



Guide des médicaments au formulaire de l'ICM

Département de pharmacie

9 octobre 2024

Table des matières

SECTION 1 : INFORMATIONS GÉNÉRALES	7
INTRODUCTION	7
CLASSIFICATION.....	7
LE DÉPARTEMENT DE PHARMACIE.....	8
Description et mission	8
Gamme de services et soins offerts	8
LE COMITÉ DE PHARMACOLOGIE	9
Description et mission	9
CONVENTIONS UTILISÉES DANS CE GUIDE.....	10
Les noms de médicaments	10
Les formes.....	10
Les teneurs	11
Médicaments d'exception	11
Critères d'utilisation des médicaments.....	11
Substitution de médicaments	12
Médicaments non-inscrits sur la liste des établissements de l'INESSS (médicaments pour des motifs de nécessité médicale particulière).....	12
Mise à jour de la liste des médicaments au formulaire	12
Disponibilité de la liste des médicaments au formulaire	12
TABLEAUX ET ANNEXES.....	12
Tableaux comparatifs.....	12
SECTION 2 : LISTE DES MÉDICAMENTS INSCRITS AU FORMULAIRE (CLASSIFICATION SELON AHFS)	13
04:00 ANTIHISTAMINIQUES.....	13
04:04 Antihistaminiques de première génération	13
4:08 Antihistaminiques de deuxième génération	13
08:00 ANTI-INFECTIEUX.....	14
08:12 Antibactériens.....	14
08:14 Antifongiques	17
08:16 Antimycobactériens	17
08:18 Antiviraux.....	17

08:30 Antiprotozoaires	18
08:36 Anti-infectieux urinaire.....	18
10 :00 ANTINÉOPLASIQUES.....	19
12:00 MÉDICAMENTS S.N.A.	20
12:04 Parasympathomimétiques (Cholinergiques)	20
12:08 Parasympatholytiques (Anticholinergiques).....	20
12:12 Sympathomimétiques (adrénergiques)	20
12:16 Sympatholytiques	21
12:20 Relaxants musculaires.....	21
12:92 Médicaments S.N.A. divers	21
20:00 MEDICAMENTS DU SANG	22
20:04 Antianémiques	22
20:12 Antithrombotiques	22
20:16 Hématopoïétiques	23
20 :24 Hémorhéologiques.....	23
20:28 Antihémorragiques	23
24:00 MÉDICAMENTS CARDIOVASCULAIRES	25
24:04 Cardiotropes	25
24:06 Hypolipémiant.....	26
Amlodipine, voir 24:28:08	26
24:08 Antihypertenseurs	26
24:12 Vasodilatateurs	26
24 :20 Bloquants alpha-adrénergiques	27
24:24 Bloquants bêta-adrénergiques	27
24:28 Bloquants du canal calcique.....	28
24:32 Inhibiteurs du système rénine-angiotensine.....	28
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.	30
28:04 Anesthésiques généraux.....	30
28:08 Analgésiques et antipyrétiques.....	30
28:10 Antagonistes des opiacés	31
28:12 Anticonvulsivants	31
28:16 Psychotropes.....	32
28:20 Stimulants S.N.C.	33
28:24 Anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques.....	33

28:28	Autres psychotropes.....	33
28:92	Médicaments du S.N.C. divers.....	33
36 :00	AGENTS DIAGNOSTIQUES	34
36:04	Insuffisance surrénalienne.....	34
36:26	Diabète sucré	34
36:40	Fonction rénale	34
36:84	Tuberculose	34
40:00	ÉLECTROLYTES-DIURÉTIQUES	35
40:08	Alcalinisants	35
40:10	Détoxifiants-ammoniaque.....	35
40:12	Agents de suppléance.....	35
40:18	Résines échangeuses de potassium.....	35
40:20	Agents calorifiques	36
40:28	Diurétiques	36
48:00	ANTITUSSIFS, EXPECTORANTS ET AGENTS MUCOLYTIQUES.....	37
48:08	Antitussifs.....	37
48:10:24	Antagonistes des récepteurs des leucotriènes	37
48:24	Agents mucolytiques	37
48:48	Vasodilatateurs	37
52:00	MÉDICAMENTS O.R.L.O.	38
52:04	Anti-infectieux O.R.L.O.	38
52 :13	Larmes artificielles	38
52:16	Anesthésiques locaux.....	38
52:40	Agents antiglaucomes	38
56:00	MÉDICAMENTS GASTRO-INTESTINAUX.....	39
56:04	Antiacides-adsorbants	39
56:08	Antidiarrhéiques	39
56:12	Laxatifs-purgatifs.....	39
56:22	Anti-émétiques	39
56:28	Antiulcéreux et supprimeurs de l'acide.....	40
56:32	Procinétiques	40
64 :00	ANTIDOTES DES MÉTAUX LOURDS	40
68:00	HORMONES ET SUBSTITUTS.....	41
68:04	Corticostéroïdes	41

68:20 Antidiabétiques	41
68:22 Anti-hypoglycémiantes.....	42
68:28 Hormones hypophysaires.....	42
68:36 Thyroïdiens et antithyroïdiens.....	43
72:00 ANESTHÉSIIQUES LOCAUX.....	43
76:00 OXYTOCIQUES.....	43
80:00 AGENTS IMMUNISANTS	44
80:04 Agents d'immunothérapie passive	44
80:08 Anatoxines.....	44
80:12 Vaccins.....	44
84:00 PEAU ET MUQUEUSES	45
84:04 Anti-infectieux.....	45
84:06 Anti-inflammatoires.....	45
84:08 Antiprurigineux et anesthésiques locaux	45
84:28 Kératolytiques.....	45
84:92 Peau et muqueuses divers	45
86:00 SPASMOLYTIQUES	46
86:12 Urinaires.....	46
86:16 Respiratoires	46
88:00 VITAMINES	46
88:08 Vitamines B	46
88:16 Vitamines D.....	46
88:24 Vitamines K.....	46
88:28 Multivitamines.....	47
92:00 AUTRES MÉDICAMENTS.....	47
92 :08 Inhibiteur de la 5-Alpha-Réductase.....	47
92:12 Antidotes	47
92:16 Antigoutte.....	47
92 :44 Immunosuppresseurs	48
92:92 Autres divers.....	48
SECTION 3: TABLEAUX COMPARATIFS DES MÉDICAMENTS	49
TABLEAU 1 : AJUSTEMENT DE DOSE D'ANTIBIOTIQUES EN INSUFFISANCE RÉNALE (EN ORDRE ALPHABÉTIQUE)¹	49

TABLEAU 2 : TABLEAU COMPARATIF DES BÊTA-BLOQUANTS	52
TABLEAU 3 : TABLEAU COMPARATIF DES INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (IECA)	53
TABLEAU 4 : TABLEAU COMPARATIF DES ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II (ARA)	54
TABLEAU 5 : TABLEAU COMPARATIF DES STATINES	55
TABLEAU 6 : TABLEAU COMPARATIF DES ANTI-INFLAMMATOIRES NON- STÉROÏDIENS	56
TABLEAU 7 : TABLEAU COMPARATIF DES ANALGÉSIFIQUES OPIACÉS PARENTÉRAUX.....	58
Liste des formulations commerciales de narcotiques <i>per os</i> à longue action	59
TABLEAU 9 : TABLEAU COMPARATIF DES BENZODIAZÉPINES	61
TABLEAU 10 : TABLEAU COMPARATIF DES INSULINES DISPONIBLES SUR LE MARCHÉ CANADIEN	62
ANNEXE 1 : Formulaire de demande d'utilisation d'un médicament pour des motifs de nécessité médicale particulière	63

SECTION 1 : INFORMATIONS GÉNÉRALES

INTRODUCTION

Le chef du département de pharmacie est responsable de l'élaboration de la liste de médicaments pour usage courant au sein de l'établissement, soit le formulaire pharmacothérapeutique. Pour ce faire, il est conseillé par le comité de pharmacologie et l'ensemble des décisions prises à la suite de ce processus doivent être saisies par le comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) pour approbation.

Depuis quelques années, le comité de pharmacologie de l'Institut de cardiologie de Montréal (ICM) a adopté une nouvelle approche en vue d'effectuer les meilleurs choix possibles parmi une pharmacothérapie de plus en plus complexe et également, de plus en plus coûteuse. Cette approche, basée sur la notion de médecine fondée sur la preuve (evidence-based medicine), vise à optimiser l'utilisation des ressources financières dévolues à la thérapie médicamenteuse, en s'assurant que les médicaments choisis font une différence dans la qualité des soins offerts à nos patients.

Ainsi, depuis ces quelques années, plusieurs classes de médicaments ont été revues par les membres du comité de pharmacologie à la lumière des données publiées disponibles et en respectant le jugement clinique des experts de l'ICM. Toute cette information précieuse, accumulée depuis 1996, a été rassemblée dans ce guide afin de permettre à tous les intervenants d'avoir rapidement accès à la même information. Ce guide inclut donc la liste de tous les médicaments présents au formulaire hospitalier de l'ICM, en plus d'informations pertinentes sur d'autres médicaments. C'est un guide qui se veut utile pour les médecins prescripteurs, le personnel infirmier, les pharmaciens et tous les autres intervenants qui doivent avoir recours au formulaire thérapeutique de l'ICM.

CLASSIFICATION

Le formulaire utilise la méthode de classification de l'AHFS (American Hospital Formulary Service), comme le fait la Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ). Vous pourrez donc retrouver les classes de médicaments habituelles dans la table des matières. Un index à la fin du formulaire permet de retracer un médicament par son nom générique ou son nom commercial.

LE DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Description et mission

Le département de pharmacie est l'un des départements cliniques de l'ICM. Il offre des services pharmaceutiques (sélection, acquisition, préparation, informatisation, distribution des médicaments), des soins pharmaceutiques (histoires médicamenteuses, évaluations de la pharmacothérapie, pharmacocinétique, conseils) et de l'enseignement (stages pour les étudiants au doctorat de premier cycle en pharmacie ou rotation clinique à la maîtrise en pratique pharmaceutique). Il joue également un rôle important dans la recherche fondamentale et clinique. Le département de pharmacie compte 18 pharmaciens à temps complet (incluant le chef du département), 22 assistants-technique et 1 technicienne en administration. Bientôt s'ajoutera un nouveau titre d'emploi, celui de technicien en pharmacie. Le département accueillera sa toute première technicienne en pharmacie dans quelques jours. Le volume quotidien d'ordonnances servies à la pharmacie oscille autour de 3000.

La mission du département de pharmacie est de répondre de façon optimale aux besoins des patients en offrant des soins et des services pharmaceutiques généraux et spécialisés. L'objectif des soins pharmaceutiques est d'améliorer la qualité de vie des patients par l'atteinte d'objectifs pharmacothérapeutiques de nature préventive, curative ou palliative.

Gamme de services et soins offerts

Services pharmaceutiques

Le département de pharmacie offre des services complets entourant la sélection, l'acquisition, la préparation, la saisie informatique et la distribution des médicaments. Il faut noter les services suivants :

- Service d'ordonnances de médicaments à tous les patients hospitalisés ;
- Service de préparation parentérale stérile (SCAS ou service central d'addition aux solutés) ;
- Service de pharmacocinétique (suivi des résultats de laboratoire et du dosage) ;
- Service de pharmacothérapie pour les soins chirurgicaux et médicaux ainsi que pour l'étage de médecine et à l'urgence ;
- Enseignement pour l'antibiothérapie à domicile ;
- Ajustement de l'anticoagulothérapie ;
- Contrôle de l'utilisation des médicaments en recherche fondamentale et clinique ;
- Programme de revue d'utilisation des médicaments ;
- Programme d'antibiogouvernance.

