cpr	NS NE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Penser à réévaluer régulièrement le traitement					Écrasement non recommandé par le laboratoire. Photosensible. Administrer de préférence avant le lever (éviter au moment du coucher), mélange aqueux uniquement, prise avant les repas. Ne pas associer la prise à une alimentation riche en lipides.
MILNACIPRAN	IXEL 25 mg, gelule	 	Génériq* ou Equiv*		La dose recommandée est de 100 mg par jour, répartie en deux prises de 50 mg. A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.		Oui			A administrer au cours d'un repas avec un verre d'eau. Ouverture de la gélule uniquement pour administration par sonde gastrique (principe actif très hydrophile et goût amer).
MIRTAZAPINE	NORSET 15 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		Instaurer par palier de 15 mg.			R	Teneur en lactose : 109 mg.	Administrer avec du liquide, sans mâcher. Alternative ⇒ NORSET 15 mg/mL, sol buv, flac 66 mL.
MIRTAZAPINE	NORSET 15 mg/mL, sol buv, flac 66 mL				1 mL contient 15 mg. Instaurer par palier de 15 mg.			R	Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 6 semaines à température ambiante, flacon soigneusement fermé à l'abri de la lumière.








Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ou Equiv	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
MOCLOBEMIDE	MOCLAMINE 150 mg, cpr	S E 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de confusion mentale. Attention : nombreuses interactions médicamenteuses pouvant conduire à un risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.			R		A prendre en fin de repas. Éviter les prises trop tardives dans la journée.
MOLSIDOMINE	CORVASAL 2 mg, 4 mg cpr	S 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	La substitution aux dérivés nitrés retard est plus logique. CI : sildénafil.				Présence de lactose monohydraté.	Administration immédiate car photosensible. Administration au cours des repas.
MORPHINE	ACTISKENAN 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 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.			R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration immédiate en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote).
MORPHINE	MORPHINE CHLORHYDRATE 1mg/1 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*		La relation dose-efficacité-tolérance est très variable d'un patient à l'autre. Il est donc important d'évaluer fréquemment l'efficacité et la tolérance, et d'adapter la posologie progressivement en fonction des besoins du patient. Il n'y a pas de dose maximale, tant que les effets indésirables peuvent être contrôlés.					
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.			R		Administration possible par voies intraveineuse et sous-cutanée (voie intramusculaire non recommandée car douloureuse).
MORPHINE	ORAMORPH 10 mg, sol buv, récipient unidose 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.			R		
MORPHINE	SKENAN LP 10 mg, gélule	 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 100 mg, gélule	 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 200 mg, gélule	 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 30 mg, gélule	 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 60 mg, gélule	 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.






Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
MULTIENZYMES (LIPASE, PROTEASE...)	CREON 12 000 u, 25 000 u gélule gastro-résistante	 O NE			Adapter progressivement la posologie. Indiqué dans l' insuffisance pancréatique exocrine (au cours de la mucoviscidose, de la pancréatite chronique documentée (notamment par l'existence de calcifications pancréatiques), en présence d'une stéatorrhée > 6 g/24 h, des résections pancréatiques céphaliques ou totales.)					Ouverture possible des gélules, mais ne pas mâcher les granulés. Administration en cours ou en fin de repas. Administration possible par sonde entérale.
MULTIENZYMES (LIPASE, PROTEASE...)	EUROBIOL 25 000 u, gélule gastro-résistante	 O D			Adapter progressivement la posologie. Substitution possible par Eurobiol 12500U/dose, fl de 20g. → Indiqué dans l' insuffisance pancréatique exocrine , chez des patients non équilibrés avec une formulation gastrorésistante aux doses recommandées (au cours : de la mucoviscidose, de la pancréatite chronique documentée (notamment par l'existence de calcifications pancréatiques), en présence d'une stéatorrhée >= 6 g/24 h, du suivi des résections pancréatiques céphaliques ou totales.					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 ou CREON 25 000 u, gélule gastro-résistante .
NEBIVOLOL	TEMERIT 5 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé.				Teneur en lactose monohydraté : 141.75 mg.	Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés.
NEFOPAM	ACUPAN 20 mg/2 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Attention aux effets indésirables anticholinergiques. CI : troubles uréthroprostatiques (risque de rétention urinaire), glaucome aigu.					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).
NICARDIPINE	LOXEN LP 50 mg, gélule	 O	Génériq* ou Equiv*						Présence de saccharose.	Administrer avant le repas. Alternatives ⇨ autres inhibiteurs calciques .
NICOTINAMIDE	NICOBION 500 mg, cpr	NE 							Présence de lactose.	PA à goût amer et très colorant. Avaler sans croquer, avec un peu d'eau.
NITROFURANTOINE	FURADANTINE 50 mg, gélule	 O		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Éviter tout traitement prolongé. Pas de traitement > 7 jours. CI : clairance créatinine < 40 mL/min.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Administrer de préférence au cours des repas.
NORFLOXACINE	NORFLOXACINE 400 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		Ne pas prescrire si la patient a reçu une fluoroquinolone dans les 6 mois précédents Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui				Ne pas administrer avec du lait ou des produits laitiers. Absence de donnée concernant l'écrasement ; Mais l'enrobage servant à masquer le goût amer du PA, l'écrasement est déconseillé.




Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
OFLOXACINE	OFLOCET 200 mg, cpr	S E 	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. Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Possibilité d'écraser les comprimés et d'administrer dans du jus de pomme. Administration immédiate car sensible à la lumière et à l'humidité.
OLANZAPINE	ZYPREXA 10mg cpr enr		Génériq* ou Equiv*	à utiliser avec prudence.	A conserver dans l'emballage extérieur d'origine, à l'abri de la lumière et de l'humidité.				Présence de lactose monohydrate	Ne pas croquer, ni écraser. A administrer à heure fixe, en cours ou en dehors des repas.
OSELTAMIVIR	TAMIFLU 30mg gelule									
OXAZEPAM	SERESTA 10 mg, cpr	NS 			Demi-vie : 8 heures. Absence de métabolite actif. CI : insuffisance respiratoire et hépatique sévères.			R	Présence de lactose.	
OXAZEPAM	SERESTA 50 mg, cpr	S E 			Demi-vie : 8 heures. Absence de métabolite actif. CI : insuffisance respiratoire et hépatique sévères.			R	Présence de lactose.	
OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 150 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer les comprimés. Alternative ⇨ TRILEPTAL 60 mg/mL, susp buv, flac 250 mL.
OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 300 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer les comprimés. Alternative ⇨ TRILEPTAL 60 mg/mL, susp buv, flac 250 mL.
OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 60 mg/mL, susp buv, flac 250 mL				1 mL contient 60 mg. Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.				Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 15 jours à température ambiante.
OXYCODONE	OXYCONTIN LP, cpr, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg, 120 mg	NS 			Posologie initiale : 5 mg toutes les 12 heures. Risque de dysurie et rétention urinaire (principalement si adénome prostatique ou sténose urétrale).			R	Présence de lactose.	
OXYCODONE	OXYNORMORO 5 mg, 10 mg, 20 mg, cpr orodispersible				Posologie initiale : 5 mg toutes les 6 heures.			R	Présence de saccharose, de mannitol, d'aspartam, de maltodextrine.	Dispersion du comprimé au contact de la salive, prise avec ou sans eau.







Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées









Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PANTOPRAZOLE	INIPOMP 20 mg, 40mg, cpr gastro résistant	NE 	Génériq* ou Equiv*		Pas d'adaptation posologique en fonction de la clairance.			R	Présence de propylène glycol et mannitol	Ne pas croquer ni écraser le comprimé (cp gastro-résistant), mais avaler entier avec un peu d'eau avant un repas . Forme galénique non soluble dans l'eau, et non administrable par sonde entérale
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.		Oui			Alternative ⇨ DAFALGAN 500 mg, cpr efferv.
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.		Oui			
PARACETAMOL	DOLIPRANE 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.		Oui		Teneur en sodium : 0.94 mg. Teneur en saccharose : 1.34 g.	
PARACETAMOL	PERFALGAN 1 g/100 mL, sol pr perf, flac		Génériq* ou Equiv*		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.		Oui		Teneur en sodium : 0.04 mg/mL.	Uniquement si la voie orale n'est pas possible.
PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	DAFALGAN CODEINE, cpr	NS	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 en morphine ⇨ inutile certains patients déméthylent beaucoup la codéine en morphine : risque de surdosage					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇨ DAFALGAN CODEINE, cpr efferv (Teneur en sodium : 380 mg).
PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	LAMALINE, gélule	NO 			Si clairance créatinine < 10 mL/min : l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. Risque de constipation (effet indésirable possible car présence d'opium), risque d'excitation, d'insomnies et de palpitations (présence de caféine)		Oui	R		Alternative ⇨ LAMALINE, suppo.

Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées


Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	LAMALINE, suppo				Si clairance créatinine < 10 mL/min : l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. Risque de constipation (effet indésirable possible car présence d'opium), risque d'excitation, d'insomnies et de palpitations (présence de caféine)		Oui			
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".					
PAROXETINE	DEROXAT 20 mg, cpr	S	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 (majoré si association avec diurétiques).		Oui	R	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer les comprimés. Administrer le matin au cours du petit déjeuner. Préférer DEROXAT 20 mg/10 mL, susp buv, flac 150 mL .	
PAROXETINE	DEROXAT 20 mg/10 mL, susp buv, flac 150 mL				10 mL contiennent 20 mg ; 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 (majoré si association avec diurétiques).		Oui	R	Administrer le matin au cours du petit déjeuner. Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.	
PERINDOPRIL	COVERSYL 2,5 mg, cpr	NS	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.		Oui	Teneur en lactose monohydraté : 36.29 mg.	Administrer de préférence en une prise quotidienne le matin avant le repas. Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative: Perindopril 2 mg	
PERINDOPRIL	COVERSYL 5 mg, cpr	S	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.		Oui	Teneur en lactose monohydraté : 72.58 mg.	Administrer de préférence en une prise quotidienne le matin avant le repas. Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative: Perindopril 4 mg	
PERINDOPRIL ET DIURETIQUES	PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, cpr	S	 Génériq* ou Equiv*		Prudence car l'élimination rénale du Preterax est diminué chez le sujet âgé Clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : posologie max = 1 cp/j. CI : clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui	Teneur en lactose monohydraté : 74.455 mg.	Possible d'administrer en suspension après broyage (cinétique peu modifiée).	

Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées







Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PHENOBARBITAL	GARDENAL 10 mg, 50 mg, 100 mg, cpr	NS E 			Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant. Molécule de 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie généralisée. Ne pas utiliser en instauration mais ne pas l'arrêter chez un patient en équilibre avec ce traitement Marge thérapeutique étroite	 Oui				Administrer en une seule prise par jour, le soir au coucher.
PHENYTOINE	DI-HYDAN 100 mg, cpr	S E 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant. Utilisation exceptionnelle dans l'épilepsie généralisée : à éviter. En 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie partielle. Marge thérapeutique étroite	 Oui				Mélanger les comprimés écrasés à de la nourriture. Administration toujours à la même heure, pendant ou après le repas.
PHLOROGLUCINOL	PHLOROGLUCINOL 80 mg, cpr dispersible	D	Génériq* ou Equiv*		Association avec antalgiques majeurs à éviter en raison de leur effet spasmogène.					A dissoudre dans l'eau ou à faire fondre sous la langue.
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.
PHYTOMENADIONE	VITAMINE K1, 2 mg/0.2 mL ROCHE, nour, sol inj ou buv, amp				Utilisation en cas de surdosage aux AVK si INR compris entre 5 et 10.					Administration possible par voie orale et injectable.
PICLOXYDINE	VITABACT Collyre 0,05%				infections de l'œil : 1 goutte 2 à 6 fois par jour. Récipient unidose : jeter l'unidose après utilisation. Utiliser une nouvelle unidose lors de chaque instillation.					Le traitement usuel ne dépassera pas 10 jours. Au-delà, la conduite à tenir devra être réévaluée.
PIRIBEDIL	TRIVASTAL LP 50 mg, cpr	NS NE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Guide PAPA "Il n'est pas recommandé d'initier après 75 ans un traitement par aganosite dopaminergique en raison d'un risque accru d'effets indésirables. Chez les patients bien équilibrés par ces traitements l'interruption ou la diminution de la posologie devra être envisagée notamment en cas de manifestations psychiatriques"					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Prise en fin de repas avec de l'eau.
POTASSIUM CHLORURE	DIFFU-K 600 mg, gélule	O NE 	Génériq* ou Equiv*	A utiliser avec prudence.	Cl : clairance créatinine < 30 mL/min, diabète non contrôlé. Surveillance biologique étroite		Oui		Contient du potassium (8 mEq).	Ouverture possible mais hors AMM. Ne pas écraser ni croquer les micro-capsules, boire avec un grand verre d'eau. Éviter la prise simultanée de lait. Substitution possible ⇨ POTASSIUM RICHARD ou KALEORID LP 1 000 mg, cpr
POTASSIUM CHLORURE EN ASSOCIATION	POTASSIUM RICHARD, sirop, sachet 15 mL				Cl : clairance créatinine < 30 mL/min, diabète non contrôlé.		Oui		Présence de glucose, alcool éthylique, saccharose (11.49 g).	Administration de la solution diluée dans un verre d'eau (pour éviter une irritation agressive) à la fin des repas. Substitution possible ⇨ DIFFU-K 600 mg, gélule.
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.					

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
PRAVASTATINE	ELISOR 10 mg, 20 mg, 40 mg, cpr	S  E	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. Uniquement en cas d'intolérance aux statines, passer aux fibrates.			R	Teneur en lactose monohydraté : 64.95 mg (ELISOR 10 mg), 129.90 mg (ELISOR 20 mg) et 259.80 mg (ELISOR 40 mg)	Administrer par voie orale, en une prise par jour, de préférence le soir, pendant ou en dehors des repas.
PREDNISOLONE	SOLUPRED 1 mg/mL, sol buv, flac 50 mL					 Oui			Teneur en sorbitol : 150 mg/mL. Teneur en saccharose : 200 mg/mL. Teneur en alcool : 30 mg/mL.	
PREDNISOLONE	SOLUPRED 20 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*			 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.
PREDNISOLONE	SOLUPRED 5 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*			 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.
PREDNISONE	CORTANCYL 1 mg, cpr	E 	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			Présence de lactose.	Administration au cours du repas avec un peu d'eau. Si écrasement, administration immédiate car photosensible. Alternative ⇒ SOLUPRED, sol buv ou cpr orodispersible.
PREDNISONE	CORTANCYL 5 mg, cpr	S E 	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			Présence de lactose.	Administration au cours du repas avec un peu d'eau. Si écrasement, administration immédiate car photosensible. Alternative ⇒ SOLUPRED, sol buv ou cpr orodispersible.
PREGABALINE	LYRICA 20 mg/mL, sol buv, flac 473 mL + srg				1 mL = 20 mg. Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours. Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 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. Risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques. Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®.				Conservation après ouverture : jusqu'à la date de péremption du flacon, à température ambiante.	



Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PREGABALINE	LYRICA 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, gélule				Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours. Adaptation posologique à la fonction rénale : - 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. Risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques. Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 35 mg (LYRICA 25), 70 mg (LYRICA 50) 8.25 mg (LYRICA 75) 11 mg (LYRICA 100)	Absence de donnée concernant l'ouverture des gélules. Alternative \Rightarrow LYRICA 20 mg/mL, sol buv, flac 473 mL + srg.
PRISTINAMYCINE	PYOSTACINE 500 mg, cpr	S / E			CI : association à la colchicine. Effets indésirables: troubles gastro-intestinaux (diarrhée, vomissement, infection à clostridium difficile, etc) et d'atteintes cutanées					Écrasement possible pour administrer dans un aliment sucré (confiture) ou du lait. Difficulté chez la personne âgée du fait du nombre et de la taille des comprimés à avaler.
PROMESTRIENE	COLPOTROPHINE 10 mg, caps vaginale				CI : cancers oetrogénodépendants.					
PROPAFENONE	RYTHMOL 300 mg, cpr	S		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Précautions si port de pace-maker. Marge thérapeutique étroite					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés.
PROTOXYDE D'AZOTE EN ASSOCIATION	KALINOX 170 bar, btle 5 L		Génériq* ou Equiv*		\Rightarrow 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.
PYRETHRINES, DERIVES DE SYNTHÈSE INCLUS	SPREGAL, lotion pr appli cutanée, flac 200 mL				Pulvériser sur tout le corps, sauf le visage et le cuir chevelu, en tenant le flacon éloigné de 20 à 30 cm. Tous les sujets contacts doivent être traités, même en l'absence de signes cliniques. Pour éviter toute contamination, il est recommandé de désinfecter vêtements et literie.				Présence d'alcool.	Faire le traitement de préférence le soir pour garder le produit toute la nuit, en évitant toute toilette. Garder le produit au contact de la peau pendant 12 heures. Au terme de ces 12 heures, se savonner et se rincer abondamment.
PYRIDOSTIGMINE	MESTINON 60 mg, cpr	NS 			CI : asthme, maladie de parkinson et obstruction mécanique des voies digestives et urinaires.				Présence de saccharose.	Le laboratoire ne recommande pas le broyage des comprimés ; Cependant en l'absence de toute autre alternative, le broyage pourra être réalisé en évitant tout phénomène d'échauffement et toute contamination, pour une administration immédiate.







Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
RACECADOTRIL	TIORFAN 100 mg, gélule	O 			Son utilisation est limitée à 7 jours				Présence de lactose.	Goût désagréable. Prise avant le repas.
RAMIPRIL	TRIA TEC 1.25 mg, cpr	NS  NE	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.		Oui		Administrer avant, pendant ou après les repas, avec du liquide. Ne pas mâcher ni écraser.	
RAMIPRIL	TRIA TEC 2.5 mg, cpr	S  NE	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.		Oui		Administrer avant, pendant ou après les repas, avec du liquide. Ne pas mâcher ni écraser.	
RAMIPRIL	TRIA TEC 5 mg, cpr	S  NE	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.		Oui		Administrer avant, pendant ou après les repas, avec du liquide. Ne pas mâcher ni écraser.	
REPAGLINIDE	NOVONORM 0.5 mg, cpr	E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Principalement excrété par voie biliaire. Marge thérapeutique étroite en cas de dénutrition, la posologie initiale et d'entretien doit être prudemment adaptée					Administrer idéalement 15 minutes avant le repas.
RIFAMPICINE	RIFADINE 2%, susp buv, flac 120 mL				5 mL = 100 mg. Utiliser toujours en association. Attention : inducteur enzymatique puissant \Leftrightarrow nombreuses interactions médicamenteuses. Surveillance de la NFS et du bilan hépatique ++. Coloration rouge des sécrétions.				Teneur en saccharose : 2 g/cuillère-mesure de 5 mL.	Administrer de préférence au moins 30 minutes avant le repas.





Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
RISPERIDONE	RISPERDAL 1 mg/mL, sol buv, flac 30 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les 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. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Les patients doivent faire l'objet d'une ré-évaluation régulière, et la nécessité de la poursuite du traitement doit être ré-évaluée. Ne pas associer 2 neuroleptiques.		Oui	R		Diluer dans une boisson non alcoolisée, à l'exception du thé. Conservation après ouverture : 3 mois à température ambiante dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la lumière et de l'humidité.
RISPERIDONE	RISPERDALORO 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, cpr orodispersible	NS	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les 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. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Les patients doivent faire l'objet d'une ré-évaluation régulière, et la nécessité de la poursuite du traitement doit être ré-évaluée. Ne pas associer 2 neuroleptiques.		Oui	R	Teneur en aspartam E 951 : 0.25 mg (RISPERDALOR O 0.5) 0.5 mg (RISPERDALOR O 1) 0.75 mg (RISPERDALOR O 2)	Laisser fondre le comprimé sur la langue, puis avaler avec ou sans eau. En cas de posologie nécessitant 0.25 mg ⇨ RISPERDAL 1 mg/mL, sol buv, flac 30 mL.
RIVAROxabAN	XARELTO 15 mg, cpr			A utiliser avec prudence.	Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique. Les NACO ne sont pas recommandés en gériatrie : cf recommandations ANSM pour adaptation posologie.		Oui	R	Lactose monohydrate	
RIVASTIGMINE	EXELON 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 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.		Oui	R		Ne pas écraser le contenu. Administration au cours ou en fin de repas. Alternative ⇨ EXELON dispositif transdermique.
RIVASTIGMINE	EXELON 4.6 mg/24 h, 9.5 mg/24 h, dispositif transdermique				Les patients pesant moins de 50 kg peuvent présenter davantage d'effets indésirables. guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction.			R		






Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ROPINIROLE	REQUIP 0.25 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		CI : IR et IH sévères. Guide PAPA "Il n'est pas recommandé d'initier après 75 ans un traitement par aganosite dopaminergique en raison d'un risque accru d'effets indésirables. Chez les patients bien équilibrés par ces traitements l'interruption ou la diminution de la posologie devra être envisagée notamment en cas de manifestations psychiatriques"		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 45.3 mg.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Administer de préférence au cours du repas.
ROXITHROMYCINE	RULID 100 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		CI : association à la colchicine.					Administration de préférence avant les repas. Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés.
SACCHAROMYCES BOULARDII	ULTRA-LEVURE 100 mg, pdr pr susp buv, sachet				Durée d'utilisation limitée				Présence de lactose, de fructose.	Ne pas le mélanger avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50 °C), glacé ou alcoolisé.
SACCHAROMYCES BOULARDII	ULTRA-LEVURE 50 mg, gélule				Durée d'utilisation limitée				Présence de lactose, de saccharose.	Ne pas le mélanger avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50 °C), glacé ou alcoolisé. Alternative ⇨ ULTRA-LEVURE 100 mg, pdr pr susp buv, sachet.
SALBUTAMOL	VENTOLINE 100 µg/dose, susp pr inhal, flac 200 doses		Génériq* ou Equiv*		La dose quotidienne ne doit habituellement pas dépasser 15 bouffées/24 h.					
SALBUTAMOL	VENTOLINE 2.5 mg/2.5 mL, sol pr inhal par nébu, récipient 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.					
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 : non indiqué en cas de nausées					
SERTRALINE	ZOLOFT 25 mg, 50 mg gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques).			R	Présence de lactose anhydre.	La ou les gélules doivent être administrées une fois par jour, le matin ou le soir, pendant le repas.
SEVELAMER	RENAGEL 800 mg, cpr	NS NE 			Risque d'hypocalcémie ou d'hypercalcémie majoré en cas d'insuffisance rénale. Non recommandé chez les patients en pré dialyse. Utilisation avec prudence si troubles de la déglutition.		Oui			Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Administer au cours des repas.
SIMVASTATINE	SIMVASTATINE 10 mg, 20 mg, 40 mg	E 	Génériq* ou Equiv*					R	Présence de lactose monohydrate	Eviter le pamplémousse
SITAGLIPTINE	JANUVIA 50 mg cp pellic	NE 		à utiliser avec prudence chez les >75ans			Oui	R		A administrer en cours ou en dehors des repas Forme galénique non soluble dans l'eau, et non administrable par sonde entérale
SODIUM BORATE	DACUPOSES, sol pr lavage ophtalmique, récipient unidose 10 mL		Génériq* ou Equiv*		Boîtes de 16 récipients : non remboursée par la Sécurité Sociale. Boîtes de 24 récipients : remboursement Sécurité Sociale = 35%.					









Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
SOTALOL	SOTALLEX 80 mg, cpr	S  E	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Respect strict des contre-indications chez le sujet âgé. Le traitement sera initié à la posologie la plus faible associé à une surveillance étroite 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.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Écrasement possible des comprimés.
SPAGLUMIQUE ACIDE	NAAXIA 19.6 mg, collyre, récipient unidose 0.4 mL									
SPIRONOLACTONE	ALDACTONE 25 mg, 50 mg, cpr	S  E	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Attention au risque d'hyperkaliémie (surtout si insuffisance rénale ou si association à des médicaments hyperkaliémians). Surveillance de la tension artérielle. Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Goût très désagréable ⇒ mettre en suspension dans un liquide (sirop).
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.
SULFAMETHOXAZOLE ET TRIMETHOPRIME	BACTRIM FORTE, cpr	E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque cutané et hématologique : utiliser en 2 ^{ème} intention (ce n'est pas un traitement de 1 ^{ère} 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 anémie, ce fœtal.		Oui	Oui		Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Administrer de préférence au cours des repas.
SULFONATE DE POLYSTYRENE	KAYEXALATE, pdr pr susp buv ou rect				Cl : kaliémie < 5 mmol/L.				Teneur en sodium : 1.65 g/cuillère-mesure.	Administrer par voie orale en suspension dans un peu d'eau ou par voie rectale en lavement ; la voie rectale plus rapide car l'échange de potassium se fait essentiellement dans le côlon.







Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
TAMOXIFENE	NOLVADEX 20 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*						Présence de lactose monohydraté.	Protection par gants et masque. Écrasement possible, administrer immédiatement après mise en suspension.
TAMSULOSINE	JOSIR LP 0,4 mg gél	NE 	Génériq* ou Equiv*	utiliser avec prudence	Ne pas écraser le contenu en fin de repas		Oui			
TERBINAFINE	LAMISIL 250 mg, cpr	S E 	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.		Oui			PA photosensible, administration extemporanée de préférence au cours du repas. Si écrasement, administrer immédiatement sur un aliment semi-solide et ne surtout pas dissoudre au préalable.
TERBUTALINE	BRICANYL 5 mg/2 mL, sol pr inhal par nébu, récipient 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.					
TERBUTALINE	BRICANYL LP 5 mg, cpr	NS 								Ces comprimés à libération prolongée ne doivent pas être divisés ou croqués, mais avalés intacts. L'administration se fera au cours du repas avec un grand verre d'eau.
TIANEPTINE	STABLON 12.5 mg, cpr	NS 			Chez les sujets > 70 ans et en cas d'IR, limiter la posologie à 2 comprimés par jour.		Oui	R	Présence de saccharose.	Administrer de préférence en début de repas. Peut être administré en suspension après broyage.
TIAPRIDE	TIAPRIDAL 100 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Pas en 1 ^{ère} intention dans l'agitation de l'intoxication éthylique aiguë. EI : sédation +++ , allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Accident vasculaire cérébral : Dans des études cliniques randomisées versus placebo réalisées chez des patients âgés atteints de démence et traités avec certains antipsychotiques atypiques, il a été observé un risque 3 fois plus élevé d'accident vasculaire cérébral comparé au placebo.(source RCP)					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇨ TIAPRIDAL 5 mg/goutte, sol buv en gouttes, flac 30 mL.
TIAPRIDE	TIAPRIDAL 5 mg/goutte, sol buv en gouttes, flac 30 mL		Génériq* ou Equiv*		1 goutte contient 5 mg. Pas en 1 ^{ère} intention dans l'agitation de l'intoxication éthylique aiguë. EI : sédation +++ , allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Accident vasculaire cérébral : Dans des études cliniques randomisées versus placebo réalisées chez des patients âgés atteints de démence et traités avec certains antipsychotiques atypiques, il a été observé un risque 3 fois plus élevé d'accident vasculaire cérébral comparé au placebo.(source RCP)				Présence d'alcool, de potassium.	Conservation après ouverture : 45 jours à température ambiante.
TIMOLOL	TIMOLOL Collyre 0,25%		Génériq* ou Equiv*						Présence de benzalkonium chlorure	Voie locale en instillation oculaire



Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
TINZAPARINE	INNOHEP 10 000 iu antiXa/0.5 mL, sol inj, srg				Dans les indications préventives : posologie à adapter en fonction du risque thrombotique. 1 injection/jour. Posologie à dose curative : 175 UI anti-Xa/Kg/injection	 Oui			Hydroxyde de sodium Acétate de sodium trihydrate	
TINZAPARINE	INNOHEP 3 500 iu antiXa/0.35 mL, sol inj, srg				Dans les indications préventives : posologie à adapter en fonction du risque thrombotique. 1 injection/jour.	 Oui			Hydroxyde de sodium Acétate de sodium trihydrate	
TIOTROPIUM BROMURE	SPIRIVA 18mg gelule inhalé + dispositif		Génériq* ou Equiv*		Pour une administration correcte du médicament, le médecin ou un autre professionnel devra éduquer le patient au bon usage du dispositif.					
TOPIRAMATE	EPITOMAX 100 mg, cpr	NS 	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.		Oui		Présence de lactose. Teneur en saccharose monohydraté : 123.40 mg.	
TOPIRAMATE	EPITOMAX 25 mg, gélule	 NE 	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.		Oui		Teneur en saccharose : entre 46.8 mg et 68.6 mg.	Si ouverture de la gélule : son contenu ne doit pas être écrasé, il doit être mélangé à un aliment semi-solide et avalé immédiatement sans mâcher.
TRAMADOL	TOPALGIC 100 mg/mL, sol buv, flac 10 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL = 100 mg = 40 gouttes. Diminution du seuil épileptogène.				Présence de saccharose. Teneur en sodium : 0,0425 mg/goutte.	A prendre avec un peu de liquide (eau, lait, jus de fruit...) ou sur un morceau de sucre. Conservation après ouverture : 6 mois à température ambiante.
TRAMADOL	TOPALGIC LP 100 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Les formes à libération immédiate sont à privilégier. Diminution du seuil épileptogène.	 Oui			Teneur en lactose monohydraté : 2.5 mg.	Les comprimés ne devront pas être fractionnés ou mâchés et devront être pris entiers avec une quantité suffisante de boisson, indépendamment des repas. Alternative ⇒ TOPALGIC 100 mg/mL, sol buv, flac 10 mL.










Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ou Equiv	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
TRAMADOL EN ASSOCIATION	IXPRIM 37.5 mg/325 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.	 Oui	Oui		Teneur en lactose monohydraté : 1.878 mg	Les comprimés pelliculés doivent être avalés tels quels, avec une quantité suffisante de liquide. Ils ne doivent pas être fractionnés, ni mâchés. Alternative ⇨ IXPRIM 37.5 mg/325 mg, cpr efferv (Teneur en sodium : 179.4 mg).
TRANEXAMIQUE ACIDE	EXACYL 1 g/10 ml sol buv		Génériq* ou Equiv*				Oui			Forme galénique administrable par sonde entérale
TRIMEBUTINE	DEBRIDAT 100 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*							Broyage non recommandé par le laboratoire. Alternative ⇨ DEBRIDAT, granulés pr susp buv, sachet.
TRIMEBUTINE	DEBRIDAT, granulés pr susp buv, sachet								Teneur en saccharose : 3.7 g.	
TRINITRINE	NATISPRAY 0,15 mg, 0,30 mg, sol p pulv bucc				L'association d'un dérivé nitré, quels que soient sa nature ou son mode d'administration, au sildénafil risque d'entraîner une chute importante et brutale de la pression artérielle pouvant être notamment à l'origine d'une lipothymie, d'une syncope ou d'un accident coronarien aigu				Présence d'éthanol	Voie sublinguale. La pulvérisation doit être faite sous la langue; c'est ainsi que le produit actif passe le plus rapidement dans le sang.
TRINITRINE	DISCOTRINE 5 mg/24 h 10 mg/24 h, 15 mg/24 h, dispositif transdermique		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Les dérivés nitrés s'administrent de façon discontinue sur le nyctémère en aménageant un intervalle libre quotidien afin d'éviter le phénomène d'échappement thérapeutique, bien établi lorsque les dérivés nitrés sont administrés de façon continue. L'utilisation des dérivés nitrés chez les malades stables au long cours doit être évité car ils favorisent l'hypotension orthostatique 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.
TROPATEPINE	LEPTICUR 10 mg, cpr	NS 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	En cas de démence : aggravation de l'état cognitif du malade.				Présence de lactose.	
TROSPIUM	CERIS 20mg cpr		Génériq* ou Equiv*				Oui	R	Présence d'amidon de blé (gluten), lactose monohydrate, saccharose	

Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
VALACICLOVIR	ZELITREX 500 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		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 : <u>Prévention des infections à CMV :</u> - 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. Infections à VZV et Herpes simplex : - 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.		Oui			Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Assurer un apport hydrique suffisant lors de l'administration. Si troubles de la déglutition ⇒ Zovirax (aciclovir) suspension buvable.
VALERIANE	EUPHYTOSE, cpr				Non remboursé par la Sécurité Sociale.					A avaler sans croquer, de préférence avec de l'eau ou une boisson chaude.
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. Marge thérapeutique étroite					Administrer de préférence pendant les repas.
VALPROIQUE ACIDE	DEPAKINE CHRONO 500 mg, cpr à libération prolongée	S 			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. Marge thérapeutique étroite				Teneur en sodium : 47 mg.	Ne pas croquer ni écraser les comprimés. Administrer de préférence pendant les repas.
VALPROIQUE ACIDE	DEPAKOTE 250 mg, cpr gastro-résistant	NS 			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. Marge thérapeutique étroite					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés.

Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
VALPROIQUE ACIDE	DEPAKOTE 500 mg, cpr gastro-résistant	NS  NE			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. Marge thérapeutique étroite					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés.
VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 100 mg, granulés, sachet	NE 			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. Marge thérapeutique étroite					Possibilité de mélanger à un aliment (yaourt, compote, ...) ou un liquide froid ou à température ambiante (JAMAIS à des aliments ou liquides chauds). Administration immédiate.
VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 250 mg, granulés, sachet	NE 			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. Marge thérapeutique étroite					Possibilité de mélanger à un aliment (yaourt, compote, ...) ou un liquide froid ou à température ambiante (JAMAIS à des aliments ou liquides chauds). Administration immédiate.
VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 500 mg, granulés, sachet	NE 			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. Marge thérapeutique étroite					Possibilité de mélanger à un aliment (yaourt, compote, ...) ou un liquide froid ou à température ambiante (JAMAIS à des aliments ou liquides chauds). Administration immédiate.
VALPROMIDE	DEPAMIDE 300 mg, cpr	NS 			Traitement thymorégulateur, précurseur de l'acide valproïque. Risque de sédation, d'encéphalopathie et d'élévation des transaminases.					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Administer au cours ou en fin de repas.
VENLAFAXINE	EFFEXOR LP 37.5 mg, gélule	O  NE 	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 anti-diurétique.		Oui	R		Administer pendant le repas, si possible à heure fixe. Ouverture possible mais non recommandée par le laboratoire (hors AMM) : mélanger les microganules dans un aliment semi-solide sucré (type compote) et administrer immédiatement sans mâcher. Finir en buvant un peu d'eau pour s'assurer que toutes les microgranules sont bien avalées. Administration possible par sonde (calibre ≥ 14 ou 16F).
VILDAGLIPTINE	GALVUS 50 mg cp						Oui	R	Présence de lactose anhydre et de l'amidon	Ne pas croquer, ni écraser. Peut être administré pendant ou en dehors des repas, avec de l'eau. Forme galénique non administrable par sonde entérale. Une double dose ne doit pas être prise le même jour.
VITAMINE B1 EN ASSOCIATION A LA VITAMINE B6 ET, OU A LA VITAMINE B12	VITAMINE B1 B6 BAYER, cpr	NE 			CI : association à la levodopa.					Comprimé très amer et odeur désagréable. Absence de donnée concernant l'écrasement ; PA sensible à la lumière.

