

Médicaments essentiels

Guide pratique d'utilisation à l'usage des médecins, pharmaciens, infirmiers et auxiliaires de santé 58

Auteurs/Contributeurs 59

Préface 60

Avant-propos 61

Utilisation du guide 62

Désignation des médicaments.....	62
Posologie.....	62
Symboles utilisés.....	62
Abréviations utilisées.....	63

Médicaments oraux 64

ABACAVIR = ABC oral.....	67
Action thérapeutique.....	67
Indications.....	67
Présentation.....	68
Posologie.....	68
Durée.....	68
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	68
Remarques.....	68
ACETAMINOPHENE oral.....	68
Acide ACETYLSALICYLIQUE = ASPIRINE = AAS = ASA oral.....	69
Action thérapeutique.....	69
Indications.....	69
Présentation.....	69
Posologie et durée.....	69
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	69
Remarques.....	70
ACICLOVIR oral.....	70
Action thérapeutique.....	70
Indications.....	71
Présentation.....	71

Posologie et durée	71
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	71
Remarques	71
ALBENDAZOLE oral	72
Action thérapeutique.....	72
Indications.....	72
Présentation.....	72
Posologie et durée	72
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	73
Remarques	73
ALBUTEROL aérosol-doseur	73
ALBUTEROL solution pour nébulisation.....	73
Hydroxyde d'ALUMINIUM oral	73
Action thérapeutique.....	74
Indications.....	74
Présentation.....	74
Posologie.....	74
Durée	74
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	74
Remarques	74
AMITRIPTYLINE oral	74
Action thérapeutique.....	75
Indications.....	75
Présentation.....	75
Posologie.....	75
Durée	75
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	75
Remarques	76
! Amodiaquine = AQ oral	76
AMOXICILLINE oral	76
Action thérapeutique.....	77
Indications.....	77
Présentation.....	77
Posologie.....	77
Durée	77
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	78
Remarques	78

AMOXICILLINE/Acide CLAVULANIQUE = CO-AMOXICLAV oral	78
Action thérapeutique.....	78
Indications.....	78
Présentation.....	79
Posologie.....	79
Durée	79
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	79
Remarques	80
ARTEMETHER/LUMEFANTRINE = CO-ARTEMETHER = AL oral	80
Action thérapeutique.....	80
Indications.....	80
Présentation.....	80
Posologie et durée	81
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	81
Remarques	81
! Artésunate = AS oral.....	81
ARTESUNATE/AMODIAQUINE = AS/AQ oral	82
Action thérapeutique.....	82
Indications.....	82
Présentation.....	82
Posologie et durée	82
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	83
Remarques	83
ARTESUNATE + SULFADOXINE/PYRIMETAMINE = AS + SP oral.....	83
Action thérapeutique.....	84
Indications.....	84
Présentation.....	84
Posologie et durée	84
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	84
Remarques	85
Acide ASCORBIQUE = VITAMINE C oral.....	85
Action thérapeutique.....	85
Indications.....	85
Présentation.....	85
Posologie et durée	85
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	86
Remarques	86

ASPIRINE oral	86
AZITHROMYCINE oral	86
Action thérapeutique	86
Indications	86
Présentation	87
Posologie et durée	87
Contre-indications, effets indésirables, précautions	87
Remarques	88
AZT/3TC oral	88
AZT/3TC/NVP oral	88
BECLOMETASONE aérosol	88
Action thérapeutique	88
Indications	88
Présentation	89
Posologie et technique d'administration	89
Durée	89
Contre-indications, effets indésirables, précautions	89
Remarques	89
BIPERIDENE oral	90
Action thérapeutique	90
Indications	90
Présentation	90
Posologie	90
Durée	90
Contre-indications, effets indésirables, précautions	90
Remarques	91
BISACODYL oral	91
Action thérapeutique	91
Indications	91
Présentation	91
Posologie	91
Durée	92
Contre-indications, effets indésirables, précautions	92
Remarques	92
BISOPROLOL oral	92
Action thérapeutique	93
Indications	93

Présentation	93
Posologie	93
Durée	93
Contre-indications, effets indésirables, précautions	93
Remarques	94
BUTYLSCOPOLAMINE oral	94
CABERGOLINE oral	94
Action thérapeutique	94
Indications	94
Présentation	95
Posologie et durée	95
Contre-indications, effets indésirables, précautions	95
Remarques	95
FOLINATE DE CALCIUM = Acide FOLINIQUE oral	95
Action thérapeutique	96
Indications	96
Présentation	96
Posologie	96
Durée	96
Contre-indications, effets indésirables, précautions	96
Remarques	96
CARBAMAZEPINE oral	97
Action thérapeutique	97
Indications	97
Présentation	97
Posologie	97
Durée	98
Contre-indications, effets indésirables, précautions	98
Remarques	98
CEFALEXINE oral	98
Action thérapeutique	99
Indications	99
Présentation	99
Posologie	99
Durée	99
Contre-indications, effets indésirables, précautions	100
Remarques	100
CEFIXIME oral	100

Action thérapeutique.....	100
Indications.....	100
Présentation.....	101
Posologie.....	101
Durée.....	101
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	101
Remarques.....	101
CHARBON activé oral.....	101
Action thérapeutique.....	102
Indications.....	102
Présentation.....	102
Posologie et durée.....	102
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	102
Remarques.....	103
CHLORAMPHENICOL oral.....	103
Action thérapeutique.....	103
Indications.....	103
Présentation.....	103
Posologie.....	104
Durée.....	104
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	104
Remarques.....	104
CHLOROQUINE sulfate ou phosphate oral.....	104
Action thérapeutique.....	105
Indications.....	105
Présentation.....	105
Posologie et durée.....	105
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	106
Remarques.....	106
CHLORPHENAMINE = CHLORPHENIRAMINE oral.....	106
Action thérapeutique.....	106
Indications.....	106
Présentation.....	107
Posologie.....	107
Durée.....	107
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	107
Remarques.....	107
CHLORPROMAZINE oral.....	108

Action thérapeutique.....	108
Indications.....	108
Présentation.....	108
Posologie.....	108
Durée.....	109
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	109
Remarques.....	109
CIMETIDINE oral.....	109
Action thérapeutique.....	110
Indications.....	110
Présentation.....	110
Posologie et durée.....	110
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	110
Remarques.....	110
CIPROFLOXACINE oral.....	111
Action thérapeutique.....	111
Indications.....	111
Présentation.....	111
Posologie.....	111
Durée.....	112
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	112
Remarques.....	112
CLINDAMYCINE oral.....	112
Action thérapeutique.....	113
Indications.....	113
Présentation.....	113
Posologie.....	113
Durée.....	113
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	113
Remarques.....	114
CLOXACILLINE oral.....	114
Action thérapeutique.....	114
Indications.....	114
Présentation.....	114
Posologie et durée.....	114
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	115
Remarques.....	115
CO-AMOXICLAV oral.....	115

CO-ARTEMETHER oral.....	115
CODEINE oral.....	115
Action thérapeutique.....	116
Indications.....	116
Présentation.....	116
Posologie.....	116
Durée.....	116
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	116
Remarques.....	117
COLECALCIFEROL = VITAMINE D3 oral.....	117
COTRIMOXAZOLE = SULFAMETHOXAZOLE (SMX)/TRIMETHOPRIME (TMP) oral.....	117
Action thérapeutique.....	117
Indications.....	117
Présentation.....	118
Posologie.....	118
Durée.....	118
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	118
Remarques.....	119
DAPSONE oral.....	119
Action thérapeutique.....	119
Indications.....	119
Présentation.....	119
Posologie.....	119
Durée.....	120
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	120
Remarques.....	120
DESOGESTREL oral.....	120
Action thérapeutique.....	121
Indications.....	121
Présentation.....	121
Posologie.....	121
Durée.....	121
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	121
Remarques.....	122
DIAZEPAM oral.....	122
Action thérapeutique.....	122
Indications.....	122

Présentation	122
Posologie et durée	122
Contre-indications, effets indésirables, précautions	123
Remarques	123
DIETHYLCARBAMAZINE oral	123
Action thérapeutique	124
Indications	124
Présentation	124
Posologie	124
Durée	124
Contre-indications, effets indésirables, précautions	124
Remarques	124
DIGOXINE oral.....	125
Action thérapeutique	125
Indications	125
Présentation	125
Posologie	125
Durée	125
Contre-indications, effets indésirables, précautions	126
Remarques	126
DIHYDROARTEMISININE/PIPERAQUINE = DHA/PPQ oral.....	126
Action thérapeutique	126
Indications	127
Présentation	127
Posologie et durée	127
Contre-indications, effets indésirables, précautions	127
Remarques	128
! Dipyronne oral.....	128
DOXYCYCLINE oral.....	128
Action thérapeutique	128
Indications	128
Présentation	129
Posologie	129
Durée	129
Contre-indications, effets indésirables, précautions	129
Remarques	130
EFAVIRENZ = EFV = EFZ oral.....	130
Action thérapeutique	130

Indications.....	130
Présentation.....	130
Posologie.....	130
Durée	131
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	131
Remarques	131
ENALAPRIL oral	131
Action thérapeutique.....	131
Indications.....	132
Présentation.....	132
Posologie.....	132
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	132
Remarques	132
ERGOCALCIFEROL = VITAMINE D2 oral.....	133
Action thérapeutique.....	133
Indications.....	133
Présentation.....	133
Posologie et durée	133
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	134
Remarques	134
ERYTHROMYCINE oral	134
Action thérapeutique.....	134
Indications.....	134
Présentation.....	135
Posologie.....	135
Durée	135
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	135
Remarques	136
ETHAMBUTOL = E oral.....	136
Action thérapeutique.....	136
Indications.....	136
Présentation.....	136
Posologie.....	136
Durée	137
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	137
Remarques	137
ETHINYLESTRADIOL/LEVONORGESTREL oral	137
Action thérapeutique.....	137

Indications.....	138
Présentation.....	138
Posologie.....	138
Durée	138
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	138
Remarques	139
Sel FERREUX	139
Action thérapeutique.....	139
Indications.....	139
Présentation.....	139
Posologie.....	139
Durée	140
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	140
Remarques	140
Sel FERREUX/Acide FOLIQUE oral	140
Indications.....	141
Présentation.....	141
Posologie.....	141
Remarques	141
FLUCONAZOLE oral	141
Action thérapeutique.....	141
Indications.....	141
Présentation.....	142
Posologie et durée	142
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	142
Remarques	143
FLUCYTOSINE oral	143
Action thérapeutique.....	143
Indications.....	144
Présentation.....	144
Posologie et durée	144
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	144
Remarques	144
FLUOXETINE oral	144
Action thérapeutique.....	145
Indications.....	145
Présentation.....	145
Posologie.....	145

Durée	145
Contre-indications, effets indésirables, précautions	145
Remarques	146
Acide FOLIQUE = VITAMINE B9 oral	146
Action thérapeutique	146
Indications	146
Présentation	146
Posologie et durée	146
Contre-indications, effets indésirables, précautions	147
Remarques	147
FOSFOMYCINE TROMETAMOL oral	147
Action thérapeutique	147
Indications	147
Présentation	147
Posologie et durée	148
Contre-indications, effets indésirables, précautions	148
Remarques	148
FUROSEMIDE oral	148
Action thérapeutique	148
Indications	149
Présentation	149
Posologie	149
Durée	149
Contre-indications, effets indésirables, précautions	149
Remarques	149
GLIBENCLAMIDE oral	149
Action thérapeutique	150
Indications	150
Présentation	150
Posologie et durée	150
Contre-indications, effets indésirables, précautions	150
Remarques	151
GLICLAZIDE oral	151
Action thérapeutique	151
Indications	151
Présentation	151
Posologie et durée	151
Contre-indications, effets indésirables, précautions	152

Remarques	152
TRINITRATE DE GLYCERYL = TRINITRINE = NITROGLYCERINE oral	152
Action thérapeutique.....	153
Indications.....	153
Présentation.....	153
Posologie.....	153
Durée	153
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	153
Remarques	153
GRISEOFULVINE oral.....	154
Action thérapeutique.....	154
Indications.....	154
Présentation.....	154
Posologie.....	154
Durée	155
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	155
Remarques	155
HALOPERIDOL oral.....	155
Action thérapeutique.....	155
Indications.....	156
Présentation.....	156
Posologie.....	156
Durée	156
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	156
Remarques	157
HYDROCHLOROTHIAZIDE oral.....	157
Action thérapeutique.....	157
Indications.....	157
Présentation.....	157
Posologie.....	157
Durée	158
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	158
Remarques	158
HYDROXYZINE oral.....	158
Action thérapeutique.....	158
Indications.....	158
Présentation.....	159
Posologie.....	159

Durée	159
Contre-indications, effets indésirables, précautions	159
Remarques	159
BUTHYLBROMURE D'HYOSCINE = BUTYLSCOPOLAMINE oral	159
Action thérapeutique	160
Indications	160
Présentation	160
Posologie	160
Durée	160
Contre-indications, effets indésirables, précautions	160
Remarques	160
IBUPROFENE oral	161
Action thérapeutique	161
Indications	161
Présentation	161
Posologie	161
Durée	162
Contre-indications, effets indésirables, précautions	162
Remarques	162
HUILE IODEE oral	162
Action thérapeutique	163
Indications	163
Présentation	163
Posologie et durée	163
Contre-indications, effets indésirables, précautions	163
Remarques	163
IPRATROPIUM bromure solution pour nébulisation	164
Action thérapeutique	164
Indications	164
Présentation	164
Posologie et durée	164
Contre-indications, effets indésirables, précautions	164
Remarques	165
ISONIAZIDE = H oral	165
Action thérapeutique	165
Indications	165
Présentation	165
Posologie	166

Durée	166
Contre-indications, effets indésirables, précautions	166
Remarques	166
DINITRATE D'ISOSORBIDE oral.....	166
Action thérapeutique.....	167
Indications.....	167
Présentation.....	167
Posologie.....	167
Durée	167
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	167
Remarques	168
ITRACONAZOLE oral.....	168
Action thérapeutique.....	168
Indications.....	168
Présentation.....	168
Posologie et durée	169
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	169
Remarques	169
IVERMECTINE oral	170
Action thérapeutique.....	170
Indications.....	170
Présentation.....	170
Posologie et durée	170
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	171
Remarques	171
LABETALOL oral.....	171
Action thérapeutique.....	172
Indications.....	172
Présentation.....	172
Posologie.....	172
Durée	172
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	172
Remarques	172
LACTULOSE oral	173
Action thérapeutique.....	173
Indications.....	173
Présentation.....	173
Posologie et durée	173

Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	173
Remarques	174
LAMIVUDINE = 3TC oral	174
Action thérapeutique.....	174
Indications.....	174
Présentation.....	174
Posologie.....	174
Durée	175
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	175
Remarques	175
LEVODOPA/CARBIDOPA oral	175
Action thérapeutique.....	176
Indications.....	176
Présentation.....	176
Posologie.....	176
Durée	176
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	176
Remarques	177
LEVONORGESTREL oral	177
Action thérapeutique.....	177
Indications.....	177
Présentation.....	177
Posologie.....	177
Durée	178
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	178
Remarques	178
LEVONORGESTREL pour contraception d'urgence.....	178
Action thérapeutique.....	178
Indications.....	179
Présentation.....	179
Posologie et durée	179
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	179
Remarques	179
LOPERAMIDE oral	179
Action thérapeutique.....	180
Indications.....	180
Présentation.....	180
Posologie.....	180

Durée	180
Contre-indications, effets indésirables, précautions	180
Remarques	181
LOPINAVER/RITONAVIR = LPV/r oral	181
Action thérapeutique	181
Indications	181
Présentation	181
Posologie	182
Durée	182
Contre-indications, effets indésirables, précautions	182
Remarques	182
MEBENDAZOLE oral	183
Action thérapeutique	183
Indications	183
Présentation	183
Posologie et durée	183
Contre-indications, effets indésirables, précautions	184
Remarques	184
MEFLOQUINE = MQ oral	184
Action thérapeutique	184
Indications	185
Présentation	185
Posologie et durée	185
Contre-indications, effets indésirables, précautions	185
Remarques	186
! Métamizole oral.....	186
METFORMINE oral	186
Action thérapeutique	186
Indications	186
Présentation	186
Posologie et durée	187
Contre-indications, effets indésirables, précautions	187
Remarques	187
METHYLDOPA oral.....	187
Action thérapeutique	188
Indications	188
Présentation	188
Posologie	188

Durée	188
Contre-indications, effets indésirables, précautions	188
Remarques	188
METOCLOPRAMIDE oral	189
Action thérapeutique	189
Indications	189
Présentation	189
Posologie	189
Durée	189
Contre-indications, effets indésirables, précautions	189
Remarques	190
METRONIDAZOLE oral	190
Action thérapeutique	190
Indications	190
Présentation	190
Posologie et durée	191
Contre-indications, effets indésirables, précautions	191
Remarques	191
MICONAZOLE gel buccal	191
Action thérapeutique	192
Indications	192
Présentation	192
Posologie	192
Durée	192
Contre-indications, effets indésirables, précautions	192
Remarques	193
MIFEPRISTONE = RU486 oral	193
Action thérapeutique	193
Indications	193
Présentation	193
Posologie et durée	193
Contre-indications, effets indésirables, précautions	194
Remarques	194
MISOPROSTOL oral	194
Action thérapeutique	194
Indications	194
Présentation	195
Posologie et durée	195

Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	195
Remarques	195
MORPHINE à libération immédiate (LI) oral.....	196
Action thérapeutique.....	196
Indications.....	196
Présentation.....	196
Posologie.....	196
Durée	197
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	197
Remarques	197
MORPHINE à libération prolongée (LP) oral.....	197
Action thérapeutique.....	198
Indications.....	198
Présentation.....	198
Posologie.....	198
Durée	198
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	198
Remarques	199
MULTIVITAMINES - COMPLEXE B oral.....	199
Action thérapeutique.....	199
Indications.....	199
Présentation.....	200
Posologie.....	200
Durée	200
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	200
Remarques	200
NEVIRAPINE = NVP oral.....	200
Action thérapeutique.....	201
Indications.....	201
Présentation.....	201
Posologie.....	201
Durée	201
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	202
Remarques	202
NICLOSAMIDE oral.....	202
Action thérapeutique.....	202
Indications.....	203
Présentation.....	203

Posologie et durée	203
Contre-indications, effets indésirables, précautions	203
Remarques	203
NICOTINAMIDE = VITAMINE PP = VITAMINE B3 oral.....	203
Action thérapeutique	204
Indications	204
Présentation	204
Posologie et durée	204
Contre-indications, effets indésirables, précautions	204
Remarques	204
NIFEDIPINE oral.....	204
Action thérapeutique	205
Indications	205
Présentation	205
Posologie et durée	205
Contre-indications, effets indésirables, précautions	205
Remarques	205
NITROFURANTOINE oral	206
Action thérapeutique	206
Indications	206
Présentation	206
Posologie et durée	206
Contre-indications, effets indésirables, précautions	206
Remarques	207
NITROGLYCERINE oral	207
! Noramidopyrine oral	207
NYSTATINE oral	207
Action thérapeutique	207
Indications	207
Présentation	208
Posologie et durée	208
Contre-indications, effets indésirables, précautions	208
Remarques	208
OMEPRAZOLE oral.....	208
Action thérapeutique	209
Indications	209
Présentation	209

Posologie.....	209
Durée	209
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	210
Remarques	210
SELS DE REHYDRADATION ORALE = SRO = ORS	210
Action thérapeutique.....	210
Présentation.....	210
Posologie.....	211
Durée	211
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	211
Remarques	212
PARACETAMOL = ACETAMINOPHENE oral	212
Action thérapeutique.....	212
Indications.....	212
Présentation.....	212
Posologie.....	212
Durée	213
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	213
Remarques	213
PAROXETINE oral	213
Action thérapeutique.....	214
Indications.....	214
Présentation.....	214
Posologie.....	214
Durée	214
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	214
Remarques	215
PHENOBARBITAL oral	215
Action thérapeutique.....	215
Indications.....	215
Présentation.....	215
Posologie.....	216
Durée	216
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	216
Remarques	216
PHENOXYMETHYLPENICILLINE = PENICILLINE V oral	216
Action thérapeutique.....	217
Indications.....	217

Présentation	217
Posologie	217
Durée	217
Contre-indications, effets indésirables, précautions	217
Remarques	218
PHENYTOINE oral	218
Action thérapeutique	218
Indications	218
Présentation	218
Posologie	218
Durée	219
Contre-indications, effets indésirables, précautions	219
Remarques	219
Chlorure de POTASSIUM à libération immédiate oral	219
Action thérapeutique	219
Indications	220
Présentation	220
Posologie	220
Durée	220
Contre-indications, effets indésirables, précautions	220
Remarques	220
Chlorure de POTASSIUM à libération prolongée oral	221
Action thérapeutique	221
Indications	221
Présentation	221
Posologie	221
Durée	221
Contre-indications, effets indésirables, précautions	221
Remarques	222
PRAZIQUANTEL oral	222
Action thérapeutique	222
Indications	222
Présentation	222
Posologie et durée	223
Contre-indications, effets indésirables, précautions	223
Remarques	223
PREDNISOLONE et PREDNISONNE oral	223
Action thérapeutique	224

Indications.....	224
Présentation.....	224
Posologie.....	224
Durée	224
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	224
Remarques	225
PROMETHAZINE oral.....	225
Action thérapeutique.....	225
Indications.....	225
Présentation.....	225
Posologie.....	225
Durée	226
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	226
Remarques	226
PYRANTEL oral	226
Action thérapeutique.....	226
Indications.....	227
Présentation.....	227
Posologie et durée	227
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	227
Remarques	227
PYRAZINAMIDE = Z oral.....	227
Action thérapeutique.....	228
Indications.....	228
Présentation.....	228
Posologie.....	228
Durée	228
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	228
Remarques	229
PYRIDOXINE = VITAMINE B6 oral.....	229
Action thérapeutique.....	229
Indications.....	229
Présentation.....	229
Posologie.....	229
Durée	230
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	230
Remarques	230
PYRIMETHAMINE oral.....	230

Action thérapeutique.....	230
Indications.....	231
Présentation.....	231
Posologie et durée.....	231
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	231
Remarques.....	231
QUININE oral.....	232
Action thérapeutique.....	232
Indications.....	232
Présentation.....	232
Posologie et durée.....	232
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	233
Remarques.....	233
ReSoMal (REhydration SOLution for MALnutrition).....	233
Action thérapeutique.....	233
Indications.....	233
Présentation.....	234
Posologie et durée.....	234
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	234
Remarques.....	234
RETINOL = VITAMINE A oral.....	234
Action thérapeutique.....	235
Indications.....	235
Présentation.....	235
Posologie et durée.....	235
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	235
Remarques.....	236
RIFAMPICINE = R oral.....	236
Action thérapeutique.....	236
Indications.....	236
Présentation.....	236
Posologie.....	237
Durée.....	237
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	237
Remarques.....	237
RISPERIDONE oral.....	238
Action thérapeutique.....	238
Indications.....	238

Présentation	238
Posologie	238
Durée	239
Contre-indications, effets indésirables, précautions	239
Remarques	239
RITONAVIR = RTV oral	239
Action thérapeutique	240
Indications	240
Présentation	240
Posologie	240
Durée	240
Contre-indications, effets indésirables, précautions	240
Remarques	240
SALBUTAMOL = ALBUTEROL aérosol-doseur	241
Action thérapeutique	241
Indications	241
Présentation	241
Posologie	241
Technique d'administration	241
Contre-indications, effets indésirables, précautions	242
Remarques	242
SALBUTAMOL = ALBUTEROL solution pour nébulisation	242
Action thérapeutique	242
Indications	242
Présentation	242
Posologie et durée	243
Contre-indications, effets indésirables, précautions	243
Remarques	243
SERTRALINE oral	243
Action thérapeutique	244
Indications	244
Présentation	244
Posologie	244
Durée	244
Contre-indications, effets indésirables, précautions	244
Remarques	245
VALPROATE DE SODIUM oral	245
SPIRONOLACTONE oral	245

Action thérapeutique.....	245
Indications.....	245
Présentation.....	245
Posologie.....	246
Durée.....	246
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	246
Remarques.....	246
SULFADIAZINE oral.....	247
Action thérapeutique.....	247
Indications.....	247
Présentation.....	247
Posologie et durée.....	247
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	247
Remarques.....	248
SULFADOXINE/PYRIMETHAMINE = SP oral.....	248
Action thérapeutique.....	248
Indications.....	248
Présentation.....	248
Posologie et durée.....	248
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	249
Remarques.....	249
SULFAMETHOXAZOLE (SMX)/TRIMETHOPRIME (TMP) oral.....	249
THIAMINE = VITAMINE B1 oral.....	249
Action thérapeutique.....	249
Indications.....	250
Présentation.....	250
Posologie et durée.....	250
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	250
Remarques.....	250
TINIDAZOLE oral.....	250
Action thérapeutique.....	251
Indications.....	251
Présentation.....	251
Posologie et durée.....	251
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	251
Remarques.....	252
TRAMADOL oral.....	252
Action thérapeutique.....	252

Indications.....	252
Présentation.....	252
Posologie.....	252
Durée	252
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	253
Remarques	253
Acide TRANEXAMIQUE oral	253
Action thérapeutique.....	253
Indications.....	254
Présentation.....	254
Posologie.....	254
Durée	254
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	254
Remarques	254
TRICLABENDAZOLE oral	254
Action thérapeutique.....	255
Indications.....	255
Présentation.....	255
Posologie et durée	255
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	255
Remarques	255
TRIHXYPHENIDYLE oral.....	256
Action thérapeutique.....	256
Indications.....	256
Présentation.....	256
Posologie.....	256
Durée	256
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	256
Remarques	257
TRINITRINE oral.....	257
Acide VALPROIQUE = VALPROATE DE SODIUM oral	257
Action thérapeutique.....	257
Indications.....	258
Présentation.....	258
Posologie.....	258
Durée	258
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	258
Remarques	259

VITAMINE A oral.....	259
VITAMINE B1 oral.....	259
VITAMINE B3 oral.....	259
VITAMINE B6 oral.....	259
VITAMINE B9 oral.....	259
VITAMINE C oral.....	259
VITAMINE D2 oral.....	259
VITAMINE D3 oral.....	260
VITAMINE PP oral	260
ZIDOVUDINE = AZT = ZDV oral	260
Action thérapeutique.....	260
Indications.....	260
Présentation.....	260
Posologie.....	261
Durée	261
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	261
Remarques	261
ZIDOVUDINE/LAMIVUDINE = AZT/3TC oral	262
Action thérapeutique.....	262
Indications.....	262
Présentation.....	262
Posologie.....	262
Durée	263
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	263
Remarques	263
ZIDOVUDINE/LAMIVUDINE/NEVIRAPINE = AZT/3TC/NVP oral	263
Action thérapeutique.....	263
Indications.....	263
Présentation.....	264
Posologie.....	264
Durée	264
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	264
Remarques	264
Sulfate de ZINC oral	265
Action thérapeutique.....	265

Indications.....	265
Présentation.....	265
Posologie et durée	265
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	265
Remarques	265

Médicaments injectables 267

ACETAMINOPHENE injectable	268
ADRENALINE injectable	268
ALBUTEROL injectable.....	269
AMOXICILLINE/Acide CLAVULANIQUE = CO-AMOXICLAV injectable	269
Action thérapeutique.....	269
Indications.....	269
Présentation et voie d'administration.....	269
Posologie	269
Durée	270
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	270
Remarques	270
AMPHOTERICINE B conventionnelle injectable	270
Action thérapeutique.....	271
Indications.....	271
Présentation et voie d'administration.....	271
Posologie et durée	271
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	271
Remarques	272
AMPHOTERICINE B liposomale injectable	272
Action thérapeutique.....	272
Indications.....	272
Présentation.....	273
Posologie et durée	273
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	273
Remarques	274
AMPICILLINE injectable.....	274
Action thérapeutique.....	274
Indications.....	274
Présentation et voie d'administration.....	275
Posologie.....	275

Durée	275
Contre-indications, effets indésirables, précautions	275
Remarques	275
! Artemether injectable	276
ARTESUNATE injectable	276
Action thérapeutique	276
Indications	276
Présentation	277
Posologie et durée	277
Contre-indications, effets indésirables, précautions	278
Remarques	278
ATROPINE injectable.....	279
Action thérapeutique	279
Indications	279
Présentation et voie d'administration	279
Posologie et durée	279
Contre-indications, effets indésirables, précautions	280
Remarques	280
BENZATHINE BENZYL PENICILLINE injectable	280
Action thérapeutique	280
Indications	281
Présentation	281
Posologie	281
Durée	281
Contre-indications, effets indésirables, précautions	281
Remarques	282
BENZYL PENICILLINE = PENICILLINE G injectable	282
Action thérapeutique	282
Indications	282
Présentation	282
Posologie	283
Durée	283
Contre-indications, effets indésirables, précautions	283
Remarques	283
BUTYLSCOPOLAMINE injectable	283
Gluconate de CALCIUM injectable.....	284
Action thérapeutique	284

Indications.....	284
Présentation.....	284
Posologie.....	284
Durée	285
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	285
Remarques	285
CEFOTAXIME injectable	285
Action thérapeutique.....	286
Indications.....	286
Présentation.....	286
Posologie.....	286
Durée	286
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	286
Remarques	287
CEFTRIAZONE injectable	287
Action thérapeutique.....	287
Indications.....	287
Présentation et voie d'administration.....	287
Posologie et durée	287
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	288
Remarques	288
CHLORAMPHENICOL injectable	288
Action thérapeutique.....	289
Indications.....	289
Présentation et voie d'administration.....	289
Posologie.....	289
Durée	289
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	289
Remarques	290
! Chloramphenicol huileux = Chloramphenicol retard injectable	290
CHLORPROMAZINE injectable.....	290
Action thérapeutique.....	291
Indications.....	291
Présentation et voie d'administration.....	291
Posologie.....	291
Durée	291
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	291
Remarques	291

CLINDAMYCINE injectable.....	292
Action thérapeutique.....	292
Indications.....	292
Présentation et voie d'administration.....	292
Posologie.....	292
Durée.....	293
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	293
Remarques.....	293
CLOXACILLINE injectable.....	293
Action thérapeutique.....	294
Indications.....	294
Présentation.....	294
Posologie.....	294
Durée.....	294
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	295
Remarques.....	295
CO-AMOXICLAV injectable.....	295
DEXAMETHASONE injectable.....	295
Action thérapeutique.....	295
Indications.....	296
Présentation et voie d'administration.....	296
Posologie et durée.....	296
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	296
Remarques.....	296
DIAZEPAM émulsion.....	296
Action thérapeutique.....	297
Indications.....	297
Présentation.....	297
Posologie et durée.....	297
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	298
Remarques.....	298
DIAZEPAM solution.....	298
Action thérapeutique.....	299
Indications.....	299
Présentation.....	299
Posologie et durée.....	299
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	300
Remarques.....	300