Soins pharmaceutiques

Les pharmaciens œuvrent sur les unités de soins, au secteur de distribution des médicaments, de même qu'en recherche. Ils offrent des soins pharmaceutiques pour l'ensemble des patients. De plus, le service d'antibiothérapie à domicile est entièrement géré par les pharmaciens.

Enseignement et recherche

Le département de pharmacie participe aux programmes de formation des assistants-technique en pharmacie, des techniciens en pharmacie, des étudiants au doctorat de premier cycle en pharmacie, de la maîtrise en pratique pharmaceutique, des stages de l'ordre des pharmaciens du Québec et collabore également avec des étudiants étrangers. Les pharmaciens sont aussi appelés à donner certains enseignements portant sur la médication au personnel de l'ICM, par exemple, un cours statutaire pour le nouveau personnel infirmier, ainsi qu'un cours sur les particularités entourant le circuit du médicament à l'ICM pour les résidents et fellows en médecine.

Les pharmaciens collaborent à des études cliniques mises en place par les médecins. Il s'agit souvent de favoriser le recrutement ou encore d'élaborer des procédés permettant de réaliser ces projets de recherche d'un point de vue opérationnel. De plus, ils assument le contrôle de l'utilisation des médicaments en recherche fondamentale et clinique.

Autres

Le département de pharmacie a aussi la responsabilité de gérer le formulaire des médicaments et de s'assurer qu'il répond aux besoins des patients et des prescripteurs de l'établissement. Les pharmaciens sont chargés de réviser régulièrement toutes les classes de médicaments présentes au formulaire conjointement avec un médecin de l'ICM, afin de présenter des recommandations au comité de pharmacologie ainsi que des règles d'utilisation qui permettent aussi d'optimiser l'utilisation des ressources financières dévolues à la médication.

Les pharmaciens sont toujours disponibles pour leurs clients, c'est-à-dire les patients, les médecins, les infirmières et les autres professionnels de l'établissement. De fait, la pharmacie est ouverte sept jours sur sept, de 8 à 18 h en semaine et de 8 h 30 à 16 h 30 la fin de semaine et les jours fériés. En dehors des heures d'ouverture, il y a toujours un pharmacien de garde qui peut répondre aux diverses questions liées à la médication et qui se déplace également au besoin.

LE COMITÉ DE PHARMACOLOGIE

Description et mission

Le comité de pharmacologie fait partie des comités obligatoires en vertu de la Loi et Règlements sur la santé et les services sociaux sous la responsabilité du CMDP. Les fonctions du comité de pharmacologie sont décrites à l'article 105 du règlement :

- 1- apprécier les mécanismes de contrôle de l'utilisation des médicaments dans le centre, notamment par des études rétrospectives de dossiers de bénéficiaires et par des vérifications de l'utilisation des médicaments ;
- 2- faire l'évaluation des dossiers de bénéficiaires ayant présenté des réactions nocives et des allergies médicamenteuses ;
- 3- conseiller le chef du département de pharmacie ou le pharmacien sur les règles d'utilisation des médicaments dans l'établissement ;
- 4- évaluer les demandes d'utilisation de médicaments pour fins de recherche clinique et fondamentale ou de médicaments de nécessité particulière ;
- 5- conseiller le chef du département de pharmacie dans la sélection des médicaments pour utilisation courante dans le centre à partir de la liste visée à l'article 116 de la loi, en fonction de leur dénomination commune, de leur teneur et de leur forme pharmaceutique ;

6- faire des recommandations au comité exécutif du CMDP.

Le comité de pharmacologie s'intéresse à tous les médicaments sous sa responsabilité, un médicament étant défini comme toute substance ou mélange de substances pouvant être utilisé au diagnostic, au traitement, à l'atténuation ou à la prévention d'une maladie, d'un désordre, d'un état physique ou psychique anormal, ou de leurs symptômes, ou en vue de restaurer, corriger ou modifier les fonctions organiques. Par conséquent, le comité de pharmacologie s'intéresse à tous les médicaments utilisés à l'ICM qu'ils soient ou non commercialisés sur le marché canadien. Il s'intéresse aussi aux dispositifs nécessaires à leur administration.

Le comité de pharmacologie joue un rôle central dans la sélection des médicaments au formulaire thérapeutique local. Les membres du comité de pharmacologie révisent toutes les classes de médicaments présentes au formulaire, ce qui peut prendre de 3 à 4 ans pour une révision complète. Chaque classe est donc révisée à tour de rôle sauf si une urgence ou une percée thérapeutique exige la révision rapide d'une classe particulière. Un pharmacien est attiré à un dossier particulier de concert avec un médecin expert. Ensemble, ils consultent les autres praticiens de l'établissement. Il s'agit donc d'un mode de consultation ouvert. À la lumière des présentations, le comité de pharmacologie prend ses décisions par consensus. La philosophie du comité de pharmacologie est de se fier à la littérature basée sur les évidences cliniques (« evidence-based medicine»). Trois critères sont primordiaux lors de la prise de décision :

- le besoin qui justifie l'ajout ou l'utilisation d'un médicament, en fonction de la clientèle de l'ICM ;
- les évidences et l'expertise cliniques ;
- la justification du prix.

Un horaire est établi en début d'année, listant les classes à réviser. Les demandes écrites d'ajout au formulaire se font généralement lors des révisions de classes, tous les médicaments commercialement disponibles sont évalués et non pas seulement ceux présents au formulaire. Une fois les décisions prises et adoptées par le comité exécutif du CMDP, un bulletin d'information est diffusé à tous les membres du CMDP de même qu'aux gestionnaires en soins infirmiers.

CONVENTIONS UTILISÉES DANS CE GUIDE

Les noms de médicaments

Tous les noms génériques de médicaments sont présentés par classe thérapeutique, en ordre alphabétique. Nous avons omis les accents pour les noms génériques de médicaments, afin de minimiser les problèmes de recherche. Les noms commerciaux inscrits sont les noms originaux des médicaments, et non les noms des marques de commerce utilisées à l'ICM afin de faciliter la recherche. Par exemple, pour l'hydrochlorothiazide, nous avons inscrit Hydrodiuril dans la section nom commercial, et non Apo-Hydro, qui est le nom de commerce des comprimés que nous achetons.

Les formes

Les formes pharmaceutiques des médicaments sont indiquées dans la troisième colonne du tableau. Les abréviations utilisées sont les suivantes :

- Caps = capsule
- Caps LA = capsule à longue action
- Co = comprimé

- Co diss orale = comprimé à dissolution orale rapide
- Co ent = comprimé à enrobage entérique
- Co CR = comprimé à libération contrôlée
- Co LA = comprimé à longue action
- Cr top = crème topique
- Cr vaginale = crème vaginale
- Lav rectal = lavement intrarectal
- Ong opht = onguent ophtalmique
- Ong top = onguent ou pommade topique
- Pans = pansement
- Pd orale = poudre orale
- Pd inj = poudre injectable
- Seringue = seringue préparée
- Sol inj = solution injectable
- Sol irr = solution pour irrigation des cathéters
- Sol opht = solution ophtalmique
- Sol perf IV = solution pour perfusion intraveineuse
- Sol pour inh = solution pour inhalation (nébule)
- Sol vap = solution pour vaporisation endotrachéale
- Supp = suppositoire
- Susp inj = suspension injectable
- Susp orale = suspension orale
- Timbre = timbre cutané
- Vaporisateur SL = vaporisateur sublingual

Les teneurs

Les forces ou concentrations des médicaments sont indiquées dans la quatrième colonne. Il s'agit de la dose retrouvée dans un comprimé ou une capsule, ou encore de la concentration d'un liquide ou de la dose que contient un vial de poudre injectable.

Médicaments d'exception

Les médicaments qui figurent à la liste de médicaments d'exception de la Régie de l'assurance-maladie du Québec sont indiqués dans notre liste avec un astérisque *. Il est important de noter que si un patient se voit prescrire un médicament d'exception à son congé, le code nécessaire doit être inscrit ou le formulaire de demande d'exception rempli afin que le médicament soit payé par la RAMQ, lorsque le patient se le procurera à la pharmacie d'officine. Les informations sur les codes et formulaires sont disponibles en ligne :

<https://www.ramq.gouv.qc.ca/fr/professionnels/pharmaciens/medicaments/medicaments-patient-exception/Pages/codification.aspx>. Vous pouvez rejoindre un pharmacien au poste 3775 pour avoir plus d'information sur les critères acceptés par la Régie pour le paiement.

Critères d'utilisation des médicaments

Certains médicaments présentent des critères d'utilisation afin de restreindre leur utilisation à certains patients seulement et à quelques indications. Ces critères doivent être respectés afin d'utiliser ces médicaments. Les critères d'utilisation sont indiqués clairement dans le tableau de la liste des médicaments au formulaire, suivant le nom du médicament en question.

Substitution de médicaments

Certains médicaments qui ne sont pas au formulaire sont automatiquement substitués par un autre médicament jugé équivalent par le comité de pharmacologie. L'exécutif du CMDP a approuvé ces substitutions. D'autres médicaments sont suspendus pendant la durée de l'hospitalisation. On retrouve cette liste sur le site commun ICM dans les documents cliniques. [Tableau des substitutions et suspension automatique juin 2024.pdf \(icm.local\)](#)

Médicaments non-inscrits sur la liste des établissements de l'INESSS (médicaments pour des motifs de nécessité médicale particulière)

Le médecin qui désire, pour des motifs de nécessité médicale particulière, utiliser ou prescrire d'autres médicaments que ceux apparaissant sur la Liste de médicaments — Établissements, ou des médicaments pour d'autres indications que celles inscrites à cette liste, doit faire une demande au Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP). Toute demande doit se faire via le formulaire standardisé fourni par le MSSS (Annexe 1).

Mise à jour de la liste des médicaments au formulaire

Le département de pharmacie mettra la liste des médicaments au formulaire à jour annuellement, afin d'inclure les médicaments nouvellement ajoutés et toute autre modification pertinente.

Disponibilité de la liste des médicaments au formulaire

La liste des médicaments au formulaire de l'ICM sera disponible à tout le personnel soignant, infirmière, médecin, résident, chirurgien, pharmacien, étudiant et autre en versions électronique. La version électronique sera déposée sur le site commun ICM dans les documents cliniques à la section pharmacie. [docu-med.icm.local](#)

TABLEAUX ET ANNEXES

Tableaux comparatifs

Les tableaux comparatifs apparaissant à la suite du formulaire ont pour but d'aider à la prescription. On y retrouvera l'ajustement des antibiotiques en insuffisance rénale, les doses équivalentes pour différentes classes d'antihypertenseurs, l'équivalence nicoumalone et warfarine, les doses équivalentes de statines, l'équivalence des doses pour les opiacés et les AINS, l'équivalence entre les benzodiazépines. D'autres outils sont à la disposition des cliniciens dans les documents cliniques, à la section outils pratiques et guide d'utilisation.

[docu-med.icm.local/Web2/outils_pratiques_\(aide-mémoire,_abréviation,compatibilité...\)/OUTILS PRATIQUES_Table des matières.html](#).