Liste par DCI (ATC 5) des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notable	Recommandations pour l'administration
ZOLPIDEM	STILNOX 10 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Les sujets âgés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit ½ comprimé). Le risque d'accumulation conduit à adapter la posologie, en cas d'insuffisance hépatique. Marge thérapeutique étroite risque de survenue d'amnésies matinales				Présence de lactose monohydraté.	Pelliculage opaque protégeant de la lumière (dégradation du PA à la lumière) → écrasement non recommandé. Prise immédiatement avant le coucher.
ZOPICLONE	IMOVANE 3.75 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Sujet âgé de plus de 65 ans : la posologie recommandée est de 3,75 mg par jour et ne peut être qu'exceptionnellement portée à 7,5 mg. Goût amer				Présence de lactose monohydraté.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés (pelliculés). Administer le soir, au coucher.
ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 10 mg, cpr	NS NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Alternative ⇨ CLOPIXOL 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL.
ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 goutte contient 1 mg. 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.		Oui		Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 4 semaines à température ambiante et à l'abri de la lumière.
ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 25 mg, cpr	NS NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Alternative ⇨ CLOPIXOL 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL.



Observatoire des
Médicaments
Dispositifs médicaux
Innovations Thérapeutiques



LISTE DES MEDICAMENTS POTENTIELLEMENT APPROPRIÉS CHEZ LES PERSONNES AGEES

*Classée par ordre alphabétique
selon le libellé UCD*

Coordination de l'Observatoire des Médicaments, des Dispositifs Médicaux et des Innovations Thérapeutiques – région Centre-Val de Loire
MC. Lanoue, coordonnateur, pharmacien praticien hospitalier – H. Du Portal, pharmacien praticien hospitalier

A. Boudet, pharmacien assistant

CHRU de Tours - 2 Boulevard Tonnellé 37044 Tours Cedex 9

tél : 02 34 38 94 90 – fax : 02 34 38 94 80 – Email : omedit-centre@omedit-centre.fr









www.omedit-centre.fr

Sommaire






Par ordre alphabétique de libellé UCD

A	De « Abilify® » à « Augmentin® ».....	Pages 1 à 3
B	De « Bactrim Forte® » à « Buspirone® ».....	Page 4
C	De « Calcidose® » à « Cymbalta® ».....	Page 5 à 9
D	De « Dacudoses® » à « Durogésic® ».....	Pages 10 à 12
E	De « Ebixa® » à « Exelon® ».....	Pages 13 à 15
F	De « Femara® » à « Furadantine® ».....	Pages 16 à 17
G, H	De « Galvus® » à « Hydrocortisone® ».....	Pages 18 et 19
I, J, K	De « Imodium® » à « Kétoconazole® ».....	Pages 20 à 22
L	De « Lamaline® » à « Lyrica® ».....	Pages 23 à 26
M, N	De « Médrol® » à « Nureflex®».....	Pages 27 à 32
O, P	De « Oflocet® » à « Pyostacine® ».....	Pages 33 à 36
R, S	De « Réminyl LP® » à « Stromectol® ».....	Pages 37 à 43
T, U	De « Tahor® » à « Uvedose® ».....	Pages 44 à 48
V	De « Ventoline® » à « Voltarène® ».....	Page 49
X, Z	De « Xalatan® » à « Zyprexa® ».....	Pages 50 à 52




Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ARIPIPIRAZOLE	ABILIFY 10 mg, cpr orodispersible	D		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les épisodes maniaques modérés à sévères et dans la prévention des récurrences chez les répondants. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Ne pas associer 2 neuroleptiques.			R	Teneur en aspartam : 2 mg.	Comprimé très friable, donc administrer immédiatement après ouverture de la plaquette. Laisser fondre le comprimé sur la langue, puis avaler avec ou sans eau ; Possibilité de dissoudre le comprimé dans l'eau et boire la suspension.
ARIPIPIRAZOLE	ABILIFY 5 mg, cpr			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les épisodes maniaques modérés à sévères et dans la prévention des récurrences chez les répondants. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Ne pas associer 2 neuroleptiques.			R	Teneur en lactose monohydraté : 67 mg.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés.
MORPHINE	ACTISKENAN 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, gélule	O  NE 			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.			R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration immédiate en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote).
NEFOPAM	ACUPAN 20 mg/2 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Attention aux effets indésirables anticholinergiques. CI : troubles urétrorénaux (risque de rétention urinaire), glaucome aigu.					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).
DES Loratadine	AERIUS 0,5 mg/mL, sol buv, flac 150 mL				1 mL = 0,5 mg. A utiliser avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.		Oui		Présence de sorbitol.	
DES Loratadine	AERIUS 5 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		A utiliser avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.		Oui			Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés. Alternative ⇒ AERIUS 0.5 mg/mL, sol buv, flac 150 mL.
SPIRONOLACTONE	ALDACTONE 25 mg, 50 mg, cpr	S  E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Attention au risque d'hyperkaliémie (surtout si insuffisance rénale ou si association à des médicaments hyperkaliémisants). Surveillance de la tension artérielle. Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Goût très désagréable ⇒ mettre en suspension dans un liquide (sirop).
GLIMEPIRIDE	AMAREL 1 mg, 2 mg cpr	NS  NE 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Prudence en cas d'insuffisance rénale chronique ou d'alcoolisme chronique.		Oui			Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés.
AMLODIPINE	AMLOR 5 mg, 10 mg, gélule	O  NE 	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'œdème des membres inférieurs.					
BIFONAZOLE	AMYCOR 1%, crème, tube 15 g								Présence d'alcool cétostéarylique	crème pour application locale sera appliquée une fois par jour, matin ou soir, après toilette et séchage des lésions à traiter, en massant légèrement les lésions, ainsi que leur périphérie.






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
CYPROTERONE	ANDROCUR 50 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		CI : diabète sévère, antécédents de thrombose. Adapter le traitement antidiabétique. Majoration ++ du risque thromboembolique.		Oui		Présence de lactose.	
INSULINE GLULISINE	APIDRA 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR				1 stylo par patient.					
IRBESARTAN	APROVEL 75 mg, 150 mg, 300 mg, cpr dose unitaire	NS E 	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 25.5 mg (APROVEL 75 mg), 51 mg (APROVEL 150 mg.), 102 mg (APROVEL 300 mg)	Écrasement possible d'un point de vue galénique, mais aucune donnée de stabilité ou de modification éventuelle de la biodisponibilité ; Si écrasement, mélanger à un aliment (car insoluble) et administrer immédiatement.
DONEPEZIL	ARICEPT 10 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*					R		Administration le soir avant le coucher. A placer sur la langue pour permettre sa désintégration avant d'être avalé, avec ou sans eau.
DONEPEZIL	ARICEPT 5 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*		guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction			R		Administration le soir avant le coucher. A placer sur la langue pour permettre sa désintégration avant d'être avalé, avec ou sans eau.
ANASTROZOLE	ARIMIDEX 1 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 93 mg.	L'écrasement des comprimés et l'administration par sonde naso-gastrique ne sont pas recommandés par le laboratoire. Protection par gants et masque.
EXEMESTANE	AROMASINE 25 mg, cpr	NS NE 	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.	Prise de préférence après un repas.
DIVERS	ARTISIAL, sol pr pulv buccale, flac 100 mL								Présence de sodium.	Tenir le flacon vertical lors de la pulvérisation.
BENZOATE DE BENZYLE	ASCABIOL, sol pr appli cutanée, flac 125 mL				Insister sur plis, mains. Éviter visage et cuir chevelu. Traiter l'entourage simultanément, même en l'absence de signes cliniques. Désinfecter les vêtements et la literie avec une poudre insecticide.				Présence d'alcool.	Le soir de préférence, pour éviter toute toilette ultérieure (y compris celle des mains) pendant la durée de l'application (24 heures).
CANDESARTAN	ATACAND 4 mg, 8 mg, 16 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		Clairance créatinine < 30 mL/min ou patient hémodialysé : posologie initiale recommandée = 4 mg/j en 1 prise.		Oui	R	Présence de lactose monohydraté.	Doit être administré en une seule prise par jour, pendant ou en dehors des repas.







Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ou Equiv	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
HYDROXYZINE	ATARAX 25 mg, cpr	SE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	EI : effet atropinique ++ alerte de l'ANSM en 30/04/2015 sur la restriction d'utilisation pour minimiser le risque d'allongement du QT				Présence de lactose monohydraté.	Alternative ⇔ ATARAX, sirop, flac 200 mL.
HYDROXYZINE	ATARAX, sirop, flac 200 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL contient 2 mg. EI : effet atropinique ++ alerte de l'ANSM en 30/04/2015 sur la restriction d'utilisation pour minimiser le risque d'allongement du QT				Présence d'alcool, de saccharose.	Conservation après ouverture : 1 mois à température.
IPRATROPIUM BROMURE	ATROVENT 0.5 mg/2 mL, ad, sol pr inhal par nébu, récipient unidose		Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyposialie. Prudence chez les personnes âgées, notamment chez les sujets masculins présentant des antécédents d'adénome prostatique ou d'obstruction urétrale. Les nébulisations peuvent être répétées toutes les 20 à 30 minutes en fonction de l'état clinique du patient.				Présence de NaCl.	
AMOXICILLINE ET INHIBITEUR D'ENZYME	AUGMENTIN 1 g/125 mg, ad, 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. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM	 Oui	Oui		Teneur en potassium : 24.54 mg.	Dispersion dans un verre d'eau avant la prise. Administration avant, pendant ou après le repas.
AMOXICILLINE ET INHIBITEUR D'ENZYME	AUGMENTIN 1 g/200 mg, ad, pdr pr sol inj, IV		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. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM	 Oui	Oui		Teneur en potassium : 32.96 mg/flacon. Teneur en sodium : 59.30 mg/flacon.	






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
SULFAMETHOAZOLE ET TRIMETHOPRIME	BACTRIM FORTE, cpr	E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque cutané et hématologique : utiliser en 2 ^{ème} intention (ce n'est pas un traitement de 1 ^{ère} 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	 Oui	Oui			Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Administrer de préférence au cours des repas.
DEXPANTHENOL	BEPANTHEN 5%, pommade, tube 100 g				CI : dermatose infectée ou suintante.					
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.					
BETAMETHASONE	BETNEVAL 0.1%, crème, tube 30 g			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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 sur le visage.
BETAMETHASONE	BETNEVAL 0.1%, pommade, tube 30 g			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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 sur le visage.
TERBUTALINE	BRICANYL 5 mg/2 mL, sol pr inhal par nébu, récipient 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.					
TERBUTALINE	BRICANYL LP 5 mg, cpr	NS 								Ces comprimés à libération prolongée ne doivent pas être divisés ou croqués, mais avalés intacts. L'administration se fera au cours du repas avec un grand verre d'eau.
BUMETANIDE	BURINEX 1 mg, 5 mg, cpr	S 			Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose.	Administration immédiate (photosensible).
BUSPIRONE	BUSPIRONE 10 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		CI : IR et/ou IH sévère.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Attention au jus de pamplemousse : risque de majoration des effets indésirables de la buspirone.

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
CALCIUM CARBONATE	CALCIDOSE 500, pdr pr susp buv, sachet		Génériq* ou Equiv*						Présence de saccharose (1.25 g).	Substitution possible ⇒ CALCIPRAT 500 mg, cpr à sucer.
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.		Oui			
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.		Oui			
CALCIUM EN ASSOCIATION AVEC VIT D ET/OU D'AUTRES SUBSTANCES	CALCIUM VIT D3, 500 mg/400 iu, pdr orale sachet		Génériq* ou Equiv*		CI : sujet alité.				Présence de sorbitol, saccharose, glucose.	Existe sous forme de comprimé à sucer ou à croquer, dont l'écrasement est possible.
BISOPROLOL	CARDENSIEL 1.25 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Marge thérapeutique étroite					Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin. Ne pas mâcher les comprimés
BISOPROLOL	CARDENSIEL 2.5 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Marge thérapeutique étroite					Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin. Ne pas mâcher les comprimés
BISOPROLOL	CARDENSIEL 5 mg, 10 mg cpr	S	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. Marge thérapeutique étroite		Oui			Goût amer du bisoprolol. Administration de préférence le matin. Ne pas mâcher les comprimés
BICALUTAMIDE	CASODEX 50 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		CI : insuffisance hépatique sévère.				Présence de lactose monohydraté.	Protection par gants et masque. Écrasement possible, administrer immédiatement après mise en suspension car risque de formation de cristaux.
CEFTRIAXONE	CEFTRIAXONE 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. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui			Ne doit pas être mélangé avec d'autres médicaments ou 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). Injection SC directe possible.
CELIPROLOL	CELECTOL 200 mg, cpr	S  E	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).		Oui			Administration de préférence le matin à jeun avec un liquide. Écrasement possible, mais uniquement si administration par sonde naso-gastrique. Ne doit pas être en contact avec la muqueuse buccale.
LARMES ARTIFICIELLES ET DIVERSES AUTRES PREPARATIONS	CELLUVISC 4 mg/0.4 mL, collyre, récipient unidose								Présence de NaCl, KCl, lactate de sodium.	Celluvisc® pouvant retarder la pénétration d'autres médicaments, il doit être instillé en dernier s'il est le plus visqueux.
TROSPIUM	CERIS 20mg cpr		Génériq* ou Equiv*				Oui	R	Présence d'amidon de blé (gluten), lactose monohydraté, saccharose	





Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
AUTRES MEDICAMENTS	CERULYSE 5 g/100 g, sol pr instil auriculaire, flac 10 mL				Non remboursé par la Sécurité Sociale.					
FINASTERIDE	CHIBRO-PROSCAR 5mg CPR		Génériq* ou Equiv*				Oui	R		Même si une amélioration rapide peut être constatée en quelques semaines, un traitement d'au moins six mois peut être nécessaire pour obtenir un effet bénéfique maximal.
CHLORHEXIDINE	CHLORHEXIDINE AQUEUSE COLOREE 0.05% GILBERT, récipient unidose 20 mL		Génériq* ou Equiv*							
CIPROFLOXACINE	CIFLOX 500 mg, cpr	 S E	Génériq* ou Equiv*		<p>A réserver aux infections à <i>Pseudomonas aeruginosa</i>.</p> <p>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.</p> <p>Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie.</p> <p>Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR.</p> <p>Abaissement du seuil épileptogène.</p> <p>Photosensibilisant.</p> <p>- Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM</p>	 Oui	Oui			Ne pas croquer les comprimés. Ne pas administrer avec des produits laitiers ou des boissons enrichies en minéraux. Possibilité de broyer les comprimés pour administration par sonde naso-gastrique.
AMOXICILLINE	CLAMOXYL 1 g, cpr dispersible	NS / D	Génériq* ou Equiv*		<p>Administrer une première dose de charge équivalente à la dose normalement prescrite puis adaptation à la fonction rénale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	 Oui	Oui	Teneur en aspartam : environ 20 mg.		Avaler directement avec un verre d'eau, ou disperser dans un demi-verre d'eau avant ingestion. Administration pendant ou entre les repas.
AMOXICILLINE	CLAMOXYL 500 mg, gélule	 NO	Génériq* ou Equiv*		<p>Administrer une première dose de charge équivalente à la dose normalement prescrite puis adaptation à la fonction rénale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	 Oui	Oui			Ouverture non recommandée par le laboratoire. Administration pendant ou entre les repas.



Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 10 mg, cpr	NS NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Alternative ⇨ CLOPIXOL 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL.
ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 goutte contient 1 mg. 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.		Oui		Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 4 semaines à température ambiante et à l'abri de la lumière.
ZUCLOPENTHIXOL	CLOPIXOL 25 mg, cpr	NS NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Alternative ⇨ CLOPIXOL 2%, sol buv en gouttes, flac 20 mL.
IRBESARTAN ET DIURETIQUES	COAPROVEL 150 mg/12.5 mg, cpr dose unitaire	NS	Génériq* ou Equiv*		Non recommandé si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 38.5 mg.	En cas de nécessité, écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Le laboratoire ne recommande pas l'administration par sonde naso-gastrique.
IRBESARTAN ET DIURETIQUES	COAPROVEL 300 mg/12.5 mg, cpr dose unitaire	NS	Génériq* ou Equiv*		Non recommandé si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 89.5 mg.	En cas de nécessité, écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Le laboratoire ne recommande pas l'administration par sonde naso-gastrique.
COLCHICINE	COLCHICINE 1 mg OPOCALCIUM, cpr séc	S E			CI : clairance créatinine < 30 mL/min et association avec macrolides ou pristinamycine. Rappel de l'ANSM (09/2011) "attention aux interactions et au surdosage". Le traitement de l'accès aigu de goutte doit être ponctuel (entre 4 et 10 jours maximum). La posologie de 3 mg correspond à la posologie à ne jamais dépasser et doit être réservée à la prise en charge tardive d'un accès aigu et uniquement au cours du 1er jour de traitement. La posologie maximale par unité de prise est de 1 mg. Marge thérapeutique étroite	 Oui	Oui	R	Présence de lactose.	
PROMESTRIENE	COLPOTROPHINE 10 mg, caps vaginale				CI : cancers oetrogénodépendants.					
ENTACAPONE	COMTAN 200 mg, cpr	NS L	Génériq* ou Equiv*		Traitement adjuvant à la L-Dopa au stade des fluctuations d'efficacité. Si syndrome diarrhémique et dyskinésies : réduction concomitante de L-Dopa.				Teneur en saccharose : 1.82 mg.	Principe actif jaune très colorant. Broyage possible des comprimés puis administration sur un aliment semi-solide (ne surtout pas dissoudre au préalable).