DICLOFENAC injectable	301
Action thérapeutique.....	301
Indications.....	301
Présentation et voie d'administration.....	301
Posologie.....	301
Durée	301
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	302
Remarques	302
DIGOXINE injectable.....	302
Action thérapeutique.....	302
Indications.....	302
Présentation et voie d'administration.....	303
Posologie.....	303
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	303
Remarques	303
! Dipyrone injectable.....	303
EFLORNITHINE injectable.....	304
Action thérapeutique.....	304
Indications.....	304
Présentation et voie d'administration.....	304
Posologie et durée	304
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	304
Remarques	305
EPINEPHRINE = EPN = ADRENALINE injectable.....	305
Action thérapeutique.....	305
Indications.....	305
Présentation.....	305
Posologie.....	306
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	306
Remarques	306
ETONOGESTREL implant sous-cutané.....	307
Action thérapeutique.....	307
Indications.....	307
Présentation.....	307
Posologie.....	307
Durée	308
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	308
Remarques	308

FLUCONAZOLE injectable	308
Action thérapeutique	308
Indications	309
Présentation et voie d'administration	309
Posologie	309
Durée	309
Contre-indications, effets indésirables, précautions	309
Remarques	309
FUROSEMIDE injectable	310
Action thérapeutique	310
Indications	310
Présentation et voie d'administration	310
Posologie	310
Durée	310
Contre-indications, effets indésirables, précautions	311
Remarques	311
GENTAMICINE injectable	311
Action thérapeutique	311
Indications	311
Présentation	311
Posologie	312
Durée	312
Contre-indications, effets indésirables, précautions	312
Remarques	312
GLUCOSE à 50% injectable	312
Indications	313
Présentation et voie d'administration	313
Posologie et durée	313
Contre-indications, effets indésirables, précautions	313
Remarques	313
HALOPERIDOL injectable	313
Action thérapeutique	314
Indications	314
Présentation et voie d'administration	314
Posologie	314
Durée	314
Contre-indications, effets indésirables, précautions	314
Remarques	315

HALOPERIDOL décanoate injectable	315
Action thérapeutique.....	315
Indications.....	315
Présentation.....	315
Posologie et durée	315
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	316
Remarques	316
HEPARINE injectable.....	316
Action thérapeutique.....	317
Indications.....	317
Présentation et voie d'administration.....	317
Posologie.....	317
Durée	317
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	318
Remarques	318
HYDRALAZINE injectable	318
Action thérapeutique.....	319
Indications.....	319
Présentation et voie d'administration.....	319
Posologie.....	319
Durée	319
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	320
Remarques	320
HYDROCORTISONE injectable	320
Action thérapeutique.....	320
Indications.....	321
Présentation et voie d'administration.....	321
Posologie et durée	321
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	321
Remarques	321
BUTYLBROMURE D'HYOSCINE = BUTYLSCOPOLAMINE injectable.....	321
Action thérapeutique.....	322
Indications.....	322
Présentation et voie d'administration.....	322
Posologie.....	322
Durée	322
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	322
Remarques	322

INSULINE injectable	323
Généralités	323
Action thérapeutique	323
Classification des préparations d'insuline	323
Indications	324
Posologie	324
Durée	324
Contre-indications, effets indésirables, précautions	324
Remarques	325
INSULINE D'ACTION INTERMEDIAIRE (ou semi-lente) injectable	325
Action thérapeutique	325
Indications	325
Présentation et voie d'administration	325
Posologie	326
Contre-indications, effets indésirables, précautions	326
Remarques	326
INSULINE D'ACTION PROLONGÉE (ou lente) injectable	326
INSULINE D'ACTION RAPIDE injectable	326
Action thérapeutique	327
Indications	327
Présentation et voie d'administration	327
Posologie	327
Contre-indications, effets indésirables, précautions	327
Remarques	328
KETAMINE injectable	328
Action thérapeutique	328
Indications	328
Présentation et voie d'administration	328
Posologie	328
Durée	329
Contre-indications, effets indésirables, précautions	329
Remarques	329
LABETALOL injectable	329
Action thérapeutique	330
Indications	330
Présentation et voie d'administration	330
Posologie	330

Durée	330
Contre-indications, effets indésirables, précautions	330
Remarques	331
LEVONORGESTREL implant sous-cutané	331
Action thérapeutique	331
Indications	331
Présentation et voie d'administration	331
Posologie	331
Durée	332
Contre-indications, effets indésirables, précautions	332
Remarques	332
LIDOCAINE = LIGNOCAINE injectable	332
Action thérapeutique	333
Indications	333
Présentation et voie d'administration	333
Posologie	333
Durée	333
Contre-indications, effets indésirables, précautions	333
Remarques	334
SULFATE DE MAGNESIUM = MgSO4 injectable	334
Action thérapeutique	334
Indications	334
Présentation et voie d'administration	334
Posologie et durée	335
Contre-indications, effets indésirables, précautions	335
Remarques	335
MEDROXYPROGESTERONE injectable	335
Action thérapeutique	336
Indications	336
Présentation et voie d'administration	336
Posologie	336
Durée	336
Contre-indications, effets indésirables, précautions	337
Remarques	337
MELARSOPROL injectable	337
Action thérapeutique	337
Indications	337
Présentation et voie d'administration	337

Posologie et durée	338
Contre-indications, effets indésirables, précautions	338
Remarques	338
! Métamizole injectable.....	338
METHYLERGOMETRINE injectable	339
Action thérapeutique.....	339
Indications.....	339
Présentation et voie d'administration.....	339
Posologie.....	339
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	339
Remarques	340
METOCLOPRAMIDE injectable	340
Action thérapeutique.....	340
Indications.....	340
Présentation et voie d'administration.....	340
Posologie.....	341
Durée	341
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	341
Remarques	341
METRONIDAZOLE injectable.....	341
Action thérapeutique.....	342
Indications.....	342
Présentation et voie d'administration.....	342
Posologie.....	342
Durée	342
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	342
Remarques	342
MORPHINE injectable	343
Action thérapeutique.....	343
Indications.....	343
Présentation.....	343
Posologie.....	343
Durée	343
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	344
Remarques	344
NAXOLONE injectable	344
Action thérapeutique.....	345
Indications.....	345

Présentation et voie d'administration	345
Posologie	345
Durée	345
Contre-indications, effets indésirables, précautions	345
Remarques	345
! Noramidopyrine injectable	346
OMEPRAZOLE injectable.....	346
Action thérapeutique	346
Indications	346
Présentation et voie d'administration	347
Posologie	347
Durée	347
Contre-indications, effets indésirables, précautions	347
Remarques	347
ONDANSETRON injectable.....	347
Action thérapeutique	348
Indications	348
Présentation et voie d'administration	348
Posologie et durée	348
Contre-indications, effets indésirables, précautions	348
Remarques	349
OXYTOCINE injectable.....	349
Action thérapeutique	349
Indications	349
Présentation et voie d'administration	349
Posologie	349
Durée	350
Contre-indications, effets indésirables, précautions	350
Remarques	350
PARACETAMOL = ACETAMINOPHENE injectable	350
Action thérapeutique	351
Indications	351
Présentation et voie d'administration	351
Posologie	351
Durée	351
Contre-indications, effets indésirables, précautions	351
Remarques	351
PENICILLIN G injectable	352

PENTAMIDINE injectable	352
Action thérapeutique.....	352
Indications.....	352
Présentation.....	352
Posologie et durée	353
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	353
Remarques	353
PHENOBARBITAL injectable	353
Action thérapeutique.....	354
Indications.....	354
Présentation et voie d'administration.....	354
Posologie et durée	354
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	354
Remarques	355
PHYTOMENADIONE = VITAMINE K1 injectable.....	355
Action thérapeutique.....	355
Indications.....	355
Présentation.....	355
Posologie et durée	355
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	356
Remarques	356
Chlorure de POTASSIUM à 10% = KCl à 10% injectable	356
Indications.....	356
Présentation et voie d'administration.....	356
Posologie et durée	357
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	357
Remarques	357
! Prométhazine injectable	358
PROTAMINE injectable.....	358
Action thérapeutique.....	358
Indications.....	358
Présentation et voie d'administration.....	358
Posologie.....	358
Durée	359
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	359
Remarques	359
QUININE injectable	359

Action thérapeutique.....	360
Indications.....	360
Présentation et voie d'administration.....	360
Posologie.....	360
Durée	360
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	360
Remarques	361
SALBUTAMOL = ALBUTEROL injectable	361
Action thérapeutique.....	361
Indications.....	361
Présentation et voie d'administration.....	361
Posologie.....	362
Durée	362
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	362
Remarques	362
BICARBONATE DE SODIUM 8,4% injectable.....	362
Indications.....	363
Présentation.....	363
Composition.....	363
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	363
Remarques	363
SPECTINOMYCINE injectable	363
Action thérapeutique.....	364
Indications.....	364
Présentation et voie d'administration.....	364
Posologie et durée	364
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	364
Remarques	364
STREPTOMYCINE = S injectable	365
Action thérapeutique.....	365
Indications.....	365
Présentation et voie d'administration.....	365
Posologie.....	365
Durée	366
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	366
Remarques	366
SURAMINE injectable	366
Action thérapeutique.....	367

Indications.....	367
Présentation et voie d'administration.....	367
Posologie et durée	367
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	367
Remarques	367
THIAMINE = VITAMINE B1 injectable	368
Action thérapeutique.....	368
Indications.....	368
Présentation.....	368
Posologie.....	368
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	368
Remarques	369
TRAMADOL injectable	369
Action thérapeutique.....	369
Indications.....	369
Présentation.....	369
Posologie.....	369
Durée	369
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	370
Remarques	370
VITAMINE B1 injectable.....	370
VITAMINE K1 injectable.....	370

Solutions de perfusion 371

Utilisation des solutions de perfusion	371
Sélection des solutions de perfusion en fonction des indications.....	371
Précautions pour l'utilisation des solutions de perfusion.....	371
Remplissage vasculaire	371
GLUCOSE à 5%	372
Indications.....	372
Présentation.....	372
Composition.....	372
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	372
Remarques	373
GLUCOSE à 10%	373
Indications.....	373
Présentation.....	373

Composition	373
Posologie et durée	373
Contre-indications, effets indésirables, précautions	374
Remarques	374
GELATINE FLUIDE MODIFIEE (Plasmion® ...)	374
Action thérapeutique	374
Indications	374
Présentation	374
Composition	375
Posologie	375
Contre-indications, effets indésirables, précautions	375
Remarques	375
POLYGELINE (Haemaccel® ...)	375
RINGER LACTATE	376
Indications	376
Présentation	376
Composition	376
Contre-indications, effets indésirables, précautions	376
Remarques	377
Chlorure de SODIUM à 0,9% = NaCl	377
Indications	377
Présentation	377
Composition	377
Contre-indications, effets indésirables, précautions	377
Remarques	378

Vaccins, immunoglobulines et sérums 379

VACCIN ANTITUBERCULEUX = BCG	379
Indications	379
Composition, présentation et voie d'administration	379
Posologie et schéma vaccinal	379
Contre-indications, effets indésirables, précautions	380
Remarques	380
VACCIN ANTIDIPHTERIQUE, ANTITETANIQUE, ANTICOQUELUCHEUX (DTC)	380
Indications	381
Composition, présentation et voie d'administration	381
Posologie et schéma vaccinal	381
Contre-indications, effets indésirables, précautions	381

Remarques	381
VACCIN ANTIHEPATITE B	382
Indications.....	382
Composition, présentation et voie d'administration	382
Posologie et schéma vaccinal	382
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	382
Remarques	383
VACCIN CONTRE L'ENCEPHALITE JAPONAISE.....	383
Indications.....	383
Composition, présentation et voie d'administration	383
Posologie et schéma vaccinal	384
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	384
Remarques	384
VACCIN ANTIROUGEOLEUX.....	384
Indications.....	385
Composition, présentation et voie d'administration	385
Posologie et schéma vaccinal	385
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	385
Remarques	385
VACCIN CONJUGUE ANTIMENINGOCOCCIQUE A.....	386
Indications.....	386
Composition, présentation et voie d'administration	386
Posologie et schéma vaccinal	386
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	386
Remarques	387
VACCIN ANTIMENINGOCOCCIQUE A+C.....	387
Indications.....	387
Composition, présentation et voie d'administration	387
Posologie et schéma vaccinal	388
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	388
Remarques	388
VACCIN ANTIMENINGOCOCCIQUE A+C+W135	388
Indications.....	388
Composition, présentation et voie d'administration	389
Posologie et schéma vaccinal	389
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	389
Remarques	389

VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE INACTIVE (VPI)	389
Indications.....	390
Composition, présentation et voie d'administration	390
Posologie et schéma vaccinal	390
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	390
Remarques	390
VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE ORAL (VPO).....	390
Indications.....	391
Composition, présentation et voie d'administration	391
Posologie et schéma vaccinal	391
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	391
Remarques	392
VACCIN ANTICHOLERIQUE ORAL O1 et O139.....	392
Indications.....	392
Composition, présentation et voie d'administration	392
Posologie et schéma vaccinal	392
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	392
Remarques	393
IMMUNOGLOBULINE ANTIRABIQUE HUMAINE (IGRH)	393
Action thérapeutique.....	393
Indications.....	393
Présentation et voie d'administration.....	393
Posologie et durée	394
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	394
Remarques	394
VACCIN ANTIRABIQUE	394
Indications.....	394
Composition, présentation et voie d'administration	395
Posologie et schéma vaccinal	395
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	395
Remarques	396
IMMUNOGLOBINE ANTITETANIQUE HUMAINE (IGTH).....	396
Action thérapeutique.....	396
Indications.....	397
Présentation et voie d'administration.....	397
Posologie et durée	397
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	397
Remarques	397

VACCIN ANTITETANIQUE (TT)	397
Indications.....	398
Composition, présentation et voie d'administration	398
Posologie et schéma vaccinal	398
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	399
Remarques	399
! Sérum antitétanique hétérologue (Antitoxine tétanique équine)	399
VACCIN CONTRE LA FIEVRE JAUNE	399
Indications.....	400
Composition, présentation et voie d'administration	400
Posologie et schéma vaccinal	400
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	400
Remarques	400
 Médicaments à usage externe, antiseptiques et désinfectants 402	
ACICLOVIR, pommade ophtalmique.....	402
Action thérapeutique.....	403
Indications.....	403
Présentation.....	403
Posologie et durée	403
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	403
Remarques	403
Solution ou gel HYDRO-ALCOOLIQUE	403
Action thérapeutique.....	404
Indications.....	404
Présentation.....	404
Utilisation	404
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	404
Remarques	405
ARTESUNATE rectal	405
Action thérapeutique.....	405
Indications.....	405
Présentation et voie d'administration.....	405
Posologie et durée	406
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	406
Remarques	406
Acide BENZOIQUE + Acide SALICYLIQUE pommade = pommade de Whitfield	406

Action thérapeutique.....	406
Indications.....	407
Présentation.....	407
Posologie.....	407
Durée.....	407
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	407
Remarques.....	407
BENZOATE DE BENZYLE, lotion.....	407
Action thérapeutique.....	408
Indications.....	408
Présentation.....	408
Préparation et utilisation.....	408
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	408
Remarques.....	409
Lotion à la CALAMINE.....	409
Action thérapeutique.....	409
Indications.....	409
Présentation.....	409
Posologie.....	409
Durée.....	410
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	410
Remarques.....	410
CHLORHEXIDINE solution 5%.....	410
Action thérapeutique.....	410
Indications.....	410
Présentation.....	410
Préparation.....	411
Posologie.....	411
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	411
Remarques.....	411
CHLORHEXIDINE gel dermique 7,1%.....	411
Action thérapeutique.....	412
Indications.....	412
Présentation.....	412
Posologie.....	412
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	412
Remarques.....	412
CHLORHEXIDINE bain de bouche 0,2%.....	412

Action thérapeutique.....	413
Indications.....	413
Présentation.....	413
Posologie.....	413
Durée	413
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	413
Remarques	413
Produits générateurs de CHLORE (NaDCC, HTH, eau et extrait de Javel, chlorure de chaux)...	413
Action thérapeutique.....	414
Indications.....	414
Présentation.....	414
Préparation et utilisation	414
Précautions	415
Remarques	415
CIPROFLOXACINE, gouttes auriculaires.....	416
Action thérapeutique.....	416
Indications.....	416
Présentation.....	416
Posologie.....	416
Durée	416
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	417
Remarques	417
CLOTRIMAZOLE, cp gynécologique.....	417
Action thérapeutique.....	417
Indications.....	417
Présentation et voie d'administration.....	417
Posologie et durée	417
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	418
Remarques	418
DINOPROSTONE, gel vaginal.....	418
Action thérapeutique.....	418
Indications.....	418
Présentation et voie d'administration.....	418
Posologie et durée	419
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	419
Remarques	419
ETHANOL	419
ALCOOL ETHYLIQUE = ETHANOL.....	419

Action thérapeutique.....	420
Indications.....	420
Présentation.....	420
Préparation.....	420
Précautions.....	420
Remarques.....	420
FLUORESCEINE, collyre.....	421
Action thérapeutique.....	421
Indications.....	421
Présentation.....	421
Posologie et durée.....	421
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	421
Remarques.....	421
! Violet de gentiane = Violet cristallisé.....	422
HYDROCORTISONE, crème et pommade.....	422
Action thérapeutique.....	422
Indications.....	422
Présentation.....	422
Posologie et durée.....	423
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	423
Remarques.....	423
MALATHION, lotion.....	423
Action thérapeutique.....	424
Indications.....	424
Présentation.....	424
Utilisation.....	424
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	424
Remarques.....	424
! Chlorure de méthylrosanilinium = Violet de gentiane = Violet cristallisé.....	425
MICONAZOLE, crème.....	425
Action thérapeutique.....	425
Indications.....	425
Présentation.....	425
Posologie.....	426
Durée.....	426
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	426
Remarques.....	426

MUPIROCINE, pommade	426
Action thérapeutique.....	427
Indications.....	427
Présentation.....	427
Posologie et durée	427
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	427
Remarques	427
NaDCC.....	427
NYSTATINE, cp gynécologique	427
Action thérapeutique.....	428
Indications.....	428
Présentation et voie d'administration.....	428
Posologie et durée	428
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	428
Remarques	428
OXYBUPROCAINE, collyre	428
Action thérapeutique.....	429
Indications.....	429
Présentation.....	429
Posologie et durée	429
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	429
Remarques	429
PERMETHRINE 1%, lotion	430
Action thérapeutique.....	430
Indications.....	430
Présentation.....	430
Utilisation	430
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	430
Remarques	430
PERMETHRINE 5%, crème ou lotion	431
Action thérapeutique.....	431
Indications.....	431
Présentation.....	431
Utilisation	431
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	431
Remarques	432
PILOCARPINE, collyre	432

Action thérapeutique.....	432
Indications.....	432
Présentation.....	432
Posologie.....	433
Durée	433
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	433
Remarques	433
PODOPHYLLOTOXINE 0,5%, solution ou gel.....	433
Action thérapeutique.....	434
Indications.....	434
Présentation.....	434
Posologie.....	434
Durée	434
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	434
Remarques	434
Résine de PODOPHYLLE, solution.....	435
Action thérapeutique.....	435
Indications.....	435
Présentation.....	435
Utilisation	435
Durée	435
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	436
Remarques	436
POLYVIDONE IODÉE = POVIDONE IODÉE = PVI, solution aqueuse.....	436
Action thérapeutique.....	436
Indications.....	436
Présentation.....	437
Utilisation	437
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	437
Remarques	437
POLYVIDONE IODÉE = POVIDONE IODÉE = PVI, solution moussante.....	437
Action thérapeutique.....	438
Indications.....	438
Présentation.....	438
Utilisation	438
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	438
Remarques	439
SULFADIAZINE ARGENTIQUE, crème.....	439

Action thérapeutique.....	439
Indications.....	439
Présentation.....	439
Utilisation.....	439
Durée.....	440
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	440
Remarques.....	440
DICHLOROISOCYANURATE de SODIUM = NaDCC.....	440
Action thérapeutique.....	440
Indications.....	440
Présentation.....	441
Préparation et utilisation.....	441
Précautions.....	441
Remarques.....	441
TETRACYCLINE, pommade ophtalmique.....	442
Action thérapeutique.....	442
Indications.....	442
Présentation.....	442
Posologie et durée.....	442
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	442
Remarques.....	442
Pommade à l'OXYDE DE ZINC.....	443
Action thérapeutique.....	443
Indications.....	443
Présentation.....	443
Posologie.....	443
Durée.....	444
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	444
Remarques.....	444

Médicaments potentiellement dangereux ou obsolètes ou inefficaces 445

AMODIAQUINE = AQ oral.....	445
Action thérapeutique.....	445
Indications.....	445
Présentation.....	446
Posologie et durée.....	446
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	446
Remarques.....	446

ARTEMETHER injectable	446
Action thérapeutique.....	446
Indications.....	447
Présentation.....	447
Posologie et durée	447
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	447
Remarques	447
ARTESUNATE = AS oral.....	448
Action thérapeutique.....	448
Indications.....	448
Présentation.....	448
Posologie et durée	448
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	449
Remarques	449
CHLORAMPHENICOL HUILEUX = CHLORAMPHENICOL RETARD injectable	449
Action thérapeutique.....	449
Indications.....	449
Présentation et voie d'administration.....	449
Posologie.....	450
Durée	450
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	450
Remarques	450
Chlorure de METHYLOSANILINIUM = VIOLET DE GENTIANE = VIOLET CRISTALLISE	451
Action thérapeutique.....	451
Indications.....	451
Présentation.....	451
Préparation	451
Utilisation	451
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	452
Remarques	452
METAMIZOLE = DOPYRONE = NORAMIDOPYRINE injectable.....	452
Action thérapeutique.....	453
Indications.....	453
Présentation et voie d'administration.....	453
Posologie.....	453
Durée	453
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	453
Remarques	453

METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE oral.....	453
Action thérapeutique.....	454
Indications.....	454
Présentation.....	454
Posologie.....	454
Durée.....	454
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	454
Remarques.....	455
PROMETHAZINE injectable.....	455
Action thérapeutique.....	455
Indications.....	455
Présentation et voie d'administration.....	455
Posologie et durée.....	455
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	455
Remarques.....	456
SERUM ANTITETANIQUE HETEROLOGUE (Antitoxine tétanique équine).....	456
Action thérapeutique.....	456
Indications.....	457
Composition, présentation et voie d'administration.....	457
Posologie et durée.....	457
Contre-indications, effets indésirables, précautions.....	457
Remarques.....	457

Deuxième partie 458

Organisation et gestion d'une pharmacie.....	458
Informations préliminaires.....	458
Désignation des médicaments.....	458
Sélection des médicaments.....	459
Classement des médicaments.....	459
Niveaux d'utilisation.....	460
Evaluation quantitative des besoins lors de l'ouverture d'un projet.....	460
Agencement d'une pharmacie.....	460
Locaux.....	460
Caractéristiques de l'entrepôt.....	460
Agencement intérieur de l'entrepôt.....	461
Rangement des médicaments et du matériel.....	462
Gestion d'une pharmacie.....	464
Organisation des activités.....	464

Gestion de stock.....	464
Dons de médicaments récupérés et échantillons médicaux.....	468
Qualité et conservation des médicaments.....	468
Normes de qualité.....	469
Conditions de conservation	469
Température	469
Chaîne de température contrôlée (CTC).....	470
Air et humidité.....	470
Lumière.....	470
Détérioration.....	470
Péremption.....	471
Médicaments périmés.....	471
Destruction des médicaments et matériels périmés ou inutilisables.....	471
Prescription, coût, observance	471
Limiter l'usage des médicaments injectables	472
Limiter l'usage des sirops et suspensions orales	472
Etudier le choix des protocoles de traitement	472
Réfléchir sur la prescription de médicaments non essentiels et de placebos.....	473
Antiseptiques et désinfectants.....	473
Définitions	473
Sélection.....	474
Produits recommandés	474
Produits déconseillés.....	475
Préparation et utilisation des solutions antiseptiques aqueuses.....	475
Préparation	475
Utilisation	476
Préparation et utilisation des solutions désinfectantes.....	476
Préparation	476
Désinfection des sols et surfaces	477
Désinfection du linge	477
Pré-désinfection du matériel médical réutilisable.....	477
Lavage-désinfection du matériel médical réutilisable	477
Liste des médicaments essentiels de l'OMS	478
Principales références 479	
Sites consultés entre février 2013 et mai 2016	479
Publications OMS accessibles en ligne et utilisées dans cette édition	479

Dans la même collection 480

Guide pratique d'utilisation à l'usage des médecins, pharmaciens, infirmiers et auxiliaires de santé



© Médecins Sans Frontières, 2017

Tous droits de reproduction, de traduction et d'adaptation réservés pour tous pays.

Médecins Sans Frontières. Médicaments essentiels - guide pratique d'utilisation. Edition 2017.

ISBN 978-2-37585-013-8

Auteurs/Contributeurs

Auteur

Sophie Pilon

Responsable d'édition

Véronique Grouzard

Nous tenons à remercier pour leur contribution à la réalisation de ce guide F. Baud, M.C Bottineau, M. de Bruycker, A.S Castex, F. Chappuis, A.S. Coutin, V. Cruyt, E. Da Costa, C. Danet, K. Dilworth, F. Drogoul, F. Fermon, E. Jambert, J. Goldstein, M. Hekens, L. Keane, E. Lasry, X. Lassalle, R. Murphy, N. Mlakar, D. Olson, J. Pinel, B. Renchon, J. Rigal, C. Schulte-Hillen, M. de Smet, J. Stassijns, M. Sutton, E. Szumilin, M. Tétart, F. Varaine.

Publié par

Médecins Sans Frontières

Préface

En 1978, la conférence d'Alma Ata a confirmé que l'accès aux médicaments essentiels était vital pour prévenir et traiter les maladies affectant des millions de personnes à travers le monde.

En 1981, l'Organisation Mondiale de la Santé a créé le Programme d'Action pour les Médicaments Essentiels (DAP) pour soutenir les pays développant une politique nationale pour l'usage rationnel des médicaments.

Le DAP cherche à assurer aux populations du monde entier les médicaments dont elles ont besoin au prix le plus abordable, que ces médicaments soient sans danger, efficaces et de grande qualité, et qu'ils soient prescrits et utilisés rationnellement.

Pour mettre en place une politique de médicaments essentiels, il faut obligatoirement des outils adaptés, et ce guide pratique, résultat de l'expérience de terrain des équipes médicales de Médecins Sans Frontières, est l'un d'eux et nous le recommandons fortement.

Destiné à donner aux praticiens, pharmaciens et infirmiers une information ciblée et résumée, ce manuel est une contribution importante de Médecins Sans Frontières pour l'amélioration de l'utilisation rationnelle des médicaments, qui sera un réel enjeu dans les années à venir.

*Dr Jonathan D. Quick
Director,
Essential Drugs and Other medicines
World Health Organization*

Avant-propos

Ce guide n'est pas un dictionnaire pharmacologique, mais un guide pratique. Il s'adresse aux professionnels de la santé, médecins, pharmaciens, infirmiers et aux auxiliaires sanitaires impliqués dans les soins curatifs, l'emploi et la gestion des médicaments et du matériel médical.

Nous avons essayé de répondre le plus simplement possible aux questions et problèmes auxquels est confronté le personnel de santé par des solutions pratiques, conciliant l'expérience acquise sur le terrain par Médecins Sans Frontières, les recommandations des organismes de référence tels que l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et celles d'ouvrages spécialisés en la matière.

Ce guide est utilisé non seulement dans les programmes appuyés par Médecins Sans Frontières, mais aussi dans d'autres programmes et dans des contextes très différents.

La gamme des médicaments présentés dans cette nouvelle édition a été révisée : des médicaments ont été ajoutés et d'autres supprimés en accord avec la liste des médicaments essentiels la plus récente proposée par l'OMS.

Parmi les médicaments répertoriés, certains ne sont pas désignés nommément dans la liste OMS, mais sont inclus dans un groupe thérapeutique pour lequel l'OMS a désigné seulement un médicament, précédé d'un symbole carré signifiant «qu'il constitue un exemple représentant ce groupe thérapeutique» et que divers médicaments peuvent être utilisés à sa place.

Certains médicaments non inclus dans la liste des médicaments essentiels de l'OMS sont encore largement utilisés. Bien que leur usage soit le plus souvent déconseillé, nous avons choisi de les inclure dans ce guide, en les signalant par une rayure grise transversale.

La classification des fiches de médicament a été établie par voies d'administration et par ordre alphabétique. Cette classification fait partie intégrante de l'ensemble du système de gestion des médicaments proposé dans cet ouvrage (voir [Organisation et gestion d'une pharmacie](#)).

Seuls les contre-indications, effets indésirables, précautions d'emploi et interactions médicamenteuses les plus importants ont été mentionnés dans ce guide. Pour de plus amples informations, se reporter à la littérature spécialisée. Pour les antirétroviraux, les interactions étant trop nombreuses pour être mentionnées, il est indispensable de consulter la littérature spécialisée.

Ce guide a été élaboré collectivement par des professionnels de santé pluridisciplinaires possédant tous une expérience du terrain.

Malgré l'attention portée à sa réalisation, des erreurs ont pu se glisser dans le texte. Les auteurs remercient les utilisateurs, si tel est le cas, de bien vouloir les signaler. Ils rappellent qu'en cas de doute, il appartient au prescripteur de s'assurer que les posologies indiquées dans ce guide sont conformes aux spécifications des fabricants.

Afin d'assurer à ce guide l'évolution la plus adaptée aux réalités du terrain, merci de nous communiquer vos commentaires ou suggestions.

Les protocoles thérapeutiques étant en constante évolution, il est recommandé de consulter les mises à jour mensuelles.

Utilisation du guide

- Désignation des médicaments
- Posologie
- Symboles utilisés
- Abréviations utilisées

Désignation des médicaments

La dénomination commune internationale (DCI) a été utilisée dans ce guide.

Posologie

Dans les fiches des médicaments les plus usuels, un tableau de prescription propose une posologie moyenne en unité de médicament (comprimé, ampoule, etc.) en fonction du poids ou de l'âge du patient.

Les posologies pour enfants sont exprimées en milligrammes par kg et par jour (mg/kg/jour) pour la plupart des médicaments. Les posologies sont exprimées en milligrammes par kg et par prise (mg/kg/prise) pour certains médicaments symptomatiques. Pour certains antirétroviraux, les posologies sont exprimées en milligrammes par mètre carré (mg/m²).

Les posologies pour adultes sont exprimées en grammes ou milligrammes par jour pour la plupart des médicaments ; elles sont exprimées en mg/kg/jour pour certains médicaments qui exigent une posologie plus précise. Chez les patients souffrant de malnutrition, il est nécessaire de tenir compte du poids et d'adapter la prescription à partir de doses exprimées en mg/kg.

Symboles utilisés

Prescription sous contrôle
médical

Cet encadré figure sur les fiches de médicaments potentiellement toxiques soumis à une prescription médicale dans la réglementation de nombreux pays européens tels que la Belgique, l'Espagne, la France ou le Royaume-Uni.



Ce symbole est utilisé pour attirer l'attention des prescripteurs sur des médicaments dont la toxicité potentielle est plus marquée ou pour lesquels l'expérience a montré une mauvaise utilisation fréquente.

Recommandations pratiques pour le stockage des médicaments :

 médicament particulièrement sensible à la lumière

 médicament particulièrement sensible à l'humidité

L'absence de mention concernant la température signifie que nous n'avons pas trouvé d'information sur la température exigée pour la conservation de ce médicament dans la littérature.