[Guide d'Utilisation des Médicaments et Algorithme de Traitement Infirmiers \(icm.local\)](#)

SECTION 2 : LISTE DES MÉDICAMENTS INSCRITS AU FORMULAIRE (CLASSIFICATION SELON AHFS)

04:00 ANTIHISTAMINIQUES

04:04 Antihistaminiques de première génération

NOM GÉNÉRIQUE	NOM COMMERCIAL	FORME	TENEUR
Cyproheptadine	Periactin	Co	4 mg
Diphenhydramine *	Benadryl	Co Sol inj	25 mg 50 mg/1 ml

Dimenhydrinate, voir 56:22

Hydroxyzine, voir 28:24:92

4:08 Antihistaminiques de deuxième génération

Cetirizine	Reactine	Co	10 mg
------------	----------	----	-------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

08:00 ANTI-INFECTIEUX

08:12 Antibactériens

08:12:02 Aminoglycosides

Gentamicine	Garamycine	Sol inj	80 mg/2 ml
Tobramycine **		Sol inj	80 mg/2mL

8:12:06 Céphalosporines

8:12:06:04 Céphalosporines de première génération

Cefazoline	Ancef	Pd inj	1 g/fiole
Cefixime **	Suprax	Co	400 mg
Cephalexine	Keflex	Co	500 mg
Cefadroxil	Duricef	Caps	500 mg

8:12:06:08 Céphalosporines de deuxième génération

Cefuroxime	Zinacef	Pd inj	750 mg/fiole
Cefuroxime (axetil)	Ceftin	Co	250 mg

8:12:06:12 Céphalosporines de troisième génération

Cefotaxime	Claforan	Pd inj	1 g/fiole 2 g/fiole
Ceftazidime	Fortaz	Pd inj	1 g/fiole
Ceftriaxone	Rocephin	Pd inj	2 g/fiole

8:12:06:16 Céphalosporines de quatrième génération

Cefipime **	Maxipime	Pd inj	2g/fiole
-------------	----------	--------	----------

8:12:07 Bêta-lactames divers

8:12:07:08 Carbapenems

Meropenem	Primaxin	Pd inj	500 mg/fiole 1000 mg/fiole
-----------	----------	--------	-------------------------------

8:12:07:12 Cephamicines

Cefoxitine		Pd inj	2 g/fiole
------------	--	--------	-----------

8:12:12 Macrolides

8:12:12:04 Érythromycines

Erythromycine (lactobionate)	Erytrocin	Pd inj	500 mg/fiole 1 g/fiole
------------------------------	-----------	--------	---------------------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

8:12:12:92 Macrolides autres

Azithromycine	Zithromax	Co Sol inj	250 mg 500 mg/5 ml
Clarithromycine **	Biaxin	Co	250 mg

8:12:16 Pénicillines

Amoxicilline	Amoxil	Caps	250 mg 500 mg
Amoxicilline + clavulanate	Clavulin Clavulin BID	Co Pd inj	500-125 mg 875-125 mg 1000-200 mg 2000-200 mg
Ampicilline	Penbritin	Pd inj	1g/fiole 2g/fiole
Cloxacilline	Orbenin	Caps Pd inj	250 mg 2 g/fiole
Penicilline-G-sodique	Crystapen	Pd inj	5 millions d'unités/fiole
Penicilline V (Phenoxymethyl penicilline)	PenVee	Co	300 mg
Piperacilline+ tazobactam	Tazocin	Pd inj	2g-250 mg/f 3g-375 mg/f 4g-500 mg/f

8:12:18 Quinolones

Ciprofloxacin	Cipro	Co Sol perf IV	500 mg 200 mg/100 ml 400 mg/200 ml
Moxifloxacin	Avelox	Co Sol perf IV	400 mg 400 mg/250 ml
Levofloxacin**	Levaquin	Co Sol perf IV	250 mg 750 mg/150 ml

8:12:20 Sulfamidés

Sulfamethoxazole +trimethoprim (cotrimoxazole)	Septra DS Septra	Co Sol inj	160mg-800 mg 80-400 mg/5 ml
--	---------------------	---------------	--------------------------------

8:12:24 Tétracyclines

Doxycycline	Vibramycin	Co	100 mg
Tigecycline**	Tygacil	Pd inj	50 mg/ ml

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

8:12:28 Autres antibactériens

Clindamycine	Dalacin	Caps Sol inj	150 mg 600 mg/4 ml
Daptomycine**	Cubicin	Pd inj	500 mg / fiole
Linezolide**	Zyvoxam	Co Sol perf IV	600 mg 600 mg/300 ml
Vancomycin	Vancocin	Pd inj	500 mg/fiole 1000 mg/fiole

08:14 Antifongiques

8:14:08 Azoles

Fluconazole	Diflucan	Co Sol perf IV	100 mg 200 mg/100 ml
-------------	----------	-------------------	-------------------------

8:14:16 Échinocandines

Caspofongine (acetate) *	Cancidas	Pd inj	50mg 70mg
-----------------------------	----------	--------	--------------

8:14:28 Polyènes

Amphotericine B liposomal**	Ambisone	Pd inj	50 mg
Nystatine	Mycostatin	Susp orale	100 000 unités/ml

08:16 Antimycobactériens

8:16:04 Antituberculeux

Rifampine (rifampicine)	Rifadin	Caps	300 mg
----------------------------	---------	------	--------

08:18 Antiviraux

8:18:04 Adamantanes

Amantadine	Symmetrel	Caps	100 mg
------------	-----------	------	--------

8:18:28 Inhibiteurs de la neuraminidase

Oseltamivir	Tamiflu	Caps	30mg 75mg
-------------	---------	------	--------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

8:18:32 Analogues des nucléosides et des nucléotides

Acyclovir	Zovirax	Co Sol inj	200mg 500mg/10 ml
Valganciclovir *	Valcyte	Co Sol orale	450 mg 50 mg/ml
Valacyclovir	Valtrex	Co	500 mg
Ganciclovir	Cytovene	Pd inj	500 mg/fiole

08:30 Antiprotozoaires

8:30:08 Antipaludéens

Quinine-sulfate	Quinine	Caps	200 mg
-----------------	---------	------	--------

8 :30 :92 Divers antiprotozoaires

Atovaquone **	Mepron	Susp orale	150 mg/ml
Metronidazole	Flagyl	Co Sol inj	250 mg 500 mg/100 ml

08:36 Anti-infectieux urinaire

Fosfomycin**	Monurol	Sachet Pd	3g
Nitrofurantoine LA	Macrobid	Caps	100 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

10 :00 ANTINÉOPLASIQUES

Bicalutamide	Casodex	Co	50 mg
Cyclophosphamide	Procytox	Co Sol inj	50 mg 500 mg/f 1000 mg/f
Hydroxyurée	Hydrea	Caps	500 mg
Imatinib (mésylate d')	Gleevec	Co	100 mg
Mercaptopurine	Purinethol	Co	50 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

12:00 MÉDICAMENTS S.N.A.

12:04 Parasympathomimétiques (Cholinergiques)

Neostigmine		Sol inj	12,5 mg/5 ml
-------------	--	---------	--------------

12:08 Parasympatholytiques (Anticholinergiques)

12:08:08 Antispasmodiques

Atropine (sulfate)		Sol inj Seringue	0,4 mg/1 ml 1 mg/5 ml
Dicyclomine	Bentylol	Caps	10 mg
Glycopyrrolate	Robinul	Sol inj	0,4 mg/2 ml
Ipratropium	Atrovent	Aérosol-doseur Sol pour inh	20 mcg/dose 1,25mg/2 ml
Ipratropium +Salbutamol	Combivent	Sol pour inh	0,4 mg- 2 mg/2 ml
Scopolamine- bromhydrate		Sol inj	0,4mg/1 ml
Hyoscine (Butylbromure d')	Buscopan	Co Sol inj	10 mg 20 mg/1 ml
Tiotropium	Spiriva	Caps inh	18 mcg

12:12 Sympathomimétiques (adrénergiques)

12:12:04 Agonistes alpha-adrénergiques

Midodrine		Co	5 mg
Phenylephrine	Neosynephrine	Sol inj Seringue	10 mg/ml 500 mcg/10 ml

12:12:08 Agonistes bêta-adrénergiques

Dobutamine		Sol inj	250 mg/20 ml
Dopamine		Sol perf IV	400 mg/250 ml
Isoproterenol	Isuprel	Sol inj	0,2 mg/1 ml 1 mg/5 ml
Salbutamol	Ventolin	Aérosol-doseur Sol pour inh	100 mcg/dose 2,5mg/2,5 ml 50 mg/10 ml
Salmeterol	Serevent Diskus	Pd inh	50mcg/dose

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

12:12:12 Agonistes alpha et bêta adrénergiques

Ephedrine		Sol inj	50 mg/ml
Epinephrine (adrenaline)		Sol inj Seringue	1mg/ml (1:1000) 1 mg/10 ml
Norepinephrine	Levophed	Sol inj	4 mg/4 ml

12:16 Sympatholytiques

12 :16 :04 Bloquant alpha-adrénergiques

Phentolamine	Rogitine	Sol inj	5 mg/ml
Tamsulosine	Flomax	Comp. CR	0,4 mg

12:20 Relaxants musculaires

12:20:04 Myorelaxants à action centrale

Cyclobenzaprine	Flexeril	Co	10 mg
-----------------	----------	----	-------

12:20:08 Myorelaxants à action directe

Dantrolene	Dantrium	Pd inj	20 mg
------------	----------	--------	-------

12:20:20 Inhibiteurs neuromusculaires

Cisatracurium	Nimbex	Sol inj	20 mg/10 ml
Rocuronium	Zemuron	Sol inj	50 mg/5 ml
Succinylcholine	Quelicin	Sol inj	200 mg/10 ml

12:92 Médicaments S.N.A. divers

Nicotine	Thrive	Pastille	1 mg 2mg
	Habitrol	Timbre	21mg 14mg 7mg
Varenicline	Champix	Caps	0,5 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

20:00 MEDICAMENTS DU SANG

20:04 Antianémiques

20:04:04 Préparations de fer

Fer (sucrose)	Venofer	Sol inj	100mg/5 ml
Fer (sulfate)	Ferodan	Co Sirop	300 mg 150mg/5 ml

20:12 Antithrombotiques

20:12:04 Anticoagulants

Apixaban	Eliquis	Co	2.5 mg 5 mg
Argatroban *		Sol inj	100mg/ml
Bivalirudine	Angiomax	Pd inj	250 mg
Citrate *		Sol irr	
Dabigatran	Pradax	Co	110mg 150mg
Dalteparine	Fragmin	Sol inj	2500 unités/0,2 ml 5000 unités/0,2 ml 7500 unités/0,3 ml 10 000 unités/0,4 ml 12 500 unités/0,5 ml 15 000 unités/0,6 ml 16 500 unités/0,66 ml 18 000 unités/0,72 ml 25 000 unités/3,8 ml
Edoxaban	Lixiana	Co	15mg 30mg 60mg
Enoxaparine**		Sol inj	300 mg/3 ml
Fondaparinux	Arixtra	Sol inj	2,5mg/0,5 ml 7.5mg/0.6 ml
Heparine		Sol inj Seringue SC Sol irr Sol perf IV	1000 U/ml 5 000 U/0,5 ml 100 U/ml 1000 unités/500 ml 25 000 U/250 ml
Rivaroxaban	Xarelto	Co	15 mg 20 mg
Warfarine	Coumadin	Co	1 mg 2 mg 5 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

** L'utilisation de l'énoxaparine est réservée aux patients en SCA transférés d'un autre centre hospitalier et qui reçoivent déjà de l'énoxaparine