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
AMIODARONE	CORDARONE 200 mg, cpr	S E	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. Marge thérapeutique étroite Alerte ANSM de mai 2015 : L'amiodarone ne doit être utilisée chez les patients traités par Harvoni ou par Sovaldi en association avec Daklinza qu'en cas d'intolérance ou de contre-indication aux autres traitements anti-arythmiques.	 Oui			Présence de lactose.	A administrer avant, pendant ou en dehors du repas.
PREDNISONNE	CORTANCYL 1 mg, cpr	E	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			Présence de lactose.	Administration au cours du repas avec un peu d'eau. Si écrasement, administration immédiate car photosensible. Alternative ⇨ SOLUPRED, sol buv ou cpr orodispersible.
PREDNISONNE	CORTANCYL 5 mg, cpr	S E	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			Présence de lactose.	Administration au cours du repas avec un peu d'eau. Si écrasement, administration immédiate car photosensible. Alternative ⇨ SOLUPRED, sol buv ou cpr orodispersible.
MOLSIDOMINE	CORVASAL 2 mg, 4 mg cpr	S	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	La substitution aux dérivés nitrés retard est plus logique. CI : sildénafil.				Présence de lactose monohydraté.	Administration immédiate car photosensible. Administration au cours des repas.
WARFARINE	COUMADINE 2 mg, 5 mg, cpr	S			Marge thérapeutique étroite. Posologie initiale divisée par 2 chez le sujet âgé (cf schéma d'initiation de la coumadine validé chez la personne âgée selon Siguret and Al, 2005) Les AVK à longue demi-vie (fluidione, warfarine) confèrent une anticoagulation plus stable. ⚡ AVK à privilégier chez le sujet âgé.	 Oui		R	Présence de lactose.	Attention aux aliments riches en vitamine K (carottes, brocolis, céréales).
PERINDOPRIL	COVERSYL 5 mg, cpr	S	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.			Oui	Teneur en lactose monohydraté : 72.58 mg.	Administrer de préférence en une prise quotidienne le matin avant le repas. Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative: Perindopril 4 mg








Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MULTIENZYMES (LIPASE, PROTEASE...)	CREON 12 000 u, 25 000 u gélule gastro-résistante	 O NE			Adapter progressivement la posologie. Indiqué dans l'insuffisance pancréatique exocrine (au cours de la mucoviscidose, de la pancréatite chronique documentée (notamment par l'existence de calcifications pancréatiques), en présence d'une stéatorrhée > 6 g/24 h, des résections pancréatiques céphaliques ou totales.)					Ouverture possible des gélules, mais ne pas mâcher les granulés. Administration en cours ou en fin de repas. Administration possible par sonde entérale.
DULOXETINE	CYMBALTA 30 mg, gelule				Cl : clairance de la créatinine < 30 ml/min :		Oui	R	Présence de saccharose	L'arrêt brutal du traitement doit être évité. Lors de l'arrêt du traitement par Cymbalta, la dose doit être progressivement diminuée sur une durée d'au moins une à deux semaines, afin de limiter le risque de réactions de sevrage



Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
SODIUM BORATE	DACUDOSSES, sol pr lavage ophtalmique, récipient unidose 10 mL		Génériq* ou Equiv*		Boîtes de 16 récipients : non remboursée par la Sécurité Sociale. Boîtes de 24 récipients : remboursement Sécurité Sociale = 35%.					
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.		Oui			Alternative ⇨ DAFALGAN 500 mg, cpr efferv.
PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	DAFALGAN CODEINE, cpr	NS	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 en morphine ⇨ inutile certains patients déméthylent beaucoup la codéine en morphine : risque de surdosage					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇨ DAFALGAN CODEINE, cpr efferv (Teneur en sodium : 380 mg).
CALCIPOTRIOL	DAIVONEX 0.005%, crème, tube 30 g									A appliquer sur la zone à traiter, en couche mince. Conservation à l'abri de la chaleur.
DANTROLENE	DANTRIUM 25 mg, 100 mg, gélule	O		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.				Présence de lactose monohydraté.	Administration au cours ou en fin de repas. Ouverture possible des gélules, dont le contenu sera alors mélangé avec des aliments, mais pas avec l'eau.
TRIMEBUTINE	DEBRIDAT 100 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*							Broyage non recommandé par le laboratoire. Alternative ⇨ DEBRIDAT, granulés pr susp buv, sachet.
TRIMEBUTINE	DEBRIDAT, granulés pr susp buv, sachet	NE							Teneur en saccharose : 3.7 g.	
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. Marge thérapeutique étroite					Administrer de préférence pendant les repas.
VALPROIQUE ACIDE	DEPAKINE CHRONO 500 mg, cpr à libération prolongée	S			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. Marge thérapeutique étroite				Teneur en sodium : 47 mg.	Ne pas croquer ni écraser les comprimés. Administrer de préférence pendant les repas.






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
VALPROIQUE ACIDE	DEPAKOTE 250 mg, cpr gastro-résistant	NS 			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. Marge thérapeutique étroite					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés.
VALPROIQUE ACIDE	DEPAKOTE 500 mg, cpr gastro-résistant	NS 			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. Marge thérapeutique étroite					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés.
VALPROMIDE	DEPAMIDE 300 mg, cpr	NS 			Traitement thymorégulateur, précurseur de l'acide valproïque. Risque de sédation, d'encéphalopathie et d'élévation des transaminases.					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Administrer au cours ou en fin de repas.
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 sur le visage.
PAROXETINE	DEROXAT 20 mg, cpr	S	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 (majoré si association avec diurétiques).		Oui	R		Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer les comprimés. Administrer le matin au cours du petit déjeuner. Préférer DEROXAT 20 mg/10 mL, susp buv, flac 150 mL .
PAROXETINE	DEROXAT 20 mg/10 mL, susp buv, flac 150 mL				10 mL contiennent 20 mg ; 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 (majoré si association avec diurétiques).		Oui	R		Administrer le matin au cours du petit déjeuner. Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
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".					
ACETAZOLAMIDE	DIAMOX 250 mg, cpr	SE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : IR, IH et insuffisance surrénalienne sévère.		Oui			Administrer en cours ou en fin de repas avec aliment ou sirop pour masquer l'amertume
POTASSIUM CHLORURE	DIFFU-K 600 mg, gélule	O NE 	Génériq* ou Equiv*	A utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min, diabète non contrôlé. Surveillance biologique étroite		Oui		Contient du potassium (8 mEq).	Ouverture possible mais hors AMM. Ne pas écraser ni croquer les micro-capsules, boire avec un grand verre d'eau. Éviter la prise simultanée de lait. Substitution possible ⇒ POTASSIUM RICHARD ou KALEORID LP 1 000 mg, cpr










Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PHENYTOINE	DI-HYDAN 100 mg, cpr	S E 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant. Utilisation exceptionnelle dans l'épilepsie généralisée : à éviter. En 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie partielle. Marge thérapeutique étroite	 Oui				Mélanger les comprimés écrasés à de la nourriture. Administration toujours à la même heure, pendant ou après le repas.
BETAMETHASONE	DIPROSALIC, lotion, flac 30 g			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Association d'un dermocorticoïde d'activité forte et d'acide salicylique.					Éviter l'application sur le visage. Ne pas appliquer au niveau de l'œil, sur les muqueuses et sur les dermatoses suintantes.
TRINITRINE	DISCOTRINE 5 mg/24 h 10 mg/24 h, 15 mg/24 h, dispositif transdermique		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Les dérivés nitrés s'administrent de façon discontinue sur le nyctémère en aménageant un intervalle libre quotidien afin d'éviter le phénomène d'échappement thérapeutique, bien établi lorsque les dérivés nitrés sont administrés de façon continue. L'utilisation des dérivés nitrés chez les malades stables au long cours doit être évitée car ils favorisent l'hypotension orthostatique Privilégier le dosage à 5 mg (moins d'effets indésirables). CI : sildenafil. Cl : sildenafil.					L'intervalle libre entre 2 poses doit être d'au moins 8 heures.
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.		Oui			
PARACETAMOL	DOLIPRANE 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.		Oui		Teneur en sodium : 0.94 mg. Teneur en saccharose : 1.34 g.	
DOMPERIDONE	DOMPERIDONE 10 mg, cpr orodispersible	D	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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).					Laisser fondre le comprimé dans la bouche sans le croquer. Si besoin, boire un verre d'eau après la prise du comprimé. Le comprimé peut également être dispersé dans un demi-verre d'eau par agitation, immédiatement avant administration.
LACTULOSE	DUPHALAC 10 g, sol buv, sachet 15 mL		Génériq* ou Equiv*							A administrer pur ou dilué dans une boisson.
FENTANYL	DUROGESIC 12 µg/h, 25 µg/h, 50 µg/h, 75 µg/h, 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. (cf fiche OMÉDIT) La fièvre accélère l'absorption (risque de surdosage).					Remplacer le patch toutes les 72 heures, en changeant de site à chaque fois (respecter un intervalle de 7 jours avant d'appliquer un nouveau patch sur la même région de la peau).




Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MEMANTINE	EBIXA 10 mg, cpr	 S E	Génériq* ou Equiv*		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		Oui	R	Les comprimés peuvent être écrasés et dissouts dans l'eau, l'administration immédiate est alors conseillée. Goût amer. Ne pas mélanger avec du pamplermousse. Alternative ⇨ EBIXA 5 mg/0.5 mL, sol buv, flac 50 mL.	
MEMANTINE	EBIXA 20 mg, cpr	 E	Génériq* ou Equiv*		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		Oui	R	Les comprimés peuvent être écrasés et dissouts dans l'eau, l'administration immédiate est alors conseillée. Goût amer. Ne pas mélanger avec du pamplermousse. Alternative ⇨ EBIXA 5 mg/0.5 mL, sol buv, flac 50 mL.	
MEMANTINE	EBIXA 5 mg/0.5 mL, sol buv, flac 50 mL				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 5 mg par pression. Contient du sorbitol ⇨ les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare) ne doivent pas prendre ce médicament.		Oui	R	Présence de potassium, de sorbitol.	Ne pas mélanger avec du pamplermousse. Conservation après ouverture : 3 mois.
ECONAZOLE	ECONAZOLE LP 150mg ovule		Génériq* ou Equiv*		Toilette avec un savon à pH neutre ou alcalin. conseils d'hygiène (port de sous-vêtements en coton, éviter les douches vaginales) et suppression des facteurs favorisants.					
MEDICAMENTS PRODUISANT DE L'ANHYDRIDE CARBONIQUE	EDUCTYL, ad, suppo				Usage prolongé déconseillé.					
VENLAFAXINE	EFFEXOR LP 37.5 mg, gélule	  O NE	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 anti-diurétique.		Oui	R		Administrer pendant le repas, si possible à heure fixe. Ouverture possible mais non recommandée par le laboratoire (hors AMM) : mélanger les microgranules dans un aliment semi-solide sucré (type compote) et administrer immédiatement sans mâcher. Finir en buvant un peu d'eau pour s'assurer que toutes les microgranules sont bien avalées. Administration possible par sonde (calibre ≥ 14 ou 16F).
APIXABAN	ELIQUIS 5 mg, cpr			A utiliser avec prudence.	Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique. Les NACO ne sont pas recommandés en gériatrie : cf recommandations ANSM pour adaptation posologie.	 Oui	Oui	R	Teneur en lactose : 102,86 mg Sodium Laurylsulfate	







Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PRAVASTATINE	ELISOR 10 mg, 20 mg, 40 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		<p>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.</p> <p>Uniquement en cas d'intolérance aux statines, passer aux fibrates.</p>			R	Teneur en lactose monohydraté : 64.95 mg (ELISOR 10 mg), 129.90 mg (ELISOR 20 mg) et 259.80 mg (ELISOR 40 mg)	Administrer par voie orale, en une prise par jour, de préférence le soir, pendant ou en dehors des repas.
CHLORHEXIDINE	ELUDRIL 0.5 mL/0.5 g/100 mL, sol pr bain de bche, flac 90 mL		Génériq* ou Equiv*						Contient de l'alcool éthylique à 96%.	Substitution possible ⇒ PAROEX 0.12%, sol pr bain de bche, flac 100 mL.
LIDOCAINE EN ASSOCIATION	EMLA 5%, crème, tube 30 g		Génériq* ou Equiv*		Anesthésie par voie locale de la peau saine. Anesthésie locale des ulcères de jambe exigeant une détersion mécanique longue et douloureuse : 1 à 2 g pour 10 cm² de surface, sans dépasser 10 g.					
LIDOCAINE 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 cm². 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.
BUDESONIDE	ENTOCORT 3 mg, gélule	O  NE  D	Génériq* ou Equiv*		Prudence en cas d'ostéoporose. Risque de rétention hydro-sodée lors de traitement prolongé.	oui 			Présence de saccharose.	Ne pas croquer, ni mâcher les gélules. Ne pas écraser les granules. Ouverture possible des gélules et dilution du contenu avec jus d'orange ou coca. Administration possible par sonde entérale.
TOPIRAMATE	EPITOMAX 100 mg, cpr	NS  NE 	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.			Oui	Présence de lactose. Teneur en saccharose monohydraté : 123.40 mg.	
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.			Oui	Teneur en saccharose : entre 46.8 mg et 68.6 mg.	Si ouverture de la gélule : son contenu ne doit pas être écrasé, il doit être mélangé à un aliment semi-solide et avalé immédiatement sans mâcher.
HYDROCHLOROTHIAZIDE	ESIDREX 25 mg, cpr	S 			Posologie max = 25 mg/j. Cl : clairance créatinine < 30 mL/min ⇒ alternative : passage au furosémide. Risque majoré d'hyponatrémie. Marge thérapeutique étroite			Oui	Présence de lactose.	Goût désagréable. Écrasement possible des comprimés puis administration immédiate sur un aliment semi-solide (sans dissolution). Administration par sonde entérale possible.
VALERIANE	EUPHYTOSE, cpr				Non remboursé par la Sécurité Sociale.					A avaler sans croquer, de préférence avec de l'eau ou une boisson chaude.







Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MULTIENZYMES (LIPASE, PROTEASE...)	EUROBIOL 25 000 u, gélule gastro-résistante	O  D			Adapter progressivement la posologie. Substitution possible par Eurobiol 12500U/dose, fl de 20g. → Indiqué dans l'insuffisance pancréatique exocrine, chez des patients non équilibrés avec une formulation gastrorésistante aux doses recommandées (au cours : de la mucoviscidose, de la pancréatite chronique documentée (notamment par l'existence de calcifications pancréatiques), en présence d'une stéatorrhée >= 6 g/24 h, du suivi des résections pancréatiques céphaliques ou totales.					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 ou CREON 25 000 u, gélule gastro-résistante.
TRANEXAMIQUE ACIDE	EXACYL 1 g/10 ml sol buv		Génériq* ou Equiv*				Oui			Forme galénique administrable par sonde entérale
RIVASTIGMINE	EXELON 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg, gélule	 NO  NE	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.		Oui	R		Ne pas écraser le contenu. Administration au cours ou en fin de repas. Alternative ⇒ EXELON dispositif transdermique.
RIVASTIGMINE	EXELON 4.6 mg/24 h, 9.5 mg/24 h, dispositif transdermique				Les patients pesant moins de 50 kg peuvent présenter davantage d'effets indésirables. guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction			R		

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
LETROZOLE	FEMARA 2,5 mg, cpr	NS  E	Génériq* ou Equiv*		El : arthralgies fréquentes. A utiliser avec précautions si ostéoporose. Pas d'étude d'efficacité si clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Administration possible immédiatement après broyage sur un aliment semi-solide, sans dissolution au préalable.
METRONIDAZOLE	FLAGYL 125 mg/5 mL, susp buv, flac 120 mL				Surveillance de la NFS en cas de traitement prolongé. Possibles effets indésirables neurologiques (vertiges, confusion...). Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).	 Oui				
METRONIDAZOLE	FLAGYL 500 mg, cpr	NS			Surveillance de la NFS en cas de traitement prolongé. Possibles effets indésirables neurologiques (vertiges, confusion...). Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).	 Oui				Aucune donnée concernant l'écrasement des comprimés. Nécessité d'utiliser la voie orale en cas d'infection digestive à <i>Clostridium</i> . Alternative ⇨ FLAGYL 125 mg/5 mL, susp buv, flac 120 mL.
METRONIDAZOLE	FLAGYL 500 mg/100 mL, sol inj pr perf, poche		Génériq* ou Equiv*		Ne pas absorber d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).					Perfusion en IV lente de 30 à 60 min.
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.
FELODIPINE	FLODIL LP 5 mg, cpr	NS  NE	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'œdème des membres inférieurs.					Alternative ⇨ autres inhibiteurs calciques (Amlor[®], Loxen[®], nifédipine sol buv).
INDAPAMIDE	FLUDEX LP 1.5 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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. Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Ne pas croquer. Administration le matin avec de l'eau.
FORMOTEROL	FORADIL 12 mcg buc gelule				Inhalation par distributeur avec embout buccal. Les gélules ne doivent pas être avalées					A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.
MACROGOL	FORLAX 10 g, pdr pr sol buv, sachet		Génériq* ou Equiv*						Présence de saccharine sodique.	Prise de préférence unique le matin. Alternatives ⇨ TRANSIPEG 5.9 g, pdr pr sol buv, sachet.
ALENDRONIQUE ACIDE	FOSAMAX 70 mg, cpr	NS NE	Génériq* ou Equiv*		Risque d'ostéonécrose de la mâchoire. Supplémentation en calcium et vitamine D si apports alimentaires insuffisants. Nécessité d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Éviter, si possible, les interventions dentaires invasives.				Teneur en lactose anhydre : 113.4 mg.	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.