Abréviations utilisées

Unités

kg = kilogramme
g = gramme
mg = milligramme (1 g = 1000 mg)
µg = microgramme
m² = mètre carré
UI = unité internationale
M = million
mEq = milliéquivalent
mmol = millimole
ml = millilitre (1 cc = 1 ml)
c à c = cuillère à café (= 5 ml)
c à s = cuillère à soupe (= 15 ml)

Voie d'administration

IM = intramusculaire
IV = intraveineux
SC = sous-cutané

Présentation

cp = comprimé
gél = gélule
fl = flacon
amp = ampoule
susp = suspension

Divers

eau ppi = eau pour préparation injectable
J = jour (p.ex. J1 = 1^{er} jour)
v/v = volume dans volume

Médicaments oraux

- ABACAVIR = ABC oral
- ACETAMINOPHENE oral
- Acide ACETYLSALICYLIQUE = ASPIRINE = AAS = ASA oral
- ACICLOVIR oral
- ALBENDAZOLE oral
- ALBUTEROL aérosol-doseur
- ALBUTEROL solution pour nébulisation
- Hydroxyde d'ALUMINIUM oral
- AMITRIPTYLINE oral
- ! Amodiaquine = AQ oral
- AMOXICILLINE oral
- AMOXICILLINE/Acide CLAVULANIQUE = CO-AMOXICLAV oral
- ARTEMETHER/LUMEFANTRINE = CO-ARTEMETHER = AL oral
- ! Artésunate = AS oral
- ARTESUNATE/AMODIAQUINE = AS/AQ oral
- ARTESUNATE + SULFADOXINE/PYRIMETAMINE = AS + SP oral
- Acide ASCORBIQUE = VITAMINE C oral
- ASPIRINE oral
- AZITHROMYCINE oral
- AZT/3TC oral
- AZT/3TC/NVP oral
- BECLOMETASONE aérosol
- BIPERIDENE oral
- BISACODYL oral
- BISOPROLOL oral
- BUTYLSCOPOLAMINE oral
- CABERGOLINE oral
- FOLINATE DE CALCIUM = Acide FOLINIQUE oral
- CARBAMAZEPINE oral
- CEFALEXINE oral
- CEFIXIME oral
- CHARBON activé oral
- CHLORAMPHENICOL oral
- CHLOROQUINE sulfate ou phosphate oral
- CHLORPHENAMINE = CHLORPHENIRAMINE oral
- CHLORPROMAZINE oral
- CIMETIDINE oral
- CIPROFLOXACINE oral
- CLINDAMYCINE oral
- CLOXACILLINE oral
- CO-AMOXICLAV oral
- CO-ARTEMETHER oral
- CODEINE oral
- COLECALCIFEROL = VITAMINE D3 oral
- COTRIMOXAZOLE = SULFAMETHOXAZOLE (SMX)/TRIMETHOPRIME (TMP) oral
- DAPSONE oral

- DESOGESTREL oral
- DIAZEPAM oral
- DIETHYLCARBAMAZINE oral
- DIGOXINE oral
- DIHYDROARTEMISININE/PIPERAQUINE = DHA/PPQ oral
- ! Dipyron oral
- DOXYCYCLINE oral
- EFAVIRENZ = EFV = EFZ oral
- ENALAPRIL oral
- ERGOCALCIFEROL = VITAMINE D2 oral
- ERYTHROMYCINE oral
- ETHAMBUTOL = E oral
- ETHINYLESTRADIOL/LEVONORGESTREL oral
- Sel FERREUX
- Sel FERREUX/Acide FOLIQUE oral
- FLUCONAZOLE oral
- FLUCYTOSINE oral
- FLUOXETINE oral
- Acide FOLIQUE = VITAMINE B9 oral
- FOSFOMYCINE TROMETAMOL oral
- FUROSEMIDE oral
- GLIBENCLAMIDE oral
- GLICLAZIDE oral
- TRINITRATE DE GLYCERYL = TRINITRINE = NITROGLYCERINE oral
- GRISEOFULVINE oral
- HALOPERIDOL oral
- HYDROCHLOROTHIAZIDE oral
- HYDROXYZINE oral
- BUTHYLBROMURE D'HYOSCINE = BUTYLSCOPOLAMINE oral
- IBUPROFENE oral
- HUILE IODEE oral
- IPRATROPIUM bromure solution pour nébulisation
- ISONIAZIDE = H oral
- DINITRATE D'ISOSORBIDE oral
- ITRACONAZOLE oral
- IVERMECTINE oral
- LABETALOL oral
- LACTULOSE oral
- LAMIVUDINE = 3TC oral
- LEVODOPA/CARBIDOPA oral
- LEVONORGESTREL oral
- LEVONORGESTREL pour contraception d'urgence
- LOPERAMIDE oral
- LOPINAVIR/RITONAVIR = LPV/r oral
- MEBENDAZOLE oral
- MEFLOQUINE = MQ oral
- ! Métamizole oral
- METFORMINE oral

- METHYLDOPA oral
- METOCLOPRAMIDE oral
- METRONIDAZOLE oral
- MICONAZOLE gel buccal
- MIFEPRISTONE = RU486 oral
- MISOPROSTOL oral
- MORPHINE à libération immédiate (LI) oral
- MORPHINE à libération prolongée (LP) oral
- MULTIVITAMINES - COMPLEXE B oral
- NEVIRAPINE = NVP oral
- NICLOSAMIDE oral
- NICOTINAMIDE = VITAMINE PP = VITAMINE B3 oral
- NIFEDIPINE oral
- NITROFURANTOINE oral
- NITROGLYCERINE oral
- ! Noramidopyrine oral
- NYSTATINE oral
- OMEPRAZOLE oral
- SELS DE REHYDRADATION ORALE = SRO = ORS
- PARACETAMOL = ACETAMINOPHENE oral
- PAROXETINE oral
- PHENOBARBITAL oral
- PHENOXYMETHYLPENICILLINE = PENICILLINE V oral
- PHENYTOINE oral
- Chlorure de POTASSIUM à libération immédiate oral
- Chlorure de POTASSIUM à libération prolongée oral
- PRAZIQUANTEL oral
- PREDNISOLONE et PREDNISONNE oral
- PROMETHAZINE oral
- PYRANTEL oral
- PYRAZINAMIDE = Z oral
- PYRIDOXINE = VITAMINE B6 oral
- PYRIMETHAMINE oral
- QUININE oral
- ReSoMal (REhydration SOLUTION for MALnutrition)
- RETINOL = VITAMINE A oral
- RIFAMPICINE = R oral
- RISPERIDONE oral
- RITONAVIR = RTV oral
- SALBUTAMOL = ALBUTEROL aérosol-doseur
- SALBUTAMOL = ALBUTEROL solution pour nébulisation
- SERTRALINE oral
- VALPROATE DE SODIUM oral
- SPIRONOLACTONE oral
- SULFADIAZINE oral
- SULFADOXINE/PYRIMETHAMINE = SP oral
- SULFAMETHOXAZOLE (SMX)/TRIMETHOPRIME (TMP) oral
- THIAMINE = VITAMINE B1 oral

- TINIDAZOLE oral
- TRAMADOL oral
- Acide TRANEXAMIQUE oral
- TRICLABENDAZOLE oral
- TRIHEXYPHENIDYLE oral
- TRINITRINE oral
- Acide VALPROIQUE = VALPROATE DE SODIUM oral
- VITAMINE A oral
- VITAMINE B1 oral
- VITAMINE B3 oral
- VITAMINE B6 oral
- VITAMINE B9 oral
- VITAMINE C oral
- VITAMINE D2 oral
- VITAMINE D3 oral
- VITAMINE PP oral
- ZIDOVUDINE = AZT = ZDV oral
- ZIDOVUDINE/LAMIVUDINE = AZT/3TC oral
- ZIDOVUDINE/LAMIVUDINE/NEVIRAPINE = AZT/3TC/NVP oral
- Sulfate de ZINC oral

ABACAVIR = ABC oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antirétroviral, inhibiteur nucléosidique de la transcriptase inverse du HIV-1 et du HIV-2

Indications

– Infection par le HIV-1 ou le HIV-2, en association avec d'autres antirétroviraux

Présentation

- Comprimé dispersible à 60 mg
- Comprimé à 300 mg

Posologie

- Enfant de moins de 25 kg : 16 mg/kg/jour à diviser en 2 prises, sans dépasser 600 mg/jour
- Enfant ≥ 25 kg et adulte : 600 mg/jour à diviser en 2 prises

Durée

- Selon l'efficacité et la tolérance de l'abacavir.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'antécédent d'insuffisance hépatique sévère ou d'intolérance à l'abacavir ayant conduit à un arrêt du traitement.

- Peut provoquer :

- réactions d'hypersensibilité : éruptions cutanées, troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales), toux, dyspnée, malaise, céphalées, léthargie, oedème, lymphadénopathie, hypotension artérielle, myalgies, arthralgies, insuffisance rénale ;
- acidose lactique et atteinte hépatique.

Dans tous ces cas, arrêter immédiatement et définitivement l'abacavir.

- *Grossesse* : à éviter, sauf s'il n'existe pas d'alternative thérapeutique.

Remarques

- Les comprimés ne sont pas sécables. S'il est nécessaire d'administrer des moitiés de comprimé, utiliser un cutter ou un coupe-comprimé pour les couper précisément en 2 moitiés égales.
- Il existe des associations à dose fixe abacavir-lamivudine et abacavir-zidovudine-lamivudine.
- Il existe aussi une solution orale à 20 mg/ml.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C

ACETAMINOPHENE oral

Voir [PARACETAMOL oral](#)

Acide ACETYLSALICYLIQUE = ASPIRINE = AAS = ASA oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Analgésique, antipyrétique, anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)
- Antiagrégant plaquettaire (à faible dose)

Indications

- Douleurs d'intensité faible, fièvre
- Prévention secondaire de la pré-éclampsie sévère

Présentation

- Comprimés à 300 mg et 500 mg
- Comprimé gastro-résistant à 75 mg

Posologie et durée

- *Douleur et fièvre*

Adolescent de plus de 16 ans et adulte : 300 mg à 1 g toutes les 4 à 6 heures, sans dépasser 4 g/jour, pendant 1 à 3 jours

- *Prévention de la pré-éclampsie*

75 mg/jour en une prise de la 12^e à la 32^e semaine d'aménorrhée

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie à l'aspirine et aux AINS, ulcère gastroduodéal, anomalie de l'hémostase, hémorragie ; insuffisance rénale, hépatique ou cardiaque sévères.
- Ne pas administrer chez l'enfant dans la douleur et la fièvre (utiliser le paracétamol).

- Administrer avec prudence chez les patients âgés ou asthmatiques.
- Ne pas dépasser les doses indiquées, en particulier chez le sujet âgé. Les intoxications sont graves, voire mortelles.
- Peut provoquer :
 - réactions allergiques, douleur gastrique, ulcère gastroduodéal, hémorragies ;
 - vertiges, bourdonnements d'oreille (signes précoces de surdosage) ;
 - syndrome Reye chez l'enfant (encéphalopathie et troubles hépatiques graves).
 Dans tous ces cas, arrêter l'acide acétylsalicylique.
- Ne pas associer avec : méthotrexate, anticoagulants et AINS.
- Surveiller l'association avec l'insuline (majoration de l'hypoglycémie) et les corticoïdes.
- Grossesse :
 - douleur et fièvre : à éviter. **CONTRE-INDIQUÉ** à partir du début du 6^e mois. Utiliser le paracétamol.
 - prévention de la pré-éclampsie : ne pas dépasser 75 mg/jour.
 - Allaitement : à éviter. Utiliser le paracétamol.

Remarques

- Prendre au milieu des repas, de préférence avec beaucoup d'eau.
- Ne pas écraser les comprimés gastro-résistants.
- L'acide acétylsalicylique est aussi utilisé dans la prévention secondaire des accidents thrombo-emboliques liés à l'athérosclérose, à la dose de 75 à 300 mg/jour.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~✓~~
- Ne pas utiliser si les comprimés dégagent une forte odeur vinaigrée. Une légère odeur vinaigrée est normale.*

ACICLOVIR oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiviral actif sur l'herpes simplex virus et l'herpes zoster virus

Indications

- Traitement des formes récidivantes ou extensives d'herpès buccal et oesophagien chez les patients immunodéprimés
- Traitement des kérato-uvéites herpétiques
- Traitement de l'herpès génital
- Prophylaxie secondaire de l'herpès en cas de récurrences sévères et/ou fréquentes
- Traitement du zona dans ses formes sévères : lésions nécrotiques, extensives, localisées à la face ou zona ophtalmique

Présentation

- Comprimés à 200 mg et 800 mg
- Il existe aussi une suspension orale à 40 mg/ml.

Posologie et durée

– Traitement des formes récidivantes ou extensives d'herpès buccal et oesophagien chez les patients immunodéprimés, traitement des kérato-uvéites herpétiques

Enfant de moins de 2 ans : 200 mg 5 fois par jour pendant 7 jours

Enfant de plus de 2 ans et adulte : 400 mg 5 fois par jour pendant 7 jours

– Traitement de l'herpès génital

Enfant de plus de 2 ans et adulte : 400 mg 3 fois par jour pendant 7 jours ; chez les patients immunodéprimés, poursuivre le traitement jusqu'à disparition des symptômes

– Prophylaxie secondaire de l'herpès en cas de récurrences sévères et/ou fréquentes

Enfant de moins de 2 ans : 200 mg 2 fois par jour

Enfant de plus de 2 ans et adulte : 400 mg 2 fois par jour

– Traitement du zona dans ses formes sévères

Adulte : 800 mg 5 fois par jour pendant 7 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'hypersensibilité à l'aciclovir.
- Peut provoquer : céphalées, réactions cutanées et allergiques, troubles digestifs, augmentation des transaminases, troubles neurologiques chez l'insuffisant rénal ou le patient âgé ; rarement, troubles hématologiques.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale.
- Boire abondamment pendant toute la durée du traitement.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Dans le traitement de l'herpès, l'aciclovir doit être débuté le plus tôt possible et jusqu'à 96 heures après l'apparition des lésions, afin de réduire la sévérité et la durée de l'épisode.
- Dans le traitement du zona, l'aciclovir doit être administré de préférence dans les 72 heures. Son administration

ne permet pas d'éviter l'apparition des douleurs post-zostériennes mais raccourcit la durée de ces douleurs.

– Conservation : température inférieure à 25°C - 📄

ALBENDAZOLE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Anthelminthique

Indications

- Ascariase (*Ascaris lumbricoides*), oxyurose (*Enterobius vermicularis*), ankylostomiase (*Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus*)
- Trichocéphalose (*Trichuris trichiura*), anguillulose (*Strongyloides stercoralis*)
- Trichinellose (*Trichinella sp*)

Présentation

– Comprimé à 400 mg

Posologie et durée

– *Ascariase, oxyurose, ankylostomiase*

Enfant de plus de 6 mois et adulte : 400 mg dose unique

Enfant de plus de 6 mois et de moins de 10 kg : 200 mg dose unique

En cas d'oxyurose : une seconde dose peut être administrée 2 à 4 semaines plus tard.

– *Trichocéphalose, anguillulose*

Enfant de plus de 6 mois et adulte : 400 mg/jour en une prise pendant 3 jours

Enfant de plus de 6 mois et de moins de 10 kg : 200 mg/jour en une prise pendant 3 jours

– *Trichinellose*



Enfant de plus de 2 ans : 10 mg/kg/jour à diviser en 2 prises pendant 10 à 15 jours

Adulte : 800 mg/jour à diviser en 2 prises pendant 10 à 15 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 6 mois.
- Ne pas administrer en cas de cysticercose oculaire.
- Peut provoquer :
 - troubles digestifs, céphalées, vertiges ;
 - troubles neurologiques (céphalées, convulsions) en cas de cysticercose cérébrale non diagnostiquée.
- *Grossesse* : à éviter pendant le 1^{er} trimestre
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Les comprimés peuvent être à croquer ou à mâcher : se conformer aux instructions du fabricant.
- L'ivermectine est plus efficace que l'albendazole dans le traitement de l'anguillulose.
- L'albendazole est aussi utilisé dans le traitement des larves migrantes cutanées (*Ancylostoma braziliense* et *caninum*), des cestodoses larvaires (kyste hydatique, certaines formes de neurocysticercose) et dans le traitement de masse des filarioses lymphatiques (s'informer des recommandations nationales).
- *Conservation* : température inférieure à 25°C -  - 

ALBUTEROL aérosol-doseur

Voir [SALBUTAMOL aérosol-doseur](#)

ALBUTEROL solution pour nébulisation

Voir [SALBUTAMOL solution pour nébulisation](#)

Hydroxyde d'ALUMINIUM oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiacide

Indications

- Douleurs d'estomac dans les gastrites et les ulcères gastro-duodénaux

Présentation

- Comprimé à 500 mg

Il existe de nombreuses préparations à base de sels ou d'hydroxyde d'aluminium et/ou de magnésium et différents dosages.

Posologie

- Enfant de plus de 5 ans : rarement indiqué. En cas de nécessité, un demi comprimé 3 fois/jour
- Adulte : 3 à 6 comprimés/jour à diviser en 3 prises après les repas ou 1 comprimé au moment des crises douloureuses

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : constipation (sauf lorsque les comprimés contiennent des sels ou de l'hydroxyde de magnésium).
- Diminue l'absorption de nombreux médicaments, notamment : tétracycline, sels de fer, isoniazide, éthambutol, chloroquine, aténolol, digoxine, fluoroquinolones, corticoïdes, indométacine, kétoconazole, thyroxine, etc. Respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Bien mâcher les comprimés.
- Conservation : température inférieure à 25°C

AMITRIPTYLINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antidépresseur tricyclique

Indications

– Douleurs neuropathiques
– Dépression majeure

Présentation

– Comprimé à 25 mg

Posologie

– *Douleurs neuropathiques*

Adulte : 25 mg/jour au coucher Semaine 1 ; 50 mg/jour au coucher Semaine 2 ; 75 mg/jour au coucher à partir de Semaine 3

– *Dépression*

Adulte : 25 mg/jour au coucher. Selon l'efficacité et la tolérance, augmenter en 8 à 10 jours, jusqu'à 75 mg/jour au coucher

– Ne pas dépasser 150 mg/jour. Réduire la dose de moitié chez le patient âgé.

Durée

– *Douleurs neuropathiques* : 3 à 6 mois après disparition de la douleur. Reprendre le traitement si la douleur réapparaît.

– *Dépression* : au moins 9 mois. L'arrêt du traitement doit être progressif (en 4 semaines). Si des signes de rechute ou de sevrage apparaissent, ré-augmenter la dose.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'infarctus du myocarde récent, arythmie, glaucome à angle fermé, troubles uréthro-prostatiques.

– Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients âgés, en cas d'épilepsie, constipation chronique, insuffisance rénale ou hépatique (réduire la dose de moitié) ; antécédents de troubles bipolaires et d'idées

suicidaires.

– Peut provoquer :

- somnolence, hypotension orthostatique, dysfonction sexuelle ;
- effets anticholinergiques : sécheresse de la bouche, constipation, vision trouble, tachycardie, troubles de la miction. En cas de troubles sévères (confusion mentale, rétention urinaire, troubles du rythme), arrêter le traitement.

– Administrer avec prudence et sous surveillance en cas d'association avec : médicaments déprimeurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, sédatifs, antihistaminiques H1, etc.), médicaments à effet anticholinergique (atropine, chlorpromazine, prométhazine, etc.), médicaments abaissant le seuil épileptogène (antipsychotiques, méfloquine, etc.), médicaments sérotoninergiques (IRS, antidépresseurs tricycliques, ondansétron, tramadol, etc.), médicaments antihypertenseurs.

– Éviter l'alcool pendant le traitement.

– Grossesse : réévaluer la nécessité de poursuivre le traitement ; s'il est poursuivi, réduire la dose en fin de grossesse pour limiter les effets indésirables chez le nouveau-né (troubles neurologiques et digestifs).

– Allaitement : surveiller l'apparition d'une somnolence chez l'enfant.

Remarques

– L'effet sédatif se manifeste dès les premières prises, l'effet antalgique après 7 à 10 jours et l'effet antidépresseur après au moins 4 semaines. L'expliquer au patient.

– Dans les douleurs neuropathiques, l'amitriptyline est souvent associée à la carbamazépine.

– Conservation : température inférieure à 25°C - ~~7~~

! Amodiaquine = AQ oral

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.

Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [AMODIAQUINE = AQ oral](#)

AMOXICILLINE oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des pénicillines

Indications

- Otite moyenne, angine streptococcique, sinusite, bronchite, pneumonie aiguës
- Infection à *Helicobacter pylori* (en association avec l'oméprazole et le tinidazole ou le métronidazole), leptospirose, charbon cutané simple
- Typhoïde (si la ciprofloxacine est contre-indiquée et si la souche est sensible)
- Relais d'une pénicilline ou céphalosporine injectable

Présentation

- Comprimés ou gélules à 250 mg et 500 mg
- Comprimé dispersible sécable à 250 mg, à usage pédiatrique
- Poudre pour suspension orale à 125 mg/5 ml, à reconstituer avec de l'eau filtrée

Posologie

- *Posologie usuelle (p.ex. leptospirose, angine, infection à H. pylori)*

Enfant : 50 mg/kg/jour à diviser en 2 prises

Adulte : 2 g/jour à diviser en 2 prises

Age	Poids	Susp. 125 mg/5 ml	Cp à 250 mg	Cp à 500 mg
< 3 mois	< 6 kg	1 c à c x 2	½ cp x 2	–
3 à < 24 mois	6 à < 12 kg	2 c à c x 2	1 cp x 2	–
2 à < 8 ans	12 à < 25 kg	4 c à c x 2	2 cp x 2	1 cp x 2
≥ 8 ans et adulte	≥ 25 kg	–	4 cp x 2	2 cp x 2

- *Infection sévère (p.ex. typhoïde) ou suspicion de pneumocoques résistants (p.ex. pneumonie, otite)*

Enfant : 80 à 100 mg/kg/jour à diviser 3 prises (max. 3 g)

Adulte : 3 g/jour à diviser en 3 prises

Age	Poids	Susp. 125 mg/5 ml	Cp à 250 mg	Cp à 500 mg
< 3 mois	< 6 kg	1 c à c x 3	½ cp x 3	–
3 à < 24 mois	6 à < 12 kg	2 c à c x 3	1 cp x 3	–
2 à < 8 ans	12 à < 25 kg	4 c à c x 3	2 cp x 3	1 cp x 3
≥ 8 ans et adulte	≥ 25 kg	–	4 cp x 3	2 cp x 3

Durée

- *Otite moyenne* : 5 jours ; *angine* : 6 jours ; *leptospirose* : 7 jours ; *pneumonie, sinusite, charbon cutané* : 7 à 10 jours ; *infection à H. pylori* : 10 à 14 jours ; *typhoïde* : 14 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux pénicillines ou de mononucléose infectieuse.
- Administrer avec prudence en cas d'allergie aux céphalosporines (allergie croisée possible).
- Peut provoquer : troubles digestifs, réactions allergiques parfois sévères. En cas de réaction allergique, arrêter immédiatement le traitement.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale sévère.
- Ne pas associer avec le méthotrexate.
- *Grossesse et allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ~~☒~~
- Pour la suspension orale (poudre ou suspension reconstituée) : se conformer aux instructions du fabricant.

AMOXICILLINE/Acide CLAVULANIQUE = CO-AMOXICLAV oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Association de deux antibactériens. L'addition d'acide clavulanique à l'amoxicilline élargit son spectre d'activité pour couvrir les germes Gram positif et négatif producteurs de bêta-lactamases et les anaérobies.

Indications

- Morsures d'animaux, si une antibiothérapie ou une antibioprofylaxie est clairement indiquée
- Traitement de 2^e ligne des otites moyennes aiguës et sinusites bactériennes aiguës, en cas d'échec de l'amoxicilline seule à dose élevée
- Cystite aiguë non compliquée (sans signes généraux d'infection) chez la fillette de plus de 2 ans
- Infection génitale haute d'origine puerpérale
- Relais du traitement parentéral des infections sévères (p. ex. pneumonie sévère)

Présentation

– Le rapport amoxicilline/acide clavulanique varie selon les fabricants :

Rapport 8:1	– Comprimé à 500 mg d'amoxicilline/62,5 mg d'acide clavulanique – Poudre pour suspension orale à 500 mg d'amoxicilline/62,5 mg d'acide clavulanique/5 ml
Rapport 7:1	– Comprimé à 875 mg d'amoxicilline/125 mg d'acide clavulanique – Poudre pour suspension orale à 400 mg d'amoxicilline/57 mg d'acide clavulanique/5 ml

Posologie

(exprimée en amoxicilline)

– *Morsures d'animaux ; traitement de 2^e ligne des otites moyennes aiguës et sinusites aiguës*

- Enfant < 40 kg : 25 mg/kg 2 fois par jour
- Enfant ≥ 40 kg et adulte :
8:1 : 2000 mg par jour = 2 cp à 500/62,5 mg 2 fois par jour
7:1 : 1750 mg par jour = 1 cp à 875/125 mg 2 fois par jour

– *Cystite aiguë non compliquée chez la fillette de plus de deux ans*
12,5 mg/kg 2 fois par jour

– *Infection génitale haute d'origine puerpérale ; relais du traitement parentéral des infections sévères*

- Enfant < 40 kg : 50 mg/kg 2 fois par jour
- Enfant ≥ 40 kg et adulte :
8:1 : 3000 mg par jour = 2 cp à 500/62,5 mg 3 fois par jour
7:1 : 2625 mg par jour = 1 cp à 875/125 mg 3 fois par jour

Durée

– *Morsures* : 5 à 7 jours ; *otite moyenne* : 5 jours ; *sinusite* : 7 à 10 jours ; *cystite* : 3 jours ; *infection génitale haute* : 7 jours ; *relais du traitement parentéral des pneumonies sévères* : compléter 10 à 14 jours de traitement au total.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux pénicillines ou antécédent de troubles hépatiques lors d'un traitement antérieur au co-amoxiclav.
- Administrer avec prudence en cas d'allergie aux céphalosporines (allergie croisée possible).
- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance hépatique ; réduire la dose et administrer toutes les 12 ou 24 heures en cas d'insuffisance rénale sévère.
- Peut provoquer : troubles digestifs (en particulier diarrhée) ; réactions allergiques parfois sévères (arrêter immédiatement le traitement) ; ictère et hépatite cholestatique en cas d'administration prolongée (> 10 à 15 jours).
- La dose d'acide clavulanique ne doit pas excéder 12,5 mg/kg par jour ou 375 mg par jour.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre pendant les repas.
- Il existe aussi des formulations avec un rapport amoxicilline/acide clavulanique de 4:1 : poudre pour suspension orale à 125 mg d'amoxicilline/31,25 mg d'acide clavulanique/5 ml et comprimé à 500 mg d'amoxicilline/125 mg d'acide clavulanique. La dose maximale (exprimée en amoxicilline) qu'il est possible d'administrer avec ces formulations est 50 mg/kg par jour, max. 1500 mg par jour.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~ - ☒
- Poudre pour suspension orale : température comprise entre 15 °C et 25 °C
- Après reconstitution, la suspension orale se conserve 7 jours maximum au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C).

ARTEMETHER/LUMEFANTRINE = CO-ARTEMETHER = AL oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme non compliqué à *P. falciparum*
- Relais du traitement parentéral du paludisme sévère à *P. falciparum*

Présentation

- Comprimé co-formulé à 20 mg d'artémether/120 mg de luméfantine, sous blister, pour un traitement individuel complet
- Blisters de 6, 12, 18 ou 24 comprimés, correspondant à 4 classes de poids
- Les comprimés sont dispersibles dans les blisters de 6 et 12 comprimés.
- Comprimé co-formulé à 80 mg d'artémether/480 mg de luméfantine, sous blister de 6 comprimés, pour un traitement individuel complet

Posologie et durée



– Le traitement est administré en 2 prises par jour pendant 3 jours. A J1, la 1^{re} dose est donnée à H0 et la 2^e dose 8 à 12 heures après. A J2 et J3, la dose journalière est divisée en 2 prises (matin et soir).

Poids	Comprimé à 20/120 mg			Comprimé à 80/480 mg		
	J1	J2	J3	J1	J2	J3
5 à < 15 kg	1 cp x 2	1 cp x 2	1 cp x 2	–	–	–
15 à < 25 kg	2 cp x 2	2 cp x 2	2 cp x 2	–	–	–
25 à < 35 kg	3 cp x 2	3 cp x 2	3 cp x 2	–	–	–
≥ 35 kg	4 cp x 2	4 cp x 2	4 cp x 2	1 cp x 2	1 cp x 2	1 cp x 2

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : nausées et autres troubles digestifs, céphalées, vertiges.
- Eviter l'association avec : antifongiques azolés (fluconazole, itraconazole, miconazole, etc.), antidépresseurs tricycliques, neuroleptiques (chlorpromazine, halopéridol, etc.), macrolides, quinolones, autres antipaludiques, bêta-bloquants.
- Si le patient vomit dans l'heure qui suit la prise, ré-administrer la même dose.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre les comprimés au cours des repas.
 - Le co-artéméther ne doit pas être employé en prophylaxie du paludisme.
 - La luméfántrine est aussi appelée benflumétol.
 - Conservation : température inférieure à 25°C -  - 
- Ne pas déconditionner les comprimés à l'avance. Une fois enlevés du blister, les comprimés doivent être administrés immédiatement.*

! Artésunate = AS oral

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [ARTESUNATE = AS oral](#)

ARTESUNATE/AMODIAQUINE = AS/AQ oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme non compliqué à *P. falciparum*
- Relais du traitement parentéral du paludisme sévère à *P. falciparum*

Présentation

- Comprimés coformulés d'artésunate (AS)/amodiaquine (AQ), sous blister, pour un traitement individuel complet
- Il existe 4 différents blisters correspondant à 4 classes de poids :
 - Comprimé à 25 mg d'AS/67,5 mg d'AQ base blister de 3 comprimés
 - Comprimé à 50 mg d'AS/135 mg d'AQ base blister de 3 comprimés
 - Comprimé à 100 mg d'AS/270 mg d'AQ base blister de 3 comprimés
 - Comprimé à 100 mg d'AS/270 mg d'AQ base blister de 6 comprimés

Posologie et durée



– Les comprimés sont administrés en une prise par jour, pendant 3 jours.

Poids	Comprimés	J1	J2	J3
4,5 à < 9 kg	25 mg AS/67,5 mg AQ	1 cp	1 cp	1 cp
9 à < 18 kg	50 mg AS/135 mg AQ	1 cp	1 cp	1 cp
18 à < 36 kg	100 mg AS/270 mg AQ <i>blister de 3 cp</i>	1 cp	1 cp	1 cp
≥ 36 kg	100 mg AS/270 mg AQ <i>blister de 6 cp</i>	2 cp	2 cp	2 cp

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de réaction sévère lors d'un traitement antérieur à l'amodiaquine (p.ex. réaction d'hypersensibilité, hépatite, leucopénie, agranulocytose).
- Ne pas administrer chez les patients sous éfavirenz.
- Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, vertiges, prurit.
- Si le patient vomit dans les 30 minutes qui suivent la prise, ré-administrer la même dose.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Conservation : température inférieure à 25°C -  - 
- Ne pas déconditionner les comprimés à l'avance. Une fois enlevés du blister, les comprimés doivent être administrés immédiatement.