20:12:18 Antiagrégants plaquettaires

Clopidogrel	Plavix	Co	75 mg 300mg
Eptifibatide	Integrilin	Sol perf IV	75 mg/100 ml
Prasugrel	Effient	Co	10mg
Ticagrelor	Brilinta	Co	90mg
Tirofiban *	Aggrastat	Sol perf IV	12,5 mg/250 ml

20:12:20 Thrombolytiques

Alteplase (RTPA)	Cathflo Activase **	Pd inj Pd inj	2 mg 100 mg
------------------	------------------------	------------------	----------------

20:16 Hématopoïétiques

Darbepoetin-alfa	Aranesp	Sol inj	20 mcg/0,5 ml 30 mcg/0,3 ml 40 mcg/0,4 ml 50 mcg/0,5 ml 60 mcg/0,3 ml 100 mcg/0,5 ml
Erythropoietine-humaine	Eprex	Sol inj	2000 unités/0,5 ml 3000 unités/0,3 ml 4000 unités/0,4 ml 6000 unités/0,6 ml 10 000 unités/1 ml 40 000 unités/1 ml
Filgrastim	Grastofil	Sol inj	300mcg/1 ml

20 :24 Hémorhéologiques

Pentoxifylline SR **	Trental	Co	400 mg
----------------------	---------	----	--------

20:28 Antihémorragiques

20:28:08 Antihépariniques

Protamine		Sol inj	250 mg/25 ml 50 mg/5 ml
-----------	--	---------	----------------------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

20:28:16 Hémostatiques

Tranexamique- acide	Cyklokapron	Co Sol inj	500 mg 500 mg/5 ml 1000 mg/10 ml
------------------------	-------------	---------------	--

20:28:92 Agents antihémorragiques divers

Idarucizumab *	Praxbind	Sol inj	2.5 g/50 ml
----------------	----------	---------	-------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

24:00 MÉDICAMENTS CARDIOVASCULAIRES

24:04 Cardiotropes

24:04:04 Antiarythmiques

24:04:04:04 Antiarythmiques de classe Ia

Disopyramide	Rythmodan	Caps	100 mg
Procainamide	Pronestyl	Sol inj	1000 mg/10 ml

24:04:04:08 Antiarythmiques de classe Ib

Lidocaine	Xylocaïne	Sol perf IV Seringue	2 g/500 ml (0,4%) 100 mg/5 ml (2%)
Mexiletine	Mexitil	Caps	100 mg

24:04:04:12 Antiarythmiques de classe Ic

Flecainide	Tambocor	Co	100 mg
Propafenone	Rythmol	Co	150 mg 300 mg

24:04:04:16 Antiarythmiques de classe II, voir Beta-bloquants, section 24:24

24:04:04:20 Antiarythmiques de classe III

Amiodarone	Cordarone	Co Sol inj	200 mg 150 mg/3 ml
------------	-----------	---------------	-----------------------

24:04:04:24 Antiarythmiques de classe IV

Adenosine	Adenocard	Sol inj	6 mg/2 ml
-----------	-----------	---------	-----------

24:04:08 Cardiotoniques

Digoxine	Lanoxin	Co Sol inj	0,125 mg 0,25 mg 0,5 mg/2 ml
Milrinone	Primacor	Sol inj	10 mg/10 ml

24:04:92 Médicaments Cardiovasculaires, Autres

Ivabradine	Lancora	Co	5mg 7.5mg
------------	---------	----	--------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

24:06 Hypolipémiants

24:06.04 Séquestrants de l'acide biliaire

Cholestyramine	Questran léger	Pd orale	4 g/sachet
----------------	----------------	----------	------------

24:06:05 Inhibiteurs de l'absorption du cholestérol

Ezetimibe	Ezetrol	Co	10 mg
-----------	---------	----	-------

24:06.08 Inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase

Atorvastatine	Lipitor	Co	10 mg 20 mg 40 mg 80 mg
Pravastatine	Pravachol	Co	10 mg 20 mg 40 mg
Rosuvastatine	Crestor	Co	5 mg 10 mg 20 mg 40 mg
Simvastatine	Zocor	Co	10 mg 20 mg 40 mg

Amlodipine, voir 24:28:08

24:08 Antihypertenseurs

24:08.16 Agonistes alpha-adrénergiques

Clonidine	Catapres	Co	0,1 mg
-----------	----------	----	--------

24:08.20 Vasodilatateurs à action directe

Hydralazine	Apresoline	Co	10 mg 25 mg
Nitroprusside	Nipride	Pd inj	50 mg/2 ml

24:12 Vasodilatateurs

24:12.08 Nitrates et nitrites

Isosorbide-mononitrate	Imdur	Co LA	60 mg
Nitroglycerine	Nitrolingual	Vaporisateur SL	0,4 mg/vaporisation
	Nitroject	Sol perf IV	50 mg/10 ml
	Nitro-Dur	Timbre	0,2 mg/h
			0,4 mg/h
			0,6 mg/h

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

24 :12.12 Inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5

Sildénafil	Revatio	Co	20mg
Tadalafil	Adcirca	Co	20mg

24:12.92 Divers vasodilatateurs

Dipyridamole	Persantin	Sol inj	5 mg/ml
Epoprostenol *	Flolan	Pd inj	1,5 mg
Papaverine		Sol inj	65 mg/2 ml

24 :20 Bloquants alpha-adrénergiques

Prazosin		Co	1 mg
Terazosin		Co	2 mg

24:24 Bloquants bêta-adrénergiques

Acebutolol	Sectral	Co	100 mg
Atenolol	Tenormin	Co	50 mg 100 mg
Bisoprolol	Monocor	Co	5 mg
Carvedilol	Coreg	Co	3,125 mg 6,25 mg 12,5 mg
Esmolol	Brevibloc	Sol inj Sol perf IV	100 mg/10 ml 2500 mg/250 ml
Labetalol	Trandate	Co Sol inj	100 mg 100 mg/20 ml
Metoprolol	Lopresor	Co Sol inj	25 mg 50 mg 100 mg 5 mg/5 ml
Nadolol	Corgard	Co	40 mg 80 mg
Propranolol	Inderal	Co Sol inj	10 mg 40 mg 1 mg/1 ml
Sotalol	Sotacor	Co	80 mg 160 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

24:28 Bloquants du canal calcique

24:28.08 Dihydropyridines

Amlodipine	Norvasc	Co	2.5 mg 5 mg 10 mg
Nifedipine	Adalat XL	Co	30 mg 60 mg

24:28.92 Divers bloquants du canal calcique

Diltiazem	Cardizem CD	Co Caps LA	30 mg 120 mg 180 mg 240 mg 300 mg
	Cardizem IV	Sol inj	25 mg/5 ml
Verapamil	Isoptin	Co	80 mg
	Isoptin SR	Sol inj	5 mg/2 ml
		Co LA	120 mg 180 mg 240 mg

24:32 Inhibiteurs du système rénine-angiotensine

24:32.04 Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA)

Captopril	Capoten	Co	12,5 mg 25 mg
		Sol orale	1 mg/ml
Enalapril	Vasotec	Co	2,5 mg 5 mg 10 mg
		Co	10 mg
		Co	5mg
Perindopril	Coversyl	Co	2 mg 4 mg
Ramipril	Altace	Caps	1,25 mg 2,5 mg 5 mg
Trandolapril	Mavik	Caps	0,5 mg 1 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

24:32.08 Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II

Candersartan	Atacand	Co	4 mg 8 mg 16 mg
Losartan	Cozaar	Co	50 mg
Telmisartan	Micardis	Co	80 mg
Valsartan	Diovan	Co	80 mg

24:32.20 Antagonistes des récepteurs de l'aldostérone

Spironolactone	Aldactone	Co	25 mg 100 mg
Eplerenone*	Inspira	Co	25 mg 50 mg
Finerenone*	Kerendia	Co	10 mg 20 mg

24:32.92 Inhibiteur du système rénine-angiotensine

Sacubitril + Valsartan	Entresto	Co	25.7 + 24.3mg 51.4 + 48.6mg 102.8 + 97.2mg
---------------------------	----------	----	--

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.

28:04 Anesthésiques généraux

Isoflurane	Forane	Sol pour inh	100% (100 ml)
Sevoflurane	Sevorane	Sol pour inh	99,97% (250 ml)

28:04:92 Anesthésiques généraux autres

Etomidate		Sol inj	20 mg/10 ml
Ketamine	Ketalar	Sol inj	20 mg /2 ml 200 mg/20 ml
Propofol	Diprivan	Sol perf IV	200 mg/20 ml 500 mg/50 ml 1000 mg/100 ml

28:08 Analgésiques et antipyrétiques

28:08:04 Anti-inflammatoires non stéroïdiens

Acide acetylsalicylique (aspirine)	Entrophen	Co	80 mg 325 mg
		Co ent	325 mg
Celecoxib	Celebrex	Caps	100 mg 200 mg
Diclofenac	Voltaren Emulgel	Cr topique	1.16%
Ibuprofen	Motrin Advil	Co	300 mg 400 mg
Indomethacine	Indocid	Caps	25 mg
Ketorolac **†	Toradol	Sol inj	30 mg/1 ml
Naproxene	Naprosyn	Co	250 mg
		Supp	500 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

28:08:08 Agonistes des opiacés

Codeine		Co Sol inj Sirop *	15 mg 30 mg/ml 25 mg/5 ml
Fentanyl	Sublimaze Duragesic	Sol inj Timbre cutané	100 mcg/2 ml 250 mcg/5 ml 12 mcg/h 25 mcg/h 50 mcg/h 75 mcg/h 100 mcg/h
Hydromorphone	Dilaudid Hydromorph- Contin	Sol inj Caps LA	2 mg/ml 1 mg 2 mg 3 mg 4.5 mg 12 mg
Meperidine	Demerol	Sol inj	50 mg/ml
Methadone	Metadol	Sirop	10 mg/ml
Morphine	Statex M-Eslon, MS-Contin	Co Caps LA Sol inj Sirop	5 mg 15 mg 10 mg/ml 1 mg/ml
Remifentanyl	Ultiva	Pd inj	1 mg
Sufentanyl	Sufenta	Sol inj	250 mcg/5 ml

28:08:92 Divers analgésiques et antipyrétiques

Acetaminophene	Tylenol	Co Supp	325 mg 650 mg
Acetaminophene †		Sol inj	1000 mg/100 ml
Acetaminophene- Codeine †	Empracet-30	Co	325 mg-30 mg

28:10 Antagonistes des opiacés

Naloxone	Narcan	Sol inj	0,4 mg/ml
----------	--------	---------	-----------

28:12 Anticonvulsivants

28:12:04 Barbituriques

Phenobarbital		Sol inj	120 mg/ml
Primidone		Co	125 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

28:12:08 Benzodiazépines
voir section 28:24.08

28:12:12 Hydantoïnes

Phénytoïne	Dilantin	Caps Co Sol inj	100 mg 50 mg 100 mg/2 ml
------------	----------	-----------------------	--------------------------------

28:12:92 Anticonvulsivants divers

Carbamazépine	Tegretol	Co Co CR	200 mg 200 mg
Divalproex sodique	Epival	Co ent	125 mg 250 mg
Gabapentin	Neurontin	Caps	100 mg 300 mg
Levetiracetan	Keppra	Co Sol inj	250 mg 500 mg/5 ml
Magnésium (sulfate)		Sol inj	5 g/10 ml
Pregabalin	Lyrica	Caps	25 mg 50 mg 75 mg

28:16 Psychotropes

28:16:04 Antidépresseurs

Amitriptyline	Elavil	Co	10 mg 25 mg
Bupropion SR	Wellbutrin SR	Co LA	100 mg 150 mg
Citalopram	Celexa	Co	20 mg
Trazodone	Desyrel	Co	50 mg
Venlafaxine	Effexor XR	Caps LA	37,5 mg 150 mg

28:16:08 Antipsychotiques

Chlorpromazine	Largactil	Co	25 mg
Haloperidol	Haldol	Co Sol inj	1 mg 5 mg/ml
Olanzapine	Zyprexa	Co	2,5 mg
Methotrimeprazine	Nozinan	Co Sol inj	5 mg 25 mg 25 mg/ml
Prochlorperazine		Co	10 mg
Quetiapine	Seroquel	Co	25 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

28:20 Stimulants S.N.C.