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ACIDE ALENDRONIQUE ET COLECALCIFEROL	FOSAVANCE 70 mg/5 600 iu, cpr	NS NE 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque d'ostéonécrose de la mâchoire. CI : clairance créatinine > 30mL/min. Nécessité d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Éviter, si possible, les interventions dentaires invasives. Précaution d'emploi: à prendre en position assise, ne pas s'allonger durant les 30 minutes suivant la prise		Oui		Teneur en saccharose : 16 mg. Teneur en lactose anhydre : 63 mg.	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.
FUSIDIQUE ACIDE	FUCIDINE 100 mg/2 mL, nour, susp buv, flac 50 mL			PA amer, administration immédiate					Présence de glucose liquide, saccharose, sorbitol, sodium	Bien agiter le flacon avant chaque utilisation
FUSIDIQUE ACIDE	FUCIDINE 250 mg, cpr	NS E 			Risque majoré de rhabdomyolyse si association aux statines. Pas de monothérapie.	 Oui			Teneur en sodium : 10 mg/cpr. Présence de lactose monohydraté.	PA amer. Comprimé écrasable à mélanger avec un liquide sucré (pas de lait) et à administrer immédiatement.
FUMARATE FERREUX	FUMAFER 66 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*							Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Pour limiter les effets indésirables, fractionner la dose en plusieurs prises. Alternatives ⇨ TARDYFERON 80 mg, cpr ou FUMAFER 33 mg/1 g, pdr orale.
AMPHOTERICINE B	FUNGIZONE 10%, susp buv, flac 40 mL				1 mL contient 100 mg. 5 mL par prise 2 à 3 fois par jour.				Présence d'alcool, de potassium.	Conservation après ouverture : 10 jours à température ambiante.
NITROFURANTOINE	FURADANTINE 50 mg, gélule	O 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Éviter tout traitement prolongé. Pas de traitement > 7 jours. CI : clairance créatinine < 40 mL/min.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Administrer de préférence au cours des repas.











Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
VILDAGLIPTINE	GALVUS 50 mg cp						Oui	R	Présence de lactose anhydre et de l'amidon	Ne pas croquer, ni écraser. Peut être administré pendant ou en dehors des repas, avec de l'eau. Forme galénique non administrable par sonde entérale. Une double dose ne doit pas être prise le même jour.
PHENOBARBITAL	GARDENAL 10 mg, 50 mg, 100 mg, cpr	NS E			Mauvaise tolérance globale et effet inducteur enzymatique puissant. Molécule de 2 ^{ème} intention dans l'épilepsie généralisée. Ne pas utiliser en instauration mais ne pas l'arrêter chez un patient en équilibre avec ce traitement Marge thérapeutique étroite	 Oui				Administrer en une seule prise par jour, le soir au coucher.
ANTIACIDES AVEC BICARBONATE DE SODIUM	GAVISCON, susp buv, sachet 10 mL								Teneur en sodium : 145 mg. Teneur en calcium : 64.1 mg.	
ANTIACIDES : AUTRES ASSOCIATIONS	GELOX, susp buv, sachet			A utiliser avec prudence	CI : IR sévère (risque d'encéphalopathie).		Oui		Contient du saccharose (2,5g) et de l'alcool éthylique (2,4%).	
GLICLAZIDE	GLICLAZIDE 30 mg, cpr à libération modifiée	NS NE	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.		Oui			Ne pas croquer.
GLUCAGON	GLUCAGEN 1 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac								Teneur en lactose monohydraté : 107 mg/mL.	Utiliser immédiatement après reconstitution. Conservation : entre 2°C et 8°C.
METFORMINE	GLUCOPHAGE 500 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.		Oui			Administration au cours ou à la fin des repas.
ACARBOSE	GLUCOR 100 mg, cpr	S E	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 25 mL/min, antécédents de pathologie intestinale.		Oui			Administrer au début d'un repas avec de l'eau ou en croquant le comprimé. Administration par sonde entérale possible.
ACARBOSE	GLUCOR 50 mg, cpr	NS E	Génériq* ou Equiv*		CI : clairance créatinine < 25 mL/min, antécédents de pathologie intestinale.		Oui			Administrer au début d'un repas avec de l'eau ou en croquant le comprimé. Administration par sonde entérale possible.
MIDODRINE	GUTRON 2.5 mg, cpr	NS NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Penser à réévaluer régulièrement le traitement					Écrasement non recommandé par le laboratoire. Photosensible. Administrer de préférence avant le lever (éviter au moment du coucher), mélange aqueux uniquement, prise avant le repas. Ne pas associer la prise à une alimentation riche en lipides.






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
HALOPERIDOL	HALDOL 1 mg, cpr	NS  NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). E1 : allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Le guide PAPA mentionne que les neuroleptiques ou les antipsychotiques doivent être évités ou proscrits dans le traitement d'un état anxieux				Présence de lactose monohydraté, de saccharose.	Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL.
HALOPERIDOL	HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL = 20 gouttes = 2 mg d'halopéridol. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). E1 : allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Le guide PAPA mentionne que les neuroleptiques ou les antipsychotiques doivent être évités ou proscrits dans le traitement d'un état anxieux					Conservation après ouverture : 3 mois à l'abri de la lumière et à température ambiante.
HALOPERIDOL	HALDOL 5 mg, cpr	NS  NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). E1 : allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques.				Présence de lactose monohydraté, de saccharose.	Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇨ HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL.
INSULINE LISPRO	HUMALOG 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL KWIKPEN				1 stylo par patient.					
INSULINE LISPRO	HUMALOG MIX 25 ou 50, 100 u/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN				1 stylo par patient.					
HYDROXYCARBAMIDE	HYDREA 500 mg, gélule	O 			Interaction avec phénytoïne. Sur avis hématologique chez le sujet âgé.					Cytotoxique : manipulation avec précaution. Protection par gants et masque. Ouverture possible des gélules, administrer immédiatement après mise en suspension dans un verre d'eau.
HYDROCORTISONE	HYDROCORTISONE 10 mg ROUSSEL, cpr	S  E			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			Présence de lactose monohydraté.	Possibilité de mélange avec un aliment.




Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
LOPERAMIDE	IMODIUM 0.2 mg/mL, sol buv, flac 90 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL contient 0,2 mg. Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Précaution en cas d'insuffisance hépatique Associer à une réhydratation et une surveillance de la fréquence et consistance des selles Pas de traitement prolongé.					Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
LOPERAMIDE	IMODIUM 2 mg, gélule	O 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Précaution en cas d'insuffisance hépatique Associer à une réhydratation et une surveillance de la fréquence et consistance des selles Pas de traitement prolongé.					Pas d'administration par sonde entérale. Alternative ⇔ IMODIUM 0.2 mg/mL, sol buv, flac 90 mL.
ZOPICLONE	IMOVANE 3.75 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Sujet âgé de plus de 65 ans : la posologie recommandée est de 3,75 mg par jour et ne peut être qu'exceptionnellement portée à 7,5 mg. Goût amer				Présence de lactose monohydraté.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés (pelliculés). Administrer le soir, au coucher.
AZATHIOPRINE	IMUREL 50 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Interaction avec la phénytoïne. Association contre-indiquée avec l'allopurinol.	 Oui			Présence de lactose monohydraté.	Ne pas croquer ni écraser les comprimés. Produit cytotoxique.
INDOMETACINE	INDOCOLLYRE 0,1 % Collyre FI/5ml								Présence de thiomersal	Instiller une goutte de collyre dans le cul-de-sac conjonctival inférieur de l'œil à traiter en tirant la paupière inférieure légèrement vers le bas et en regardant vers le haut.
ESOMEPRAZOLE	INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet				Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min.	 Oui	Oui	R	Présence de saccharose (6.8 mg) et de glucose (2.8 g).	
ESOMEPRAZOLE	INEXIUM 20 mg, 40 mg cpr gastro-résistant	NS NE  D	Génériq* ou Equiv*		Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min.	 Oui	Oui	R	Présence de saccharose et de sodium.	Ne pas croquer. Possibilité de diluer le comprimé dans l'eau. Administration possible par SNG. Substitution possible par INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet ou OGASTORO 15 et 30 mg, cpr orodispersible.
PANTOPRAZOLE	INIPOMP 20 mg, 40mg, cpr gastro résistant	NE 	Génériq* ou Equiv*		Pas d'adaptation posologique en fonction de la clairance.	 Oui		R	Présence de propylène glycol et mannitol	Ne pas croquer ni écraser le comprimé (cp gastro-résistant), mais avaler entier avec un peu d'eau avant un repas. Forme galénique non soluble dans l'eau, et non administrable par sonde entérale
TINZAPARINE	INNOHEP 10 000 iu antiXa/0.5 mL, sol inj, srg				Dans les indications préventives : posologie à adapter en fonction du risque thrombotique. 1 injection/jour. Posologie à dose curative : 175 UI anti-Xa/Kg/injection	 Oui			Hydroxyde de sodium Acétate de sodium trihydrate	
TINZAPARINE	INNOHEP 3 500 iu antiXa/0.35 mL, sol inj, srg				Dans les indications préventives : posologie à adapter en fonction du risque thrombotique. 1 injection/jour.	 Oui			Hydroxyde de sodium Acétate de sodium trihydrate	
INSULINE HUMAINE	INSULATARD 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN				1 stylo par patient.					

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MILNACIPRAN	IXEL 25mg. gelule		Génériq* ou Equiv*		La dose recommandée est de 100 mg par jour, répartie en deux prises de 50 mg. A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.		Oui			A administrer au cours d'un repas avec un verre d'eau. Ouverture de la gélule uniquement pour administration par sonde gastrique (principe actif très hydrophile et goût amer).
TRAMADOL EN ASSOCIATION	IXPRIM 37.5 mg/325 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 1.878 mg	Les comprimés pelliculés doivent être avalés tels quels, avec une quantité suffisante de liquide. Ils ne doivent pas être fractionnés, ni mâchés. Alternative ⇨ IXPRIM 37.5 mg/325 mg, cpr efferv (Teneur en sodium : 179.4 mg).
SITAGLIPTINE	JANUVIA 50 mg cp pellic	NE 		à utiliser avec prudence chez les >75ans			Oui	R		A administrer en cours ou en dehors des repas Forme galénique non soluble dans l'eau, et non administrable par sonde entérale
TAMSULOSINE	JOSIR LP 0,4 mg gél	NE 	Génériq* ou Equiv*	utiliser avec prudence	Ne pas écraser le contenu en fin de repas		Oui			
PROTOXYDE D'AZOTE EN ASSOCIATION	KALINOX 170 bar, btle 5 L		Génériq* ou Equiv*		⇨ Mélange Equimoléculaire 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. <u>Bonne tolérance.</u>					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.
ACETYLSALICYLIQUE ACIDE	KARDEGIC 75 mg, 160 mg pdr pr sol buv, sachet				Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique.		Oui	R		Administration au cours du repas.
SULFONATE DE POLYSTYRENE	KAYEXALATE, pdr pr susp buv ou rect				Cl : kaliémie < 5 mmol/L.				Teneur en sodium : 1.65 g/cuillère-mesure.	Administrer par voie orale en suspension dans un peu d'eau ou par voie rectale en lavement ; la voie rectale plus rapide car l'échange de potassium se fait essentiellement dans le côlon.
LEVETIRACETAM	KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL		Génériq* ou Equiv*		1 mL contient 100 mg. 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.		Oui		Présence de potassium.	Conservation après ouverture : 2 mois, dans l'emballage d'origine






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
LEVETIRACETAM	KEPPRA 250 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		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.		Oui		Goût amer. Alternative => KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL.	
LEVETIRACETAM	KEPPRA 500 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*		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.		Oui		Goût amer. Alternative => KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL.	
KETOCONAZOLE	KETOCONAZOLE 2% ARROW, gel, récipient unidose 20 g		Génériq* ou Equiv*					R		Appliquer la totalité du contenu d'un tube de gel sur toute la surface du corps y compris le cuir chevelu, éventuellement à l'aide d'un gant humide. Eviter le contact avec les yeux. Faire mousser le gel, en insistant sur les zones atteintes. Laisser en place 5 minutes minimum. Rincer soigneusement.

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	LAMALINE, gélule	NO			Si clairance créatinine < 10 mL/min : l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. Risque de constipation (effet indésirable possible car présence d'opium), risque d'excitation, d'insomnies et de palpitations (présence de caféine)		Oui	R		Alternative ⇔ LAMALINE, suppo.
PARACETAMOL EN ASSOCIATION SAUF AUX PSYCHOLEPTIQUES	LAMALINE, suppo				Si clairance créatinine < 10 mL/min : l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. Risque de constipation (effet indésirable possible car présence d'opium), risque d'excitation, d'insomnies et de palpitations (présence de caféine)		Oui			
LAMOTRIGINE	LAMICTAL 25 mg, cpr dispersible ou à croquer	D	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.					Comprimés à croquer ou à dissoudre dans un petit volume d'eau (assez pour recouvrir tout le comprimé), ou à avaler en entier avec un peu d'eau.
LAMOTRIGINE	LAMICTAL 50 mg, cpr dispersible ou à croquer	D	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.					Comprimés à croquer ou à dissoudre dans un petit volume d'eau (assez pour recouvrir tout le comprimé), ou à avaler en entier avec un peu d'eau.
TERBINAFINE	LAMISIL 250 mg, cpr	SE	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.		Oui			PA photosensible, administration extemporanée de préférence au cours du repas. Si écrasement, administrer immédiatement sur un aliment semi-solide et ne surtout pas dissoudre au préalable.
HUILE DE PARAFFINE	LANSOYL 78,23 g % gel oral sans sucre en pot				Attention au risque de pneumopathie huileuse son utilisation est contre-indiquée en cas de troubles de la déglutition éviter l'alitement dans les 2h suivant la prise Ne pas utiliser de façon prolongée ; susceptible de réduire l'absorption des vitamines liposolubles (ADEK) CI absolue : trouble de la déglutition				Présence de sorbitol, rouge cochenille A et éthanol	La prise se fera de préférence à distance des repas. La durée maximale du traitement est limitée à 10 jours. Forme galénique non administrable par sonde entérale
INSULINE GLARGINE	LANTUS 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR			A utiliser avec prudence.	1 stylo par patient.					
ASCORBIQUE ACIDE (VIT C)	LAROSCORBINE 1 g ss sucre, cpr efferv	NE	Génériq* ou Equiv*						Présence de bicarbonate de sodium, de saccharose, de saccharine sodique, de benzoate de sodium.	Comprimé très amer et odeur désagréable. Absence de donnée concernant l'écrasement ; PA sensible à la lumière.

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
AMITRIPTYLINE	LAROXYL 40 mg/mL, sol buv, flac 20 mL			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 goutte contient 1 mg. Le traitement sera initié à posologie faible, c'est-à-dire, en pratique, à la moitié de la posologie minimale recommandée. L'augmentation des doses, si nécessaire, sera progressive, en pratiquant une surveillance clinique : les effets indésirables des imipraminiques peuvent en effet avoir des conséquences graves chez la personne âgée (chutes, confusion). Propriétés anticholinergiques susceptibles d'aggraver les fonctions cognitives chez le patient présentant un trouble démentiel.			R	Teneur en éthanol : 2,5 mg/goutte.	Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
FUROSEMIDE	LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL				1 graduation de la pipette doseuse correspond à 0,1 mL de solution, soit 1 mg de furosémide. Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Teneur en éthanol : 92.4 mg/ml. Teneur en sodium : 0.88 mg/ml.	Après ouverture : 6 semaines à température ambiante, flacon soigneusement fermé et à l'abri de la lumière.
FUROSEMIDE	LASILIX 20 mg/2 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite					
FUROSEMIDE	LASILIX 40 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Administration immédiate (photosensible). Alternative ⇔ LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL.
FUROSEMIDE	LASILIX FAIBLE 20 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Présence de lactose monohydraté.	Administration immédiate (photosensible). Alternative ⇔ LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL.
FUROSEMIDE	LASILIX RETARD 60 mg, gélule	 	Génériq* ou Equiv*		Risque de troubles ioniques. Surveillance de la tension artérielle. HTA chez IR si contre-indication aux diurétiques thiazidiques (clairance créatinine ≤ 30 mL/min). Marge thérapeutique étroite				Présence de saccharose.	Administration immédiate si ouverture (photosensible). Ne pas écraser le contenu des gélules.
CLOZAPINE	LEPONEX 25mg.cpr	E	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Leponex peut provoquer une agranulocytose . La posologie doit être adaptée individuellement. Pour chaque patient, la dose efficace minimale sera utilisée.			R	Présence de lactose monohydraté	Forme galénique dispersible dans l'eau et administrable par sonde gastrique.
TROPATEPINE	LEPTICUR 10 mg, cpr	NS 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	En cas de démence : aggravation de l'état cognitif du malade.				Présence de lactose.	