ARTESUNATE + SULFADOXINE/PYRIMETAMINE = AS + SP oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme non compliqué à *P. falciparum*
- Relais du traitement parentéral du paludisme sévère à *P. falciparum*

Présentation

– Comprimés d'artésunate (AS) et comprimé(s) de sulfadoxine/pyriméthamine (SP), sous blister, pour un traitement individuel complet

– Il existe 4 différents blisters :

- Enfant < 25 kg :
blister de 3 cp à 50 mg d'AS et 1 cp à 500/25 mg de SP
- Enfant de 25 à < 50 kg :
blister de 6 cp à 50 mg d'AS et 2 cp à 500/25 mg de SP
- Enfant ≥ 50 kg et adulte :
blister de 12 cp à 50 mg d'AS et 3 cp à 500/25 mg de SP
ou blister de 6 cp à 100 mg d'AS et 3 cp à 500/25 mg de SP

Posologie et durée

– L'artésunate est administré en une prise par jour pendant 3 jours. La sulfadoxine/pyriméthamine est administrée en une prise unique à J1, avec la première dose d'artésunate.

Poids	Blister	J1	J2	J3
5 à < 10 kg	3 cp AS ₅₀ + 1 cp SP	½ cp AS + ½ cp SP	½ cp AS	½ cp AS
10 à < 25 kg		1 cp AS + 1 cp SP	1 cp AS	1 cp AS
25 à < 50 kg	6 cp AS ₅₀ + 2 cp SP	2 cp AS + 2 cp SP	2 cp AS	2 cp AS
≥ 50 kg et adulte	12 cp AS ₅₀ + 3 cp SP	4 cp AS + 3 cp SP	4 cp AS	4 cp AS
	6 cp AS ₁₀₀ + 3 cp SP	2 cp AS + 3 cp SP	2 cp AS	2 cp AS

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux sulfamides.
- Peut provoquer : voir artésunate et sulfadoxine/pyriméthamine.
- Ne pas associer au cotrimoxazole.
- Ne pas administrer d'acide folique le jour du traitement ni pendant 2 semaines après la prise de SP.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ☒

Ne pas déconditionner les comprimés à l'avance. Une fois enlevés du blister, les comprimés doivent être administrés immédiatement.

Si des demi-comprimés sont utilisés, l'autre moitié peut être administrée à un autre patient dans un délai de 24 heures maximum.

Acide ASCORBIQUE = VITAMINE C oral

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Vitamine

Indications

– Traitement et prévention du scorbut (carence en vitamine C)

Présentation

– Comprimés à 50 mg, 250 mg et 500 mg

Posologie et durée

– *Traitement du scorbut*

La dose optimale n'est pas clairement établie. A titre indicatif :

Enfant de 1 mois à 11 ans : 100 mg 3 fois par jour

Enfant de 12 ans et plus et adulte : 250 mg 3 fois par jour

ou

Enfant de 1 mois à 3 ans : 100 mg 2 fois par jour

Enfant de 4 à 11 ans : 250 mg 2 fois par jour

Enfant de 12 ans et plus et adulte : 500 mg 2 fois par jour

Le traitement est poursuivi au moins 2 semaines ou plus (jusqu'à la disparition des symptômes) et suivi d'une prévention, tant que la situation l'exige.

– *Prévention du scorbut*

Enfant et adulte : 50 mg par jour, tant que la situation l'exige

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– L'acide ascorbique est bien toléré aux posologies indiquées.

– Peut provoquer : troubles digestifs et lithiase rénale pour des doses > 1 g par jour ; perturbation de la glycémie et glycosurie pour des doses ≥ 2 g par jour.

– *Grossesse* : pas de contre-indication pour une dose inférieure ou égale à 1 g par jour

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~ - ☒

ASPIRINE oral

Voir [ACIDE ACETYLSALICYLIQUE = AAS = ASA](#)

AZITHROMYCINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des macrolides

Indications

– Trachome, conjonctivite à *Chlamydia trachomatis*

– Cervicite et urétrite à *Chlamydia trachomatis* (en association avec un traitement contre le gonocoque), donovanose, chancre mou, syphilis précoce

- Choléra (si la souche est sensible), pian
- Coqueluche, pneumonie à *Mycoplasma pneumoniae* et *Chlamydia pneumoniae*
- Angine streptococcique, otite moyenne aiguë, uniquement en cas d'allergie aux pénicillines

Présentation

- Comprimés à 250 mg et 500 mg
- Poudre pour suspension orale à 200 mg/5 ml, à reconstituer avec de l'eau filtrée

Posologie et durée

- *Trachome, choléra, cervicite et urétrite à C. trachomatis, chancre mou, syphilis précoce*

Enfant : 20 mg/kg dose unique (max. 1 g)

Adulte : 1 g dose unique (2 g dose unique dans la syphilis précoce)

- *Pian*

Enfant et adulte : 30 mg/kg dose unique (max. 2 g)

- *Conjonctivite à C. trachomatis*

Enfant : 20 mg/kg/jour en une prise pendant 3 jours (max. 1 g/jour)

Adulte : 1 g/jour en une prise pendant 3 jours

- *Donovanose (granuloma inguinale)*

Adulte : 1 g à J1, puis 500 mg/jour jusqu'à cicatrisation des lésions

- *Coqueluche, pneumonie à M. pneumoniae et C. pneumoniae*

Enfant : 10 mg/kg/jour en une prise pendant 5 jours (max. 500 mg/jour)

Adulte : 500 mg à J1 puis 250 mg de J2 à J5

- *Angine streptococcique, uniquement en cas d'allergie aux pénicillines*

Enfant : 20 mg/kg/jour en une prise pendant 3 jours (max. 500 mg/jour)

Adulte : 500 mg/jour en une prise pendant 3 jours



- *Otite moyenne aiguë, uniquement en cas d'allergie aux pénicillines*

Enfant : 10 mg/kg/jour en une prise pendant 3 jours (max. 500 mg/jour)

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie à l'azithromycine ou à un autre macrolide, et en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- Peut provoquer : troubles digestifs, troubles du rythme cardiaque (allongement de l'intervalle QT), réactions allergiques parfois sévères. En cas de réaction allergique, arrêter immédiatement le traitement.
- Ne pas administrer simultanément avec des antiacides (hydroxyde d'aluminium ou de magnésium, etc.), respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.
- Éviter l'association avec les médicaments qui allongent l'intervalle QT (amiodarone, chloroquine, co-artéméter, fluconazole, halopéridol, méfloquine, moxifloxacine, ondansétron, pentamidine, quinine, etc.).
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients sous digoxine (augmentation du taux plasmatique de digoxine).
- Grossesse et allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Il existe des gélules à 250 mg et 500 mg, à prendre 1 heure avant ou 2 heures après un repas.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C -  - 
- Pour la suspension orale (poudre ou suspension reconstituée) : se conformer aux instructions du fabricant.*

AZT/3TC oral

Voir [ZIDOVDINE/LAMIVUDINE oral](#)

AZT/3TC/NVP oral

Voir [ZIDOVDINE/LAMIVUDINE/NEVIRAPINE oral](#)

BECLOMETASONE aérosol

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et technique d'administration](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Anti-inflammatoire stéroïdien (corticoïde)

Indications

- Traitement de fond de l'asthme persistant

Présentation

– Suspension pour inhalation en flacons pressurisés délivrant 50 microgrammes et 100 microgrammes de dipropionate de béclométhasone par bouffée

Posologie et technique d'administration

La posologie est individuelle. La dose initiale est déterminée par la sévérité des symptômes. Elle peut être augmentée ou diminuée au cours du temps. Toujours rechercher la posologie minimale efficace. A titre indicatif :

– *Asthme persistant léger à modéré*

Enfant : 100 à 400 microgrammes/jour à diviser en 2 ou 4 prises

Adulte : 500 à 1000 microgrammes/jour à diviser en 2 ou 4 prises

– *Asthme persistant sévère*

Enfant : jusqu'à 800 microgrammes/jour à diviser en 2 ou 4 prises

Adulte : jusqu'à 1500 microgrammes/jour à diviser en 2 ou 4 prises

Agiter l'appareil. Expirer complètement. Introduire l'embout dans la bouche, fermer les lèvres autour.

Déclencher la pulvérisation et inhaler la bouffée au cours d'une inspiration profonde, suivie d'une apnée de 10 secondes. S'assurer que la technique d'inhalation est correcte.

Chez les patients présentant une mauvaise coordination main-respiration (enfants de moins de 6 ans, sujets âgés, etc.), utiliser une chambre d'inhalation pour faciliter l'administration et améliorer l'efficacité du traitement.

Durée

– Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de tuberculose pulmonaire active non traitée.

– Peut provoquer : gêne pharyngée et voix rauque en début de traitement, candidose oropharyngée.

– En cas de survenue d'une toux ou d'un bronchospasme à la suite d'une inhalation de béclométhasone: administrer du salbutamol si nécessaire, arrêter la béclométhasone inhalée, la remplacer par un corticoïde oral.

– En cas d'infection bronchique, administrer un traitement antibiotique approprié afin de favoriser la diffusion optimale de la béclométhasone dans les voies respiratoires.

– Si les doses maximales deviennent insuffisantes, réévaluer la sévérité de l'asthme et associer un traitement anti-inflammatoire par voie orale pour une durée brève.

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– La béclométhasone n'est pas un bronchodilatateur. En cas de crise d'asthme, utiliser le salbutamol inhalé.

– Il est nécessaire d'attendre quelques jours voire quelques semaines pour juger de l'efficacité thérapeutique.

– L'embout buccal doit être nettoyé avant et après chaque utilisation.

– Les flacons usagés ne doivent pas être percés ni incinérés. Ils doivent être vidés de leur gaz résiduel, puis enterrés.

– *Conservation* : température inférieure à 25°C - ❌

BIPERIDENE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antiparkinsonien anticholinergique

Indications

– Traitement de première intention des troubles extrapyramidaux induits par les antipsychotiques

Présentation

– Comprimé à 2 mg

Posologie

- Adulte : 2 mg/jour en une prise puis augmenter si nécessaire jusqu'à 4 à 6 mg/jour à diviser en 2 ou 3 prises (max. 12 mg/jour)
- Administrer la plus petite dose efficace chez le sujet âgé et ne pas dépasser 10 mg/jour.

Durée

– Tant que dure le traitement antipsychotique.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de glaucome à angle fermé, troubles urétrorostatiques, sténose digestive.
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients (risque de confusion, hallucinations).
- Peut provoquer : effets anticholinergiques (sécheresse de la bouche, constipation, vision trouble, tachycardie, troubles de la miction), confusion, hallucinations, troubles de la mémoire.

- Éviter ou surveiller l'association avec d'autres médicaments anticholinergiques (atropine, amitriptyline, chlorpromazine, prométhazine, etc.).
- *Grossesse* : réévaluer la nécessité de poursuivre le traitement antipsychotique ; s'il est poursuivi, administrer le bipéridène à la plus petite dose efficace ; surveiller le nouveau-né si la mère a été traitée au cours du 3^e trimestre (risque d'effets anticholinergiques tels que trémulations, distension abdominale).
- *Allaitement* : si le traitement est indispensable, administrer la plus petite dose efficace et surveiller l'enfant (risque d'effets anticholinergiques tels que tachycardie, constipation, épaissement des sécrétions bronchiques).

Remarques

- Il existe aussi des comprimés à libération prolongée à 4 mg administrés en une seule prise par jour.
- Le bipéridène est aussi utilisé dans le traitement de la maladie de Parkinson.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~ - ☒

BISACODYL oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Laxatif stimulant

Indications

- Prévention de la constipation induite par les analgésiques opioïdes (codéine, morphine, etc.)
- Traitement symptomatique à court terme de la constipation

Présentation

- Comprimé gastrorésistant à 5 mg

Posologie

- Enfant de plus de 3 ans : 5 à 10 mg/jour en une prise
- Adulte : 10 à 15 mg/jour en une prise

Durée

- *Prévention de la constipation induite par les opioïdes* : commencer le bisacodyl dès que le traitement antalgique se prolonge au-delà de 48 heures. L'administration doit être quotidienne, le soir au coucher (l'effet apparaît environ 6 à 12 heures après la prise), jusqu'à la fin du traitement antalgique. Une évaluation régulière de la fréquence/consistance des selles est indispensable pour ajuster correctement la dose.
- *Traitement de la constipation* : jusqu'à ce que le patient ait des selles, maximum 7 jours.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de maladie de Crohn, rectocolite hémorragique, occlusion intestinale, douleurs abdominales d'étiologie inconnue, déshydratation.
- Peut provoquer : diarrhée, crampes abdominales, hypokaliémie.
- En cas de diarrhée : exclure un fécalome ou une occlusion intestinale, interrompre le traitement pendant 24 heures, reprendre en administrant la moitié de la dose.
- En cas de crampes abdominales : réduire ou fractionner la dose journalière. Arrêter le traitement si les crampes persistent.
- Ne pas associer avec des médicaments provoquant des torsades de pointe (halofantrine, érythromycine IV, pentamidine, etc.).
- Surveiller l'association avec les médicaments hypokaliémisants (furosémide, amphotéricine B, corticoïdes, etc.) et les digitaliques.
- *Grossesse et allaitement* : à éviter ; utiliser le lactulose en prévention de la constipation induite par les opioïdes.

Remarques

- Pour prévenir la constipation induite par les opioïdes, utiliser le lactulose si les selles sont dures ; le bisacodyl si les selles sont molles.
- Chez l'enfant de 6 mois à 3 ans, ne pas utiliser la voie orale. Utiliser uniquement des suppositoires pédiatriques à 5 mg (1 suppositoire/jour).
- Les comprimés doivent être avalés sans être croqués ni écrasés.
- Le bisacodyl est équivalent au séné, exemple représentatif des laxatifs stimulants dans la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- Le traitement doit être accompagné de mesures diététiques (boissons abondantes, alimentation riche en fibres).
- *Conservation* : température inférieure à 25°C

BISOPROLOL oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)

- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Bêta-bloquant cardiosélectif

Indications

– Hypertension artérielle, traitement de l'angor chronique stable
 – Insuffisance cardiaque chronique stable en association à un inhibiteur de l'enzyme de conversion (énalapril) et un diurétique (furosémide)

Présentation

– Comprimé sécable à 2,5 mg et comprimé à 5 mg

Posologie

– *Hypertension artérielle, angor*

Adulte : 5 à 10 mg/jour en une prise, de préférence le matin (max. 20 mg/jour)

– *Insuffisance cardiaque*

Adulte : commencer par 1,25 mg/jour et augmenter, selon le schéma ci-dessous, tant que le médicament est bien toléré (fréquence cardiaque, pression artérielle, signes d'aggravation de l'insuffisance cardiaque).

Semaines	Dose quotidienne	Comprimé(s)
Semaine 1	1,25 mg/jour en une prise	½ cp à 2,5 mg/jour
Semaine 2	2,5 mg/jour en une prise	1 cp à 2,5 mg/jour
Semaine 3	3,75 mg/jour en une prise	1½ cp à 2,5 mg/jour
Semaine 4 à 8	5 mg/jour en une prise	1 cp à 5 mg/jour
Semaine 9 à 12	7,5 mg/jour en une prise	1 cp à 2,5 mg + 1 cp à 5 mg/jour
A partir de la semaine 13	10 mg/jour en une prise (max.10 mg/jour)	2 cp à 5 mg/jour

Durée

– Selon l'évolution clinique. Ne pas interrompre brutalement le traitement, diminuer progressivement les doses.

Contre-indications, effets indésirables, précautions



– Ne pas administrer en cas d'asthme, bronchopneumopathie chronique obstructive, insuffisance cardiaque aiguë, hypotension sévère, bradycardie < 50/minute, blocs auriculo-ventriculaires, syndrome de Raynaud.

– Peut provoquer :

- bradycardie, hypotension, aggravation de l'insuffisance cardiaque (réduire la dose) ;

- bronchospasme chez les patients ayant une maladie obstructive des voies aériennes ;
- hypoglycémie, troubles digestifs, céphalées, fatigue, faiblesse musculaire.
- Administrer avec prudence en cas de diabète (risque d'hypoglycémie).
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale ou hépatique (max. 10 mg/jour).
- En cas de choc anaphylactique, risque de résistance au traitement par épinéphrine.
- Eviter ou surveiller l'association avec :
 - méfloquine, digoxine, amiodarone, diltiazem, vérapamil (risque de bradycardie) ;
 - antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques, antihypertenseurs (risque d'hypotension).
- *Grossesse* : pas de contre-indication. Dans l'hypertension artérielle gravidique, utiliser le labétalol.
- *Allaitement* : à éviter

Remarques

- Il existe aussi des comprimés à 1,25 mg.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C -  - 

BUTYLSCOPOLAMINE oral

Voir [BUTHYLBROMURE D'HYOSCINE oral](#)

CABERGOLINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Inhibiteur de la lactation de longue durée d'action

Indications

- Inhibition de la montée de lait ou arrêt de la lactation en cas de mort foetale in utero ou décès néonatal

Présentation

- Comprimé sécable à 0,5 mg

Posologie et durée

- *Inhibition de la montée de lait*
1 mg dose unique, le premier jour du post-partum
- *Arrêt de la lactation*
0,25 mg toutes les 12 heures pendant 2 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'hypertension du post-partum, pré-éclampsie, psychose du post-partum, valvulopathie et antécédent de fibrose pulmonaire, rétropéritonéale ou péricardique.
- Peut provoquer : hypotension, valvulopathies, vertiges, céphalées, nausées, somnolence, hallucinations.
- Ne pas associer avec chlorpromazine, halopéridol, métoclopramide, prométhazine (antagonisme de l'effet dopaminergique de la cabergoline), méthylergométrine (risque de vasoconstriction et crise hypertensive), macrolides (augmentation de l'effet de la cabergoline).
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- L'utilisation de la cabergoline n'est pas recommandée en cas d'arrêt de la lactation chez les femmes qui choisissent de ne pas allaiter : il n'est pas justifié d'exposer les femmes aux effets indésirables de la cabergoline, la lactation s'arrêtera d'elle-même physiologiquement.
- La cabergoline ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- La cabergoline est un agoniste dopaminergique également utilisé dans le traitement de la maladie de Parkinson.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☞~~ - ~~☞~~

FOLINATE DE CALCIUM = Acide FOLINIQUE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antidote des antifoliques

Indications

- Prévention de l'hématotoxicité induite par la pyriméthamine lorsque celle-ci est utilisée dans la prévention et/ou le traitement de la toxoplasmose ou de l'isosporese chez les patients immunodéprimés

Présentation

- Comprimé à 15 mg
- Il existe aussi des gélules à 5 mg et 25 mg.

Posologie

- *En cas de prophylaxie primaire et secondaire de la toxoplasmose*
Adulte : 25 à 30 mg/semaine en une prise
- *En cas de traitement de la toxoplasmose*
Adulte : 10 à 25 mg/jour en une prise
- *En cas de traitement de l'isosporese*
Adulte : 5 à 15 mg/jour en une prise

Durée

- Pendant toute la durée du traitement par la pyriméthamine

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Ne pas utiliser l'acide folique comme alternative à l'acide folinique dans le traitement de la toxoplasmose : l'acide folique réduit l'activité antiprotozoaire de la pyriméthamine.
- Le folinate de calcium est aussi appelé leucovorine calcique.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~7~~

CARBAMAZEPINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antiépileptique

Indications

– Epilepsie (à l'exclusion du petit mal)
– Douleurs neuropathiques (seule ou en association avec l'amitriptyline)

Présentation

– Comprimé à 200 mg

Posologie

– *Epilepsie*

Enfant : commencer par 5 mg/kg/jour en une ou 2 prises puis augmenter toutes les 2 semaines jusqu'à 10 à 20 mg/kg/jour à diviser en 2 à 4 prises

Adulte : commencer par 100 à 200 mg/jour en une ou 2 prises, puis augmenter de 100 à 200 mg toutes les 2 semaines jusqu'à 800 à 1200 mg/jour à diviser en 2 à 4 prises

– *Douleurs neuropathiques*

Adulte : 200 mg/jour en une prise le soir pendant une semaine puis 400 mg/jour à diviser en 2 prises (matin et soir) la semaine suivante puis 600 mg/jour à diviser en 3 prises



Durée

- *Epilepsie* : traitement à vie. Ne pas interrompre brutalement le traitement, même en cas de substitution par un autre antiépileptique.
- *Douleurs neuropathiques* : plusieurs mois après disparition de la douleur puis tenter un arrêt du traitement.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de bloc auriculo-ventriculaire, antécédents d'aplasie médullaire.
- Administrer avec prudence en cas de glaucome, rétention urinaire, insuffisance hépatique, rénale ou cardiaque, troubles hématologiques et chez les sujets âgés.
- Peut provoquer :
 - céphalées, vertiges, troubles digestifs et visuels, rash, leucopénie, confusion et agitation chez les sujets âgés, somnolence (administrer avec prudence en cas de conduite de véhicule ou d'utilisation de machine) ;
 - rarement : réactions allergiques graves (syndromes de Lyell et de Stevens-Johnson), agranulocytose, anémie, aplasie médullaire, pancréatite, hépatite, troubles de la conduction cardiaque. Dans ces cas, arrêter le traitement.
- Ne pas consommer d'alcool pendant le traitement.
- Ne pas associer ou surveiller l'association avec :
 - érythromycine, isoniazide, fluoxétine, acide valproïque, etc. (augmentation du taux de carbamazépine) ;
 - rifampicine (diminution de l'efficacité de la carbamazépine) ;
 - anticoagulants oraux, oestroprogestatifs (préférer un dispositif intra-utérin), corticoïdes, antidépresseurs tricycliques, neuroleptiques, inhibiteurs de la protéase, rifampicine, itraconazole, doxycycline, tramadol, etc. (diminution de leur efficacité).
- *Grossesse* :
 - *Epilepsie* : ne pas instaurer un traitement au 1er trimestre, sauf en cas de nécessité absolue, s'il n'existe pas d'alternative (risque d'anomalies de fermeture du tube neural, malformations cardiaques, de la face, hypospadias). Cependant, ne pas interrompre un traitement antiépileptique instauré avant la grossesse, administrer la dose minimale efficace. En raison du risque de syndrome hémorragique du nouveau-né, administrer de la vitamine K à la mère et au nouveau-né. L'administration d'acide folique pendant le 1er trimestre pourrait réduire le risque de malformation du tube neural.
 - *Douleurs neuropathiques* : déconseillé
- *Allaitement* : à éviter

Remarques

- Il existe aussi une solution orale à 100 mg/5 ml, des comprimés à 100 mg et des comprimés à croquer à 100 mg et 200 mg.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C -  - 

CEFALEXINE oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)

- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des céphalosporines de première génération

Indications

– Infections cutanées à staphylocoques et/ou streptocoques : impétigo, furoncle, érysipèle, cellulite superficielle

Présentation

- Gélule à 250 mg
- Poudre pour suspension orale à 125 mg/5 ml, à reconstituer avec de l'eau filtrée

Posologie

- Nouveau-né de moins de 7 jours : 50 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
 - Nouveau-né de 7 à 28 jours : 75 mg/kg/jour à diviser en 3 prises
- Calculer la dose exacte à administrer en fonction du poids du nouveau-né.
- Enfant de 1 mois à 12 ans : 25 à 50 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
 - Enfant de plus de 12 ans et adulte : 2 g/jour à diviser en 2 prises

Age	Poids	Susp. orale à 125 mg/5 ml	Gélule à 250 mg
1 à < 5 mois	4 à < 7 kg	1 c à c x 2	–
5 mois à < 3 ans	7 à < 15 kg	1½ c à c x 2	–
3 à < 6 ans	15 à < 20 kg	2 c à c x 2	–
6 à < 12 ans	20 à < 40 kg	–	2 gél x 2
≥ 12 ans et adulte	≥ 40 kg	–	4 gél x 2

Durée

– *Impétigo, furoncle*: 7 jours ; *érysipèle, cellulite*: 7 à 10 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux céphalosporines.
- Administrer avec prudence en cas d'allergie aux pénicillines (allergie croisée possible) et d'insuffisance rénale sévère (réduire la posologie).
- Peut provoquer : troubles digestifs (diarrhée en particulier), réactions allergiques (éruption cutanée, fièvre, prurit).
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre de préférence en dehors des repas.
 - Il existe aussi une poudre pour suspension orale à 250 mg/5 ml.
 - *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ☒
- Pour la suspension orale (poudre ou suspension reconstituée) : se conformer aux instructions du fabricant.*

CEFIXIME oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des céphalosporines de troisième génération

Indications

- Fièvre typhoïde chez l'enfant
- Cystite aiguë chez la fillette de plus de 2 ans et chez la femme enceinte ou allaitante
- Pyélonéphrite aiguë chez l'adulte
- Cervicite et urétrite à *Neisseria gonorrhoeae* (en association avec un traitement contre le chlamydia)

Présentation

- Comprimé à 200 mg
- Poudre pour suspension orale à 100 mg/5 ml, à reconstituer avec de l'eau filtrée

Posologie

– *Fièvre typhoïde chez l'enfant*

Enfant de plus de 3 mois : 20 mg/kg/jour à diviser en 2 prises

– *Cystite aiguë chez la fillette de plus de 2 ans*

8 mg/kg/jour en une prise

– *Cystite aiguë chez la femme enceinte ou allaitante, pyélonéphrite aiguë chez l'adulte*

400 mg/jour à diviser en 2 prises

– *Cervicite et urétrite à *Neisseria gonorrhoeae**

Enfant : 8 mg/kg dose unique

Adulte : 400 mg dose unique

Durée



– *Fièvre typhoïde* : 7 jours ; *cystite aiguë* : 3 jours pour la fillette et 5 jours pour l'adulte ; *pyélonéphrite aiguë* : 10 à 14 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux céphalosporines.
- Administrer avec prudence en cas d'allergie aux pénicillines (allergie croisée possible) et d'insuffisance rénale sévère (réduire la posologie).
- Peut provoquer : troubles digestifs (diarrhées en particulier), céphalées, vertiges, réactions allergiques (éruption cutanée, prurit, fièvre). En cas de réaction allergique, arrêter immédiatement le traitement.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

– Il existe aussi des gélules à 400 mg.

– Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

Pour la suspension orale (poudre ou suspension reconstituée) : se conformer aux instructions du fabricant.

CHARBON activé oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)

- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Adsorbant

Indications

– Intoxication médicamenteuse, en particulier : paracétamol, aspirine, ibuprofène, chloroquine, quinine, dapsone, phénobarbital, carbamazépine, digoxine
– Intoxication par d'autres substances toxiques : certaines plantes (datura, lantana, etc.), certains produits chimiques domestiques, industriels ou agricoles

Présentation

– Granulés pour suspension orale, en flacon de 50 g, à reconstituer avec 250 ml d'eau

Posologie et durée

La dose de charbon doit être administrée le plus tôt possible (de préférence dans l'heure qui suit l'intoxication) et sur une période limitée, p.ex., en 15 à 20 minutes :


- Enfant de moins de 1 an : 1 g/kg
- Enfant de 1 à 12 ans : 25 g
- Enfant de plus de 12 ans et adulte : 50 g

Si la dose de charbon n'a pas été prise entièrement ou si la substance toxique a été prise en quantités importantes ou depuis plus de 2 heures : poursuivre le traitement jusqu'à 24 heures après l'intoxication, en administrant la moitié ou un quart de la dose initiale de charbon toutes les 4 à 6 heures, en fonction de la tolérance et de la coopération du patient.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'intoxication par des produits caustiques ou moussants ou des hydrocarbures : risque d'aggravation des lésions lors de vomissements (produits caustiques), de pneumopathies d'inhalation (produits moussants, hydrocarbures) voire d'obstruction des voies respiratoires par efforts de vomissement (produits moussants).
- Le charbon est inefficace dans les intoxications par : alcools (éthanol, éthylène glycol, méthanol, alcool isopropylique, etc.), insecticides organophosphorés et carbamates, métaux (lithium, sel de fer, etc.).
- Peut provoquer : coloration (normale) des selles en noir, constipation ; vomissements en cas d'administration trop rapide de quantités trop importantes.
- Ne pas administrer simultanément avec d'autres médicaments par voie orale. Respecter un intervalle de 2 heures entre la prise de charbon et d'un autre médicament par voie orale.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Pour faciliter la prise du médicament et éviter les vomissements chez l'enfant, masquer le goût (prise avec jus de fruits, sirop) et administrer la suspension lentement par petites quantités.
- Utiliser en complément l'antidote spécifique du médicament concerné lorsqu'il existe.
- Conservation : température inférieure à 25°C - 

CHLORAMPHENICOL oral

Prescription sous contrôle
médical



Le chloramphénicol est à réserver au traitement d'infections graves, lorsque d'autres antibactériens moins toxiques sont inefficaces ou contre-indiqués.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des phénicolés

Indications

- Alternative aux traitements de première intention de la peste bubonique
- Alternative aux traitements de première intention de la fièvre typhoïde
- Relais du chloramphénicol injectable

Présentation

- Gélule à 250 mg

Posologie

- Enfant de 1 an à moins de 13 ans : 50 mg/kg/jour à diviser en 3 à 4 prises ; 100 mg/kg/jour en cas d'infection sévère (max. 3 g/jour)
- Enfant ≥ 13 ans et adulte : 3 à 4 g/jour à diviser en 3 à 4 prises

Age	Poids	Gélule à 250 mg
1 à < 4 ans	10 à < 17 kg	1 gél x 3
4 à < 9 ans	17 à < 30 kg	2 gél x 3
9 à < 13 ans	30 à < 45 kg	3 gél x 3
≥ 13 ans et adulte	≥ 45 kg	4 gél x 3

Durée

- *Peste* : 10 jours ; *typhoïde* : 10 à 14 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 1 an.
- Ne pas administrer en cas de :
 - réaction allergique ou insuffisance médullaire lors d'un précédent traitement par le chloramphénicol ;
 - déficit en G6PD.
- Peut provoquer :
 - toxicité hématologique dose-dépendante (aplasie médullaire, anémie, leucopénie, thrombopénie), réactions allergiques. Dans ces cas, arrêter le traitement immédiatement ;
 - troubles digestifs, neuropathies périphériques et optiques.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance hépatique ou rénale.
- Éviter ou surveiller l'association avec d'autres médicaments favorisant une toxicité hématologique (carbamazépine, cotrimoxazole, flucytosine, pyriméthamine, zidovudine, etc.).
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ**, sauf en cas de nécessité vitale, s'il n'existe pas d'alternative thérapeutique.
- *En cas d'utilisation au 3^e trimestre, risque de syndrome gris chez le nouveau-né (vomissements, hypothermie, coloration grise de la peau et collapsus cardiovasculaire).*
- *Allaitement* : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- Le traitement par voie orale est plus efficace que par voie injectable : les concentrations sanguines et tissulaires sont plus importantes.
- Les gélules peuvent être ouvertes et leur contenu mélangé dans une cuillère avec des aliments.
- Il existe aussi une poudre pour suspension orale à 150 mg/5 ml.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ❌

CHLOROQUINE sulfate ou phosphate oral



En raison de la fréquence des souches de *P. falciparum* résistantes à la chloroquine, ce médicament ne doit pas être utilisé dans le traitement du paludisme à *P. falciparum* en Afrique, Amérique du Sud, Asie et Océanie.