28:20:92 Autres stimulants S.N.C.

Methylphenidate	Ritalin	Co	5 mg
-----------------	---------	----	------

28:24 Anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques

28:24.04 Barbituriques

voir section 28:12.04

28:24:08 Benzodiazépines

Alprazolam	Xanax	Co	0,25 mg
Diazepam	Valium	Co Sol inj	5 mg 10 mg/2 ml
Flurazepam	Dalmane	Caps	15 mg
Lorazepam	Ativan	Co Sol inj	0,5 mg 1 mg 4 mg/ml
Midazolam	Versed	Sol inj	10 mg/2 ml 50 mg/10 ml
Oxazepam	Serax	Co	15 mg

28:24:92 Divers anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques

Dexmedetomidine †	Precedex	Sol inj	200 mcg/2 ml
Hydroxyzine	Atarax	Caps Sol inj	10 mg 25 mg 50 mg 50 mg/1 ml
Zopiclone	Imovane	Co	7,5 mg

28:28 Autres psychotropes

Lithium	Carbolith	Caps	150 mg 300 mg
---------	-----------	------	------------------

28:36 Agents antiparkinsoniens

28 :36 :08 Anticholinergiques

Benztropine		Sol inj	2 mg/2 ml
-------------	--	---------	-----------

28:92 Médicaments du S.N.C. divers

Betahistine	Serc	Co	16 mg
Flumazenil	Anexate	Sol inj	0,5 mg/5 ml

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

36 :00 AGENTS DIAGNOSTIQUES

36:04 Insuffisance surrénalienne

Cosyntropine	Cortrosyn	Pd inj	0,25 mg
--------------	-----------	--------	---------

36:26 Diabète sucré

Dextrose	Glucodex	Sol orale	25% (75g)
----------	----------	-----------	-----------

36:40 Fonction rénale

Mannitol	Osmitrol	Sol inj	100 g/500 ml (20 %)
----------	----------	---------	---------------------

36:84 Tuberculose

Tuberculine	PPD	Sol inj	50 unités T/fiole
-------------	-----	---------	-------------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

40:00 ÉLECTROLYTES-DIURÉTIQUES

40:08 Alcalinisants

Bicarbonate de sodium		Co Sol inj	500 mg 50 mEq/50 ml (8.4%)
-----------------------	--	---------------	-------------------------------

40:10 Détoxifiants-ammoniaque

Lactulose *		Sirop	667 mg/ml
-------------	--	-------	-----------

40:12 Agents de suppléance

Calcium (carbonate de)		Co	500 mg
Calcium (carbonate de) - vitamine D	Carbocal D	Co	500 mg- 400 unités
Calcium (chlorure de)		Sol inj	1 g/10 ml
Calcium (gluconate de)		Sol inj	1 g/10 ml
Oligo-elements multiples		Sol inj	
Magnesium (glucoheptonate de)	Magnesium Rougier	Sirop	500 mg/5 ml
Magnesium (élémentaire)	Magnesium Jamieson	Co	250 mg
Potassium-phosphate	Phosphate Sandoz	Co	1,936 g
Potassium-phosphate		Sol inj	PO4 15 mmol- K 22,5 mmol/10 ml
Potassium-chlorure	K-Dur K-10	Co LA Sol inj Sol orale	20 mEq 20 mmol/10 ml 10 meq/100 mL 20 meq/ 100 mL 40 meq/ 100 mL 20 meq/10 ml 40 meq/20 ml 20 mmol/10 ml
Sodium-phosphate		Sol inj	30 mmol/10 ml
Hydroxyethylamidon/ Solution d'électrolytes	Volulyte	Sol inj	6% - 0.9%

40:18 Résines échangeuses de potassium

Polystyrene-sulfonate	Kayexalate	Susp orale	30 g/120 ml
-----------------------	------------	------------	-------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

40:20 Agents calorifiques

Acides aminés - dextrose (nutrition parenterale)*	Clinimix <u>sans</u> électrolytes	Sol perf IV	80 g – 140 g/1 L (8% - 14 %)
Acides aminés - dextrose (nutrition parenterale)*	Clinimix <u>avec</u> électrolytes	Sol perf IV	160 g – 280 g/2 L (8% - 14%)
Lipides emulsion	Intralipid 20 % * Smoflipid 20%	Sol perf IV Sol perf IV	(20%)/500 ml (20%)/250 ml
Dextrose		Sol inj Seringue	25 g (50 %)/50 ml 25 g (50 %)/50 ml

40:28 Diurétiques

40:28:08 Diurétiques de l'anse

Ethacrynique (acide)	Edecrin	Co Pd inj	25 mg 50 mg/fiole
Furosemide	Lasix Lasix special Lasix	Co Co Sol inj	40 mg 500 mg 20 mg/2 ml 40 mg/4 ml

40:28:12 Diurétiques osmotiques Mannitol, voir section 36:40

40:28:16 Diurétiques épargneurs de potassium Spironolactone, voir section 24:32:20

40:28:20 Diurétiques thiazidique

Hydrochlorothiazid	Hydrodiuril, HCTZ	Co	12,5 mg 25 mg 50 mg
--------------------	----------------------	----	---------------------------

40:28:24 Diurétiques apparentés aux thiazidiques

Chlorthalidone	Hygroton	Co	50 mg
Indapamide	Coversyl	Co	1,25 mg
Metolazone	Zaroxolyn	Co	2,5 mg

40:28:28 Antagoniste du récepteur de la Vasopressine

Tolvaptan † ***	Samsca	Co	30mg
-----------------	--------	----	------

40:28:92 Autres diurétiques

Hydrochlorothiazide + triamterene	Dyazide	Co	25 mg-50 mg
-----------------------------------	---------	----	-------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

48:00 ANTITUSSIFS, EXPECTORANTS ET AGENTS MUCOLYTIQUES

48:08 Antitussifs

Dextrométhorphane	Bronchophan Forte DM	Sirop	15 mg/ml
-------------------	----------------------	-------	----------

Codeine sirop, voir section 28:08.08

48:10:24 Antagonistes des récepteurs des leucotriènes

Montelukast	Singulair	Co	10 mg
-------------	-----------	----	-------

48:24 Agents mucolytiques

Acétylcystéine, voir section 92:00

48:48 Vasodilatateurs

Bosentan	Tracleer	Co	62,5 mg
----------	----------	----	---------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

52:00 MÉDICAMENTS O.R.L.O.

52:04 Anti-infectieux O.R.L.O.

52:04:04 Antibiotiques

Ciprofloxacine	Ciloxan	Sol opht	0.3%/5 ml
Polymyxine + gramicidine	Polysporin	Sol opht	10 000 unités + 0,025 mg/ml
Erythromycine **		Pom opht	5 mg/3.5 g (0.5%)

52 :13 Larmes artificielles

Carboxymethylcellulose	Refresh	Sol opht	0.5%
Paraffine + huile minérale + lanoline (onguent lubrifiant oculaire)	Lacrilube	Ong opht	55 %-42,5 %

52:16 Anesthésiques locaux

Lidocaine	Lidodan Endotracheale	Sol vap	12 mg/dose
Lidocaine visqueuse	Xylocaine visqueuse	Sol orale topique	20 mg/ml (2 %)
Tetracaine **	Pontocaine	Sol opht	0,5 % Minims

52:40 Agents antiglaucomes

52:40:04 Agonistes alpha-adrénergiques

Brimonidine	Alphagan	Sol opht	0,2 %
-------------	----------	----------	-------

52:40:08 Agonistes beta-adrénergiques

Timolol	Timoptic	Sol opht	0,5 %
---------	----------	----------	-------

52:40:12 Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique

Acetazolamide	Diamox	Co Pd inj	250 mg 500 mg/fiole
Dorzolamide	Trusopt	Sol opht	2%

52:40:28 Analogues des prostaglandines

Latanoprost	Xalatan	Sol opht	0,005 %
-------------	---------	----------	---------

52:40:92 Divers agents anti glaucome

Dorzolamide + Timolol	Cosopt	Sol opht	2% + 0.5%
-----------------------	--------	----------	-----------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

56:00 MÉDICAMENTS GASTRO-INTESTINAUX

56:04 Antiacides-adsorbants

Aluminium + Magnesium	Almagel Maalox	Susp Orale	200 mg-200 mg /5 ml
Aluminium (hydroxyde)	Alugel	Susp Orale	300 mg/5 ml
Charbon activé / Sorbitol	Charac-Tol	Susp Orale	200 mg/ml

56:08 Antidiarrhéiques

Loperamide	Imodium	Co	2 mg
------------	---------	----	------

56:12 Laxatifs-purgatifs

Bisacodyl	Dulcolax	Co Supp	5 mg 10 mg
Glycerine		Supp	2700 mg
Huile minerale	Fleet huileux	Lav rectal	
Magnesium (citrate)	Citro-mag	Sol orale	50 mg/ml
Polyethylene-glycol	Lax-a-Day	Sol orale	17 g/sachet
Polyéthylène glycol / Sodium (sulfate de) / Sodium (bicarbonate de) / Sodium (chlorure de) / potassium (chlorure de)	Peglyte	Sol orale	280 g/4 L
Psyllium	Metamucil	Pd orale	5,8 g/sachet
Phosphate monobasique de sodium / phosphate dibasique de sodium	Fleet / Lax-A NEMA	Lav rectal	160mg-60mg/ml
Senosides A&B	Senokot	Co	8,6 mg

56:22 Anti-émétiques

56:22:08 Antihistaminiques

Dimenhydrinate	Gravol	Co Sol inj Supp	50 mg 50mg/m 1 100 mg
----------------	--------	-----------------------	--------------------------------

56:22:20 Antagonistes des récepteurs 5-HT3

Ondansetron	Zofran	Sol inj	4 mg/2 ml
-------------	--------	---------	-----------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

56:28 Antiulcéreux et supprimeurs de l'acide

56:28:12 Antagonistes des récepteurs H2 de l'histamine

Famotidine	Pepcid	Sol inj	20 mg/2 ml
Ranitidine	Zantac	Co	150 mg

56:28:32 Cytoprotecteurs gastro-duodénaux

Sucralfate	Sulcrate	Co Susp orale	1 g 1 g/5 ml
------------	----------	------------------	-----------------

56:28:36 Inhibiteurs de la pompe à protons

Pantoprazole	Pantoloc	Co Pd inj	40 mg 40 mg
--------------	----------	--------------	----------------

56:32 Procinétiques

Metoclopramide	Maxeran	Co Sol inj	5 mg 10 mg/2 ml
----------------	---------	---------------	--------------------