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ou Equiv	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
LERCANIDIPINE	LERCAN 10 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		NE DOIT JAMAIS ÊTRE UTILISÉ chez les patients avec insuffisance rénale sévère dont la clairance de la créatinine est < 10 mL/min.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Absence de donnée concernant l'écrasement. Administrer avec un peu de liquide (mais pas de jus de pamplemousse), de préférence le matin, avant le petit déjeuner.
INSULINE DETEMIR	LEVEMIR 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN			A utiliser avec prudence.	1 stylo par patient.					
LEVOTHYROXINE SODIQUE	LEVOTHYROX 25 µg, 50 µg, 75 µg, 100 µg, 150 µg, cpr	S E	Génériq* ou Equiv*		Prudence en cas de substitution car substance à marge thérapeutique étroite.				Présence de lactose monohydraté.	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.
AMOROLFINE	LOCERYL 5%, vernis à ongles médicamenteux, flac 2.5 mL		Génériq* ou Equiv*							Avant première application, toilette soignée des ongles (dégraisser au moyen d'un dissolvant). Appliquer le vernis à l'aide d'une des spatules réutilisables (à nettoyer à chaque passage d'un ongle à l'autre) sur la totalité de l'ongle atteint. Ne pas essuyer la spatule sur le bord du flacon.
ENOXAPARINE	LOVENOX 2 000 iu antiXa/0.2 mL, 4 000 iu antiXa/0.4 mL, 6 000 iu antiXa/0.6 mL, sol inj, srg				Dans les indications préventives : à éviter si clairance créatinine < 30 mL/min. Dans les indications curatives : contre indication si clairance créatinine < 30 mL/min		Oui			
LOXAPINE	LOXAPAC 25 mg, cpr	NS		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. Ne pas associer 2 neuroleptiques.					Ne pas écraser (susceptible de modifier considérablement les actions pharmacocinétique et thérapeutique). Alternative ⇔ LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL.
LOXAPINE	LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL			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. Ne pas associer 2 neuroleptiques.					Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante et à l'abri de la lumière.
LOXAPINE	LOXAPAC 50 mg, cpr	NS		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. Ne pas associer 2 neuroleptiques.					Ne pas écraser (susceptible de modifier considérablement les actions pharmacocinétique et thérapeutique). Alternative ⇔ LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL.
NICARDIPINE	LOXEN LP 50 mg, gélule		Génériq* ou Equiv*						Présence de saccharose.	Administrer avant le repas. Alternatives ⇔ autres inhibiteurs calciques.
LEVOTHYROXINE SODIQUE	L-THYROXINE 150 µg/mL SERB, sol buv, flac 15 mL				1 goutte contient 5 µg.				Présence d'alcool.	Administration le matin à jeun, à distance des sels de fer et de calcium. Conservation après ouverture : durée du traitement, au réfrigérateur.








Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PREGABALINE	LYRICA 20 mg/mL, sol buv, flac 473 mL + srg				1 mL = 20 mg. Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours. Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 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. Risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques. Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®					Conservation après ouverture : jusqu'à la date de péremption du flacon, à température ambiante.
PREGABALINE	LYRICA 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, gélule				Débuter à faible posologie chez le sujet âgé avec paliers de 3 à 7 jours. Adaptation posologique à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 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. Risques d'atteintes cutanées (toxidermies graves), oculaires, hématologiques. Dans l'épilepsie : substitution éventuelle par Zonegran®		Oui	Teneur en lactose monohydraté : 35 mg (LYRICA 25), 70 mg (LYRICA 50) 8.25 mg (LYRICA 75) 11 mg (LYRICA 100)	Absence de donnée concernant l'ouverture des gélules. Alternative ⇔ LYRICA 20 mg/mL, sol buv, flac 473 mL + srg.	



Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ^u Equiv ^u	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
METHYLPREDNISOLONE	MEDROL 4 mg, 16 mg, cpr	S							Présence de lactose, de saccharose.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇨ SOLUPRED, sol buv ou cpr orodispersible.
PYRIDOSTIGMINE	MESTINON 60 mg, cpr	NS			CI : asthme, maladie de parkinson et obstruction mécanique des voies digestives et urinaires.				Présence de saccharose.	Le laboratoire ne recommande pas le broyage des comprimés ; Cependant en l'absence de toute autre alternative, le broyage pourra être réalisé en évitant tout phénomène d'échauffement et toute contamination, pour une administration immédiate.
METFORMINE	METFORMINE 500 mg, 1 000 mg, cpr dispersible		Génériq ^u ou Equiv ^u		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.		Oui			Administration au cours ou à la fin des repas. Alternative ⇨ GLUCOPHAGE, pdr pr sol buv, sachet.
METHYLPREDNISOLONE	METHYLPREDNISOLONE 20 mg, pdr pr sol inj		Génériq ^u ou Equiv ^u		5 mg de prednisonne = 4 mg de méthylprednisolone.	Oui			Contient du sodium. Présence de lactose monohydraté.	Lorsque la voie parentérale est nécessaire, en cas d'impossibilité de la voie orale.
MIANSERINE	MIANSERINE 10 mg, cpr	NS	Génériq ^u ou Equiv ^u		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). Guide PAPA; n'est pas indiqué dans le traitement des insomnies primaires			R		Ne pas croquer les comprimés. Si écrasement, administrer immédiatement
LAURYSULFATE, ASSOCIATIONS INCLUSES	MICROLAX, sol rect, récipient unidose 5 mL				Éviter les traitements prolongés.					
VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 100 mg, granulés, sachet	NE			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. Marge thérapeutique étroite					Possibilité de mélanger à un aliment (yaourt, compote, ...) ou un liquide froid ou à température ambiante (JAMAIS à des aliments ou liquides chauds). Administration immédiate.
VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 250 mg, granulés, sachet	NE			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. Marge thérapeutique étroite					Possibilité de mélanger à un aliment (yaourt, compote, ...) ou un liquide froid ou à température ambiante (JAMAIS à des aliments ou liquides chauds). Administration immédiate.
VALPROIQUE ACIDE	MICROPAKINE LP 500 mg, granulés, sachet	NE			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. Marge thérapeutique étroite					Possibilité de mélanger à un aliment (yaourt, compote, ...) ou un liquide froid ou à température ambiante (JAMAIS à des aliments ou liquides chauds). Administration immédiate.
CINACALCET	MIMPARA 30 mg, cpr	NS / NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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.	Administration recommandée au cours ou peu de temps après un repas. Les comprimés doivent être avalés entiers, sans être fractionnés. En gériatrie, la prescription de Cinacalcet (Mimpara®) étant déconseillée chez la personne âgée, elle doit être restreinte à un médecin spécialiste.






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MOCLOBEMIDE	MOCLAMINE 150 mg, cpr	S E 		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de confusion mentale. Attention : nombreuses interactions médicamenteuses pouvant conduire à un risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.			R		A prendre en fin de repas. Éviter les prises trop tardives dans la journée.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv	D			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Dissoudre dans de l'eau, agiter avant l'administration qui doit se faire dans la ½ heure qui suit la dilution (noircissement possible par oxydation).
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125 LP, 100 mg/25 mg, gélule	NO 			Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇔ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 125, 100 mg/25 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇔ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 250, 200 mg/50 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇔ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	MODOPAR 62.5, 50 mg/12.5 mg, gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Administrer de préférence 30 minutes avant le repas ou une heure après. Alternative ⇔ MODOPAR 125 DISPERSIBLE 100 mg/25 mg, cpr pr susp buv.
DILTIAZEM	MONO TILDIEM LP 200 mg, 300 mg, gélule	NE 	Génériq* ou Equiv*		Risque de majoration d'une constipation.	 Oui				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. L'ouverture des gélules n'est pas recommandée (forme LP), mais en cas de force majeure (déglutition ; SNG) la gélule pourra être ouverte à condition que la totalité des microgranules soit ingérée sans être écrasée.






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
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.			R		Administration possible par voies intraveineuse et sous-cutanée (voie intramusculaire non recommandée car douloureuse).
MORPHINE	MORPHINE CHLORHYDRATE 1mg/1 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*		La relation dose-efficacité-tolérance est très variable d'un patient à l'autre. Il est donc important d'évaluer fréquemment l'efficacité et la tolérance, et d'adapter la posologie progressivement en fonction des besoins du patient. Il n'y a pas de dose maximale, tant que les effets indésirables peuvent être contrôlés.					
DOMPERIDONE	MOTILUM 1 mg/1 mL, susp buv, flac 200 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL contient 1 mg. <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> Alerte ANSM du 01/09/2014 : restriction aux seules indications de soulagement de type nausées ou vomissements, posologie maximale de 30 mg chez l'adulte, la durée de traitement ne doit généralement pas dépasser une semaine , de nouvelles CI chez des patients présentant un risque particulièrement élevé ont été ajoutées : insuffisance hépatique modérée ou sévère, affections qui allongent ou pourraient modifier la conduction cardiaque, affections cardiaques sous-jacentes, prise concomitante de certains médicaments (qui allongent l'intervalle QT, inhibiteurs du cytochrome P450 3A4))				Présence de sodium.	Conservation après ouverture : 3 mois à température ambiante.
SPAGLUMIQUE ACIDE	NAAXIA 19.6 mg, collyre, récipient unidose 0.4 mL									
TRINITRINE	NATISPRAY 0,15 mg, 0,30 mg, sol p pulv bucc				L'association d'un dérivé nitré, quels que soient sa nature ou son mode d'administration, au sildénafil risque d'entraîner une chute importante et brutale de la pression artérielle pouvant être notamment à l'origine d'une lipothymie, d'une syncope ou d'un accident coronarien aigu				Présence d'éthanol	Voie sublinguale. La pulvérisation doit être faite sous la langue; c'est ainsi que le produit actif passe le plus rapidement dans le sang.
CARBIMAZOLE	NEO-MERCAZOLE 5 mg, 20 mg, cpr	NS 							Présence de lactose.	Écrasement possible (avaler le comprimé avec un verre d'eau) ; Le laboratoire déconseille l'administration par sonde naso-gastrique (adhérence aux tubulures).



Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
GABAPENTINE	NEURONTIN 100 mg, 300 mg, 400 mg, gélule	 O 	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 14.25 mg/gélule (NEURONTIN 100) 42.75 mg/gélule (NEURONTIN 300) 57 mg/gélule (NEURONTIN 400)	Administration au cours ou en fin de repas (amertume). Ouverture possible des gélules (mais non recommandée par le laboratoire, donc hors AMM) : le contenu est versé dans l'eau et administré immédiatement.
GABAPENTINE	NEURONTIN 600 mg, 800 mg, cpr	S  NE	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.		Oui			Ne pas croquer. Administration au cours ou en fin de repas
NICOTINAMIDE	NICOBION 500 mg, cpr	NE 							Présence de lactose.	PA à goût amer et très colorant. Avaler sans croquer, avec un peu d'eau.
TAMOXIFENE	NOLVADEX 20 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*						Présence de lactose monohydraté.	Protection par gants et masque. Écrasement possible, administrer immédiatement après mise en suspension.






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
NORFLOXACINE	NORFLOXACINE 400 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		Ne pas prescrire si le patient a reçu une fluoroquinolone dans les 6 mois précédents Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM	 Oui				Ne pas administrer avec du lait ou des produits laitiers. Absence de donnée concernant l'écrasement ; Mais l'enrobage servant à masquer le goût amer du PA, l'écrasement est déconseillé.
ASSOCIATIONS	NORMACOL LAVEMENT, ad, sol rect, flac 130 mL				A utiliser avec précaution en cas de désordres hydro-électrolytiques.					
MIRTAZAPINE	NORSET 15 mg, cpr	S 	Génériq* ou Equiv*		Instaurer par palier de 15 mg.			R	Teneur en lactose : 109 mg.	Administrer avec du liquide, sans mâcher. Alternative ⇒ NORSET 15 mg/mL, sol buv, flac 66 mL.
MIRTAZAPINE	NORSET 15 mg/mL, sol buv, flac 66 mL				1 mL contient 15 mg. Instaurer par palier de 15 mg.			R	Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 6 semaines à température ambiante, flacon soigneusement fermé à l'abri de la lumière.
METHOTREXATE	NOVATREX 2.5 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		CI : - Insuffisance hépatique sévère, - Insuffisance rénale sévère. Le méthotrexate doit être utilisé avec une extrême prudence chez les patients âgés. Une diminution de la posologie doit être envisagée du fait de l'altération des fonctions hépatiques et rénales et de la diminution des réserves d'acide folique liées au vieillissement. Toxicité hématologique +++ (cytopénie isolée (anémie, neutropénie ou thrombopénie), voire une pancytopenie). Attention aux nombreuses interactions médicamenteuses. Marge thérapeutique étroite Précautions d'usage: ports de gants, ne pas écraser La posologie est de une prise par semaine	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Cytotoxique : manipulation avec précaution. Protection par gants et masque. Prise hebdomadaire : il est recommandé de préciser sur l'ordonnance le jour de la semaine où Novatrex doit être administré
INSULINE ASPARTE	NOVOMIX 30 ou 50, 100 u/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN			A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 stylo par patient.					
REPAGLINIDE	NOVONORM 0.5 mg, cpr	E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Principalement excrété par voie biliaire. Marge thérapeutique étroite en cas de dénutrition, la posologie initiale et d'entretien doit être prudemment adaptée					Administrer idéalement 15 minutes avant le repas.





Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
AUTRES ANTIINFECTIEUX	NOVOPTINE 0.1 mg, collyre, récipient unidose 0.4 mL		Génériq* ou Equiv*							1 goutte dans le cul de sac conjonctival inférieur, 3 à 4 fois par jour pendant 7 jours. Conservation : 3 ans avant ouverture du flacon, 15 jours après ouverture.
INSULINE ASPARTE	NOVORAPID 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN				1 stylo par patient.					
IBUPROFENE	NUREFLEX 200 mg, cpr	 NS NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Cl : clairance rénale < 30 mL/min. Risque accru d'hémorragie digestive, d'ulcère digestif, de perforation gastro-intestinale chez le sujet âgé. Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de saccharose	Avaler le comprimé sans le croquer avec un grand verre d'eau, de préférence au cours du repas.









Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
OFLOXACINE	OFLOCET 200 mg, cpr	S E 	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. Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Possibilité d'écraser les comprimés et d'administrer dans du jus de pomme. Administration immédiate car sensible à la lumière et à l'humidité.
LANSOPRAZOLE	OGASTORO 15 mg, 30 mg, cpr orodispersible	D	Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas de cirrhose.			R	Teneur en lactose : 15 mg et 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. Substitution possible par INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet.
INDACATEROL	ONBREZ BREEZHALER 150 µg pdre p inhal en gél		Génériq* ou Equiv*		Voie inhalée exclusivement. Les gélules Onbrez Breezhaler ne doivent pas être avalées.			R	Présence de lactose monohydrate	Les gélules ne doivent être extraites de la plaquette qu'au moment de leur utilisation. Les patients doivent recevoir les instructions adaptées pour une administration correcte du produit
MORPHINE	ORAMORPH 10 mg, sol buv, récipient unidose 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.			R		
CEFPODOXIME	ORELOX 100 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Si clairance créatinine ≤ 40 mL/min : posologie journalière réduite de moitié et limitée à une seule prise quotidienne. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur caractérisation - décembre 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose.	Goût désagréable. Prise pendant les repas.
CEFIXIME	OROKEN 200 mg cpr		Génériq* ou Equiv*		A conserver à une température inférieure à 25 °C.		Oui			


Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
OXYCODONE	OXYCONTIN LP 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg, 120 mg, cpr	NS 			Posologie initiale : 5 mg toutes les 12 heures. Risque de dysurie et rétention urinaire (principalement si adénome prostatique ou sténose urétrale).			R	Présence de lactose.	
OXYCODONE	OXYNORMORO 5 mg, 10 mg, 20 mg, cpr orodispersible				Posologie initiale : 5 mg toutes les 6 heures.			R	Présence de saccharose, de mannitol, d'aspartam, de maltodextrine.	Dispersion du comprimé au contact de la salive, prise avec ou sans eau.
MESALAZINE	PENTASA 1 g, granulés, sachet	NE 								Avaler le contenu du sachet, sans croquer, avec un peu d'eau, au cours du repas.
MESALAZINE	PENTASA 500 mg, cpr	NS  NE								Ne pas croquer, ne pas écraser (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 Pentasa 1 g granules sachet .
PARACETAMOL	PERFALGAN 1 g/100 mL, sol pr perf, flac		Génériq* ou Equiv*		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.		Oui		Teneur en sodium : 0.04 mg/mL.	Uniquement si la voie orale n'est pas possible.
ECONAZOLE	PEVARYL 1%, crème, tube 30 g		Génériq* ou Equiv*		Passage systémique possible si application sur de grandes surfaces ⇒ précaution si association avec AVK. Déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (favorise la multiplication du Candida).					
ECONAZOLE	PEVARYL 1%, pdr pr appli cutanée, flac 30 g		Génériq* ou Equiv*		Passage systémique possible si application sur de grandes surfaces ⇒ précaution si association avec AVK. Déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (favorise la multiplication du Candida).					
PHLOROGLUCINOL	PHLOROGLUCINOL 80 mg, cpr dispersible	D	Génériq* ou Equiv*		Association avec antalgiques majeurs à éviter en raison de leur effet spasmogène.					A dissoudre dans l'eau ou à faire fondre sous la langue.
CLOPIDOGREL	PLAVIX 75 mg, cpr	NS  E	Génériq* ou Equiv*		Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique.		Oui	R	Teneur en lactose : 3 mg.	Administrer à heure fixe. PA sensible à la lumière.
POTASSIUM CHLORURE EN ASSOCIATION	POTASSIUM RICHARD, sirop, sachet 15 mL				CI : clairance créatinine < 30 mL/min, diabète non contrôlé.		Oui		Présence de glucose, alcool éthylique, saccharose (11.49 g).	Administration de la solution diluée dans un verre d'eau (pour éviter une irritation agressive) à la fin des repas. Substitution possible ⇒ DIFFU-K 600 mg, gélule .