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme à *P. vivax*, *P. ovale* et *P. malariae*
- Traitement du paludisme simple à *P. falciparum*, uniquement dans les rares zones sans chloroquine - résistance (Amérique centrale, Haïti et République Dominicaine)
- Prophylaxie du paludisme à *P. falciparum* chez les sujets non prémunis, dans les zones de chloroquine - résistance modérée uniquement, toujours en association avec le proguanil

Présentation

- Comprimés à 100 mg et 155 mg de chloroquine base
- Sirop à 50 mg de chloroquine base/5 ml

Le dosage porté sur les étiquettes est exprimé parfois en sel de chloroquine et parfois en base, ce qui entraîne des confusions fréquentes. L'OMS recommande un étiquetage et des posologies exprimés en base.

100 mg base = environ 130 mg sulfate = environ 160 mg phosphate ou diphosphate

155 mg base = environ 200 mg sulfate = environ 250 mg phosphate ou diphosphate

Posologie et durée

– *Traitement du paludisme*

Enfant et adulte : dose totale de 25 mg/kg à répartir sur 3 jours de traitement

1^{er} et 2^e jour : 10 mg base/kg/jour en une prise

3^e jour : 5 mg base/kg en une prise

– *Prophylaxie du paludisme à P. falciparum dans les zones de chloroquinorésistance modérée*

Enfant : 1,7 mg de chloroquine base/kg/jour en une prise (toujours associée au proguanil)

Adulte : 100 mg de chloroquine base/jour en une prise (toujours associée au proguanil)

Le voyageur doit commencer la prophylaxie 24 heures avant le départ, poursuivre pendant toute la durée du séjour et au moins 4 semaines après son retour.

Dans les zones de prévalence élevée de chloroquinorésistance, ne pas utiliser la chloroquine, la remplacer par un autre antipaludique efficace et utilisable en prophylaxie.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de rétinopathie.
- Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, prurit transitoire (72 heures), réactions allergiques (urticaire, oedème de Quincke), troubles visuels.
- Si le patient vomit dans l'heure qui suit la prise :
 - au cours des premières 30 minutes : administrer la même dose ;
 - au-delà de 30 minutes : administrer la moitié de la dose.
- La dose thérapeutique est proche de la dose toxique. La dose toxique est de 20 mg base/kg par prise chez l'enfant et de 2 g base par prise chez l'adulte.
- Ne pas associer avec : coartémether, quinine, méfloquine, halofantrine.
- Ne pas administrer simultanément avec un antiacide (hydroxyde d'aluminium, etc.) : respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Dans certains pays, la chloroquine est utilisée seule en prophylaxie pour la prévention du paludisme à *P. vivax*.
- Il existe une résistance de *P. vivax* à la chloroquine en Indonésie et Océanie.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

CHLORPHENAMINE = CHLORPHENIRAMINE oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antihistaminique H1 sédatif

Indications

- Traitement symptomatique des réactions allergiques mineures (urticaire, conjonctivite allergique, etc.)

Présentation

- Solution orale à 2 mg/5 ml
- Comprimé à 4 mg

Posologie

- Enfant de 1 à < 2 ans : 1 mg 2 fois par jour
- Enfant de 2 à < 6 ans : 1 mg 4 à 6 fois par jour (max. 6 mg/jour)
- Enfant de 6 à < 12 ans : 2 mg 4 à 6 fois par jour (max. 12 mg/jour)
- Enfant ≥ 12 ans et adulte : 4 mg 4 à 6 fois par jour (max. 24 mg/jour ; max. 12 mg/jour chez le patient âgé)

Age	Poids	Sol. orale à 2 mg/5 ml	Comprimé à 4 mg
1 à < 2 ans	10 à < 13 kg	2,5 ml x 2	–
2 à < 6 ans	13 à < 21 kg	2,5 ml x 4	–
6 à < 12 ans	21 à < 39 kg	5 ml x 4	½ cp x 4
≥ 12 ans et adulte	≥ 39 kg	–	1 cp x 4



Durée

- La plus courte possible (quelques jours).

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence et sous surveillance :
 - chez les enfants et les patients âgés (risque d'agitation, d'excitation) ;
 - en cas de troubles uréthro-prostatiques, glaucome à angle fermé, épilepsie, insuffisance hépatique ou rénale sévère ;
 - en cas d'association avec des médicaments déprimeurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, antipsychotiques, sédatifs, antidépresseurs, etc.) ou à effet anticholinergique (atropine, amitriptyline, chlorpromazine, etc.).
- Peut provoquer :
 - somnolence, vertiges, céphalées, confusion, hypotension, photosensibilisation (se protéger du soleil) ; rarement : syndrome extrapyramidal, réactions allergiques ;
 - effets anticholinergiques (sécheresse de la bouche, constipation, vision trouble, tachycardie, troubles de la miction).
- Eviter l'alcool pendant le traitement.
- Grossesse : si le traitement est justifié, pour une durée la plus courte possible.
- Allaitement : surveiller l'apparition d'une somnolence ou irritabilité chez l'enfant.

Remarques

- Les effets sédatifs sont moins marqués que ceux de la prométhazine.
- Conservation : température inférieure à 25 °C -  - 

CHLORPROMAZINE oral



Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antipsychotique (neuroleptique) sédatif

Indications

– Psychose aiguë ou chronique
– Anxiété sévère, en cas d'échec des benzodiazépines

Présentation

– Comprimé à 25 mg
Il existe aussi des comprimés à 100 mg.

Posologie

– *Psychose aiguë ou chronique*

Adulte : commencer par 75 mg/jour à diviser en 3 prises ; augmenter jusqu'à 300 mg/jour en 3 prises si nécessaire (max. 600 mg/jour). Une fois le patient stabilisé, la dose d'entretien est administrée en une prise le soir.

– *Anxiété sévère, en cas d'échec des benzodiazépines*

Adulte : 75 à 150 mg/jour à diviser en 3 prises

– Quelle que soit l'indication, administrer la moitié de la dose chez le sujet âgé.
– Utiliser la plus petite dose efficace, surtout en cas de traitement prolongé.

Durée

- *Psychose aiguë* : au moins 3 mois ; psychose chronique : au moins un an. L'arrêt doit être progressif (en 4 semaines), en surveillant les signes d'apparition d'une rechute (dans ce cas, ré-augmenter la dose).
- *Anxiété sévère* : 4 semaines maximum.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de glaucome à angle fermé, troubles uréthro-prostatiques ; chez les patients âgés déments (maladie d'Alzheimer p.ex.).
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients > 60 ans ; en cas d'épilepsie, constipation chronique, insuffisance rénale ou hépatique, maladie de Parkinson, myasthénie grave.
- Peut provoquer :
 - somnolence (le signaler aux conducteurs/utilisateurs de machines), hypotension orthostatique, dysfonction sexuelle ;
 - effets anticholinergiques (sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation, rétention urinaire, constipation, tachycardie) ;
 - syndrome extrapyramidal, dyskinésie précoce ou tardive, photosensibilisation (se protéger du soleil), ictère ; syndrome malin des neuroleptiques (fièvre inexpliquée avec troubles neuromusculaires), rare mais imposant l'arrêt immédiat du traitement.
- En cas de symptômes extrapyramidaux, associer du bipéridène.
- Eviter ou surveiller l'association avec les médicaments abaissant le seuil épileptogène (méfloquine, chloroquine, tramadol, antidépresseurs tricycliques ou ISRS) ; médicaments dépresseurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, sédatifs, antihistaminiques H1, etc.) ; médicaments à effet anticholinergique (amitriptyline, atropine, clomipramine, prométhazine, etc.) ; hypoglycémiants, lithium.
- Eviter l'alcool pendant le traitement.
- La chlorpromazine est irritante pour la peau/muqueuses : ne pas écraser les comprimés.
- *Grossesse* : réévaluer la nécessité de poursuivre le traitement ; s'il est poursuivi, surveiller l'apparition d'effets extrapyramidaux et/ou anticholinergiques (trémulations, distension abdominale, hyperexcitabilité, etc.) chez le nouveau-né si la mère a été traitée à fortes doses au cours du 3^e trimestre.
- *Allaitement* : à éviter

Remarques

- La chlorpromazine provoque moins d'effets extrapyramidaux que l'halopéridol mais l'hypotension orthostatique et les effets anticholinergiques sont plus fréquents.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C

CIMETIDINE oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)

- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antiulcéreux (antagoniste des récepteurs H2)

Indications

- Prévention du risque d'inhalation de liquide gastrique lors de l'anesthésie :
- chez les patients à l'estomac plein (césarienne en urgence, etc.)
- chez les patients présentant un risque d'intubation difficile

Présentation

– Comprimé effervescent à 200 mg
Il existe aussi des comprimés effervescents à 800 mg.



Posologie et durée

– Adulte : 200 à 400 mg en une prise, si possible une heure avant l'induction de l'anesthésie

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : diarrhée, céphalées, vertiges, rash cutané, fièvre.
- Ne pas administrer avec un anti-acide (hydroxyde d'aluminium, etc.).

Remarques

- La cimétidine effervescente peut être remplacée par la ranitidine effervescente, un autre antiulcéreux antagoniste des récepteurs H2, à la dose de 150 mg en une prise.
- Les comprimés non effervescents de cimétidine (comprimés pelliculés à 200 mg, 400 mg et 800 mg) et les comprimés non effervescents de ranitidine (comprimés pelliculés à 150 mg et 300 mg) ont un délai d'action supérieur à 30 minutes. Les formes effervescentes contenant du citrate de sodium permettent de réduire ce délai d'action, ce qui justifie leur utilisation en chirurgie d'urgence.
- L'oméprazole est un antiulcéreux inhibiteur de la pompe à protons, non compatible avec les situations d'urgence car il doit être administré au moins 4 heures avant l'intervention.
- La cimétidine en comprimés pelliculés est également utilisée dans le traitement du reflux gastrooesophagien et de l'ulcère gastroduodéal. Préférer la ranitidine ou l'oméprazole pour ces indications.
- Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

CIPROFLOXACINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des fluoroquinolones

Indications

– Shigellose, fièvre typhoïde, charbon cutané
– Cystite aiguë non compliquée chez la femme en dehors de la grossesse ou en cas d'échec d'un précédent traitement, prostatite aiguë, pyélonéphrite aiguë non compliquée, chancre mou

Présentation

– Comprimés à 250 mg et 500 mg
– Granulés et solvant pour suspension orale à 250 mg/5 ml

Posologie

– *Shigellose, fièvre typhoïde, charbon cutané*

Enfant de plus de 1 mois : 30 mg/kg/jour à diviser en 2 prises (max. 1 g/jour)

Adulte : 1 g/jour à diviser en 2 prises

Age	Poids	Susp. 250 mg/5 ml	Cp à 250 mg	Cp à 500 mg
1 à < 3 mois	4 à < 6 kg	1,5 ml x 2	-	-
3 à < 7 mois	6 à < 8 kg	2 ml x 2	-	-
7 mois à < 2 ans	8 à < 12 kg	2,5 ml x 2	-	-
2 à < 3 ans	12 à < 15 kg	4 ml x 2	-	-
3 à < 8 ans	15 à < 26 kg	5 ml x 2	1 cp x 2	-
8 à < 11 ans	26 à < 36 kg	8 ml x 2	-	-
≥ 11 ans et adulte	≥ 36 kg	-	2 cp x 2	1 cp x 2

– *Cystite aiguë non compliquée de la femme en dehors de la grossesse*

Adulte : 500 mg/jour à diviser en 2 prises

– *Cystite aiguë (récidive ou échec du traitement), prostatite aiguë, chancre mou*

Adulte : 1 g/jour à diviser en 2 prises

– *Pyélonéphrite aiguë non compliquée*

Adulte : 1 à 1,5 g/jour à diviser en 2 ou 3 prises

Durée

– *Shigellose, cystite non compliquée, chancre mou* : 3 jours ; *cystite (récidive ou échec du traitement)* : 5 jours ; *typhoïde* : 5 à 7 jours ; *pyélonéphrite* : 7 jours ; *charbon cutané* : 7 à 10 jours ; *prostatite* : 28 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'antécédent d'allergie ou de tendinite due aux fluoroquinolones.
- Administrer avec prudence chez les épileptiques (risque de convulsions).
- Réduire la posologie de moitié en cas d'insuffisance rénale.
- Peut provoquer : troubles digestifs, neuropsychiques (céphalées, vertiges, confusion, hallucinations, convulsions), réactions allergiques, neuropathies périphériques, photo sensibilisation (se protéger du soleil), douleurs musculaires et articulaires, tendinites (en particulier, tendon d'Achille), allongement de l'intervalle QT, hypo- et hyperglycémies, anémie hémolytique en cas de déficit en G6PD. En cas de réactions allergiques, troubles neuropsychiques sévères, neuropathies périphériques ou tendinites, arrêter immédiatement le traitement.
- Eviter l'association avec les médicaments qui allongent l'intervalle QT (amiodarone, chloroquine, co-artéméther, fluconazole, halopéridol, méfloquine, ondansétron, pentamidine, quinine, etc.).
- Surveiller l'association avec glibenclamide (risque d'hypoglycémie).
- Ne pas administrer simultanément avec les antiacides (hydroxyde de magnésium ou d'aluminium), sels de fer, calcium. Respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.
- Boire abondamment pendant le traitement (risque de cristallurie).
- *Grossesse* : à réserver aux infections sévères, lorsqu'il n'existe pas d'alternative thérapeutique.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

CLINDAMYCINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)

- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des lincosamides

Indications

- Infections sévères à staphylocoques et/ou streptocoques (p.ex. érysipèle, cellulite, charbon cutané, pneumonie) :
 - chez les patients allergiques aux bêtalactamines
 - en cas d'infections à *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline
- Relais de la clindamycine injectable

Présentation

– Gélules à 150 mg et 300 mg

Posologie

- Enfant : 30 à 40 mg/kg/jour à diviser en 3 prises
- Adulte : 1800 mg/jour à diviser en 3 prises

Age	Poids	Gélule à 150 mg	Gélule à 300 mg
1 à < 6 ans	10 à < 20 kg	1 gél x 3	–
6 à < 9 ans	20 à < 30 kg	–	1 gél x 3
9 à < 13 ans	30 à < 45 kg	3 gél x 3	–
≥ 13 ans et adulte	≥ 45 kg	–	2 gél x 3

Durée

– *Erysipèle, cellulite* : 7 à 10 jours ; *charbon cutané* : 7 à 14 jours selon la sévérité ; *pneumonie* : 10 à 14 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux lincosamides ou antécédent de colite pseudo-membraneuse.
 - Réduire la posologie en cas d'insuffisance hépatique.
 - Peut provoquer : colite pseudomembraneuse, rash, ictère, réactions allergiques sévères. Dans ces cas, arrêter le traitement.
 - En cas de colite pseudomembraneuse, traiter une infection à *Clostridium difficile* (métronidazole oral).
 - Ne pas administrer simultanément avec des antiacides (hydroxyde d'aluminium ou de magnésium, etc.).
- Respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.

- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : à réserver aux patientes pour lesquelles il n'existe pas d'alternative. Surveiller les selles du nourrisson (risque de colite pseudomembraneuse).

Remarques

- Les gélules ne sont pas adaptées aux enfants de moins de 6 ans (risque de fausse route). Ouvrir la gélule et mélanger le contenu dans une cuillère avec des aliments ou un jus de fruit pour masquer le mauvais goût.
- La clindamycine est utilisée en association avec la quinine dans le traitement du paludisme chez la femme enceinte (20 mg/kg/jour à diviser en 2 prises pendant 7 jours).
- Il existe aussi une suspension orale à 75 mg/5 ml.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ~~☒~~

CLOXACILLINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des pénicillines

Indications

- Impétigo (préférer la céfalexine dans cette indication)

Présentation

- Gélules à 250 mg et 500 mg

Posologie et durée


- Enfant de plus de 10 ans : 50 mg/kg/jour à diviser en 3 prises pendant 7 jours (max. 3 g/jour)
- Adulte : 3 g/jour à diviser en 3 prises pendant 7 jours

Age	Poids	Gélule à 250 mg	Gélule à 500 mg
10 à < 13 ans	30 à < 45 kg	2 gél x 3	1 gél x 3
13 à < 15 ans	45 à < 55 kg	3 gél x 3	–
Adulte	≥ 55 kg	4 gél x 3	2 gél x 3

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux pénicillines.
- Administrer avec prudence en cas d'allergie aux céphalosporines (allergie croisée possible) ou d'insuffisance rénale sévère (réduire la posologie).
- Peut provoquer : troubles digestifs (diarrhée en particulier), réactions allergiques parfois sévères ; rarement troubles hématologiques.
- Ne pas associer avec le méthotrexate (augmentation de la toxicité du méthotrexate).
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre de préférence en dehors des repas.
- La dicloxacilline, la flucloxacilline et l'oxacilline sont des antibactériens utilisés dans la même indication que la cloxacilline.
- Il existe aussi une poudre pour solution orale à 125 mg/5 ml et des gélules à 1 g.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - 

CO-AMOXICLAV oral

Voir [AMOXICILLINE/Acide CLAVULANIQUE oral](#)

CO-ARTEMETHER oral

Voir [ARTEMETHER/LUMEFANTRINE = AL oral](#)

CODEINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)

- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Analgésique opioïde

Indications

– Douleurs d'intensité modérée, seule ou en association avec un analgésique non-opioïde

Présentation

– Comprimé à 30 mg de phosphate de codéine

Posologie

– Enfant de plus de 12 ans et adulte : 30 à 60 mg toutes les 4 à 6 heures (max. 240 mg/jour)

Durée

– Selon l'évolution clinique ; la plus courte possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de dépression respiratoire aiguë ou de crise d'asthme.
- Peut provoquer :
 - constipation, nausées, vomissements, somnolence, vertiges ;
 - rarement : dépression respiratoire, réactions allergiques, dépendance, syndrome de sevrage.
- Ne pas associer avec :
 - les autres morphiniques agonistes purs tels que la morphine (majoration du risque de dépression respiratoire) ;
 - les morphiniques agonistes/antagonistes tels que la buprénorphine, nalbuphine, pentazocine (action compétitive).
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale ou hépatique et chez le sujet âgé.
- En cas de dépression respiratoire, traiter par la ventilation assistée et/ou la naloxone.
- *Grossesse* : pas de contre-indication. Il existe un risque de syndrome de sevrage, dépression respiratoire et sédation chez le nouveau-né en cas d'administration prolongée de doses élevées en fin de 3^e trimestre. Dans ce cas, surveiller étroitement le nouveau-né.
- *Allaitement* : administrer avec prudence, pour une durée très brève (2-3 jours) à la plus petite dose efficace. Surveiller la mère et l'enfant : en cas de somnolence excessive, arrêter le traitement.

Remarques

- Associer un laxatif approprié (p.ex. lactulose) si le traitement antalgique se prolonge au-delà de 48 heures.
- Dans certains pays, les médicaments contenant de la codéine sont inscrits sur la liste des stupéfiants : se conformer à la réglementation nationale.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~7~~

COLECALCIFEROL = VITAMINE D3 oral

Voir [ERGOCALCIFEROL = VITAMINE D2 oral](#)

COTRIMOXAZOLE = SULFAMETHOXAZOLE (SMX)/TRIMETHOPRIME (TMP) oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Association de deux antibactériens dont un sulfamide

Indications

- Traitement de première intention de la pneumocystose et de l'isosporese
- Prophylaxie de la pneumocystose, toxoplasmose, isosporese
- Brucellose (lorsque la doxycycline est contre-indiquée)

Présentation

- Comprimés à 400 mg de SMX + 80 mg de TMP et à 800 mg de SMX + 160 mg de TMP
- Comprimé pédiatrique à 100 mg de SMX + 20 mg de TMP
- Suspension orale à 200 mg de SMX + 40 mg de TMP/5 ml

Posologie

– Traitement de la pneumocystose

Enfant : 100 mg SMX + 20 mg TMP/kg/jour à diviser en 2 prises

Adulte : 4800 SMX + 960 TMP/jour à diviser en 3 prises

– Traitement de l'isospore

Adulte : 3200 mg SMX + 640 mg TMP/jour à diviser en 2 prises

– Prophylaxie de la pneumocystose, toxoplasmose, isospore

Enfant : 50 mg SMX + 10 mg TMP/kg/jour en une prise, aussi longtemps que nécessaire

Adulte : 800 mg SMX + 160 mg TMP/jour en une prise, aussi longtemps que nécessaire

– Brucellose

Enfant : 40 mg SMX + 8 mg TMP/kg/jour à diviser en 2 prises

Adulte : 1600 mg SMX + 320 mg TMP/jour à diviser en 2 prises

Durée

- *Pneumocystose* : 14 à 21 jours selon la sévérité ; *isospore* : 10 jours ; *brucellose* : 6 semaines

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 1 mois.
- Ne pas administrer en cas d'allergie aux sulfamides, insuffisance rénale et hépatique sévères.
- Peut provoquer :
 - troubles digestifs, hépatiques, rénaux (cristallurie, etc.) et métaboliques (hyperkaliémie) ; neuropathies, photosensibilité, anémie hémolytique en cas de déficit en G6PD ;
 - réactions allergiques (fièvre, rash, etc.) parfois sévères (syndromes de Lyell et de Stevens-Johnson, troubles hématologiques, etc.). Dans ces cas, arrêter le traitement immédiatement ;
 - en cas de traitement prolongé : anémie mégalo-blastique par déficit en acide folinique (dans ce cas administrer du folinate de calcium).
- Les effets indésirables sont plus fréquents chez les patients infectés par le HIV.
- En cas de traitement prolongé, surveiller si possible la numération formule sanguine.
- Ne pas associer avec méthotrexate et phénytoïne.
- Éviter l'association avec les médicaments hyperkaliémiants : potassium, spironolactone, énalapril, AINS, héparine (augmentation du risque d'hyperkaliémie).
- Surveiller l'association avec la zidovudine (augmentation de l'hématotoxicité).
- Boire abondamment pendant le traitement.
- *Grossesse* : pas de contre-indication. Cependant, éviter pendant le dernier mois de grossesse (risque d'ictère et d'anémie hémolytique chez le nouveau-né).
- *Allaitement* : à éviter en cas de prématurité, ictère, petit poids de naissance, âge inférieur à un mois. En cas d'utilisation, surveiller l'apparition d'un ictère chez l'enfant.

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25°C

Après ouverture, la suspension orale se conserve 20 jours à température ambiante ou 40 jours au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C).

DAPSONE oral

Prescription sous contrôle
médical



- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des sulfones
- Antilépreux

Indications

- Prophylaxie de la toxoplasmose et de la pneumocystose
- Traitement de la pneumocystose
- Lèpre paucibacillaire et multibacillaire, en association avec d'autres antilépreux

Présentation

- Comprimés à 25 mg, 50 mg et 100 mg

Posologie

– *Prophylaxie de la pneumocystose seule*

Enfant : 2 mg/kg/jour en une prise, sans dépasser 100 mg/jour

Adulte : 100 mg/jour en une prise

– *Prophylaxie de la toxoplasmose et de la pneumocystose*

Enfant : 2 mg/kg/jour en une prise, sans dépasser 25 mg/jour (en association avec pyriméthamine 1 mg/kg/jour +

acide folinique 10 mg/semaine)

Adulte :

- 50 mg/jour en une prise (en association avec pyriméthamine 50 mg/semaine + acide folinique 25 à 30 mg/semaine)
- ou 200 mg/semaine en une prise (en association avec pyriméthamine 75 mg/semaine + acide folinique 25 à 30 mg/semaine)

– *Traitement de la pneumocystose* (en association avec 15 mg/kg/jour de triméthoprimine)

Enfant : 2 mg/kg/jour en une prise, sans dépasser 100 mg/jour

Adulte : 100 mg/jour en une prise

– *Lèpre paucibacillaire et multibacillaire*

Enfant de moins de 10 ans : 25 mg/jour en une prise

Enfant de 10 à 14 ans : 50 mg/jour en une prise

Adulte : 100 mg/jour en une prise

Durée



– *Prophylaxie de la toxoplasmose et de la pneumocystose* : aussi longtemps que nécessaire ; *traitement de la pneumocystose* : 21 jours ; *lèpre paucibacillaire* : 6 mois ; *lèpre multibacillaire* : 12 mois

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux sulfones ou d'anémie sévère (traiter d'abord l'anémie).
- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.
- Peut provoquer : anémie hémolytique dose-dépendante et chez les patients déficients en G6PD ; neutropénie, méthémoglobinémie, prurit, rash, troubles digestifs, neuropathies périphériques, agranulocytose, réactions d'hypersensibilité au cours du 1^{er} mois de traitement (fièvre, ictère, hépatite, adénopathie, dermatite exfoliatrice, etc.) imposant l'arrêt définitif de la dapsoné.
- Surveiller si possible la NFS et les transaminases.
- Ne pas administrer simultanément avec la didanosine : respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.
- Surveiller l'association avec la zidovudine (augmentation de la toxicité hématologique).
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– Dans le traitement de la lèpre, la dapsoné doit toujours être associée à la rifampicine (lèpre paucibacillaire) ou la rifampicine + clofazimine (lèpre multibacillaire) afin de prévenir l'apparition de résistances.

– *Conservation* : température inférieure à 25°C -  - 

DESOGESTREL oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Contraceptif hormonal, progestatif

Indications

- Contraception orale

Présentation

- Comprimé à 75 microgrammes (0,075 mg), plaquette de 28 comprimés

Posologie

- 1 comprimé chaque jour à heure fixe, sans interruption, y compris pendant les règles
- Commencer le 1^{er} jour des règles ou immédiatement après un avortement ou à partir du 21^e jour après un accouchement si la femme n'allait pas.
- Il est également possible de débiter à n'importe quel moment du cycle (sous réserve de l'absence de grossesse). Dans ce cas, l'efficacité contraceptive débutera à partir du 3^e comprimé. Utiliser des préservatifs pendant les 2 premiers jours.

Durée

- En l'absence d'effets indésirables, tant que la contraception est souhaitée.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de cancer du sein, maladie hépatique grave ou récente, saignement vaginal inexplicé, maladie thromboembolique évolutive.
- Peut provoquer : aménorrhée, irrégularité menstruelle, nausées, prise de poids, tension mammaire, troubles de l'humeur, acné, céphalées.
- Les inducteurs enzymatiques (rifampicine, rifabutine, névirapine, ritonavir, phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, griséofulvine, etc.) réduisent l'efficacité contraceptive. Utiliser un stérilet à base de cuivre ou des préservatifs ou la médroxy progestérone injectable.
- **Grossesse** : **CONTRE-INDIQUÉ**
- **Allaitement** : *il est recommandé d'attendre 6 semaines après l'accouchement pour débiter le désogestrel si la*

femme allaite. Toutefois, s'il constitue la seule contraception disponible ou acceptable, il peut être débuté 3 semaines après l'accouchement.

Remarques

– Le désogestrel est une alternative en cas de contre-indications ou d'intolérance aux estroprogestatifs. Il est préféré au lévonorgestrel car son efficacité contraceptive est similaire à celle des estroprogestatifs.
 – En cas d'oubli d'un comprimé, le prendre dès que possible puis poursuivre le traitement normalement. Si le retard est supérieur à 12 heures, l'effet contraceptif est diminué. Il est alors recommandé de prendre des mesures supplémentaires : préservatifs pendant 7 jours et, si un rapport sexuel a eu lieu dans les 5 jours précédant l'oubli, contraception d'urgence.

– Conservation : température inférieure à 25°C

DIAZEPAM oral

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Anxiolytique, sédatif, anti-convulsivant, myorelaxant

Indications

– Anxiété sévère, insomnie et agitation

Présentation

– Comprimés à 2 mg et 5 mg

Posologie et durée

– *Anxiété*

Adulte : 2,5 à 5 mg 2 fois par jour pendant 1 à 2 semaines max., en réduisant la dose de moitié dans les jours précédents l'arrêt du traitement

– *Insomnie*

Adulte : 2 à 5 mg une fois par jour au coucher pendant 7 jours max.



– *Agitation*

Adulte : 10 mg dose unique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance respiratoire et hépatique sévères.
- Administrer avec prudence et réduire la posologie de moitié chez les patients âgés et en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.
- Peut provoquer :
 - somnolence, troubles de la concentration et de la mémoire, confusion, faiblesse musculaire ;
 - dépendance et tolérance en cas d'utilisation supérieure à 2 semaines ;
 - syndrome de sevrage ou effet rebond en cas d'arrêt brutal d'un traitement prolongé ;
 - ataxie, hypotonie, hypotension, confusion mentale, léthargie, dépression respiratoire, coma en cas de surdosage.
- Surveiller l'association avec :
 - médicaments dépresseurs du système nerveux central : analgésiques opioïdes, antipsychotiques (chlorpromazine, halopéridol, etc.), antihistaminiques (chlorphénamine, prométhazine), antidépresseurs (fluoxétine, etc.), phénobarbital, etc. ;
 - fluconazole, érythromycine, oméprazole, ritonavir, isoniazide (augmentation des effets du diazépam) ;
 - phénobarbital (diminution des effets du diazépam).
- Éviter l'alcool pendant le traitement.
- Grossesse et allaitement : à éviter

Remarques

- Le diazépam est soumis à des contrôles internationaux : se conformer à la réglementation nationale.
- Le diazépam n'est pas un traitement de la dépression, de l'anxiété chronique, de l'état de stress post-traumatique, de la psychose.
- Conservation : température inférieure à 25 °C -  - 

DIETHYLCARBAMAZINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Anthelminthique (antifilarien)

Indications

- Filarioses lymphatiques

Présentation

- Comprimés à 50 mg et 100 mg

Posologie

- Enfant de moins de 10 ans : 0,5 mg/kg en une prise le 1^{er} jour, puis augmenter progressivement la dose sur 3 jours pour atteindre 3 mg/kg/jour à diviser en 3 prises
- Enfant de plus de 10 ans et adulte : 1 mg/kg en une prise le 1^{er} jour, puis augmenter progressivement la dose sur 3 jours pour atteindre 6 mg/kg/jour à diviser en 3 prises


Durée

- *W. bancrofti*: 12 jours ; *B. malayi*, *B. timori*: 6 à 12 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'onchocercose associée ; chez les patients fortement parasités par *Loa loa*, les nourrissons, les patients âgés ou souffrant de maladies cardiaques ou rénales.
- Ne pas administrer lors des poussées aiguës.
- Administrer avec prudence en cas d'antécédents de convulsions.
- Peut provoquer :
 - nausées, vomissements, céphalées, vertiges, somnolence, fièvre, arthralgies, urticaire, hématurie transitoire, nodules sous-cutanés, lymphangite, oedème localisé ;
 - en cas d'onchocercose associée : atteintes oculaires graves (atteinte du nerf optique, de la rétine) ;
 - en cas de loase associée : encéphalite (potentiellement mortelle) si la microfilarémie de *Loa loa* est élevée.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale.
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ** (le traitement peut attendre la fin de la grossesse)
- Allaitement : déconseillé

Remarques

- Dans le cadre du programme d'élimination de la filariose à *W. bancrofti*, l'association diéthylcarbamazine + albendazole est administrée en une prise unique annuelle pendant 4 à 6 ans, sauf dans les régions où l'onchocercose et/ou la loase sont co-endémiques.
- La diéthylcarbamazine fait partie de la liste complémentaire des médicaments essentiels de l'OMS.
- Conservation : température comprise entre 15°C et 25°C - 

DIGOXINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Cardiotonique

Indications

– Arythmies supra-ventriculaires (fibrillation, flutter, tachycardie paroxystique)
– Insuffisance cardiaque

Présentation

– Comprimés à 62,5 µg (0,0625 mg) et 250 µg (0,25 mg)
Il existe aussi une solution orale à 50 µg/ml (0,05 mg/ml).