64 :00 ANTIDOTES DES MÉTAUX LOURDS

Deferoxamine*	Desferal	Pd inj	2000 mg
---------------	----------	--------	---------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS

68:04 Corticostéroïdes

Budésonide	Pulmicort	Sol pour inh	1 mg/2 ml
Dexaméthasone	Decadron	Co Sol inj	2 mg 20 mg/5 ml
Fludrocortisone	Florinef	Co	0,1 mg
Fluticasone	Flovent HFA	Aérosol-doseur	125 mcg/dose
Hydrocortisone		Co	10 mg
Hydrocortisone (Succinate sodique d')	Solu-Cortef	Pd inj	100 mg 250 mg
Méthylprednisolone	Depot-Medrol Solu-Medrol	Susp inj Pd inj	80mg/2 ml 40 mg 125 mg 500 mg 1000 mg
Prednisone	Winipred Deltasone	Co	1 mg 5 mg 50 mg

68:20 Antidiabétiques

68 :20 :02 Inhibiteurs des alpha-glucosidases

Acarbose	Glucobay	Co	50 mg
----------	----------	----	-------

68:20:04 Biguanides

Metformine (chlorhydrate de)	Glucophage	Co	500 mg 850 mg
------------------------------	------------	----	------------------

68:20:05 Inhibiteur de la Dipeptidyl Peptidase IV(DDP-4)

Sitagliptine	Januvia	Co	100 mg
--------------	---------	----	--------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

68:20:08 Insulines

Insuline Glargine	Lantus	Sol inj SC	100 Unités/ml
Insuline NPH (lente)	Humulin N	Susp inj SC	100 Unités/ml
Insuline Lispro	Admelog	Sol Inj SC	100 Unités/ml
Insuline zToronto (régulière)	Humulin R	Sol Inj SC	100 Unités/ml
Insulines 30/70	Humulin 30/70	Susp inj SC	30-70 Unités/ml

68:20:16 Meglitinides

Repaglinide	Gluconorm	Co	1 mg 2 mg
-------------	-----------	----	--------------

68:20:18 Inhibiteur du Cotransporteur Sodium-Glucose(SGLT-2)

Empagliflozin	Jardiance	Co	10 mg 25 mg
---------------	-----------	----	----------------

68:20:20 Sulfonylurées

Glyburide	Diabeta	Co	2,5 mg 5 mg
Gliclazide	Diamicron MR	Co LA	30 mg

68:22 Anti-hypoglycémiant

68:22:12 Glycogénolytiques

Glucagon	Baqsimi	Pd nasale	3 mg
----------	---------	-----------	------

68:28 Hormones hypophysaires

Desmopressine	DDAVP	Sol inj	4 mcg/ml
Vasopressine	Pressyn	Sol inj	20 U/ml

Cosynthropine, voir section 36:04

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

68:36 Thyroïdiens et antithyroïdiens

68:36:04 Thyroïdiens

Levothyroxine	Synthroid	Co	0,025 mg 0,05 mg 0,075 mg 0,088 mg 0,1 mg 0,112 mg 0,125 mg 0,137mg 0,15 mg
		Pd inj	0,5mg

68:36:08 Antithyroïdiens

Methimazole	Tapazole	Co	5 mg
-------------	----------	----	------

72:00 ANESTHÉSIIQUES LOCAUX

Bupivacaine	Sensorcaine	Sol inj	50 mg/10 ml (0,5%) 100 mg/20 ml (0,5%)
Lidocaine	Xylocaine	Sol inj	1 g/50 ml (2 %) 400 mg/20 ml (2%) 200 mg/ 10 ml (2%) 200 mg/20 ml (1 %)
Lidocaine	Xylocaine	Sol top	2 g/50 ml (4%)
Lidocaine - epinephrine	Xylocaine		400 mg - 0,2 mg/20 ml (2% - 0,01 mg/ml ou 1:100 000)

76:00 OXYTOCIQUES

Ergonovine (maléate d')		Sol top	0.25 mcg/ml
-------------------------	--	---------	-------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

80:00 AGENTS IMMUNISANTS

80:04 Agents d'immunothérapie passive

Digoxine-Anticorps** (digoxine immune Fab)	Digibind	Pd inj	40 mg
---	----------	--------	-------

80:08 Anatoxines

Anatoxine Diphtérique Adsorbée/Anatoxine Tétanique Adsorbée	TD Adsorbées	Sol inj IM	
---	--------------	------------	--

80:12 Vaccins

Diphtérie, coqueluche, tétanos et poliomyélite *	Adacel Polio	Susp inj IM	
Diphtérie, coqueluche et tétanos *	Boostrix	Susp inj IM	
COVID-19*	Spikevax XBB 1.5 Cominarty	Susp inj IM	
Haemophilus B	Act-HIB	Pd inj	10 mcg/0,5 ml
Hépatite A **	Vaqa	Susp inj IM	50 U/ml
Hépatite A + Hépatite B **	Twinrix	Susp inj IM	720 U – 20 mcg/ml
Hépatite B **	Engerix-B	Susp inj IM	20 mcg/ml
Influenza virus	Fluviral Fluzone	Sol inj	
Meningocoque A-C-Y-W135 **	Nimenrix	Susp inj IM	
Meningocoque groupe B **	Bexero	Susp inj IM	
Papillome humain **	Gardasil 9	Susp inj IM	
Pneumocoque	Pneumovax 23	Sol inj SC IM	25 mcg/0,5 ml
Pneumocoque **	Prevnar 13 Prevnar 20	Susp inj IM	
Poliomyélite **	Imovax Polio	Pd inj SC	
Rougeole, oreillon et rubéole	MMR II	Pd inj SC	
Rougeole, oreillon, rubéole et varicelle **	ProQuad	Pd inj SC	
Varicelle **	Varivax III	Pd inj SC	
Zona **	Shingrix	Susp inj IM	

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

84:00 PEAU ET MUQUEUSES

84:04 Anti-infectieux

84:04:04 Antibactériens

Bacitracine	Bacitin	Ong top	500 unités/g
Gramicidine – polymixine B	Polysporin	Cr top	
Mupirocine	Bactroban	Ong top	2 %

84:04:08 Antifongiques

Clotrimazole	Canesten	Cr top Cr vaginale	1% 2%
--------------	----------	-----------------------	----------

84:04:92 Autres anti-infectieux locaux

Chlorhexidine	Bactigras	Pans 10x10 cm	0,5 %
Sulfadiazine d'argent	Flamazine	Cr top	1 %

84:06 Anti-inflammatoires

Clobétasol (propionate) Puissance élevée	Dermovate	Cr top	0,05 %
Bethamethasone (valerate) Puissance moyenne	Celestoderm	Cr top	0,1%
Hydrocortisone (acetate) Puissance faible	Cortate 1%	Cr top	1 %
Hydrocortisone (acetate) + zinc	Anusol-HC	Ong top rectal	0,5 %

84:08 Antiprurigineux et anesthésiques locaux

Lidocaine	Jelido	Gel (app urétal)	2 %
-----------	--------	------------------	-----

84:28 Kératolytiques

Urée	Urisec	Cr top	22%
------	--------	--------	-----

84:92 Peau et muqueuses divers

Collagénase **	Santyl	Pom top	250 U/g
----------------	--------	---------	---------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

86:00 SPASMOLYTIQUES

86:12 Urinaires

Oxybutinine	Ditropan	Co	5mg
Solifenacine	Vesicare	Co	5mg
Toltéridone	Detrol	Co	2mg

86:16 Respiratoires

Aminophylline	Phyllocontin	Sol inj IV	250 mg/10 ml
Theophylline	Theo-Dur	Co LA	200 mg 300 mg

88:00 VITAMINES

88:08 Vitamines B

Cyanocobalamine (vitamine B12)		Sol inj	1 mg/1 ml
Folique (acide) (vitamine B9)	Folvite	Co Sol inj	5mg 5 mg/ml
Pyridoxine (vitamine B6)		Co	25 mg
Thiamine (vitamine B1)		Co Sol inj	50 mg 100 mg/1 ml
Vitamines B1-B6-B12 *	Penta 3B	Co	250 mg – 125 mg - 250 mcg

88:12 Vitamine C

Ascorbique (acide)		Sol inj	250 mcg/ml
--------------------	--	---------	------------

88:16 Vitamines D

Vitamine D3		Caps	400 unités
Calcitriol (vitamine D3 active)	Rocatrol	Caps	0,25 mcg

88:24 Vitamines K

Phytonadione (vitamine K1)	Aquamephyton	Sol inj Sirop	10 mg/ml 1 mg/ml
-------------------------------	--------------	------------------	---------------------

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

88:28 Multivitamines

Multi vitamines *	Centrum † Replavite Multi-12	Co Sol inj	
-------------------	------------------------------------	---------------	--

92:00 AUTRES MÉDICAMENTS

92 :08 Inhibiteur de la 5-Alpha-Réductase

Finastéride	Proscar	Co	5 mg
-------------	---------	----	------

92:12 Antidotes

Acetylcysteine	Mucomyst	Sol inj	200 mg/ml
Bleu de methylene		Sol inj	50 mg/5 ml
Hydroxycobalamine **	Cyanokit		5000 mg
Idarucizumab *	Praxbind	Sol inj.	50mg/ml
Sugammadex †**	Bridion	Sol inj	100 mg/ml
Triosulfate de sodium **		Sol inj	25%

92:16 Antigoutte

Allopurinol	Zyloprim	Co	100 mg 300 mg
Colchicine		Co	0,6 mg

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

92 :44 Immunosuppresseurs

Azathioprine	Imuran	Co	50 mg
Basiliximab	Simulect	Pd inj	20 mg
Antithymocyte globuline de lapin (RATG)	Thymoglobuline	Pd inj	25 mg
Cyclosporine	Neoral	Caps	10 mg 25 mg 50 mg 100 mg
	Sandimmune	Sol perf IV	50 mg/1 ml
Mofetil-mycophenolate	Cellcept	Caps Susp Orale	250 mg 200mg/ml
Mycophenolate sodique	Myfortic	Co	180 mg 360 mg
Sirolimus	Rapamune	Co	1 mg
Tacrolimus	Prograf	Caps	0,5 mg 1 mg 5 mg
	Advagraf	Caps LA	0,5 mg 1 mg 3 mg

92:92 Autres divers

Alcool éthylique déshydraté		Sol inj	100%
Saccharomyces Boulardii (probiotique)	Florastor	Caps	250 mg
Celsior *			
Custodiol *			
Octréotide	Sandostatin	Sol inj	50 mcg/ml 500 mcg/ml