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
DABIGATRAN ETEXILATE	PRADAXA 75 mg, 110 mg, gélule	NO  NE 		A utiliser avec prudence.	Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique. Les NACO ne sont pas recommandés en gériatrie : cf recommandations ANSM pour adaptation posologie.	 Oui	Oui	R		
PERINDOPRIL ET DIURETIQUES	PRETERAX 2.5 mg/0.625 mg, cpr	S  E 	Génériq* ou Equiv*		Prudence car l'élimination rénale du Preterax est diminué chez le sujet âgé Clairance créatinine entre 30 et 60 mL/min : posologie max = 1 cp/j. Cl : clairance créatinine < 30 mL/min.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 74.455 mg.	Possible d'administrer en suspension après broyage (cinétique peu modifiée).
FLUINDIONE	PREVISCAN 20 mg, cpr	S NE 			Marge thérapeutique étroite. 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. Réduire la posologie si insuffisance rénale chronique.	 Oui		R	Présence de lactose.	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.
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 0.1%, ad, sol buv, flac 200 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Propriétés neuroleptiques. Interactions avec les antiparkinsoniens. 1 cuillère à café contient 5 mg. Alerte ANSM 04/03/2014 : Le métoclopramide est désormais indiqué pour une utilisation de courte durée dans la prévention et le traitement des nausées et vomissements, incluant ceux associés à la chimiothérapie, à la radiothérapie, à une intervention chirurgicale et à la migraine. La dose journalière maximale est de 30 mg par voie orale, rectale, IV ou IM. La durée maximale recommandée est de 5 jours.		Oui		Présence d'alcool.	Administration 30 minutes avant le repas. Conservation après ouverture : 1 mois à température ambiante.
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 10 mg, cpr	S  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Propriétés neuroleptiques. Interactions avec les antiparkinsoniens. Alerte ANSM 04/03/2014 : Le métoclopramide est désormais indiqué pour une utilisation de courte durée dans la prévention et le traitement des nausées et vomissements, incluant ceux associés à la chimiothérapie, à la radiothérapie, à une intervention chirurgicale et à la migraine. La dose journalière maximale est de 30 mg par voie orale, rectale, IV ou IM. La durée		Oui		Présence de lactose.	Absence de donnée sur l'écrasement des comprimés. Administration 30 minutes avant le repas. Alternatives ⇒ PRIMPERAN 0.1%, ad, sol buv, flac 200 mL ou PRIMPERAN 10 mg, suppo.




Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN 10 mg/2 mL, sol inj, amp		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Requière la posologie si insuffisance rénale chronique. Propriétés neuroleptiques. Interactions avec les antiparkinsoniens. Alerte ANSM 04/03/2014 : Le métoclopramide est désormais indiqué pour une utilisation de courte durée dans la prévention et le traitement des nausées et vomissements, incluant ceux associés à la chimiothérapie, à la radiothérapie, à une intervention chirurgicale et à la migraine. La dose journalière maximale est de 30 mg par voie orale, rectale, IV ou IM. La durée maximale recommandée est de 5 jours. Les injections intraveineuses doivent être administrées sous forme de bolus lent (au moins 3 minutes) pour éviter le risque de survenue d'effets		Oui			
AUTRES PREPARATIONS EN ASSOCIATION	PROCTOLOG, crème rect tube 20 g ou suppo				Associer un traitement antibactérien et/ou antifongique en cas de lésions surinfectées.					
FLUOXETINE	PROZAC 20 mg, cpr dispersible	S / D	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).			R	Teneur en sorbitol : 6.71 mg.	Ne pas croquer les comprimés. Administration au cours ou en dehors des repas.
BUDESONIDE	PULMICORT 0.5 mg/2 mL, susp pr inhal par nébu, récipient 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.				Présence de NaCl.	Se rincer la bouche après inhalation du produit et se laver le visage en cas d'utilisation d'un masque facial.
BUDESONIDE	PULMICORT 1 mg/2 mL, susp pr inhal par nébu, récipient 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.				Présence de NaCl.	Se rincer la bouche après inhalation du produit et se laver le visage en cas d'utilisation d'un masque facial.
PRISTINAMYCINE	PYOSTACINE 500 mg, cpr	S / E			CI : association à la colchicine. Effets indésirables: troubles gastro-intestinaux (diarrhée, vomissement, infection à clostridium difficile, etc) et d'atteintes cutanées					Écrasement possible pour administrer dans un aliment sucré (confiture) ou du lait. Difficulté chez la personne âgée du fait du nombre et de la taille des comprimés à avaler.







Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
GALANTAMINE	REMINYL LP 16 mg, gélule	 NO NE	Génériq* ou Equiv*		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". guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction		Oui	R	Teneur en saccharose : 117 mg.	Administrer le matin, de préférence avec de la nourriture. Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
GALANTAMINE	REMINYL LP 24 mg, gélule	 NO NE	Génériq* ou Equiv*		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". guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction		Oui	R	Teneur en saccharose : 176 mg.	Administrer le matin, de préférence avec de la nourriture. Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
GALANTAMINE	REMINYL LP 8 mg, gélule	 NO NE	Génériq* ou Equiv*		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". guide PAPA: réalisation d'un ECG avant instauration du traitement en particulier en cas d'antécédents cardiaques (bradycardie ou traitements bradycardisants). Contre-indication en cas de bradycardie ou de troubles de la conduction		Oui	R	Teneur en saccharose : 59 mg.	Administrer le matin, de préférence avec de la nourriture. Les gélules doivent être avalées en entier avec une boisson. Elles ne doivent pas être mâchées ni écrasées.
SEVELAMER	RENAGEL 800 mg, cpr	 NS NE			Risque d'hypocalcémie ou d'hypercalcémie majoré en cas d'insuffisance rénale. Non recommandé chez les patients en pré-dialyse. Utilisation avec prudence si troubles de la déglutition.		Oui			Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Administrer au cours des repas.
ENALAPRIL	RENITEC 20 mg, cpr	 S NE	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 154 mg.	Principe actif hygroscopique, photosensible, et qui se dégrade en milieu acide.







Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ENALAPRIL	RENITEC 5 mg, cpr	S 	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 198 mg.	Principe actif hygroscopique, photosensible, et qui se dégrade en milieu acide.
ROPINIROLE	REQUIP 0.25 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		CI : IR et IH sévères. Guide PAPA "Il n'est pas recommandé d'initier après 75 ans un traitement par aganosite dopaminergique en raison d'un risque accru d'effets indésirables. Chez les patients bien équilibrés par ces traitements l'interruption ou la diminution de la posologie devra être envisagée notamment en cas de manifestations psychiatriques"		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 45.3 mg.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Administrer de préférence au cours du repas.
RIFAMPICINE	RIFADINE 2%, susp buv, flac 120 mL				5 mL = 100 mg. Utiliser toujours en association. Attention : inducteur enzymatique puissant ⇒ nombreuses interactions médicamenteuses. Surveillance de la NFS et du bilan hépatique ++. Coloration rouge des sécrétions.	 			Teneur en saccharose : 2 g/cuillère-mesure de 5 mL.	Administrer de préférence au moins 30 minutes avant le repas.
RISPERIDONE	RISPERDAL 1 mg/mL, sol buv, flac 30 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les 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. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Les patients doivent faire l'objet d'une ré-évaluation régulière, et la nécessité de la poursuite du traitement doit être ré-évaluée. Ne pas associer 2 neuroleptiques.		Oui	R		Diluer dans une boisson non alcoolisée, à l'exception du thé. Conservation après ouverture : 3 mois à température ambiante dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de la lumière et de l'humidité.
RISPERIDONE	RISPERDALORO 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, cpr orodispersible	NS	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	AMM dans les 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. Prudence si pathologie cardiovasculaire. Inapproprié chez le sujet dément (raison : risque d'AVC, mortalité augmentée). Les patients doivent faire l'objet d'une ré-évaluation régulière, et la nécessité de la poursuite du traitement doit être ré-évaluée. Ne pas associer 2 neuroleptiques.		Oui	R	Teneur en aspartam E 951 : 0.25 mg (RISPERDALORO 0.5) 0.5 mg (RISPERDALORO 1) 0.75 mg (RISPERDALORO 2)	Laisser fondre le comprimé sur la langue, puis avaler avec ou sans eau. En cas de posologie nécessitant 0.25 mg ⇒ RISPERDAL 1 mg/mL, sol buv, flac 30 mL.









Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ou Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
METRONIDAZOLE	ROSEX creme									
ROXITHROMYCINE	RULID 100 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		Cl : association à la colchicine.					Administration de préférence avant les repas. Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés.
PROPAPENONE	RYTHMOL 300 mg, cpr	S		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Précautions si port de pace-maker. Marge thérapeutique étroite					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés.
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 : non indiqué en cas de nausées					
ACEBUTOLOL	SECTRAL 200 mg, cpr	NS 	Génériq* ou Equiv*		Avantage pharmacocinétique chez le sujet âgé car molécule lipophile et hydrophile. Moins de Cl avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé. Préférer la suspension buvable.				Présence de lactose.	Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer. Alternative ⇨ SECTRAL 40 mg/mL, sol buv, flac 125 mL.
ACEBUTOLOL	SECTRAL 40 mg/mL, sol buv, flac 125 mL				1 mL contient 40 mg. Avantage pharmacocinétique chez le sujet âgé car molécule lipophile et hydrophile. Moins de Cl avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé.				Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 30 jours en respectant les précautions de conservation, bien reboucher le flacon après utilisation, bien rincer la seringue, stocker le produit dans l'emballage d'origine.
METOPROLOL	SELOKEN 100 mg cp séc	S 	Génériq* ou Equiv*	A utiliser avec prudence.					Lactose monohydrate	Les comprimés seront avalés pendant ou juste après les repas, la prise alimentaire augmentant la biodisponibilité du métoprolool. Goût désagréable.
METOPROLOL	SELOKEN LP 200 mg cp LP	NE 		A utiliser avec prudence.						Les comprimés seront avalés pendant ou juste après les repas, la prise alimentaire augmentant la biodisponibilité du métoprolool. Les comprimés ne doivent être ni écrasés ni croqués.
OXAZEPAM	SERESTA 10 mg, cpr	NS 			Demi-vie : 8 heures. Absence de métabolite actif. Cl : insuffisance respiratoire et hépatique sévères.			R	Présence de lactose.	
OXAZEPAM	SERESTA 50 mg, cpr	S 			Demi-vie : 8 heures. Absence de métabolite actif. Cl : insuffisance respiratoire et hépatique sévères.			R	Présence de lactose.	

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ESCITALOPRAM	SEROPLEX 10 mg, cpr	S E 			Posologie initiale = moitié de la posologie habituellement recommandée. Chez les patients âgés la dose maximale est de 10 mg par jour. Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min. CI : patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT, co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT.		Oui	R		Prise unique pendant les repas ou à distance de ceux-ci, ne pas croquer (goût amer du PA). Si broyage, diluer dans l'eau (pas de jus de pamplemousse) et administrer immédiatement. Alternative ⇨ SEROPLEX 20 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL (contient de l'alcool).
ESCITALOPRAM	SEROPLEX 20 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL	D			Posologie initiale = moitié de la posologie habituellement recommandée. Chez les patients âgés la dose maximale est de 10 mg par jour. Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). Prudence si clairance créatinine < 30 mL/min. CI : patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT, co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT.		Oui	R	Teneur en éthanol : 4.7 mg/goutte.	Prise unique pendant les repas ou à distance de ceux-ci. Dilution possible dans un peu d'eau ou dans du jus de fruits (orange, pomme).
CITALOPRAM	SEROPRAM 20 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Chez les patients âgés la dose maximale est de 20 mg par jour. Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). CI : clairance créatinine < 20 mL/min. patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT. co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT		Oui	R	Présence de lactose.	Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Goût amer. Alternative ⇨ SEROPRAM 40 mg/mL, sol buv, flac 12 mL (contient de l'alcool). La biodisponibilité de la forme "solution buvable" est supérieure à celle de cette forme "comprimé"
CITALOPRAM	SEROPRAM 40 mg/mL, sol buv, flac 12 mL	D			1 mL contient 40 mg. Chez les patients âgés la dose maximale est de 16 mg par jour (soit 0,4 mL). Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques). CI : clairance créatinine < 20 mL/min. patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT. co-administration avec des médicaments connus pour induire des allongements de l'intervalle QT		Oui	R	Teneur en alcool : 76 mg/ml.	Dilution possible dans un peu d'eau ou dans du jus de fruits (orange, pomme). Conservation après ouverture : 16 semaines à température ambiante. La biodisponibilité de cette forme "solution buvable" est supérieure à celle de la forme "comprimé"
SIMVASTATINE	SIMVASTATINE 10 mg, 20 mg, 40 mg	E 	Génériq* ou Equiv*					R	Présence de lactose monohydrate	Eviter le pamplemousse





Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET 100 mg/10 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif. Sinemet® 100 mg/10 mg, cpr ne permet pas d'utiliser une posologie de 50 mg/5 mg de lévodopa/carbidopa. Si une telle posologie est recommandée, utiliser une formulation commercialisée de lévodopa/carbidopa 100 mg/10 mg en comprimés sécables					Ne pas mâcher ni écraser les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas, avec un peu de nourriture
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET 250 mg/25 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif. Sinemet® 250 mg/25, cpr ne permet pas d'utiliser une posologie de 125 mg/12.5 mg de lévodopa/carbidopa. Si une telle posologie est recommandée, utiliser une formulation commercialisée de lévodopa/carbidopa 250 mg/25 mg en comprimés sécables					Ne pas mâcher ni écraser les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas, avec un peu de nourriture
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET LP 100 mg/25 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Ne pas mâcher ni croquer les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas avec un peu de nourriture
LEVODOPA ET INHIBITEUR DE LA DECARBOXYLASE	SINEMET LP 200 mg/50 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Chez le sujet âgé : lévodopa peut être utilisée en première intention. Viser toujours la dose minimale efficace. Peut entraîner un déclin cognitif.					Ne pas mâcher ni croquer les comprimés. Il est recommandé, autant que possible, de prendre la carbidopa-lévodopa à la fin du repas, ou en tous cas avec un peu de nourriture
MORPHINE	SKENAN LP 10 mg, gélule	O NE 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 100 mg, gélule	O NE 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 200 mg, gélule	O NE 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
MORPHINE	SKENAN LP 30 mg, gélule	O NE 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.







Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MORPHINE	SKENAN LP 60 mg, gélule	O NE 						R	Présence de saccharose.	Ouverture possible des gélules, sans écraser les granules, pour administration en mélangeant les granules avec un aliment semi-solide (purée, confiture, yaourt, compote). Administration possible par sonde.
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.
METHYLPREDNISOLONE	SOLUMEDROL 40 mg, lyophilisat pr sol inj		Génériq* ou Equiv*		5 mg de prednisonne = 4 mg de méthyprednisolone.				Présence de lactose.	Lorsque la voie parentérale est nécessaire, en cas d'impossibilité de la voie orale.
PREDNISOLONE	SOLUPRED 1 mg/mL, sol buv, flac 50 mL					 Oui			Teneur en sorbitol : 150 mg/mL. Teneur en saccharose : 200 mg/mL. Teneur en alcool : 30 mg/mL.	
PREDNISOLONE	SOLUPRED 20 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*			 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.
PREDNISOLONE	SOLUPRED 5 mg, cpr orodispersible		Génériq* ou Equiv*			 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.
SOTALOL	SOTALOX 80 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Respect strict des contre-indications chez le sujet âgé. Le traitement sera initié à la posologie la plus faible associé à une surveillance étroite 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.			Oui	Présence de lactose monohydraté.	Écrasement possible des comprimés.
FOLIQUE ACIDE	SPECIAFOLDINE 5 mg, cpr	NS E 	Génériq* ou Equiv*		Évaluation nutritionnelle et correction de la dénutrition outre les suppléments.					
TIOTROPIUM BROMURE	SPIRIVA 18mg gelule inhalé + dispositif		Génériq* ou Equiv*		Pour une administration correcte du médicament, le médecin ou un autre professionnel devra éduquer le patient au bon usage du dispositif.					










Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
PYRETHRINES, DERIVES DE SYNTHÈSE INCLUS	SPREGAL, lotion pr appli cutanée, flac 200 mL				Pulvériser sur tout le corps, sauf le visage et le cuir chevelu, en tenant le flacon éloigné de 20 à 30 cm. Tous les sujets contacts doivent être traités, même en l'absence de signes cliniques. Pour éviter toute contamination, il est recommandé de désinfecter vêtements et literie.				Présence d'alcool.	Faire le traitement de préférence le soir pour garder le produit toute la nuit, en évitant toute toilette. Garder le produit au contact de la peau pendant 12 heures. Au terme de ces 12 heures, se savonner et se rincer abondamment.
TIANEPTINE	STABLON 12,5 mg, cpr	NS  E			Chez les sujets > 70 ans et en cas d'IR, limiter la posologie à 2 comprimés par jour.		Oui	R	Présence de saccharose.	Administrer de préférence en début de repas. Peut être administré en suspension après broyage.
METFORMINE	STAGID 700 mg, cpr	S  E			Cl : clairance créatinine < 60 mL/min, alcoolisme chronique.		Oui			Administrer au cours ou en fin de repas. Administration par sonde entérale possible.
AGENT DOPAMINERGIQUE ANTIPARKINSONNIEN	STALEVO 50/12,5/200mg cpr		Génériq* ou Equiv*		Influence majeure sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. En association, la lévodopa, la carbidopa et l'entacapone peuvent provoquer des vertiges et une hypotension orthostatique symptomatique				Présence de mannitol, glycérol, saccharose	Les comprimés doivent être administrés par voie orale, pendant ou en dehors des repas. Un comprimé correspond à une dose et ne doit en aucun cas être fractionné. Ne pas croquer, ni macher, ni écraser.
DEXAMETHASONE ET ANTIINFECTIEUX	STERDEX									Appliquer la pommade contenue dans le récipient unidose dans le cul-de-sac conjonctival inférieur de l'œil malade ou des yeux malades et éventuellement sur le bord de la paupière.
ZOLPIDEM	STILNOX 10 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Les sujets âgés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit ½ comprimé). Le risque d'accumulation conduit à adapter la posologie, en cas d'insuffisance hépatique. Marge thérapeutique étroite risque de survenue d'amnésies matinales				Présence de lactose monohydraté.	Pelliculage opaque protégeant de la lumière (dégradation du PA à la lumière) → écrasement non recommandé. Prise immédiatement avant le coucher.
IVERMECTINE	STROMEKTOL 3 mg, cpr	NS  E							Présence d'acide citrique anhydre, de stéarate de magnésium.	Le traitement consiste en une dose orale unique administrée à jeun avec de l'eau. La dose peut être prise à tout moment de la journée, mais il conviendra de veiller à ce qu'il ne soit pas pris de nourriture pendant les 2 heures qui précèdent ou qui suivent son administration.








Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ATORVASTATINE	TAHOR 10 mg, cpr	NS  E	Génériq* ou Equiv*		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. Marge thérapeutique étroite			R	Teneur en lactose monohydraté : 27.25 mg.	Écrasement possible pour administration immédiate par sonde naso-gastrique. Alternative ⇔ TAHOR 10 mg, cpr à croquer.
ATORVASTATINE	TAHOR 20 mg, cpr	NS  E	Génériq* ou Equiv*		Marge thérapeutique étroite			R	Teneur en lactose monohydraté : 54.5 mg.	Écrasement possible pour administration immédiate par sonde naso-gastrique. Alternative ⇔ TAHOR 10 mg, cpr à croquer.
ATORVASTATINE	TAHOR 40 mg, cpr	NS  E	Génériq* ou Equiv*		Marge thérapeutique étroite			R	Teneur en lactose monohydraté : 109 mg.	Écrasement possible pour administration immédiate par sonde naso-gastrique.
OSELTAMIVIR	TAMIFLU 30mg gelule	O 								
ACETYLLLEUCINE	TANGANIL 500 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*							Le laboratoire ne recommande pas le broyage des comprimés. Alternative ⇔ TANGANIL 500 mg/5 mL, sol inj, IV, amp.
LEVOFLOXACINE	TAVANIC 500 mg, cpr	S  E	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Ne pas utiliser en 1ère intention + ne pas prescrire si le patient a reçu une fluoroquinolone dans les 6 mois précédents 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. Attention au risque de tendinopathie surtout si association à une corticothérapie. Risque de troubles neurologiques (confusion, convulsion) surtout si IR. Abaissement du seuil épileptogène. Photosensibilisant. - Antibiotiques considérés comme "critiques" : premières réflexions sur leur prescription - décembre 2012		Oui	Oui		Administration pendant ou entre les repas. Écrasement possible des comprimés si administration extemporanée (l'enrobage servant à masquer le goût amer du PA). PA sensible à la lumière.





Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL				1 mL contient 20 mg. 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. Marque thérapeutique étroite					Conservation après ouverture : 2 semaines à température ambiante.
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL LP 200 mg, cpr	S 	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. Marque thérapeutique étroite					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇔ TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL.
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL LP 400 mg, cpr	S 	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. Marque thérapeutique étroite					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Alternative ⇔ TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL.
NEBIVOLOL	TEMERIT 5 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Moins de CI avec les cardio-sélectifs chez le sujet âgé.				Teneur en lactose monohydraté : 141.75 mg.	Le laboratoire ne recommande pas l'écrasement des comprimés.
LORAZEPAM	TEMESTA 1 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				R	Présence de lactose monohydraté.	
LORAZEPAM	TEMESTA 2.5 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				R	Présence de lactose monohydraté.	
ATENOLOL	TENORMINE 50 mg, 100 mg, cpr	S E 	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.		Oui			Si écrasement : administrer immédiatement après mise en suspension.
LITHIUM	TERALITHE 250 mg, cpr	S		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	En 1 ^{ère} intention dans les troubles bipolaires. Surveillance lithémie par ionogramme. CI : insuffisance rénale (sauf si surveillance très stricte et régulière), dépletion hydrosodée (risque d'hyperlithémie).			Oui		Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés Administrer au cours ou en fin de repas.



Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
LITHIUM	TERALITHE LP 400 mg, cpr	S  NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	En 1 ^{ère} intention dans les troubles bipolaires. Surveillance lithiémie par ionogramme. CI : insuffisance rénale (sauf si surveillance très stricte et régulière), dépléition hydrosodée (risque d'hyperlithémie).		Oui			Ne pas écraser, ni croquer, ni sucer. Administer au cours ou en fin de repas.
TIAPRIDE	TIAPRIDAL 100 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Pas en 1 ^{ère} intention dans l'agitation de l'intoxication éthylique aiguë. EI : sédation +++ , allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Accident vasculaire cérébral : Dans des études cliniques randomisées versus placebo réalisées chez des patients âgés atteints de démence et traités avec certains antipsychotiques atypiques, il a été observé un risque 3 fois plus élevé d'accident vasculaire cérébral comparé au placebo (source RCP).					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Alternative ⇒ TIAPRIDAL 5 mg/goutte, sol buv en gouttes, flac 30 mL.
TIAPRIDE	TIAPRIDAL 5 mg/goutte, sol buv en gouttes, flac 30 mL		Génériq* ou Equiv*		1 goutte contient 5 mg. Pas en 1 ^{ère} intention dans l'agitation de l'intoxication éthylique aiguë. EI : sédation +++ , allongement de l'espace QT. Ne pas associer 2 neuroleptiques. Accident vasculaire cérébral : Dans des études cliniques randomisées versus placebo réalisées chez des patients âgés atteints de démence et traités avec certains antipsychotiques atypiques, il a été observé un risque 3 fois plus élevé d'accident vasculaire cérébral comparé au placebo (source RCP).			Présence d'alcool, de potassium.		Conservation après ouverture : 45 jours à température ambiante.
DILTIAZEM	TILDIEM 60 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Risque de majoration d'une constipation. Son instauration nécessite une surveillance cardiaque étroite notamment ECG et fréquence cardiaque du fait d'un risque de chute tensionnelle et de bradycardie chez la personne âgée			Présence de saccharose.		Ne pas croquer les comprimés. Préférer Amlor® ou autre inhibiteur calcique.
TIMOLOL	TIMOLOL Collyre 0,25%		Génériq* ou Equiv*					Présence de benzalkonium chlorure		Voie locale en instillation oculaire
RACECADOTRIL	TIORFAN 100 mg, gélule	O 			Son utilisation est limitée à 7 jours			Présence de lactose.		Goût désagréable. Prise avant le repas.
TRAMADOL	TOPALGIC 100 mg/mL, sol buv, flac 10 mL		Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	1 mL = 100 mg = 40 gouttes. Diminution du seuil épileptogène.	 Oui		Présence de saccharose. Teneur en sodium : 0,0425 mg/goutte.		A prendre avec un peu de liquide (eau, lait, jus de fruit...) ou sur un morceau de sucre. Conservation après ouverture : 6 mois à température ambiante.
TRAMADOL	TOPALGIC LP 100 mg, cpr	NS  NE	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Les formes à libération immédiate sont à privilégier. Diminution du seuil épileptogène.	 Oui		Teneur en lactose monohydraté : 2.5 mg.		Les comprimés ne devront pas être fractionnés ou mâchés et devront être pris entiers avec une quantité suffisante de boisson, indépendamment des repas. Alternative ⇒ TOPALGIC 100 mg/mL, sol buv, flac 10 mL.






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
MACROGOL EN ASSOCIATION	TRANSIPEG 5,9 g, pdr pr sol buv, sachet				Risque d'hyperkaliémie si insuffisance rénale chronique.		Oui		Présence de sodium (290 mg), potassium (40 mg), saccharose.	Prise de préférence unique le matin.
RAMIPRIL	TRIA TEC 1,25 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 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.		Oui		Administrer avant, pendant ou après les repas, avec du liquide. Ne pas mâcher ni écraser.	
RAMIPRIL	TRIA TEC 2,5 mg, cpr	S NE 	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 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.		Oui		Administrer avant, pendant ou après les repas, avec du liquide. Ne pas mâcher ni écraser.	
RAMIPRIL	TRIA TEC 5 mg, cpr	S NE 	Génériq* ou Equiv*		Posologie adaptée à la fonction rénale : - clairance créatinine ≥ 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.		Oui		Administrer avant, pendant ou après les repas, avec du liquide. Ne pas mâcher ni écraser.	
DESONIDE	TRIDESONIT 0.05%, crème, tube 30 g				Traitement limité à 1 ou 2 applications par jour.					Seul dermocorticoïde applicable sur le visage.
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	Oui	Présence de lactose.	Absence de donnée concernant l'ouverture des gélules, ouverture que le laboratoire ne recommande pas. Alternatives ⇨ TRIFLUCAN, pdr pr susp buv, flac 35 mL.	






Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
FLUCONAZOLE	TRIFLUCAN 50 mg/5 mL, pdr pr susp buv, flac 35 mL		Génériq* ou Equiv*		1 cuillère mesure contient 50 mg. 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	Oui		Présence de saccharose.	Après reconstitution, la suspension est à conserver à une température ne dépassant pas 30 °C, et doit être utilisée dans les 14 jours.
OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 150 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer les comprimés. Alternative ⇨ TRILEPTAL 60 mg/mL, susp buv, flac 250 mL.
OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 300 mg, cpr	S	Génériq* ou Equiv*		Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.					Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Ne pas croquer les comprimés. Alternative ⇨ TRILEPTAL 60 mg/mL, susp buv, flac 250 mL.
OXCARBAZEPINE	TRILEPTAL 60 mg/mL, susp buv, flac 250 mL				1 mL contient 60 mg. Alternative dans les épilepsies partielles. Risque majoré d'hyponatrémie.				Présence d'alcool.	Conservation après ouverture : 15 jours à température ambiante.
PIRIBEDIL	TRIVASTAL LP 50 mg, cpr	 NS NE		A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Mauvaise tolérance chez le sujet âgé. Guide PAPA "Il n'est pas recommandé d'initier après 75 ans un traitement par aganosite dopaminergique en raison d'un risque accru d'effets indésirables. Chez les patients bien équilibrés par ces traitements l'interruption ou la diminution de la posologie devra être envisagée notamment en cas de manifestations psychiatriques"					Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Prise en fin de repas avec de l'eau.
SACCHAROMYCES BOULARDII	ULTRA-LEVURE 100 mg, pdr pr susp buv, sachet				Durée d'utilisation limitée				Présence de lactose, de fructose.	Ne pas le mélanger avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50 °C), glacé ou alcoolisé.
SACCHAROMYCES BOULARDII	ULTRA-LEVURE 50 mg, gélule				Durée d'utilisation limitée				Présence de lactose, de saccharose.	Ne pas le mélanger avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50 °C), glacé ou alcoolisé. Alternative ⇨ ULTRA-LEVURE 100 mg, pdr pr susp buv, sachet.
INSULINE HUMAINE	UMULINE NPH 100 iu/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN				1 stylo par patient.					
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.	







Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
SALBUTAMOL	VENTOLINE 100 µg/dose, susp pr inhal, flac 200 doses		Génériq* ou Equiv*		La dose quotidienne ne doit habituellement pas dépasser 15 bouffées/24 h.					
SALBUTAMOL	VENTOLINE 2.5 mg/2.5 mL, sol pr inhal par nébu, récipient 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.					
CETIRIZINE	VIRLIX 10mg/ml buv Fla 15ML		Génériq* ou Equiv*		Adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale : - clairance créatinine entre 50 et 79 mL/min : 10mg par jour, - clairance créatinine entre 30 et 49 mL/min : 5mg par jour, - clairance créatinine < 30 mL/min : 5mg tout les 2 jours		Oui		Présence de glycérol, propylène glycol, p-hydroxybenzoate de méthyle, p-hydroxybenzoate de propyle, sodium	
PICLOXYDINE	VITABACT Collyre 0,05%				infections de l'œil : 1 goutte 2 à 6 fois par jour. Récipient unidose : jeter l'unidose après utilisation. Utiliser une nouvelle unidose lors de chaque instillation.					Le traitement usuel ne dépassera pas 10 jours. Au-delà, la conduite à tenir devra être réévaluée.
VITAMINE B1 EN ASSOCIATION A LA VITAMINE B6 ET/OU A LA VITAMINE B12	VITAMINE B1 B6 BAYER, cpr	NE 			CI : association à la levodopa.					Comprimé très amer et odeur désagréable. Absence de donnée concernant l'écrasement ; PA sensible à la lumière.
CYANOCOBALAMINE	VITAMINE B12, 1 000 µg/2 mL, sol inj ou buv, IM, amp		Génériq* ou Equiv*		CI : lésion tumorale. Surveillance clinique régulière (notamment neurologique et hématologique) associée à une surveillance du ionogramme sanguin durant les premiers jours d'instauration du traitement du fait du risque de survenue d'hypokaliémie.					
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.
PHYTOMENADIONE	VITAMINE K1, 2 mg/0.2 mL ROCHE, nour, sol inj ou buv, amp				Utilisation en cas de surdosage aux AVK si INR compris entre 5 et 10.					Administration possible par voie orale et injectable.
DICLOFENAC	VOLTARENE 25 mg, cpr gastro-résistant	NS 	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. Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Les comprimés sont à avaler entiers, sans les croquer, avec un verre d'eau, de préférence pendant le repas.
DICLOFENAC	VOLTARENE 50 mg, cpr gastro-résistant	NS 	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. Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.	 Oui	Oui		Présence de lactose monohydraté.	Les comprimés sont à avaler entiers, sans les croquer, avec un verre d'eau, de préférence pendant le repas.
DICLOFENAC	VOLTARENE EMULGEL 1%, gel, tube 50 g		Génériq* ou Equiv*		Rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - Juillet 2013 - ANSM.					




Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq ou Equiv	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
LATANOPROST	XALATAN 0,005%, collyre, flac 2,5 mL		Génériq* ou Equiv*		XALATAN est susceptible de modifier progressivement la couleur des yeux, en augmentant la quantité de pigments bruns dans l'iris. Avant l'instauration du traitement, les patients doivent être informés du risque de modification permanente de la couleur de l'œil. Le traitement d'un seul œil peut avoir pour conséquence une hétérochromie définitive.				Présence de NaCl.	Administrer à distance d'autres médicaments (minimum 15 minutes). A conserver avant ouverture au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C) et conserver le flacon dans son emballage extérieur à l'abri de la lumière. Après la 1 ^{ère} ouverture, le flacon doit être conservé à température ambiante (25 °C max.) 4 semaines maximum, dans son emballage extérieur à l'abri de la lumière.
ALPRAZOLAM	XANAX 0,25 mg, 0,5 mg, cpr	S E 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.				R	Présence de lactose monohydraté.	
RIVAROXABAN	XARELTO 15 mg, cpr			A utiliser avec prudence.	Précautions d'emploi si insuffisance rénale chronique. Les NACO ne sont pas recommandés en gériatrie : cf recommandations ANSM pour adaptation posologie.		Oui	R	Lactose monohydraté	
ALFUZOSINE	XATRAL 2,5 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	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. Il est recommandé de débiter le traitement par un cp de 2,5 mg puis augmenter selon la réponse individuelle. Risque d'hypotension orthostatique.		Oui		Présence de lactose monohydraté.	Ne pas croquer ni mâcher les comprimés. Écrasement déconseillé (pellicule opaque permettant la protection du PA de la lumière et le masquage de son amertume). Administrer juste après le repas.
ALFUZOSINE	XATRAL LP 10 mg, cpr	NS NE 	Génériq* ou Equiv*	A éviter ou à défaut, à utiliser avec prudence.	CI : clairance créatinine < 30 mL/min. Précautions d'emploi si association aux inhibiteurs de la 5-phosphodiesterase. Il est recommandé de débiter le traitement par un cp de 2,5 mg puis augmenter selon la réponse individuelle. Risque d'hypotension orthostatique.		Oui			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. Administrer juste après le repas.
LEVOCETIRIZINE	XYZALL 5 mg, cpr	NS E 	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.		Oui		Teneur en lactose monohydraté : 63.5 mg/cpr.	Écrasement possible des comprimés si administration immédiate.

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Génériq* ou Equiv*	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
CLARITHROMYCINE	ZECLAR 500 mg, cpr	NS  E	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	Oui			Écrasement des comprimés non recommandé (goût très amer) mais possible pour administration par sonde naso-gastrique.
VALACICLOVIR	ZELITREX 500 mg, cpr	NS	Génériq* ou Equiv*		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 : <u>Prévention des infections à CMV :</u> - 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. <u>Infections à VZV et Herpes simplex :</u> - 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		Oui		Absence de donnée concernant l'écrasement des comprimés. Assurer un apport hydrique suffisant lors de l'administration. Si troubles de la déglutition ⇒ Zovirax (aciclovir) suspension buvable.	
SERTRALINE	ZOLOFT 25 mg, 50 mg gélule	NO 	Génériq* ou Equiv*		Risque d'hyponatrémie (majoré si association avec diurétiques).			R	Présence de lactose anhydre.	La ou les gélules doivent être administrées une fois par jour, le matin ou le soir, pendant le repas.
ALLOPURINOL	ZYLORIC 100 mg, cpr	NS  E	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	Oui	Présence de lactose.	Administration avec un grand verre d'eau, après les repas. Écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Sensible à l'humidité.	

Liste par libellé UCD des médicaments potentiellement appropriés chez les personnes âgées

Libellé ATC 5	Libellé UCD	Broyage / ouverture	Générique Equivalent	Médicaments à éviter chez le sujet âgé ou à défaut, à utiliser avec prudence.	Commentaires	Interaction avec anticoagulants oraux	Adaptation posologique chez les insuffisants rénaux	Liens vers reco. nationales	Excipients à effet notoire	Recommandations pour l'administration
ALLOPURINOL	ZYLORIC 300 mg, cpr	 NS E	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	Oui		Présence de lactose.	Administration avec un grand verre d'eau, après les repas. Écrasement possible des comprimés si administration immédiate. Sensible à l'humidité.
CHOLECALCIFEROL	ZYMAD 200 000 iu, sol buv, amp 2 mL				Prophylaxie carence vitaminique : 1 ampoule tous les 6 mois.					
OLANZAPINE	ZYPREXA 10mg cpr enr		Génériq* ou Equiv*	à utiliser avec prudence.	A conserver dans l'emballage extérieur d'origine, à l'abri de la lumière et de l'humidité.				Présence de lactose monohydrate	Ne pas croquer, ni écraser. A administrer à heure fixe, en cours ou en dehors des repas.