Posologie

– Adulte :
• dose de charge : 750 à 1500 µg (0,75 à 1,5 mg) à diviser en 3 à 4 prises espacées de 6 heures. Ne pas dépasser 1500 µg pendant les premières 24 heures.
• dose d'entretien : 125 à 250 µg/jour (0,125 à 0,25 mg/jour) en une ou 2 prises
– Réduire la posologie de moitié chez le sujet âgé ou en cas d'insuffisance rénale.

Durée

– Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de bradycardie, trouble du rythme mal identifié, insuffisance coronarienne aiguë.
- La surveillance du pouls est indispensable en début de traitement.
- La dose thérapeutique est proche de la dose toxique.
- Peut provoquer en cas de surdosage : troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhée), troubles visuels, céphalées, confusion, délire, troubles du rythme et de la conduction auriculo-ventriculaire. Dans ces cas, diminuer la posologie ou arrêter le traitement.
- Ne pas associer avec le calcium, en particulier IV (troubles du rythme graves).
- Surveiller l'association avec :
 - amiodarone, macrolides, itraconazole, quinine, chloroquine (augmentation du taux de digoxine) ;
 - médicaments hypokaliémants : diurétiques, corticoïdes, amphotéricine B (augmentation de la toxicité de la digoxine).
- Surveiller si possible la kaliémie (en cas d'association avec des médicaments hypokaliémants) et la créatininémie (chez l'insuffisant rénal).
- Ne pas administrer simultanément avec un antiacide (hydroxyde d'aluminium) : respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- La dose de charge peut-être administrée en cas d'arythmie si une digitalisation rapide est nécessaire. Elle n'est en général pas nécessaire en cas d'insuffisance cardiaque.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ✂

DIHYDROARTEMISININE/PIPERAQUINE = DHA/PPQ oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme non compliqué à *P. falciparum*
- Relais du traitement parentéral du paludisme sévère à *P. falciparum*

Présentation

- Comprimés coformulés de dihydroartémisinine (DHA)/pipéraquline (PPQ), sous blister, pour un traitement individuel complet
- Il existe 5 blisters différents :
 - Comprimé à 20 mg de DHA/160 mg de PPQ blister de 3 comprimés
 - Comprimé à 40 mg de DHA/320 mg de PPQ blister de 3 comprimés
 - Comprimé à 40 mg de DHA/320 mg de PPQ blister de 6 comprimés
 - Comprimé à 40 mg de DHA/320 mg de PPQ blister de 9 comprimés
 - Comprimé à 40 mg de DHA/320 mg de PPQ blister de 12 comprimés

Posologie et durée

- Enfant de 5 à 25 kg : 2,5 à 10 mg/kg/jour de DHA + 20 à 32 mg/kg/jour de PPQ
- Enfant de plus de 25 kg et adulte : 2 à 10 mg/kg/jour de DHA + 16 à 27 mg/kg/jour de PPQ



Poids	Cp à 20 mg/160 mg	Cp à 40 mg/320 mg	Poids	Cp à 20 mg/160 mg	Cp à 40 mg/320 mg
5 à < 8 kg	1 cp	–	25 à < 36 kg	–	2 cp
8 à < 11 kg	1½ cp	–	36 à < 60 kg	–	3 cp
11 à < 17 kg	–	1 cp	60 à < 80 kg	–	4 cp
17 à < 25 kg	–	1½ cp	≥ 80 kg	–	5 cp

- Les comprimés sont administrés en une prise par jour pendant 3 jours.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de troubles cardiaques (bradycardie, troubles du rythme, insuffisance cardiaque congestive).
- Ne pas associer avec les médicaments allongeant l'intervalle QT (amiodarone, érythromycine, halopéridol, pentamidine, fluconazole, etc.).
- Administrer avec précaution chez les patients > 60 ans ou en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.
- Peut provoquer : troubles cardiaques (allongement de l'intervalle QT, tachycardie) ; rarement, troubles digestifs, prurit, troubles hépatiques, douleurs musculaires et articulaires.
- Surveiller l'association avec : antirétroviraux (augmentation de leur taux plasmatique), inducteurs enzymatiques tels que rifampicine, carbamazépine, phénytoïne, phénobarbital, etc. (diminution du taux plasmatique de la DHA/PPQ).
- Si le patient vomit dans les 30 minutes qui suivent la prise, ré-administrer la même dose ; dans les 30 à 60 minutes qui suivent la prise, ré-administrer la moitié de la dose.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre à distance des repas avec un verre d'eau.
- Les comprimés peuvent être écrasés et mélangés dans l'eau.
- Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

! Dipyronne oral

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE oral](#)

DOXYCYCLINE oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des cyclines

Indications

- Choléra, fièvres récurrentes à poux et à tiques, typhus épidémique et autres rickettsioses, peste bubonique, brucellose (en association avec la streptomycine), lymphogranulomatose vénérienne
- Filarioses lymphatiques, alternative à l'ivermectine dans le traitement de l'onchocercose
- Prophylaxie du paludisme à *Plasmodium falciparum*
- Alternatives aux traitements de première intention en cas de leptospirose, tréponématoses, pneumonies

atypiques (*Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydophila pneumoniae*), cervicite et urétrite à *Chlamydia trachomatis* (en association avec un traitement contre le gonocoque), donovanose, syphilis, charbon cutané simple, morsures d'animaux (si une antibiothérapie est indiquée)

Présentation

– Comprimé à 100 mg

Posologie

– *Fièvre récurrente à poux, typhus épidémique, choléra*

Enfant de moins de 8 ans : 4 mg/kg dose unique

Enfant de plus de 8 ans : 100 mg dose unique

Adulte : 200 mg (300 mg dans le choléra) dose unique

– *Prophylaxie du paludisme*

Enfant de plus de 8 ans (moins de 40 kg) : 50 mg/jour en une prise

Enfant de plus de 8 ans (plus de 40 kg) et adulte : 100 mg/jour en une prise

– *Autres indications*

Enfant de plus de 8 ans : 100 mg/jour (jusqu'à 200 mg/jour en cas d'infection sévère) en une ou 2 prises

Adulte : 200 mg/jour en une ou 2 prises

Durée

– *Fièvre récurrente à tiques, morsures d'animaux, leptospirose, rickettsioses, cervicite et urétrite à C. trachomatis*: 7 jours ; *charbon cutané*: 7-10 jours ; *peste bubonique*: 10 jours ; *pneumonies atypiques*: 10-14 jours ; *syphilis, Bêjel, Pinta, lymphogranulomatose*: 14 jours ; *filarioses*: 4 semaines au minimum ; *brucellose*: 6 semaines ; *donovanose*: jusqu'à cicatrisation des lésions ; *prophylaxie du paludisme*: commencer 24 heures avant le départ et poursuivre 4 semaines après le retour.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'allergie aux cyclines et chez l'enfant de moins de 8 ans (risque d'altérations des dents) sauf en cas de traitement en dose unique.

– Administrer avec prudence en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.

– Peut provoquer : troubles digestifs, réactions allergiques, photosensibilisation (se protéger du soleil), oesophagite (prendre les comprimés au cours d'un repas avec un verre d'eau en position assise et au moins 1 heure avant le coucher).

– Ne pas administrer simultanément avec sels ferreux, zinc, calcium, antiacides (hydroxyde d'aluminium ou de magnésium, etc.) : respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.

– Surveiller l'association avec les inducteurs enzymatiques : rifampicine, rifabutine, névirapine, ritonavir, phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, griséofulvine, etc. (diminution de l'efficacité de la doxycycline).

– *Grossesse* : contre-indiqué au 2^e et 3^e trimestre (sauf si traitement en dose unique)

– *Allaitement* : à éviter (risque de coloration des dents de lait chez l'enfant)

Remarques

- Il existe aussi des comprimés à 50 mg et des solutions orales à 25 mg/5 ml et 50 mg/5 ml.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ~~†~~

EFAVIRENZ = EFV = EFZ oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antirétroviral, inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse du HIV-1

Indications

- Infection par le HIV-1, en association avec d'autres antirétroviraux

Présentation

- Comprimé sécable à 200 mg, gélule à 200 mg et comprimés à 200 mg et 600 mg

Posologie

- Administrer la dose quotidienne en une prise le soir au coucher.
Enfant de 3 ans et plus et adulte :

Poids	Dose	Comprimés ou gélules
10 à < 14 kg	200 mg	1 comprimé à 200 mg ou 1 gélule à 200 mg
14 à < 25 kg	300 mg	1 comprimé à 200 mg + 1/2 comprimé à 200 mg
25 à < 40 kg	400 mg	2 comprimés à 200 mg ou 2 gélules à 200 mg
≥ 40 kg	600 mg	1 comprimé à 600 mg

Durée

- Selon l'efficacité et la tolérance de l'éfavirenz.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 3 ans.
- Eviter d'administrer en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- Ne pas associer avec les médicaments allongeant l'intervalle QT : amiodarone, chloroquine, co-artéméter, fluconazole, halopéridol, hydroxyzine, méfloquine, moxifloxacine, ondansétron, pentamidine, quinine, etc.
- Administrer avec prudence en cas de troubles (ou d'antécédents) psychiatriques ou d'épilepsie.
- Ne pas associer avec l'amodiaquine.
- Peut provoquer :
 - troubles neurologiques (vertiges, insomnie, somnolence, perturbation des rêves, troubles de la concentration, convulsions) ;
 - troubles psychiatriques (dépression sévère, idées suicidaires) ;
 - augmentation des enzymes hépatiques (ALAT) ;
 - réactions cutanées parfois sévères (syndrome de Stevens-Johnson).
- L'éfavirenz réduit l'efficacité des contraceptifs oraux : utiliser une contraception non hormonale ou la médroxyprogestérone injectable ou un contraceptif oral contenant 50 microgrammes d'éthinylestradiol par comprimé.
- *Grossesse* : pas de contre-indication

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25 °C

ENALAPRIL oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antihypertenseur vasodilatateur (inhibiteur de l'enzyme de conversion)

Indications

- Hypertension artérielle
- Insuffisance cardiaque

Présentation

- Comprimés à 2,5 mg, 5 mg et 20 mg

Posologie

- Hypertension artérielle

Adulte : commencer par 5 mg/jour en une prise. Augmenter la dose progressivement, toutes les 1 à 2 semaines, en fonction de la tension artérielle, jusqu'à 10 à 40 mg/jour en 1 ou 2 prises.

Chez les sujets âgés ou traités par un diurétique ou en cas d'insuffisance rénale : commencer par 2,5 mg/jour en une prise en raison du risque d'hypotension et/ou d'insuffisance rénale aiguë.


- Insuffisance cardiaque

Adulte : commencer par 2,5 mg/jour en une prise puis augmenter progressivement la dose en 2 à 4 semaines jusqu'à 10 à 20 mg/jour en 1 à 2 prises

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'antécédent d'hypersensibilité à l'énalapril.
- Peut provoquer :
 - hypotension ; toux nocturne, sèche et quinteuse ; hyperkaliémie, céphalées, vertiges, nausées, insuffisance rénale ;
 - réactions allergiques, angio-oedème ;
 - rarement : hépatite, neutropénie et agranulocytose chez les patients immunodéprimés, anémie chez les insuffisants rénaux chroniques.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale.
- Ne pas associer avec des diurétiques hyperkaliémiants (spironolactone) ou du potassium.
- Surveiller si possible la créatininémie et la kaliémie (une hyperkaliémie est fréquente et sans gravité si elle reste inférieure à 5,5 mEq/litre).
- Chez les patients traités par un diurétique, réduire la posologie du diurétique lors de l'introduction de l'énalapril.
- **Grossesse** : **CONTRE-INDIQUÉ**
- **Allaitement** : pas de contre-indication aux posologies recommandées

Remarques

- Le captopril a les mêmes indications que l'énalapril, mais il est administré à des posologies différentes, en 2 à 3 prises par jour.
- **Conservation** : température inférieure à 25°C - 

ERGOCALCIFEROL = VITAMINE D2 oral

Prescription sous contrôle médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Vitamine favorisant l'absorption intestinale du calcium et du phosphore et leur fixation au niveau du tissu osseux

Indications

– Prévention et traitement des carences en vitamine D (rachitisme, ostéomalacie)

Présentation

– Comprimé ou gélule à 1,25 mg (50 000 UI)
 – Solution orale à 250 µg/ml (10 000 UI/ml)
 Il existe aussi d'autres dosages, selon les fabricants.

Posologie et durée

La posologie est la même pour l'ergocalciférol et le colécalciférol :

– *Prévention des carences en vitamine D*

• Comprimé ou gélule à 50 000 UI :

Enfant de moins de 5 ans : 100 000 UI tous les 3 mois, durant les périodes de faible ensoleillement

Enfant de plus de 5 ans et adulte : 100 000 UI tous les 3 mois ou 200 000 UI tous les 6 mois

Femme enceinte : 100 000 UI au 6^e ou 7^e mois de grossesse

• Solution orale à 10 000 UI/ml :

Enfant et adulte : 400 UI/jour (10 µg/jour) durant les périodes de faible ensoleillement

La dose peut être doublée chez l'enfant peu exposé au soleil ou à peau très pigmentée.

– *Traitement des carences en vitamine D*

Enfant et adulte : 800 à 4000 UI/jour (20 à 100 µg/jour) pendant 6 à 12 semaines puis poursuivre le traitement à dose préventive

– Ne pas dépasser 600 000 UI de vitamine D par an.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'hypercalcémie, hypercalciurie et lithiase calcique.
- Surveiller l'apparition de signes de surdosage imposant l'arrêt du traitement : céphalées, anorexie, nausées, vomissements, soif intense, polyurie.
- Eviter l'association avec les diurétiques thiazidiques (hydrochlorothiazide, etc.).
- Surveiller si possible la calciurie et la calcémie en cas de traitement curatif.
- Assurer un apport de calcium au début du traitement curatif (500 mg à 1 g/jour de calcium).
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication. Pendant un traitement curatif maternel, ne pas administrer de vitamine D à l'enfant.

Remarques

- Le nombre d'UI par goutte de solution orale varie selon les présentations. Consulter la notice du fabricant.
 - Les vitamines D2 et D3 existent aussi sous la forme d'ampoules buvables et/ou injectables.
 - Conservation : température inférieure à 25°C - ~~✓~~
- Après ouverture, la solution orale se conserve 3 mois.

ERYTHROMYCINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des macrolides

Indications

- Conjonctivite à *Chlamydia trachomatis* du nouveau-né
- Alternative aux antibactériens de première intention dans les :
 - Borrélioses (fièvres récurrentes à poux et à tiques), leptospirose
 - Otite moyenne, angine et sinusite aiguës ; diphtérie, coqueluche, pneumonie à *Mycoplasma*

pneumoniae et *Chlamydomphila pneumoniae*

- Impétigo, furoncle, ulcère de jambe
- Cervicite et urétrite à *Chlamydia trachomatis* (en association avec un traitement contre le gonocoque), donovanose, chancre mou, lymphogranulomatose vénérienne, syphilis
- Relais de l'érythromycine injectable

Présentation

- Comprimés à 250 mg et 500 mg
- Poudre pour suspension orale à 125 mg/5 ml, à reconstituer avec de l'eau filtrée.

Posologie

– *Conjonctivite du nouveau-né à C.trachomatis*

Nouveau-né : 12,5 mg/kg 4 fois par jour

– *Fièvre récurrente à poux*

Enfant de moins de 5 ans : 250 mg dose unique

Enfant 5 ans et plus et adulte : 500 mg dose unique

– *Autres indications*

Enfant : 30 à 50 mg/kg/jour

Age	Poids	Susp. 125 mg/5 ml	Cp à 250 mg	Cp à 500 mg
1 à <2 mois	4 à <5 kg	½ c à c x 2	¼ cp x 2	–
2 à <12 mois	5 à <10 kg	1 c à c x 2	½ cp x 2	¼ cp x 2
1 à <3 ans	10 à <15 kg	2 c à c x 2	1 cp x 2	½ cp x 2
3 à <8 ans	15 à <25 kg	2 c à c x 3	1 cp x 3	½ cp x 3
8 à <11 ans	25 à <35 kg	–	2 cp x 2	1 cp x 2
11 à <13 ans	35 à <45 kg	–	2 cp x 3	1 cp x 3

Adulte : 1 g 2 à 3 fois par jour

Durée

– *Fièvre récurrente à tiques, leptospirose, coqueluche, cervicite et urétrite, chancre mou, impétigo, furoncle, ulcère de jambe* : 7 jours ; *sinusite* : 7 à 10 jours ; *angine, otite* : 10 jours ; *pneumonies atypiques* : 10 à 14 jours ; *diphthérie, syphilis, lymphogranulomatose vénérienne, donovanose, conjonctivite à C. trachomatis* : 14 jours.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie à l'érythromycine ou à un autre macrolide.
- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance rénale (max. 1,5 g/jour chez l'adulte en cas d'insuffisance rénale sévère) ou hépatique.
- Peut provoquer : troubles digestifs, troubles auditifs réversibles, troubles du rythme cardiaque (allongement de l'intervalle QT) ; réactions allergiques parfois sévères. En cas de réaction allergique, arrêter immédiatement le traitement.
- Éviter l'association avec les médicaments qui allongent l'intervalle QT (amiodarone, chloroquine, coartéméther, fluconazole, halopéridol, méfloquine, moxifloxacine, ondansétron, pentamidine, quinine, etc.).
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients sous carbamazépine ou digoxine (augmentation de leurs taux plasmatiques).

- Éviter l'administration chez le nouveau-né de moins de 2 semaines (risque de sténose du pylore).
- *Grossesse et allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Administrer les comprimés de préférence 1 heure avant ou 2 heures après un repas.
 - *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~ - ~~☒~~
- Pour la suspension orale (poudre ou suspension reconstituée) : se conformer aux instructions du fabricant.*

ETHAMBUTOL = E oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien antituberculeux de première ligne (activité bactériostatique)

Indications

- Traitement de la tuberculose, en association avec d'autres antituberculeux

Présentation

- Comprimés à 100 mg et 400 mg

Posologie

- Enfant de moins de 30 kg : 20 mg/kg/jour (15 à 25 mg/kg/jour) en une prise
- Enfant de plus de 30 kg et adulte : 15 mg/kg/jour (15 à 25 mg/kg/jour) en une prise
- Dose maximum : 1200 mg/jour

Durée

– Selon le protocole suivi

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance rénale sévère ou névrite optique pré-existante (p.ex. rétinopathie diabétique).
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale (15 à 25 mg/kg/dose 3 jours par semaine).
- Peut provoquer : névrite optique rétrobulbaire. Informer le patient qu'il doit arrêter le traitement et consulter immédiatement en cas d'apparition de troubles visuels, c.-à-d. : vision floue, diminution de l'acuité visuelle, tâche aveugle (scotome), modification de la vision des couleurs rouge et verte. Les troubles visuels sont habituellement réversibles en quelques semaines après l'arrêt de l'éthambutol.
- La posologie doit être soigneusement ajustée au poids du patient (les effets secondaires sont dosedépendants), en particulier chez les enfants de moins de 5 ans car il est difficile de dépister des troubles visuels à cet âge.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Pour les patients sensibles au traitement antituberculeux de première ligne, l'éthambutol est administré avec d'autres antituberculeux sous forme d'associations à doses fixes (isoniazide+rifampicine+pyrazinamide+éthambutol ou isoniazide+éthambutol).
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ☒

ETHINYLESTRADIOL/LEVONORGESTREL oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Contraceptif hormonal combiné, estroprogestatif

Indications

- Contraception orale

Présentation

- Plaquette de 21 comprimés actifs à 30 microgrammes d'éthinylestradiol + 150 microgrammes de lévonorgestrel
- Plaquette de 28 comprimés dont 21 comprimés actifs à 30 microgrammes d'éthinylestradiol + 150 microgrammes de lévonorgestrel et 7 comprimés inactifs

Posologie

- Plaquette de 21 comprimés : 1 comprimé chaque jour à la même heure, pendant 21 jours, avec un intervalle de 7 jours entre 2 plaquettes
- Plaquette de 28 comprimés : 1 comprimé chaque jour à la même heure, sans interruption entre deux plaquettes, y compris pendant les règles

Commencer le 1^{er} jour des règles ou immédiatement après un avortement ou à partir du 21^e jour après un accouchement si la femme n'allaite pas.

Il est également possible de débiter à n'importe quel moment du cycle (sous réserve de l'absence de grossesse).

Dans ce cas, l'efficacité contraceptive débutera à partir du 8^e comprimé. Utiliser des préservatifs pendant les 7 premiers jours.

Durée

- En l'absence d'effets indésirables, tant que la contraception est souhaitée.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de cancer du sein, hypertension non contrôlée, diabète non équilibré ou compliqué, antécédents de thrombose artérielle ou veineuse, insuffisance coronarienne, valvulopathie, accident vasculaire cérébral, maladie hépatique grave ou récente, saignement vaginal inexpliqué, migraine avec signes neurologiques, insuffisance rénale, hyperlipidémie, tabagisme chez la femme > 35 ans.

– Peut provoquer : diminution du flux des règles, candidose vaginale, nausées, prise de poids, tension mammaire, troubles de l'humeur, acné, céphalées. D'autres effets indésirables rares et sévères imposent l'arrêt du traitement : hypertension, accidents cardio-vasculaires et thrombo-emboliques, ictère, migraines, troubles visuels.

– Les inducteurs enzymatiques (rifampicine, rifabutine, névirapine, ritonavir, phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, griséofulvine, etc.) réduisent l'efficacité contraceptive. Utiliser une contraception non hormonale (stérilet à base de cuivre, préservatifs) ou de la médroxyprogestérone injectable, ou à défaut un contraceptif oral contenant 50 microgrammes d'éthinylestradiol (mais un échec de la contraception est possible et le risque d'effets indésirables est accru).

– Réaliser un examen clinique avant (pression artérielle, seins) et au cours du traitement (pression artérielle).

– **Grossesse** : **CONTRE-INDIQUÉ**

– **Allaitement** : **CONTRE-INDIQUÉ** avant 6 semaines ; déconseillé entre 6 semaines et 6 mois (sauf s'il constitue la seule contraception disponible ou acceptable) ; pas de contre-indication à partir de 6 mois.

Remarques

– En cas d'oubli d'un comprimé actif, le prendre dès que possible puis poursuivre le traitement normalement. Si le retard est supérieur à 12 heures, l'effet contraceptif est diminué. Il est alors recommandé de prendre des mesures supplémentaires : préservatifs pendant 7 jours et, si un rapport sexuel a eu lieu dans les 5 jours précédant l'oubli, contraception d'urgence.

– Les plaquettes de 28 comprimés peuvent simplifier l'utilisation (pas d'interruption entre deux plaquettes).

Indiquer aux femmes quels sont les comprimés actifs et inactifs. Attention à ne pas commencer une plaquette par les comprimés inactifs.

– *Conservation* : température inférieure à 25°C

Sel FERREUX

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antianémique

Indications

– Prévention et traitement de l'anémie par carence en fer

Présentation

– Comprimé à 200 mg de sulfate ferreux correspondant à 65 mg de fer élément
Il existe aussi des sirops ainsi que des dosages et des compositions différents.

Posologie

(exprimée en fer élément)

– *Prévention de l'anémie par carence en fer*

Enfant de moins de 5 ans : 15 à 30 mg/jour en une prise = ¼ à ½ cp/jour

Enfant de 5 ans et plus : 30 mg/jour en une prise = ½ cp/jour

Femme enceinte : 60 mg/jour en une prise = 1 cp/jour

– *Traitement de l'anémie par carence en fer*

Enfant de moins de 2 ans : 30 mg/jour en une prise = ½ cp/jour

Enfant de 2 à 12 ans : 60 mg/jour en une prise = 1 cp/jour

Enfant de plus de 12 ans et adulte : 120 à 180 mg/jour à diviser en 2 ou 3 prises = 2 à 3 cp/jour

– Ne pas dépasser les posologies indiquées.

Durée

– *Prévention* : durée du risque de carence (grossesse, malnutrition)

– *Traitement* : 3 mois

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'anémie due à la drépanocytose.

– Peut provoquer : troubles digestifs (gastralgies, diarrhée ou constipation, coloration des selles en noir).

– Attention au surdosage en fer chez l'enfant, ne pas dépasser les doses indiquées.

– Dose toxique : 30 mg/kg de fer élément (100 mg/kg de sulfate ferreux).

– Signes de surdosage : gastro-entérite hémorragique, insuffisance cardiaque.

– Ne pas administrer simultanément avec doxycycline ou antiacides : respecter un intervalle de 2 heures entre les prises (diminution réciproque de l'absorption).

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– Prendre au moment des repas pour diminuer l'apparition des troubles digestifs.

– Pour le traitement, utiliser de préférence les comprimés associant sel ferreux et acide folique.

– D'autres sels de fer sont utilisables en calculant les doses de fer élément indiquées pour le sulfate ferreux : 200 mg de fumarate ferreux = 65 mg de fer élément ; 300 mg de gluconate ferreux = 35 mg de fer élément.

– *Conservation* : température inférieure à 25°C

Sel FERREUX/Acide FOLIQUE oral

- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Prévention des carences en fer et acide folique, principalement pendant la grossesse
- Traitement des carences en fer

Présentation

- Comprimé à 200 mg de sulfate ferreux (65 mg de fer élément) + 400 µg d'acide folique

Posologie

- Se référer à la posologie du sulfate ferreux.

Remarques

- Cette association n'est pas utilisable pour le traitement des carences en acide folique en raison de son dosage insuffisant.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

FLUCONAZOLE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antifongique

Indications

- Candidose oesophagienne
- Candidose oropharyngée modérée à sévère
- Prophylaxie secondaire des candidoses récidivantes chez les patients immunodéprimés

- Cryptococcose neuroméningée, en relais de l'association amphotéricine B + flucytosine ou en association avec l'amphotéricine B
- Prophylaxie secondaire des cryptococcoses

Présentation

- Gélules ou comprimés à 50 mg, 100 mg et 200 mg
- Solution orale à 50 mg/5 ml

Posologie et durée

- *Candidose oesophagienne, candidose oropharyngée, prophylaxie secondaire des candidoses récidivantes*

Enfant de plus de 1 semaine : 3 à 6 mg/kg/jour en une prise

Adulte : 50 à 200 mg/jour en une prise

Ces doses peuvent être augmentées à 400 mg/jour si nécessaire. Le traitement est poursuivi 14 à 21 jours pour une candidose oesophagienne ; 7 à 14 jours pour une candidose oropharyngée ; aussi longtemps que nécessaire pour une prophylaxie.

- *Cryptococcose neuroméningée*

En relais de l'association amphotéricine B + flucytosine	Enfant > 1 semaine	6 à 12 mg/kg/jour en une prise (max. 800 mg/j) pendant 8 semaines
	Adulte	400 à 800 mg/jour en une prise pendant 8 semaines
ou		
En association avec amphotéricine B	Enfant > 1 semaine	12 mg/kg/jour en une prise (max. 800 mg/j) pendant 2 semaines (avec amphotéricine B) puis 6 à 12 mg/kg/jour en une prise pendant 8 semaines
	Adulte	800 mg/jour en une prise pendant 2 semaines (avec amphotéricine B) puis 400 à 800 mg/jour en une prise pendant 8 semaines

- *Prophylaxie secondaire des cryptococcoses*

Enfant : 6 mg/kg/jour en une prise (max. 200 mg/jour), aussi longtemps que nécessaire

Adulte : 200 mg/jour en une prise, aussi longtemps que nécessaire

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance hépatique ou rénale, troubles cardiaques (bradycardie, troubles du rythme, etc.). Réduire la dose de moitié en cas d'insuffisance rénale.
- Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, réactions cutanées parfois sévères, réaction anaphylactique ; troubles hépatiques graves, troubles hématologiques (leucopénie, thrombopénie) et cardiaques (allongement de l'intervalle QT). Arrêter le traitement en cas de réaction anaphylactique, troubles hépatiques ou réaction cutanée sévère.
- En cas de traitement prolongé, surveiller la fonction hépatique.

- Chez les patients traités par rifampicine : respecter un intervalle de 12 heures entre les prises (rifampicine le matin/fluconazole le soir).
- Eviter ou surveiller l'association avec :
 - médicaments prolongeant l'intervalle QT (amiodarone, chloroquine, érythromycine, halopéridol, méfloquine, pentamidine, quinine) ;
 - warfarine, carbamazépine, phénytoïne, rifabutine, benzodiazépines, inhibiteurs calciques, certains antirétroviraux (p.ex. névirapine, saquinavir, zidovudine) : augmentation du taux sanguin de ces médicaments.
- *Grossesse et allaitement* : à réserver aux infections sévères ou mettant en jeu le pronostic vital, notamment au cours du premier trimestre de la grossesse (risque de malformations fœtales).

Remarques

- Dans le traitement des cryptococcoses neuroméningées, si l'amphotéricine B n'est pas disponible ou mal tolérée, le fluconazole peut être administré seul :
 - Enfant de plus de 1 semaine : 12 mg/kg/jour en une prise (max. 1200 mg/j) pendant 2 semaines puis 12 mg/kg/jour en une prise (max. 800 mg/j) pendant 8 semaines
 - Adulte : 1200 mg/jour en une prise pendant 2 semaines puis 800 mg/jour en une prise pendant 8 semaines
- Dans le traitement des histoplasmoses, le fluconazole est moins efficace que l'itraconazole. Il est utilisé (enfant : 10 à 12 mg/kg/jour, max. 400 mg/j ; adulte : 400 mg/jour à J1 puis 200 à 400 mg/jour, pendant 6 à 12 semaines) uniquement chez patients qui ne tolèrent pas l'itraconazole.
- Dans le traitement des dermatophytoses du cuir chevelu, le fluconazole peut être utilisé en deuxième intention (enfant : 6 mg/kg/jour en une prise, max. 200 mg/j ; adulte : 200 mg/jour en une prise, pendant 2 à 4 semaines) mais l'itraconazole est préféré pour cette indication.
- Dans le traitement des candidoses génitales (vulvovaginite, balanite), le fluconazole oral n'est utilisé qu'en cas d'échec du traitement local : 150 mg dose unique chez l'adulte.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~7~~
- Après reconstitution, la solution orale se conserve 2 semaines.