* Médicament d'exception à la RAMQ

† Médicament de nécessité particulière

** Usage restreint

***Réservé aux médecins de la clinique d'insuffisance cardiaque

SECTION 3: TABLEAUX COMPARATIFS DES MÉDICAMENTS

TABLEAU 1 : AJUSTEMENT DE DOSE D'ANTIBIOTIQUES EN INSUFFISANCE RÉNALE (EN ORDRE ALPHABÉTIQUE)¹

Médicament	Dose ² pour fonction rénale :						Notes
	Régulière	Clcr (ml/min) 50 à 90	Clcr (ml/min) 10 à 50	Clcr (ml/min) < 10	HD ³	CVVHDF ³	
Acyclovir IV	5-10 mg/kg Q8h	Q8h	Q12-24h	50% Q24h	AD	5-7,5 mg/kg Q24h	Administration rapide IV cause ↑ créat Neurotoxique en IR terminale. Hydratation nécessaire afin de diminuer néphrolithiases.
Amoxicilline PO	250-1000 mg Q8h	Q8h	Q8-12h	Q24h	AD	500mg Q12h	
Amoxicilline + clavulanate PO	875/125 mg Q12h	Q12h	Q12h	250-500/125 mg Q24h	AD	500/125mg Q12h	La combinaison 500/125mg n'est pas disponible à ICM.
Amphotéricine B IV	0,4-1 mg/kg/jour	Q24h	Q24h	Q24-36h	Q24h	Q24h	Seulement 5 à 10% est éliminé par les reins. Considérer alternative si Clcr < 10mL/min
Ampicilline IV	500-2000 mg Q6h	Q6h	Q6-12h	Q12-24h	AD	Q6-12h	
Cefazoline IV	1 à 2 g Q8h	Q8h	Q12H	Q24-48h	1g Q24h AD	Q12H	
Cefotaxime IV	1-2 g Q6-8h (Q4-6h si méningite)	Q6-8h	Q8-12h	Q24h	1 g Q24h et AD supplémentaire	Q12h	
Ceftazidime IV	1-2 g Q8h	Q8-12h	Q12-24h	Q24-48h	Q24-48h et 1g AD supplémentaire	Q12-24h	Une réduction de dose est également suggérée lorsque ClCr < 15mL/min
Cefuroxime IV	750-1500 mg Q8h	Q8h	Q8-12h	Q24h	AD	Q8-12h	750mg Q12h si Clcr < 20mL/min
Cephalexine PO	250-500 mg Q6h	Q6h	Q8-12h	Q12h	Q24h AD	Q12h	250-500mg Q8h si Clcr entre 30 et 49mL/min

Médicament	Dose pour fonction rénale :						Notes
	Régulière	Clcr 50 à 90 ml/min	Clcr 10 à 50 ml/min	Clcr < 10 ml/min	HD	CVVHDF	
Ciprofloxacine IV	400 mg Q12h	Q12h	Q12-24h	Q48h	Q24h AD	Q24h	Q12h si ClCr > 30mL/min. Concentration-dépendant, on peut donner 100% de la dose Q24h (préférable) ou 50% Q12h pour les patients insuffisant rénaux
Ciprofloxacine PO	250-750 mg Q12h	Q12h	Q12-24h	Q24h	250-500mg Q12h AD	250-500mg Q12h	
Fluconazole IV	100-400 mg Q24h	Q24h	50% Q24h	25-50% Q24h	AD	200-400 mg Q24h	Dose de charge de 50 à 400mg puis ajuster doses subséquentes comme indiqué. Lors de CVVHDF, des doses plus élevées pourraient s'avérer nécessaires (400-800mg/jour).
Ganciclovir IV	5 mg/kg Q12h	5 mg/kg Q12h	1,25-2,5 mg/kg Q24h	1,25 mg/kg 3 fois/semaine	AD	2,5 mg/kg Q24h	2,5mg/kg q12h si Clcr entre 50 et 70mL/min. 2,5mg/kg q24h si Clcr entre 25 et 49mL/min. Doses présentées pour l'induction du traitement. Doses différentes pour l'entretien (soit de 14 21 jours après l'induction). Toxicité médullaire à dose trop élevée.
Gentamycine IV	1,7 mg/kg Q8h	Q8h	Q12-24h	Q48-72h	Q 48-72h et 50% AD supplémentaire	Q24-48h	Doses de départ seulement, toujours doser selon niveaux plasmatiques.
Meropenem	1000 mg Q8h	1000 mg Q12	500 mg Q12h	500 mg Q24h	500mg q 24h	500-1000 mg Q8h	↓ seuil de convulsion à doses élevées
Penicilline G Na IV	0,5-4 MU Q4h	100%	75%	25-50%	AD	75%	↓ seuil de convulsion à doses élevées
Piperacilline + tazobactam IV	3,375-4,5 g Q6-8h	100%	2,25 g Q6h	2,25 g Q8h	2,25 g Q8h	2,25 g Q6h	↓ seuil de convulsion à doses élevées
Rifampicine PO	600 mg Q24h	Q24h	50-100% Q24h	50-100% Q24h	Q24h	50-100% Q24h	15 à 30% éliminé par les reins. Ajustement probablement non nécessaire si doses ≤ 600mg/jour et fonction hépatique normale

Médicament	Dose pour fonction rénale :						Notes
	Régulière	Clcr 50 à 90 ml/min	Clcr 10 à 50 ml/min	Clcr < 10 ml/min	HD	CVVHDF	
Sulfamethoxazole + trimethoprim IV	5 mg/kg Q6- 8h	100%	50%	7-10 mg/kg/jour en 1-2 dose(s)	7-10 mg/kg AD	7-10 mg/kg/jour en 1-2 dose(s)	Doses exprimées en mg de trimethoprim. Ces doses sont recommandées dans le traitement de la pneumonie <i>pneumocystis jiroveci</i> . Peu de données sont disponibles en IR.
Sulfamethoxazole + trimethoprim PO	1 co DS Q12h	100%	50%	NR	ND	ND	Maintenir bonne diurèse pour formation d'urolithiase.
Valganciclovir PO	900 mg Q12h	900 mg Q12-24h	450 mg Q24-48h	NR	NR	ND	Induction: intervalle plus court intervalle plus long
Vancomycine IV	1 g Q12h	1 g Q12h	1 g Q24h	1 g Q48h	1 g AD	1 g Q24h	Doses de départ seulement, tout selon pharmacocinétique

Légende : Clcr = clairance à la créatinine, HD = hémodialyse, CVVHDF = continuous veno-venous hemodiafiltration, ND = non disponible, NR = non recommandé, MU = million d'unités, IV = intraveineux, PO = per os

AD = donner la dose après la dialyse sauf si indication de dose supplémentaire. Dans ce cas, donner la dose tel que prévu et redonner une dose tel qu'indiqué dans le tableau après la dialyse. L'intervalle est le même que pour les ClCr < 10mL/min sauf lorsque spécifié autrement.

Les antibiotiques suivants ne nécessitent pas d'ajustement en insuffisance rénale : azithromycine, caspofongine, ceftriaxone, cefuroxime-axetil, clindamycine, cloxacilline, erythromycine, linezolid, metronidazole, moxifloxacine, penicilline V et vancomycine PO.

¹Le tableau 1 ne tient pas compte de l'ajustement des agents en fonction de l'insuffisance hépatique.

²Les intervalles indiqués représentent le temps entre chaque dose de l'agent à administrer. Cette dose est la même qu'en absence d'insuffisance rénale (100% de la dose normale) à moins d'indication contraire.

³Les doses en HD et en CVVHDF sont indiquées à titre indicatif. Il est recommandé d'obtenir l'avis du pharmacien et du service de microbiologie pour l'ajustement des antibiotiques dans ces circonstances.

Informations tirées de :

Aronoff GR, Berns JS, Brier ME, et coll. Drug Prescribing in Renal Failure : dosing guidelines for adults, fourth edition. American College of Physicians. 1999.
Gilbert DN, Moellering RC, Eliopoulos GM, et coll. The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy 2008, thirty-eighth edition.

Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires 03/2009). Thirion DJG. Snippets for snappy antimicrobial therapy, a concise Canadian guide 2007. Publications Prism Inc.

Trotman RL, Williamson JC, Shoemaker M, Salzer WL. Antibiotic Dosing in Critically Ill Adult Patients Receiving Continuous Renal Replacement Therapy. CID 2005;41:1159-66.

TABEAU 2 : TABLEAU COMPARATIF DES BÊTA-BLOQUANTS

Médicament	Dose équivalente (mg)	T 1/2 (h)	Activité		ASI	Sélectivité	Dose maximale quotidienne
			Pic (h)	Durée (h)			
Acebutolol (Sectral, Monitan)	100	3-4	3-8	24-30	oui	β ₁	800
Atenolol (Tenormin)	50	6-9	2-4	>24	-	β ₁	200
Bisoprolol (Monocor)	5	9-12	1-4	>24	-	β ₁	20
Carvedilol (Coreg)	ND	7-10	1-2	-	-	α-β ₁ -β ₂	50
Esmolol (Brevibloc)	ND	9 min	2-5 min	30 min	-	β ₁	300 mcg/kg/min
Labetalol (Trandate)	100	3-5	2-4	8-24	-	α-β ₁ -β ₂	2400
Metoprolol (Lopresor)	50	3-4	2-4	13-19	-	β ₁	450
Nadolol (Corgard)	40	14-24	2-4	17-24	-	β ₁ -β ₂	320
Pindolol (Visken)	5	3-4	1-3	8-24	oui	β ₁ -β ₂	45
Propranolol (Inderal)	40	4-6	2-4	8-12	-	β ₁ -β ₂	640
Timolol (Blocadren)	5	3-4	1-2	12	-	β ₁ -β ₂	60

Légende:

T 1/2 = temps de demie-vie, c'est-à-dire le temps pour diminuer la concentration sérique de moitié

h = heure

ASI = activité sympathomimétique intrinsèque

ND = donnée non disponible

Informations tirées de :

Hawkins DW, Bussey HI, Prisant M. Chapter 10, Hypertension. In : Dipiro JT, Talbert RL, Yee GC, et coll. Pharmacotherapy, a pathophysiologic approach, 4th edition.

Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires 03/2009).

**TABLEAU 3 : TABLEAU COMPARATIF DES INHIBITEURS DE L'ENZYME DE
CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (IECA)**

Médicament	Dose équivalente (mg)	Activité		Dose maximale quotidienne (mg)
		Pic (h)	Durée (h)	
Benazepril (Lotensin)	20	2-4	24	40
Captopril (Capoten)	75	1-2	6-12	450
Cilazapril (Inhibace)	2,5	2-4	>24	10
Enalapril (Vasotec)	10	4-6	12-24	40
Fosinopril (Monopril)	20	2-6	24	40
Lisinopril (Prinivil, Zestril)	10	2-6	24	80
Perindopril (Coversyl)	4	4-8	24	8
Quinapril (Accupril)	20	2-5	<24	40
Ramipril (Altace)	5	2-4	24	20
Trandolapril (Mavik)	2	1-2	24-72	4

Légende :

IC = insuffisance cardiaque

h = heure

Informations tirées de :

Hawkins DW, Bussey HI, Prisant M. Chapter 10, Hypertension. In : Dipro JT, Talbert RL, Yee GC, et coll. Pharmacotherapy, a pathophysiologic approach, 4th edition.

Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires 03/2009).

Les consultants Vigilance Santé Inc. Rx Vigilance 2.0, Novembre 2008.

TABLEAU 4 : TABLEAU COMPARATIF DES ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II (ARA)

Médicament	Dose équivalente (mg)	T ½ (h)	Activité		Dose maximale quotidienne (mg)
			Pic (h)	Durée (h)	
Candesartan (Atacand)	8	5-10	6-8	≥24	32
Eprosartan (Teveten)	600	5-9	2-6	24	800
Irbesartan (Avapro)	150	11-15	4-6	≥24	300
Losartan (Cozaar)	50	2	6	24	100
Telmisartan (Micardis)	40	24	4-8	≥24	80
Valsartan (Diovan)	80	6-9	4-6	24	320

Légende :

T ½ = temps de demie-vie
 IC = insuffisance cardiaque
 h = heure

Informations tirées de :

Hawkins DW, Bussey HI, Prisant M. Chapter 10, Hypertension. In : Dipiro JT, Talbert RL, Yee GC, et coll. Pharmacotherapy, a pathophysiologic approach, 4th edition.

Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires 03/2009).

Les consultants Vigilance Santé Inc. Rx Vigilance 2.0, Novembre 2008.

TABLEAU 5 : TABLEAU COMPARATIF DES STATINES

Médicament	Dose équivalente (mg)	Dose maximale recommandée (mg)	T ½ (h)	Interactions médicamenteuses importantes
Atorvastatine (Lipitor)	5	80	14	CYP3A4 Inh PGP
Fluvastatine (Lescol)	40	80	1,2	CYP2C9, 3A4
Lovastatine (Mevacor)	20	80	3	CYP2C9, 3A4 Inh et subs PGP
Pravastatine (Pravachol)	20	80	1,8	mineures
Rosuvastatine (Crestor)	2,5	40	19	mineures
Simvastatine (Zocor)	10	80	2	CYP3A4 Inh PGP

Légende:

T ½ = temps de demie-vie

CYP = substrat de l'isoenzyme cytochrome P450

Inh PGP = inhibiteur de la glycoprotéine-P

Subs PGP = substrat de la glycoprotéine-P

h = heure

Informations tirées de :

Talbert RL. Chapter 19, Hyperlipidemia. In : Dipiro JT, Talbert RL, Yee GC, et coll. Pharmacotherapy, a pathophysiologic approach, 4th edition.

Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires 03/2009).

Les consultants Vigilance Santé Inc. Rx Vigilance 2.0, Novembre 2008.

TABLEAU 6 : TABLEAU COMPARATIF DES ANTI-INFLAMMATOIRES NON-STÉROÏDIENS

Médicament	Équivalence (PO)	Dose recommandée	Pic d'action	Dose maximale quotidienne	Dose maximale quotidienne recommandée en gériatrie
AAS, ASA (Aspirin)	-	325-650 mg QID		5400 mg	2400 mg
Celecoxib (Celebrex)	ND	100-200 mg PO die à BID	3 h	400 mg	-
Diclofenac (Voltaren)	75 mg	25-100 mg die à TID		225 mg	150 mg
Ibuprofene (Motrin, Advil)	1200 mg	200-800 mg PO TID-QID	1-2 h	3600 mg	1200 mg
Indomethacine (Indocid)	100 mg	25-50 mg PO/IR BID à QID	1-2 h	200 mg	-
Ketorolac (Toradol)	-	10 mg QID		40 mg	-
Naproxene (Naprosyn)	500 mg	250-500 mg PO/IR BID à TID	2-4 h	1500 mg	500 mg

À noter que pour les anti-inflammatoires non stéroïdiens, incluant les inhibiteurs de la COX-2, il existe certaines contre-indications relatives dans les situations suivantes :

- insuffisance rénale;
- thrombocytopénie;
- saignement actif ou risque augmenté de saignement;
- risque augmenté d'événement thrombotique cardiaque (IM, AVC);
- déshydratation ou patients de plus de 70 ans;
- histoire de saignement GI;
- hypertension;
- insuffisance cardiaque.

Les inhibiteurs sélectifs de la COX-2, soient le celecoxib et le meloxicam, sont associés à un risque moindre à court terme de problème gastro-intestinaux que les autres AINS. Cet effet se perd avec la co-administration d'aspirine à faible dose.

Pouvoir ulcérogène : risque relatif associé aux différents AINS

Risque réduit	Celecoxib, etodolac, meloxicam, nabumetone
Risque intermédiaire	AAS, diclofenac, ibuprofene, ketoprofene, naproxene
Risque élevé	Flurbiprofene, indomethacine, ketorolac, piroxicam

En plus du choix de la molécule, certains facteurs contribuent au développement de complications gastro-intestinales : dose de l'AINS, patient âgé de plus de 65 ans, antécédent d'ulcère peptique, de saignements gastro-intestinaux ou de perforation, présence de maladie cardiovasculaire,

d'insuffisance rénale ou hépatique, de diabète ou d'hypertension, usage de corticostéroïdes et d'anticoagulants.

Si le patient présente des facteurs de risque gastro-intestinaux et que l'AINS est le meilleur choix analgésique pour sa condition, il est recommandé d'y associer un IPP (par exemple le pantoprazole).

Informations tirées de :

Schuna AA, Schmidt MJ, Walbrandt Pigarelli D. Chapter 83, Rheumatoid Arthritis. In : Dipiro JT, Talbert RL, Yee GC, et coll. Pharmacotherapy, a pathophysiologic approach, 4th edition.

Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires 03/2009).

Les consultants Vigilance Santé Inc. Rx Vigilance 2.0, Novembre 2008.

Leshner BA. Safety of COX-2 Inhibitors and Their Place in Therapy. Canadian Pharmacist's Letter 2004; 20(11):201102.

TABLEAU 7 : TABLEAU COMPARATIF DES ANALGÉSIFIQUES OPIACÉS PARENTÉRAUX

Médicament IV	Équivalence	Dose initiale	Début d'action	Pic d'action	Durée d'action	Remarques
Morphine	10 mg	2,5 à 5 mg (0,1 mg/kg)	5 min	15-30 min	2-4 h	Substance de référence; dépression respiratoire et hypotension possible.
Fentanyl	100 µg	25-100 µg (0,5 à 1 µg/kg)	1-2 min	5-15 min	0,5-2 h	Dépression respiratoire, rigidité musculaire si injection rapide et dose élevée.
Hydromorphone (Dilaudid)	1,5-2 mg	0,5 mg IV; 1-2 mg SC (0,015 mg/kg)	6 min	15-30 min	2-4 h	5 fois plus puissante que la morphine; dépression respiratoire.

**TABLEAU 8 : TABLEAU COMPARATIF DES ANALGÉSIIQUES OPIACÉS
PER OS**

Médicament PO	Équivalence	Dose initiale	Début d'action	Pic d'action	Durée d'action	Remarques
Morphine (Statex)	5-10 mg	5-10 mg	15 min	30-60 min	3-6 h	Substance de référence, s'accumule en insuffisance rénale.
Hydromorphone (Dilaudid)	1,5 mg	1-2 mg	15-30 min	30-60 min	4-6 h	5 fois plus puissant que la morphine, s'accumule moins en insuffisance rénale.
Codeine (Empracet)	30 mg	30-60 mg	30-60 min	1-2 h	4-6 h	Effet analgésique plafonne à doses \geq 90-120 mg Q4h; 10% des patients ne répondent pas à la codéine et certains auront des crampes abdominales.
Oxycodone (Supeudol, Percocet)	5 mg	5-10 mg	15 min	30-60 min	3-6 h	Puissant, recommandé pour douleurs modérées à sévères

Légende : ND = non déterminé, IV = intra-veineux, SC = sous-cutané

NB : Les doses présentées dans ce tableau sont suggérées pour une utilisation d'analgésique narcotique dans le cadre d'une douleur aiguë, comme par exemple suite à une blessure ou en période post-opératoire.

Lors d'une utilisation chronique, comme par exemple un patient qui prend de la morphine ou de la méthadone de façon régulière depuis quelques semaines, les patients peuvent avoir besoin de doses plus élevées.

L'utilisation de la mépéridine n'est pas recommandée dans le traitement de la douleur pour les raisons suivantes : sa durée d'action est moins longue que celle de la morphine (2-3h), la normépéridine (métabolite) peut s'accumuler et causer de la neurotoxicité, sa distribution est erratique lorsqu'administrée par voie IM et son absorption PO est faible.

Liste des formulations commerciales de narcotiques *per os* à longue action

Nom générique	Nom commercial
Morphine	Kadian M-Eslon MS-Contin PMS ou Ratio-morphine SR
Hydromorphone	Hydromorph-Contin Palladone XL
Codéine	Codeine-Contin
Oxycodone	Oxycontin

Ces formulations sont administrées aux 12h ou 24h puisque les capsules ou les comprimés relâchent la médication lentement sur une période de 12 ou 24h. Les formulations régulières, ou à libération immédiate, libèrent la médication beaucoup plus rapidement, en environ une heure. Pour cette raison, les formulations à libération prolongée et les formulations à libération immédiate ne sont jamais interchangeables.

Informations tirées de :

Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires 03/2009).

Les consultants Vigilance Santé Inc. Rx Vigilance 2.0, Novembre 2008.

Institut de cardiologie de Montréal. Aide-mémoire pour l'utilisation des analgésiques chez les adultes. Accepté par le CMDP 2007-02-05.

**TABLEAU 9 : TABLEAU COMPARATIF DES
BENZODIAZÉPINES**

Médicament	Dose équivalente (mg)	Début d'action (min)	Durée d'action	T ½ (h)	Dose maximale quotidienne
Alprazolam (Xanax)	0,5	15-60	++	6-27	10
Bromazepam (Lectopam)	3	-	++	8-30	60
Chlordiazepoxyde (Librium)	25	15-45	+++	5-120	400
Clobazam (Frisium)	10	<60	+++	10-46	80
Clonazepam (Rivotril)	0,25	30-60	+++	18-50	20
Clorzepate (Tranxene)	10	30-60	+++	40-120	90
Diazepam (Valium)	5	15-30	+++	20-120	40
Flurazepam (Dalmane)	15	30-60	+++	2-100	30
Lorazepam (Ativan)	1	30-60	++	10-20	10
Midazolam (Versed)	-	<15	+	1-6	-
Nitrazepam (Mogadon)	2,5	-	+++	16-48	10
Oxazepam (Serax)	15	45-60	++	5-20	120
Temazepam (Restoril)	10	45-60	++	8-15	30
Triazolam (Halcion)	0,25	15-60	+	1,5-5,5	0,5

Légende:

Durée d'action: + courte, ++ intermédiaire, +++ longue

Min = minutes

T ½ = temps de demie-vie

Informations tirées de :

Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires 03/2009).

Les consultants Vigilance Santé Inc. Rx Vigilance 2.0, Novembre 2008.

**TABLEAU 10 : TABLEAU COMPARATIF DES INSULINES DISPONIBLES
SUR LE MARCHÉ CANADIEN**

[Type d'insuline \(icm.local\)](#)

Nom de l'usager

N° de dossier

UN Avis au ministre publié par l'INESSS concernant ce médicament pour l'indication demandée est disponible
(cocher une ou plusieurs cases).

Le médecin ou le dentiste qui fait la demande doit préciser quels aspects confèrent à sa demande un motif de nécessité médicale particulière. Il doit énoncer clairement quels sont les éléments spécifiques qui distinguent l'usager de la population évaluée par l'INESSS ou des autres considérations sur lesquelles l'INESSS s'est appuyé pour formuler ses recommandations.

de nouvelles données scientifiques sont disponibles (SVP joindre les références)

Précisez : _____

les caractéristiques de l'usager sont différentes de celles de la population évaluée par l'INESSS (SVP fournir des données scientifiques appuyant la demande)

Précisez : _____

la maladie présente des caractéristiques différentes de celles de la maladie de la population évaluée par l'INESSS (SVP fournir des données scientifiques appuyant la demande)

Précisez : _____

la demande concerne un médicament qui serait utilisé dans une séquence de traitement différente par rapport à celle recommandée par l'INESSS ou en remplacement du traitement préconisé par l'INESSS, notamment en raison d'une allergie, d'une contre-indication ou d'une raison médicale.

Précisez : _____

AUCUN Avis au ministre publié par l'INESSS concernant ce médicament pour l'indication demandée n'est disponible
Joindre des données scientifiques appuyant la demande.

Précisez : _____

Nom du médecin		Signature	Date	
	N° de permis		Année	Mois/Jour