FLUCYTOSINE oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antifongique

Indications

- Cryptococcose neuroméningée (phase d'induction), en association avec l'amphotéricine B

Présentation

- Gélule à 500 mg
- Il existe aussi des gélules à 250 mg et des comprimés à 500 mg.

Posologie et durée

- Enfant de plus de 1 semaine et adulte : 100 mg/kg/jour à diviser en 4 prises pendant 2 semaines, en association avec l'amphotéricine B

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients > 60 ans et en cas d'insuffisance rénale ou de troubles hématologiques.
- Réduire la dose de moitié (50 mg/kg/jour à diviser en 2 prises) en cas d'insuffisance rénale.
- Peut provoquer : troubles digestifs, troubles hématologiques (leucopénie, thrombopénie, plus rarement, agranulocytose), augmentation des transaminases, réactions allergiques parfois sévères ; parfois, confusion et hallucinations.
- Surveiller la NFS et la fonction hépatique et rénale pendant toute la durée du traitement.
- *Grossesse et allaitement : la flucytosine est en principe déconseillée. Elle est tératogène chez l'animal et son innocuité pendant la grossesse et l'allaitement n'est pas établie. Toutefois, compte-tenu de la sévérité de l'infection, du bénéfice attendu du traitement pour la mère et en l'absence d'alternative plus sûre, il est possible de l'utiliser malgré les risques potentiels pour l'enfant.*

Remarques

- Si l'amphotéricine B n'est pas disponible, la flucytosine peut être utilisée, à la même posologie, en association avec le fluconazole.
- Pour les enfants, les comprimés peuvent être écrasés.
- *Conservation : température inférieure à 25°C - ~~☞~~*

FLUOXETINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)

- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antidépresseur, inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine (IRS)

Indications

– Dépression majeure

Présentation

– Gélule à 20 mg

Posologie

– Adulte : 20 mg/jour en une prise le matin. En cas de réponse insuffisante après 4 semaines de traitement, augmenter à 40 mg/jour max.

Durée

– Au moins 9 mois. L'arrêt du traitement doit être progressif (20 mg un jour sur 2 pendant 4 semaines). Si des signes de rechute ou de sevrage apparaissent, ré-augmenter la dose.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Administrer avec prudence et sous surveillance en cas d'épilepsie, diabète, insuffisance hépatique ou insuffisance rénale sévère (administrer 20 mg un jour sur 2) ; antécédents d'hémorragie digestive, de troubles bipolaires, d'idées suicidaires, de glaucome à angle fermé.

– Peut provoquer :

- troubles digestifs, somnolence, fatigue, céphalées, vertiges, convulsions, dysfonction sexuelle, troubles de la vision, hyponatrémie en particulier chez le patient âgé ;
- troubles psychiques : anxiété, insomnie, agitation, agressivité, idées suicidaires ;
- symptômes de sevrage fréquents en cas d'arrêt brutal du traitement : vertiges, paresthésies, cauchemars, anxiété, tremblements et céphalées.

– Eviter l'association avec :

- alcool (risque de sédation) ; aspirine et AINS (risque de saignements) ;
- médicaments sérotoninergiques : autres inhibiteurs sélectifs de la recapture de sérotonine, antidépresseurs tricycliques (amitriptyline, clomipramine, imipramine), ondansétron, tramadol, etc. (risque de syndrome sérotoninergique).

– Surveiller l'association avec : carbamazépine, phénytoïne, rispéridone, (augmentation de leurs concentrations plasmatiques), médicaments abaissant le seuil épileptogène (antipsychotiques, méfloquine, etc.).

– Grossesse : réévaluer la nécessité de poursuivre le traitement ; s'il est poursuivi, surveiller l'apparition d'effets

indésirables chez le nouveau-né (agitation, tremblements, hypotonie, difficultés respiratoires, troubles du sommeil, etc.) si la mère a été traitée pendant le 3^e trimestre.

– Allaitement : à éviter. Préférer la paroxétine.

Remarques

– Ne pas ouvrir les gélules.

– Il est nécessaire d'attendre au moins 2 à 3 semaines pour juger de l'effet antidépresseur. L'expliquer au patient.

– Conservation : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ~~☒~~

Acide FOLIQUE = VITAMINE B9 oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antianémique

Indications

– Traitement des anémies mégaloblastiques par carence en acide folique : malnutrition grave, crises répétées de paludisme, parasitoses intestinales, etc.

Présentation

– Comprimé à 5 mg

Posologie et durée

– Enfant de moins d'un an : 0,5 mg/kg/jour en une prise pendant 4 mois

– Enfant de 1 an et plus et adulte : 5 mg/jour en une prise pendant 4 mois ; en cas de malabsorption : 15 mg/jour.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas associer avec la sulfadiazine-pyriméthamine dans le traitement de la toxoplasmose ni avec la sulfadoxine-pyriméthamine dans le traitement du paludisme : diminution de l'efficacité de ces traitements.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- L'acide folique ne doit pas être utilisé pour corriger les anémies induites par les antifolates (pyriméthamine, triméthoprime, méthotrexate). Utiliser l'acide folinique.
- L'acide folique est également utilisé dans la prévention primaire et secondaire des anomalies de fermeture du tube neural de l'embryon et dans la prévention des anémies aiguës chez les patients drépanocytaires.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~⚡~~

FOSFOMYCINE TROMETAMOL oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien, dérivé de l'acide fosfonique

Indications

- Cystite aiguë simple chez la femme, sans fièvre ni douleur lombaire
- Bactériurie asymptomatique chez la femme enceinte

Présentation

- Granulés pour solution orale, sachet de 3 g, à dissoudre dans de l'eau filtrée

Posologie et durée

- 3 g dose unique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance rénale sévère, d'allergie à la fosfomycine.
- Peut provoquer : troubles digestifs, éruptions cutanées ; rarement, réactions allergiques.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Dans le traitement de la cystite, les symptômes doivent disparaître dans les 3 jours. Dans le cas contraire, la patiente doit re-consulter. L'échec du traitement peut être dû à la présence d'un germe naturellement résistant à la fosfomycine (*Staphylococcus saprophyticus*).
- Prendre en dehors des repas ou le soir au coucher (diminution de l'absorption de la fosfomycine avec la nourriture).
- La fosfomycine ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ~~☒~~

FUROSEMIDE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Diurétique

Indications

- OEdèmes consécutifs à une insuffisance rénale, cardiaque ou hépatique
- Hypertension artérielle (préférer l'hydrochlorothiazide dans cette indication)

Présentation

- Comprimés à 20 mg et 40 mg

Posologie

- Enfant : 1 à 2 mg/kg/jour en 1 prise
- Adulte : 20 à 40 mg/jour en 1 prise
- Réduire la dose selon l'évolution clinique
- En cas d'oedème résistant : 80 à 150 mg/jour en 1 ou 2 prises, puis réduire la dose

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne jamais administrer dans les autres types d'oedèmes, en particulier ceux dus au kwashiorkor.
- Peut provoquer :
 - hypokaliémie (risque accru en cas de cirrhose), dénutrition et insuffisance cardiaque (aggravation de la toxicité de la digoxine en cas de traitement associé) ;
 - déshydratation et hypotension orthostatique.
- Administrer avec prudence en cas de diabète et de goutte.
- *Grossesse* : à éviter ; ne pas utiliser dans l'hypertension artérielle gravidique.
- *Allaitement* : à éviter (passe dans le lait, peut diminuer la sécrétion de lait)

Remarques

- Administrer le matin.
- Pendant le traitement, il est recommandé de manger beaucoup de fruits (dattes, bananes, mangues, oranges, etc.) car ils contiennent du potassium. L'utilisation de comprimés de potassium est souhaitable quand ils sont disponibles.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☒~~

GLIBENCLAMIDE oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Hypoglycémiant (sulfamide)

Indications

- Traitement de 2^e intention du diabète de type 2, chez les patients de moins de 60 ans :
- en monothérapie, lorsque la metformine est mal tolérée ou contre-indiquée
- en association avec la metformine, lorsque la glycémie n'est pas contrôlée avec la metformine seule

Présentation

– Comprimé sécable à 5 mg

Posologie et durée

– Adulte :

Semaine 1 : 2,5 mg une fois par jour le matin

Semaine 2 : 5 mg une fois par jour le matin

Augmenter si nécessaire par paliers de 2,5 mg par semaine, en fonction de la glycémie. La dose habituelle est de 5 mg 2 fois par jour. Ne pas dépasser 15 mg/jour.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de :

- allergie aux sulfamides ;
- diabète de type 1, diabète infantile et juvénile, acidocétose ;
- insuffisance hépatique ou rénale sévère.

– Peut provoquer : hypoglycémie, notamment chez les patients de plus de 60 ans ; troubles digestifs, prise de poids ; rarement, réactions allergiques.

– Surveiller l'association avec :

• diurétiques, inhibiteurs de l'enzyme de conversion, anti-inflammatoires non stéroïdiens, antifongiques azolés (fluconazole, miconazole), ciprofloxacine, érythromycine, cotrimoxazole (augmentation de l'effet hypoglycémiant) ;

• rifampicine (diminution de l'effet hypoglycémiant) ;

• médicaments hyperglycémiantes : corticoïdes, hydrochlorothiazide, salbutamol, chlorpromazine.

– Éviter la consommation d'alcool (effet antabuse et risque d'hypoglycémie).

– Grossesse : à éviter. *L'insuline est le traitement de choix du diabète de type 2 chez la femme enceinte (meilleur*

équilibre glycémique ; réduction du risque d'anomalies fœtales et de complications néonatales).

– Allaitement : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- Prendre au cours des repas.
- Pour des doses supérieures à 5 mg/jour, diviser la dose quotidienne en 2 prises.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

GLICLAZIDE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Hypoglycémiant (sulfamide)

Indications

- Traitement de 2^e intention du diabète de type 2, chez les patients de plus de 60 ans :
- en monothérapie, lorsque la metformine est mal tolérée ou contre-indiquée
- en association avec la metformine, lorsque la glycémie n'est pas contrôlée avec la metformine seule

Présentation

– Comprimé sécable à 80 mg

Posologie et durée

– Adulte :
Semaine 1 et 2 : 40 mg une fois par jour le matin

Augmenter si nécessaire par paliers de 40 mg toutes les 2 semaines en fonction de la glycémie (Semaine 3 et 4 : 80 mg une fois par jour le matin). La dose habituelle est de 80 à 160 mg/jour. Ne pas dépasser 240 mg/jour.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de :
 - allergie aux sulfamides ;
 - diabète de type 1, diabète infantile et juvénile, acidocétose ;
 - insuffisance hépatique ou rénale sévère.
- Peut provoquer : hypoglycémie, troubles digestifs, prise de poids ; rarement, réactions allergiques.
- Surveiller l'association avec :
 - diurétiques, inhibiteurs de l'enzyme de conversion, anti-inflammatoires non stéroïdiens, antifongiques azolés (fluconazole, miconazole), ciprofloxacine, érythromycine, cotrimoxazole (augmentation de l'effet hypoglycémiant) ;
 - rifampicine (diminution de l'effet hypoglycémiant) ;
 - médicaments hyperglycémiantes : corticoïdes, hydrochlorothiazide, salbutamol, chlorpromazine.
- Eviter la consommation d'alcool (risque d'hypoglycémie).
- Grossesse : à éviter. *L'insuline est le traitement de choix du diabète de type 2 chez la femme enceinte (meilleur équilibre glycémique ; réduction du risque d'anomalies fœtales et de complications néonatales).*
- Allaitement : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- Prendre au cours des repas (diminution du risque de troubles digestifs).
- Pour des doses supérieures à 80 mg/jour, diviser la dose quotidienne en 2 prises.
- Il existe aussi des comprimés à libération modifiée à 30 et 60 mg.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~

TRINITRATE DE GLYCERYL = TRINITRINE = NITROGLYCERINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Vasodilatateur antiangoreux

Indications

- Prévention à court terme et traitement de la crise d'angor

Présentation

- Comprimé sublingual à 0,5 mg

Posologie

- *Prévention à court terme de la crise d'angor*

Adulte : 0,5 à 1 mg par voie sublinguale dans les 5 à 10 minutes précédant les circonstances habituelles de la crise (effort, émotion, etc.)

- *Traitement de la crise d'angor*

Adulte : 0,5 à 1 mg par voie sublinguale, à répéter 1 à 3 fois, à 3-4 minutes d'intervalle

Dose maximale : 3 mg/jour



Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de cardiomyopathie obstructive, hypotension, choc.
- Peut provoquer : hypotension orthostatique (surtout chez les sujets âgés), céphalées, nausées, bouffée congestive, anémie hémolytique en cas de déficit en G6PD, hypotension grave avec risque de collapsus cardiovasculaire en cas de surdosage.
- Chez les patients traités par un autre dérivé nitré, un vasodilatateur ou un antihypertenseur et chez les sujets âgés : utiliser la plus petite dose efficace.
- En cas d'association avec les antihypertenseurs, diurétiques, vasodilatateurs et l'alcool : majoration de l'hypotension.
- Ne pas associer avec le sildénafil (risque d'accident coronarien aigu).
- Grossesse : déconseillé (innocuité non établie)
- Allaitement : déconseillé (innocuité non établie)

Remarques

- Croquer d'abord le comprimé et le laisser fondre lentement sous la langue.
- L'action du trinitrate de glycéryle est très rapide (< 5 minutes) et brève (< 1 heure).
- Il existe des comprimés de trinitrate de glycéryle à libération prolongée utilisés dans la prévention au long cours de la crise d'angor et dans l'insuffisance cardiaque.
- Conservation : température inférieure à 25°C, dans un récipient en verre bien fermé -  - 

GRISEOFULVINE oral

Prescription sous contrôle médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antifongique

Indications

- Dermatophytoses du cuir chevelu (teignes)
- Dermatophytoses de la peau glabre et des plis, en cas de lésions étendues ou d'échec d'un traitement local

Présentation

– Comprimés à 125 mg et 500 mg

Il existe aussi des comprimés à 250 mg et une solution orale à 125 mg/5 ml.

Posologie

- Enfant de 1 à 12 ans : 10 à 20 mg/kg/jour en une ou 2 prises, au cours des repas (max. 500 mg/jour)
- Enfant de plus de 12 ans et adulte : 500 mg à 1 g/jour en une ou 2 prises, au cours des repas (max. 1 g/jour)

Age	Poids	Susp. 125 mg/5 ml	Cp à 125 mg	Cp à 500 mg
1 à < 2 ans	10 à < 13 kg	5 ml	1 cp	¼ cp
2 à < 7 ans	13 à < 24 kg	10 ml	2 cp	½ cp
7 à < 12 ans	24 à < 35 kg	–	4 cp	1 cp
≥ 12 ans et adulte	≥ 35 kg	–	4 à 8 cp	1 à 2 cp

Durée

- *Cuir chevelu* : 6 semaines en moyenne
- *Peau et plis* : 4 à 6 semaines

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance hépatique, lupus érythémateux, porphyrie (risque de déclenchement d'une crise aiguë de porphyrie).
- Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, réactions cutanées (éruption, urticaire, etc.), photo-sensibilisation (se protéger du soleil).
- Surveiller les patients traités par warfarine (diminution de l'effet anticoagulant).
- Eviter l'alcool pendant le traitement (effet antabuse).
- Grossesse et allaitement : **CONTRE-INDIQUÉ**. Effectuer un traitement local (miconazole 2% crème ou pommade de Whitfield) pour limiter les lésions en attendant de pouvoir utiliser la griséofulvine.

Remarques

- Pour les jeunes enfants, écraser les comprimés et les mélanger avec un liquide si la solution orale n'est pas disponible.
- Conservation : température inférieure à 25°C

HALOPERIDOL oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antipsychotique (neuroleptique)

Indications

- Psychose aiguë ou chronique
- Anxiété sévère, en cas d'échec des benzodiazépines

Présentation

- Comprimés à 0,5 mg et 5 mg
- Solution orale à 2 mg/ml avec pipette graduée en mg ou flacon compte-goutte (1 mg = 10 gouttes)

Posologie

- *Psychose aiguë ou chronique*

Adulte : 2 à 10 mg/jour à diviser en 2 prises. Si nécessaire, ces doses peuvent être augmentées progressivement jusqu'à 20 mg/jour en fonction de la réponse. Une fois le patient stabilisé, la dose d'entretien est administrée en une prise le soir.

- *Anxiété sévère, en cas d'échec des benzodiazépines*

Adulte : 1 mg/jour à diviser en 2 prises

- Quelle que soit l'indication, administrer la moitié de la dose chez le sujet âgé.
- Utiliser la plus petite dose efficace, surtout en cas de traitement prolongé.

Durée

- *Psychose aiguë* : au moins 3 mois ; *psychose chronique* : au moins un an. L'arrêt doit être progressif (en 4 semaines), en surveillant les signes d'apparition d'une rechute (dans ce cas, ré-augmenter la dose).
- *Anxiété sévère* : 4 semaines maximum.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de troubles cardiaques (insuffisance cardiaque, infarctus du myocarde récent, troubles de la conduction, bradycardie, etc.) ; chez les patients âgés déments (maladie d'Alzheimer p.ex.).
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients > 60 ans, en cas d'hypokaliémie, hyperthyroïdie, insuffisance rénale ou hépatique, maladie de Parkinson.
- Peut provoquer : somnolence (le signaler aux conducteurs/utilisateurs de machines), syndrome extrapyramidal, dyskinésie précoce ou tardive, dysfonction sexuelle, allongement de l'intervalle QT, arythmie ventriculaire, hypotension orthostatique ; syndrome malin des neuroleptiques (fièvre inexplicable avec troubles neuromusculaires), rare mais imposant l'arrêt immédiat du traitement.
- En cas de symptômes extrapyramidaux, associer du bipéridène.
- Eviter ou surveiller l'association avec : carbamazépine, rifampicine, fluoxétine, lithium, médicaments prolongeant l'intervalle QT (amiodarone, chloroquine, érythromycine, fluconazole, méfloquine, pentamidine, quinine).
- Eviter l'alcool pendant le traitement.
- Grossesse : réévaluer la nécessité de poursuivre le traitement ; s'il est poursuivi, surveiller l'apparition d'effets extrapyramidaux réversibles (trémulations) chez le nouveau-né si la mère a été traitée à fortes doses au cours du 3^e trimestre.
- Allaitement : à éviter ; si indispensable, administrer moins de 5 mg/jour.

Remarques

- L'halopéridol entraîne moins d'hypotension orthostatique que la chlorpromazine et n'a presque pas d'effets anticholinergiques. Il est moins sédatif que la chlorpromazine et provoque plus de symptômes extrapyramidaux.
- Conservation : température inférieure à 25°C

HYDROCHLOROTHIAZIDE oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Diurétique

Indications

- Hypertension artérielle modérée ou sévère
- OEdèmes consécutifs à une insuffisance rénale, cardiaque ou hépatique

Présentation

- Comprimé à 50 mg
- Il existe aussi des comprimés à 25 mg.

Posologie

- *Hypertension*
Adulte : 25 à 50 mg/jour à diviser en 2 prises
- *OEdèmes*
Enfant : 1 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
Adulte : 50 à 100 mg le matin, 1 jour sur 2

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance rénale grave, d'allergie aux sulfamides et dans les autres types d'oedèmes, en particulier ceux dus au kwashiorkor.
- Peut provoquer : déshydratation et hypotension, hypokaliémie, photosensibilisation, hyperglycémie.
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ**
- Allaitement : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- Souvent utilisé en association avec un antihypertenseur.
- Pendant le traitement, il est recommandé de manger beaucoup de fruits (dattes, bananes, mangues, oranges, etc.) car ils contiennent du potassium. L'utilisation de comprimés de potassium est souhaitable quand ils sont disponibles.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~7~~

HYDROXYZINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antihistaminique H1 sédatif

Indications

- Anxiété

Présentation

- Comprimé à 25 mg

Posologie

- Adulte : 50 à 100 mg/jour à diviser en 2 prises (max. 100 mg/jour)
- Réduire la dose de moitié chez le patient âgé.

Durée

- La plus courte possible ; ne pas dépasser 2 semaines.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de glaucome à angle fermé, troubles uréthro-prostatiques, démence, antécédents d'allongement de l'intervalle QT.
- Ne pas associer avec les médicaments allongeant l'intervalle QT (amiodarone, co-artéméther érythromycine, fluconazole, halopéridol, méfloquine, pentamidine, quinine, etc.).
- Administrer avec prudence (max. 50 mg/jour) et sous surveillance en cas d'insuffisance hépatique ou rénale sévère.
- Peut provoquer :
 - somnolence, céphalées, vertiges ;
 - effets anticholinergiques (sécheresse de la bouche, constipation, vision trouble, tachycardie, troubles de la miction) ;
 - rarement : convulsions, allongement de l'intervalle QT, réactions allergiques.
- Administrer avec prudence et sous surveillance en cas d'association avec :
 - médicaments dépresseurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, sédatifs, etc.) ;
 - médicaments anticholinergiques (atropine, amitriptyline, chlorpromazine, prométhazine, etc.).
- Eviter l'alcool pendant le traitement.
- Grossesse et allaitement : à éviter

Remarques

- Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

BUTHYLBROMURE D'HYOSCINE = BUTYLSCOPOLAMINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)

- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antispasmodique

Indications

– Spasmes de l'appareil digestif et urogénital

Présentation

– Comprimé à 10 mg

Posologie

- Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg à répéter jusqu'à 3 fois par jour si nécessaire
- Adulte : 10 à 20 mg à répéter jusqu'à 3 à 4 fois par jour si nécessaire

Durée

– Selon l'évolution clinique ; pas de traitements prolongés.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer les comprimés chez l'enfant de moins de 6 ans (utiliser le butylbromure d'hyoscine injectable).
- Ne pas administrer en cas de pathologie uréthro-prostatique, troubles cardiaques, glaucome.
- Ne pas administrer en cas de fièvre élevée chez l'enfant.
- Peut provoquer : rétention urinaire, sécheresse de la bouche, constipation, troubles visuels, tachycardie.
- Administrer avec prudence en cas d'association avec d'autres médicaments anticholinergiques (antidépresseurs, neuroleptiques, antihistaminiques H1, anti parkinsoniens, etc.).
- *Grossesse* : pas de contre-indication ; PAS DE TRAITEMENTS PROLONGES
- *Allaitement* : pas de contre-indication ; PAS DE TRAITEMENTS PROLONGES

Remarques

- Il existe dans certains pays d'autres antispasmodiques :
- atropine (enfant : 0,01 mg/kg toutes les 4 à 6 heures, sans dépasser 0,4 mg/jour ; adulte : 0,4 à 0,6 mg toutes les 4 à 6 heures)
- propanthéline (adulte : 45 à 120 mg/jour à diviser en 3 prises)

- Les antispasmodiques ne font pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

IBUPROFENE oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Analgésique, antipyrétique, anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)

Indications

- Douleurs d'intensité faible à modérée, fièvre, affections rhumatismales

Présentation

- Comprimés enrobés à 200 mg et 400 mg
- Suspension orale à 100 mg/5 ml avec pipette doseuse graduée en kg (une graduation de 1 kg correspond à 10 mg d'ibuprofène)

Posologie

- *Douleurs, fièvre*

Enfant de plus de 3 mois : 30 mg/kg/jour à diviser en 3 prises (= une pipette remplie jusqu'à la graduation correspondant au poids de l'enfant, à administrer 3 fois par jour)

Adulte : 1200 à 1800 mg/jour à diviser en 3 ou 4 prises

En post-opératoire, l'administration doit être systématique, toutes les 8 heures et non à la demande.

Age	Poids	Susp. 100 mg/5 ml	Cp à 200 mg	Cp à 400 mg
3 mois à < 6 ans	5 à < 20 kg	Utiliser la pipette graduée en kg	–	–
6 à < 12 ans	20 à < 40 kg	–	1 à 2 cp x 3	–
≥ 12 ans et adulte	≥ 40 kg	–	2 cp x 3 ou 4	1 cp x 3 ou 4

– *Affections rhumatismales*

Enfant : jusqu'à 40 mg/kg/jour maximum

Adulte : jusqu'à 3200 mg/jour maximum

Durée

– Selon l'évolution clinique ; *douleurs post-opératoires* : 8 jours au maximum

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 3 mois ; en cas d'allergie aux AINS, ulcère gastroduodéal, anomalie de l'hémostase, hémorragie, chirurgie hémorragique, insuffisance rénale, hépatique ou cardiaque sévères, malnutrition sévère, déshydratation ou hypovolémie non corrigées, infection grave.

– Peut provoquer : réactions allergiques, douleur ou ulcère gastrique, hémorragies, insuffisance rénale.

– Administrer avec prudence chez les sujets âgés ou asthmatiques.

– Ne pas associer avec : méthotrexate, anticoagulants et autres AINS.

– Surveiller l'association avec : diurétiques et inhibiteurs de l'enzyme de conversion (faire boire le patient pour éviter une insuffisance rénale).

– Grossesse : à éviter. **CONTRE-INDIQUÉ** à partir du début du 6^e mois. Utiliser le paracétamol.

– Allaitement : pas de contre-indication (traitement court)

Remarques

– Prendre au cours des repas.

– Laver la pipette-doseuse après chaque utilisation. Agiter le flacon avant l'emploi.

– Si l'effet antalgique de l'ibuprofène seul est insuffisant, l'associer avec du paracétamol et/ou un analgésique opioïde.

– Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

Après ouverture, la suspension buvable se conserve entre 8°C et 15°C.

HUILE IODEE oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)

- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Apport en iode

Indications

- Prévention et traitement des troubles liés aux carences sévères en iode

Présentation

- Capsule à 190 mg d'iode



Posologie et durée

- Enfant de moins d'un an : 1 capsule (190 mg) en une prise annuelle
- Enfant de 1 à < 6 ans : 2 capsules (380 mg) en une prise annuelle
- Enfant de 6 à 15 ans : 3 capsules (570 mg) en une prise annuelle
- Femme enceinte ou en âge de procréer : 2 capsules (380 mg) en une prise annuelle

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie à l'iode ou d'hyperthyroïdie.
- Ne pas administrer chez les sujets de plus 45 ans.
- Peut provoquer : réactions allergiques, dysthyroïdie.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Pour les jeunes enfants, ouvrir la capsule et vider le contenu dans la bouche.
- Il existe aussi des ampoules de 10 ml d'huile iodée à 480 mg/ml, à administrer par voie IM au moyen d'une seringue en verre.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C -  - 

IPRATROPIUM bromure solution pour nébulisation

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Bronchodilatateur anticholinergique

Indications

– Crise d'asthme aigu grave mettant en jeu le pronostic vital, en association avec le salbutamol

Présentation

– Solution pour inhalation, en récipient unidose à 0,25 mg pour 1 ml (0,25 mg/ml) et 0,5 mg pour 2 ml (0,25 mg/ml), à administrer à l'aide d'un nébuliseur

Posologie et durée

- Enfant de 1 mois à < 12 ans : 0,25 mg/nébulisation, à répéter toutes les 20 à 30 minutes si nécessaire
- Enfant de 12 ans et plus et adulte : 0,5 mg/nébulisation, à répéter toutes les 20 à 30 minutes si nécessaire
- L'oxygène doit toujours être utilisé comme vecteur de nébulisation.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer :
 - irritation de la gorge, céphalées, toux, vomissements ;
 - effets anticholinergiques : sécheresse de la bouche, constipation, mydriase, troubles de l'accommodation, rétention urinaire, tachycardie.
- Administrer avec prudence chez les sujets âgés et en cas de glaucome à angle fermé, hypertrophie bénigne de la prostate, rétention urinaire.
- Eviter ou surveiller l'association avec les médicaments à effets anticholinergiques : antidépresseurs tricycliques (amitriptyline, clomipramine), antihistaminiques H1 (chlorphénamine, prométhazine), antiparkinsoniens (bipéridène), antispasmodiques (atropine, butylbromure d'hyoscine), neuroleptiques (chlorpromazine), etc.

(augmentation du risque des effets indésirables).

- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Avec la plupart des nébuliseurs, les volumes administrés sont insuffisants pour obtenir des performances optimales : ajouter l'ipratropium au salbutamol et compléter avec du chlorure de sodium à 0,9% pour obtenir un volume total de 5 ml dans le réservoir du nébuliseur. Le mélange obtenu est pulsé par un débit d'oxygène de 6 à 8 litres/minute. Arrêter la nébulisation lorsque le réservoir est vide, après environ 10 à 15 minutes.

- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~1~~

ISONIAZIDE = H oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien antituberculeux de première ligne (activité bactéricide)

Indications

- Traitement de la tuberculose, en association avec d'autres antituberculeux
- Prophylaxie de la tuberculose

Présentation

- Comprimés à 100 mg et 300 mg
- Solution orale à 50 mg/5 ml

Posologie

- Enfant de moins de 30 kg : 10 mg/kg/jour (7 à 15 mg/kg/jour) en une prise, à jeun
- Enfant de plus de 30 kg et adulte : 5 mg/kg/jour (4 à 6 mg/kg/jour) en une prise, à jeun
- Dose maximum : 300 mg/jour



Durée

- Selon le protocole suivi

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- Peut provoquer :
 - neuropathies périphériques, en particulier chez les patients dénutris, alcooliques, diabétiques ou infectés par le HIV ; les femmes enceintes ou allaitantes ; les insuffisants rénaux ou patients ayant une maladie hépatique chronique ; les patients sous isoniazide à haute dose ;
 - troubles hépatiques (ictère), en particulier chez les patients alcooliques, sous rifampicine, âgés de plus de 35 ans ;
 - réactions d'hypersensibilité, réactions psychotiques.
- Si le patient présente des signes de toxicité hépatique (p.ex. ictère), arrêter le traitement jusqu'à résolution des symptômes.
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients traités par phénytoïne, carbamazépine, benzodiazépines (risque de toxicité), warfarine (risque de saignement), cyclosérine (risque accru de neuropathies périphériques).
- Associer de la pyridoxine (vitamine B6) chez les patients à risque de neuropathies périphériques (enfant : 5 mg/jour ; adulte : 10 mg/jour).
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication ; compléter également l'enfant en pyridoxine (5 mg/jour).

Remarques

- Un traitement prophylactique à l'isoniazide n'est envisagé qu'après avoir éliminé une tuberculose active.
- Pour les patients sensibles au traitement antituberculeux de première ligne, l'isoniazide est administré avec d'autres antituberculeux sous forme d'associations à doses fixes (isoniazide+rifampicine+pyrazinamide+éthambutol ou isoniazide+rifampicine+ pyrazinamide ou isoniazide+rifampicine).
- Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

DINITRATE D'ISOSORBIDE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)

- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Vasodilatateur antiangoreux

Indications

- Prévention et traitement de la crise d'angor
- Insuffisance cardiaque gauche, en complément des thérapeutiques usuelles

Présentation

- Comprimé à 5 mg

Posologie

- *Prévention à court terme de la crise d'angor* (voie sublinguale)
Adulte : 5 à 10 mg dans les 10 minutes précédant les circonstances habituelles de la crise (effort, émotion, etc.)
- *Prévention au long cours de la crise d'angor et traitement de l'insuffisance cardiaque* (voie orale)
Adulte : 30 à 120 mg/jour à diviser en 2 ou 3 prises
Administer à doses progressives jusqu'à la posologie efficace. Ne pas interrompre brutalement le traitement.
- *Traitement de la crise d'angor* (voie sublinguale)
Adulte : 5 à 10 mg, à renouveler après 10 minutes si nécessaire

Durée



- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de cardiomyopathie obstructive, hypotension, choc.
- Peut provoquer : hypotension orthostatique (surtout chez les sujets âgés), céphalées, nausées, bouffée congestive, anémie hémolytique en cas de déficit en G6PD, hypotension grave avec risque de collapsus cardiovasculaire en cas de surdosage.
- Chez les patients traités par un autre dérivé nitré, un vasodilatateur ou un antihypertenseur et chez les sujets âgés : utiliser la plus petite dose efficace.
- En cas d'association avec les antihypertenseurs, diurétiques, vasodilatateurs et l'alcool : majoration de l'hypotension.

- Ne pas associer avec le sildénafil (risque d'accident coronarien aigu).
- Grossesse : *déconseillé (innocuité non établie)*
- Allaitement : *déconseillé (innocuité non établie)*

Remarques

- Par voie sublinguale, croquer d'abord le comprimé et le laisser fondre lentement sous la langue. Par voie orale, avaler le comprimé sans croquer.
- Par voie sublinguale, l'action du dinitrate d'isosorbide est rapide (< 10 minutes) et brève (1 à 2 heures).
- Il existe des comprimés de dinitrate d'isosorbide à libération prolongée, utilisés dans la prévention au long cours des crises d'angor et dans l'insuffisance cardiaque, à intervalles variables suivant les préparations.
- Conservation : *température inférieure à 25°C -  - *

ITRACONAZOLE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antifongique

Indications

- Histoplasmosse et pénicilliose : traitement et prophylaxie secondaire
- Dermatophytose du cuir chevelu (*Tinea capitis*)

Présentation

- Gélule à 100 mg
- Il existe aussi une solution orale à 50 mg/5 ml.

Posologie et durée

– *Histoplasmose (forme modérée)*

Enfant : 5 mg/kg/jour en une prise pendant 6 à 12 semaines

Adulte : 600 mg/jour à diviser en 3 prises pendant 3 jours puis 200 mg/jour en une prise ou 400 mg/jour à diviser en 2 prises pendant 6 à 12 semaines

– *Histoplasmose (forme sévère, disséminée)*

Même traitement pendant 12 semaines, précédé de une ou 2 semaines d'amphotéricine B

– *Pénicilliose (forme modérée)*

Adulte : 400 mg/jour à diviser en 2 prises pendant 8 semaines

– *Pénicilliose (forme sévère)*

Même traitement pendant 10 semaines, précédé de 2 semaines d'amphotéricine B

– *Prophylaxie secondaire de l'histoplasmose et de la pénicilliose*

Adulte : 200 mg/jour en une prise aussi longtemps que nécessaire

– *Dermatophytose du cuir chevelu*

Enfant : 3 à 5 mg/kg/jour en une prise pendant 4 semaines

Adulte : 200 mg/jour en une prise pendant 2 à 4 semaines

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients > 60 ans ou en cas d'insuffisance hépatique, rénale ou cardiaque congestive.
- Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, réactions cutanées parfois sévères, réaction anaphylactique, troubles hépatiques parfois sévères, paresthésie, oedèmes, insuffisance cardiaque. Arrêter le traitement en cas de réaction anaphylactique, troubles hépatiques ou réaction cutanée sévère.
- En cas de traitement prolongé, surveiller la fonction hépatique.
- Ne pas associer avec la quinidine (risque d'arythmie).
- Éviter ou surveiller l'association avec amiodarone, inhibiteurs calciques, benzodiazépines, certains antirétroviraux (p.ex. indinavir, ritonavir, saquinavir), corticoïdes (dexaméthasone, prednisolone), warfarine, carbamazépine, digoxine : augmentation des taux sanguins de ces médicaments.
- L'efficacité de l'itraconazole peut être réduite en cas d'association avec : rifampicine, rifabutine, isoniazide, éfavirenz, phénytoïne, phénobarbital.
- Ne pas administrer simultanément avec l'hydroxyde d'aluminium ou de magnésium : respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.
- *Grossesse et allaitement* : à éviter ; en cas d'histoplasmose, l'amphotéricine B seule pendant 4 à 6 semaines est une alternative chez la femme enceinte. Ne pas administrer en cas de dermatophytose du cuir chevelu (traiter localement en attendant de pouvoir traiter par itraconazole).

Remarques

- Ne pas ouvrir les gélules ; prendre pendant les repas.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C

IVERMECTINE oral

Prescription sous contrôle médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Anthelminthique, scabicide

Indications

– Onchocercose
– Gale sarcoptique

Présentation

– Comprimés à 3 mg et 6 mg

Posologie et durée

– *Onchocercose*

Enfant > 15 kg et adulte : 150 µg/kg dose unique. Une 2^e dose peut-être nécessaire après 3 mois si les signes cliniques persistent. Renouveler le traitement tous les 6 ou 12 mois pour maintenir les charges parasitaires au-dessous du seuil d'apparition des signes cliniques.

Taille	0 à < 90 cm	90 à < 120 cm	120 à < 140 cm	140 à < 160 cm	≥ 160 cm
Poids	< 15 kg	15 à < 25 kg	25 à < 45 kg	45 à < 65 kg	≥ 65 kg
Cp à 3 mg	Ne pas administrer	1 cp	2 cp	3 cp	4 cp
Cp à 6 mg		½ cp	1 cp	1½ cp	2 cp

– *Gale commune*

Enfant > 15 kg et adulte : 200 µg/kg dose unique. Une dose peut suffire ; une 2^e dose à une semaine d'intervalle réduit le risque d'échec thérapeutique.

– Gale croûteuse

Enfant > 15 kg et adulte : 2 prises de 200 µg/kg à une semaine d'intervalle, en association avec un traitement kératolytique et scabicide local ; des doses supplémentaires peuvent être nécessaires.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer :

- recrudescence du prurit ;
- réactions modérées en cas d'onchocercose : irritation oculaire, céphalées, arthralgies, myalgies, adénopathies, fièvre, oedème ;
- réactions sévères chez les patients co-infectée par *Loa loa* : impotence fonctionnelle marquée si la microfilarémie de *Loa loa* est > 8000 mf/ml ; encéphalopathie si la microfilarémie de *Loa loa* est > 30 000 mf/ml.

– Administrer avec prudence dans les régions où la loase est endémique :

- *Pour une onchocercose symptomatique* :

Rechercher une microfilarémie de *Loa loa* et selon son importance, traiter en ambulatoire sous surveillance, ou hospitaliser le patient, ou choisir une alternative thérapeutique (doxycycline).

S'il est impossible de faire une goutte épaisse : l'ivermectine peut être administrée si le patient n'a pas d'antécédents de loase (passage du ver adulte sous la conjonctive de l'oeil ou oedèmes transitoires « de Calabar »), ni d'antécédent d'effets secondaires graves lors d'une précédente prise d'ivermectine. Dans les autres cas, il est plus prudent, selon la sévérité de l'onchocercose et la nature des antécédents, de traiter sous surveillance, ou de s'abstenir, ou de choisir une alternative thérapeutique (doxycycline).

- *Pour une gale commune* : interroger le patient sur ses antécédents et, en cas de doute, privilégier un traitement scabicide local.

– Grossesse : à éviter (*innocuité non établie*)

– Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

– Prendre les comprimés à distance des repas.

– L'ivermectine est aussi utilisée dans le traitement de l'anguillulose (200 µg/kg dose unique) et de la larva migrans cutanée (200 µg/kg en une prise pendant 1 à 2 jours).

– Conservation : température inférieure à 25°C - ~~⚡~~

LABETALOL oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

- Bêta-bloquant non cardiosélectif

Indications

- Hypertension artérielle gravidique

Présentation

- Comprimés à 100 mg et 200 mg

Posologie

- 200 mg/jour à diviser en 2 prises. Augmenter si nécessaire par paliers de 100 à 200 mg jusqu'à atteindre la dose efficace, habituellement 400 à 800 mg/jour (max. 2400 mg/jour). Si des doses journalières supérieures sont nécessaires, diviser en 3 prises.

Durée

- Selon l'évolution clinique. Ne pas interrompre le traitement brutalement, diminuer progressivement les doses.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'asthme, bronchopneumopathie chronique obstructive, insuffisance cardiaque, hypotension sévère, bradycardie < 50/minute, blocs auriculo-ventriculaires, syndrome de Raynaud, insuffisance hépatique.
 - Peut provoquer : bradycardie, hypotension, insuffisance cardiaque, bronchospasme, hypoglycémie, troubles digestifs, vertiges, céphalées, faiblesse musculaire, rétention urinaire.
 - Administrer avec prudence en cas de diabète (risque d'hypoglycémie).
 - Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale.
 - En cas de choc anaphylactique, risque de résistance au traitement par épinéphrine.
 - Éviter ou surveiller l'association avec : méfloquine, digoxine, amiodarone, diltiazem, vérapamil (risque de bradycardie) ; antidépresseurs tricycliques, neuroleptiques, autres antihypertenseurs (risque d'hypotension).
 - Ne pas administrer simultanément avec des antiacides (hydroxyde d'aluminium ou de magnésium, etc.).
- Respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.
- Surveiller le nouveau-né : risque d'hypoglycémie, bradycardie, détresse respiratoire, survenant le plus souvent dans les premières 24 heures et jusqu'à 72 heures après la naissance.
 - Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

LACTULOSE oral

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Laxatif osmotique

Indications

- Prévention de la constipation induite par les analgésiques opioïdes (p.ex. codéine, morphine)

Présentation

- Solution orale à 10 g/15 ml

Posologie et durée

- Enfant de moins de 1 an : 5 ml/jour (1 c à café/jour)
- Enfant de 1 à 6 ans : 5 à 10 ml/jour (1 à 2 c à café/jour)
- Enfant de 7 à 14 ans : 10 à 15 ml/jour (2 c à café ou 1 c à soupe/jour)
- Enfant de plus de 14 ans et adulte : 15 à 45 ml/jour (1 à 3 c à soupe/jour)

Commencer le lactulose dès que le traitement antalgique se prolonge au-delà de 48 heures. L'administration doit être quotidienne, jusqu'à la fin du traitement antalgique. Une évaluation régulière de la fréquence/consistance des selles est indispensable pour ajuster correctement la dose.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de maladie de Crohn, rectocolite hémorragique, occlusion intestinale, douleurs abdominales d'étiologie inconnue.
- Peut provoquer : douleurs abdominales, flatulences, diarrhée.
- En cas de diarrhée, exclure un fécalome ou une occlusion intestinale et réduire la dose.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'effet peut s'installer après 48 heures, parfois après quelques jours, le lactulose n'est pas indiqué dans les situations aiguës où un résultat rapide est attendu.
- Si nécessaire, le lactulose peut être associé à un laxatif stimulant (p.ex. bisacodyl, senné).
- La solution orale peut être administrée pure ou diluée dans de l'eau.
- Le traitement doit être accompagné de mesures diététiques (boissons abondantes, alimentation riche en fibres).
- Conservation : température inférieure à 25°C. Ne pas mettre au réfrigérateur (cristallisation).

LAMIVUDINE = 3TC oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antirétroviral, inhibiteur nucléosidique de la transcriptase inverse du HIV-1 et du HIV-2

Indications

- Infection par le HIV-1 ou le HIV-2, en association avec d'autres antirétroviraux

Présentation

- Comprimés à 150 mg et 300 mg
- Solution orale à 50 mg/5 ml

Posologie

- Enfant de moins de 1 mois : 4 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
- Enfant de 1 mois à 12 ans : 8 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
- Adulte : 300 mg/jour en 1 ou 2 prises

Poids	Solution orale à 10 mg/ml	Comprimé à 150 mg	Comprimé à 300 mg
5 à 9 kg	2,5 ml x 2	–	–
10 à 14 kg	5 ml x 2	–	–
15 à 19 kg	7 ml x 2	½ cp x 2	–
20 à 24 kg	9 ml x 2	½ cp x 2	–
25 à 29 kg	11 ml x 2	2 cp	1 cp
≥ 30 kg	–	2 cp	1 cp

Durée

– La durée de traitement dépend de l'efficacité et de la tolérance de la lamivudine.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence en cas d'antécédent d'atteinte hépatique.
- Peut provoquer : troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhée, etc.) ; plus rarement : troubles hématologiques, en particulier en cas d'association avec la zidovudine (neutropénie, anémie, thrombocytopénie), myopathies, atteinte hépatique ou pancréatique.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale.
- *Grossesse* : pas de contre-indication

Remarques

- Pour le traitement prophylactique de la transmission mère-enfant, s'informer du protocole national.
 - Il existe de nombreuses associations à dose fixe contenant de la lamivudine.
 - *Conservation* : température inférieure à 25°C
- Après ouverture, la solution orale se conserve 30 jours maximum.

LEVODOPA/CARBIDOPA oral

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiparkinsonien

Indications

- Maladie de Parkinson et autres symptômes parkinsoniens, à l'exclusion de ceux provoqués par les neuroleptiques

Présentation

- Comprimés à
100 mg de lévodopa + 10 mg de carbidopa
250 mg de lévodopa + 25 mg de carbidopa

Posologie

- Adulte :
 - Dose initiale, exprimée en lévodopa : 50 à 125 mg, une ou deux fois par jour, à la fin du repas
Augmenter par paliers de 50 à 125 mg tous les jours ou tous les deux jours jusqu'à la posologie optimale, qui est strictement individuelle.
 - Dose d'entretien usuelle : 750 à 1500 mg/jour divisés en 3 ou 4 prises à la fin du repas
- Chez les sujets âgés, réduire la posologie.

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de psychose grave, confusion mentale, glaucome par fermeture de l'angle, infarctus du myocarde récent, mélanome malin.
- Peut provoquer :
 - durant l'ajustement de la posologie : anorexie, vomissements, hypotension orthostatique, troubles du rythme cardiaque, agitation, insomnie ou somnolence, dépression ;
 - troubles moins immédiats, fréquents, témoignant d'un surdosage, principalement :
 - dyskinésies, tremblements ;
 - troubles psychiques, plus fréquents chez les sujets âgés : confusion, hallucination, délire ou dépression avec ou sans tendance suicidaire ;
 - plus tardivement : fluctuation d'effet au cours de la journée (dans ce cas, administrer la dose quotidienne en prises multiples) ou diminution de l'effet (aggravation de la maladie).
- Administrer avec prudence en cas de troubles psychiques, d'affections cardiaques, d'ulcère gastroduodéal.
- Ne pas administrer avec : antidépresseurs IMAO, neuroleptiques, réserpine.
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ**
- Allaitement : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- Avaler les comprimés sans croquer ni dissoudre.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

LEVONORGESTREL oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Contraceptif hormonal, progestatif

Indications

- Contraception orale

Présentation

- Comprimé à 30 microgrammes (0,03 mg), plaquette de 28 ou 35 comprimés

Posologie

- 1 comprimé chaque jour à heure fixe, sans interruption, y compris pendant les règles
- Commencer le 1^{er} jour des règles ou immédiatement après un avortement ou à partir du 21^e jour après un accouchement si la femme n'allait pas.
- Il est également possible de débiter à n'importe quel moment du cycle (sous réserve de l'absence de grossesse). Dans ce cas, l'efficacité contraceptive débutera à partir du 3^e comprimé. Utiliser des préservatifs pendant les 2 premiers jours.

Durée

– En l'absence d'effets indésirables, tant que la contraception est souhaitée.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de cancer du sein, maladie hépatique grave ou récente, saignement vaginal inexplicé, maladie thromboembolique évolutive.

– Peut provoquer : aménorrhée, irrégularité menstruelle, nausées, prise de poids, tension mammaire, troubles de l'humeur, acné, céphalées.

– Les inducteurs enzymatiques (rifampicine, rifabutine, névirapine, ritonavir, phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, griséofulvine, etc.) réduisent l'efficacité contraceptive. Utiliser un stérilet à base de cuivre ou des préservatifs ou la médorxy progestérone injectable.

– *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ**

– *Allaitement* : *il est recommandé d'attendre 6 semaines après l'accouchement pour débiter le lévonorgestrel si la femme allaite. Toutefois, s'il constitue la seule contraception disponible ou acceptable, il peut être débuté 3 semaines après l'accouchement.*

Remarques

– Le lévonorgestrel est une alternative en cas de contre-indications ou d'intolérance aux estroprogestatifs. Toutefois, son efficacité contraceptive est inférieure à celle des estroprogestatifs et son utilisation est plus exigeante en terme d'horaire de prise (pas de décalage de plus de 3 heures).

– En cas d'oubli d'un comprimé, le prendre dès que possible puis poursuivre le traitement normalement. Si le retard est supérieur à 3 heures, l'effet contraceptif est diminué. Il est alors recommandé de prendre des mesures supplémentaires : préservatifs pendant 7 jours et, si un rapport sexuel a eu lieu dans les 5 jours précédant l'oubli, contraception d'urgence.

– *Conservation* : *température inférieure à 25°C*

LEVONORGESTREL pour contraception d'urgence

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Contraceptif hormonal, progestatif

Indications

- Prévention d'une grossesse en cas d'absence ou d'accident de contraception

Présentation

- Comprimé à 1,5 mg

Posologie et durée

- Un comprimé à 1,5 mg en une prise unique, quel que soit le moment du cycle, le plus rapidement possible après le rapport sexuel et de préférence dans les premières 72 heures car l'efficacité contraceptive diminue avec le temps. Il est toutefois recommandé de tenter un traitement jusqu'à 120 heures (5 jours) après le rapport sexuel.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Pas de contre-indication.
- Peut provoquer : irrégularités des règles, métrorragies, nausées, céphalées, vertiges.
- En cas de vomissements dans les 3 heures qui suivent la prise, prendre un autre comprimé immédiatement.
- Doubler la dose (3 mg en une prise) chez les femmes sous traitement antirétroviral prophylactique ou traitées par un médicament inducteur enzymatique (rifampicine, rifabutine, griséofulvine, phénytoïne, phénobarbital, carbamazépine, certains antirétroviraux) : l'efficacité contraceptive peut être réduite.
- *Grossesse* : en cas d'échec du traitement avec développement de la grossesse ou d'utilisation lors d'une grossesse non diagnostiquée, il n'y a pas d'effet nocif connu pour le fœtus.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- La contraception d'urgence a pour but de prévenir une grossesse ; elle ne permet pas d'interrompre une grossesse évolutive.
- Il existe un risque d'échec du traitement, réaliser un test de grossesse si les règles ne surviennent pas :
 - dans les 5 à 7 jours après la date prévue, si cette date est connue ;
 - ou dans les 21 jours qui suivent le traitement.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☞~~

LOPERAMIDE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)

- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antidiarrhéique opioïde

Indications

– Traitement symptomatique des diarrhées persistantes chez les patients infectés par le VIH, en association avec la réhydratation

Présentation

– Gélule ou comprimé à 2 mg
Il existe aussi une solution orale à 1 mg/5 ml.

Posologie

- Enfant de 2 à 5 ans : 3 mg/jour à diviser en 3 prises
- Enfant de 6 à 8 ans : 4 mg/jour à diviser en 2 prises
- Enfant de plus de 8 ans : 6 mg/jour à diviser en 3 prises

Age	0-2 ans	2-5 ans	6-8 ans	> 8 ans
Poids	< 13 kg	13 - 20 kg	20 - 30 kg	> 30 kg
Solution orale	Ne pas administrer	1 c à c x 3	2 c à c x 2	2 c à c x 3
Gélule		–	1 gél. x 2	1 gél. x 3

– Adulte : 4 mg (2 gélules) en une prise, puis 2 mg (1 gélule) après chaque selle liquide, sans dépasser 16 mg/jour (8 gélules/jour).

Durée

– Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas dépasser les posologies indiquées.
- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 2 ans.
- Ne pas administrer en cas de diarrhée sanglante, rectocolite hémorragique, diarrhée due aux antibactériens.
- Peut provoquer : constipation, réaction cutanée allergique, somnolence, vertiges.
- En cas de surdosage, traiter par la naloxone.

- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- La réhydratation est indispensable et doit être adaptée à l'intensité de la diarrhée.
- Le lopéramide ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

LOPINA VIR/RITONAVIR = LPV/r oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antirétroviraux, inhibiteurs de la protéase du HIV-1 et du HIV-2

Indications

- Infection par le HIV-1 ou le HIV-2, en association avec d'autres antirétroviraux

Présentation

- Comprimé et gélule de granules à 40 mg de lopinavir/10 mg de ritonavir
- Comprimé pelliculé à 100 mg de lopinavir/25 mg de ritonavir
- Comprimé pelliculé à 200 mg de lopinavir/50 mg de ritonavir
- Solution orale à 80 mg de lopinavir/20 mg de ritonavir par ml, contenant 42% d'éthanol (v/v), avec seringue graduée pour administration orale

Posologie

- Enfant de 14 jours à 6 mois : 32/8 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
- Enfant de plus de 6 mois :
 - 7 à 15 kg : 24/6 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
 - 15 à 40 kg : 20/5 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
- Adulte : 800/200 mg/jour à diviser en 2 prises

Poids	Solution orale à 80/20 mg/ml	Comprimé à 100/25 mg	Comprimé à 200/50 mg
< 4 kg	1 ml x 2	–	–
4 à < 10 kg	1,5 ml x 2	–	–
10 à < 14 kg	2 ml x 2	–	–
14 à < 20 kg	2,5 ml x 2	–	–
20 à < 26 kg	3 ml x 2	2 cp x 2	–
26 à < 35 kg	–	3 cp x 2	–
≥ 35 kg	–	4 cp x 2	2 cp x 2

Durée

- Selon l'efficacité et la tolérance du LPV/r

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- Ne pas administrer la solution orale en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.
- Peut provoquer :
 - troubles digestifs (principalement diarrhée), éruption cutanée, prurit ;
 - troubles hépatiques (augmentation des transaminases) et pancréatiques, troubles du métabolisme (lipodystrophie, hyperlipidémie, diabète sucré avec intolérance au glucose et/ou résistance à l'insuline).
- Le LPV/r réduit l'efficacité des contraceptifs oraux : utiliser une contraception non hormonale ou la médroxyprogestérone injectable ou un contraceptif oral contenant 50 µg d'éthinylestradiol par comprimé.
- Eviter l'association avec la rifampicine. Utiliser la rifabutine si possible.
- Administrer avec prudence chez les hémophiles (risque de saignements) et en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ** pour la solution orale ; pas de contre-indication pour les comprimés et gélules.

Remarques

- Les comprimés peuvent être pris indifféremment au cours ou en dehors des repas. La solution orale doit être prise au cours des repas.
- Les comprimés ne doivent pas être mâchés ou écrasés.
- Les gélules doivent être ouvertes puis les granules doivent être versées dans une petite quantité de lait maternel ou dans un aliment mou et donné à l'enfant immédiatement. Les granules ne doivent pas être mélangées, broyées, dissoutes/dispersées dans la nourriture ou croquées.
- Conservation : comprimés : température inférieure à 25°C ; solution orale : entre 2°C et 8°C.
- En l'absence de réfrigérateur, la solution orale se conserve 6 semaines maximum à une température inférieure à 25°C.*

MEBENDAZOLE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Anthelminthique

Indications

– Ascariadiase (*Ascaris lumbricoides*), trichocéphalose (*Trichuris trichiura*), ankylostomiase (*Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus*), oxyurose (*Enterobius vermicularis*), trichinellose (*Trichinella sp*)

Présentation

– Comprimés à 100 mg et 500 mg

Posologie et durée

– *Ascariadiase, trichocéphalose, ankylostomiase*

Enfant de plus de 6 mois et adulte : 100 mg 2 fois par jour pendant 3 jours

Enfant de plus de 6 mois et de moins de 10 kg : 50 mg 2 fois par jour pendant 3 jours

– *Oxyurose*

Enfant de plus de 6 mois et adulte : 100 mg dose unique

Enfant de plus de 6 mois et de moins de 10 kg : 50 mg dose unique

Une seconde dose peut être administrée 2 à 4 semaines plus tard.

– *Trichinellose*



Enfant de plus de 2 ans : 5 mg/kg/jour à diviser en 2 prises pendant 10 à 15 jours

Adulte : 400 mg/jour à diviser en 2 prises pendant 10 à 15 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 6 mois.
- Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, vertiges.
- Grossesse : à éviter pendant le 1^{er} trimestre
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Préférer l'albendazole au mébendazole : l'albendazole est plus facile à utiliser et plus intéressant dans les infections mixtes en raison de son spectre d'activité plus large.
- Les comprimés sont à mâcher ou à avaler : se conformer aux instructions du fabricant.
- Prendre à distance des repas.
- Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

MEFLOQUINE = MQ oral

Prescription sous contrôle
médical



Pour le traitement du paludisme, utiliser les comprimés coformulés artésunate/méfloquine.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme non compliqué à *P. falciparum*, en association avec l'artésunate
- Relais du traitement parentéral du paludisme sévère à *P. falciparum*, en association avec l'artésunate
- Prophylaxie du paludisme à *P. falciparum* chez les sujets non prémunis

Présentation

- Comprimé sécable à 250 mg

Posologie et durée

- *Traitement du paludisme à P. falciparum (en association avec l'artésunate administré à J1, J2, J3)*

Enfant de 3 mois et plus (≥ 5 kg) et adulte : 25 mg base/kg en une prise unique

- *Prophylaxie du paludisme à P. falciparum*

Enfant de 3 mois et plus (≥ 5 kg) : 5 mg base/kg, un jour par semaine


Adulte : 250 mg base, un jour par semaine

Commencer 2 à 3 semaines avant le départ, continuer pendant toute la durée du séjour et 4 semaines après le retour.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de troubles neuropsychiatriques (ou d'antécédents), convulsions, hypersensibilité à la méfloquine ou à la quinine ; traitement à la méfloquine dans les 4 semaines précédentes.
- En relais du traitement parentéral d'un paludisme sévère : ne pas administrer si le patient a développé des signes neurologiques au cours de la phase aiguë.
- En prophylaxie : ne pas administrer en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- Peut provoquer :
 - troubles digestifs, vertiges, céphalées, troubles du sommeil (en prophylaxie, ces effets sont habituellement transitoires) ;
 - plus rarement : troubles neuropsychiques, troubles du rythme cardiaque, hypo ou hypertension, allergies cutanées.
- Si le patient vomit moins de 30 minutes après la prise, ré-administrer la même dose. S'il vomit dans les 30-60 minutes après la prise, administrer une demi-dose.
- Ne pas associer avec : anti-épileptiques (risque de convulsions), co-artéméther, chloroquine, halofantrine (risque de convulsions, cardiotoxicité).
- Ne pas administrer simultanément avec de la quinine (risque de convulsions, cardiotoxicité). Si la méfloquine est utilisée en relais de la quinine IV, respecter un intervalle de 12 heures entre la dernière dose de quinine et l'administration de méfloquine.
- Administrer avec prudence chez les patients traités par anti-arythmiques, bêta-bloquants, inhibiteurs calciques et digitaliques (risque de troubles du rythme).
- *Grossesse* : pas de contre-indication pendant le 2^e et 3^e trimestre. L'innocuité pendant le 1^{er} trimestre n'est pas formellement établie. Toutefois, compte-tenu du risque lié au paludisme, l'association artésunate-méfloquine peut être utilisée pendant le 1^{er} trimestre si celle-ci est le seul traitement efficace disponible.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25°C - 

! Métamizole oral

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE oral](#)

METFORMINE oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Hypoglycémiant (biguanide)

Indications

– Traitement de 1^{re} intention du diabète de type 2, lorsque les mesures hygiéno-diététiques seules sont insuffisantes, en monothérapie ou en association avec un autre antidiabétique

Présentation

– Comprimé à 500 mg

Posologie et durée

– Adulte :

Semaine 1 : 500 mg une fois par jour le matin

Semaine 2 : 500 mg 2 fois par jour (matin et soir)

Augmenter si nécessaire par paliers de 500 mg par semaine, en fonction de la glycémie et tant que le médicament est bien toléré au plan digestif, sans dépasser 2 g par jour (1 g matin et soir).

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'acidocétose, d'insuffisance rénale sévère, cardiaque, respiratoire ou hépatique.

– Peut provoquer :

- fréquemment : troubles digestifs dose-dépendants (nausées, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales), diminution de l'appétit, goût métallique dans la bouche ;

- rarement : acidose lactique (en cas d'intoxication alcoolique aiguë, déshydratation, prise de médicaments altérant la fonction rénale, etc.) ; diminution de l'absorption de vitamine B₁₂ (risque d'anémie macrocytaire).

– Réduire la posologie (max. 1 g/jour) en cas d'insuffisance rénale modérée.

– Surveiller l'association avec :

- diurétiques, inhibiteurs de l'enzyme de conversion, anti-inflammatoires non stéroïdiens (risque d'acidose lactique par altération de la fonction rénale) ;

- médicaments hyperglycémisants : corticoïdes, hydrochlorothiazide, salbutamol, chlorpromazine.

– Arrêter la metformine avant une intervention chirurgicale ou une injection de produits de contraste iodés. La reprendre 48 heures plus tard après avoir vérifié la fonction rénale.

– *Grossesse* : l'insuline est le traitement de choix du diabète de type 2 chez la femme enceinte (meilleur équilibre glycémique ; réduction du risque d'anomalies fœtales et de complications néonatales). Toutefois, la metformine n'est pas contre-indiquée.

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– Pour réduire le risque d'intolérance digestive, augmenter progressivement la dose et prendre les comprimés au cours des repas.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - 

METHYLDOPA oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)

- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antihypertenseur d'action centrale

Indications

– Hypertension gravidique

Présentation

– Comprimé à 250 mg

Posologie

– Commencer par 500 à 750 mg/jour à diviser en 2 ou 3 prises pendant 2 jours. Augmenter progressivement si nécessaire par paliers de 250 mg tous les 2 à 3 jours, jusqu'à atteindre la posologie efficace, habituellement autour de 1,5 g/jour. Ne pas dépasser 3 g/jour.

Durée

– Selon l'évolution clinique. Ne pas interrompre le traitement brutalement, diminuer progressivement les doses.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de maladie hépatique évolutive, antécédent d'hépatite médicamenteuse, dépression grave.
- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance hépatique et réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale.
- Peut provoquer :
 - hypotension orthostatique, somnolence, céphalées, troubles digestifs, sécheresse de la bouche ;
 - rarement : troubles hématologiques, hépatiques, psychiques ; réactions allergiques.
- Arrêter le traitement en cas d'apparition d'une anémie hémolytique ou d'un ictère.
- En cas d'apparition d'une fièvre inexpliquée, contrôler si possible la NFS et les transaminases (hépatite médicamenteuse possible).
- Surveiller l'association avec le lithium (risque de surdosage en lithium), les antidépresseurs (majoration de l'hypotension), les déprimeurs du système nerveux central (majoration de la sédation).
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

– Conservation : température inférieure à 25°C

METOCLOPRAMIDE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antiémétique (antagoniste de la dopamine)

Indications

– Traitement symptomatique des nausées et vomissements chez l'adulte

Présentation

– Comprimé à 10 mg

Posologie

– Adulte de moins de 60 kg : 15 mg/jour à diviser en 3 prises

– Adulte de plus de 60 kg : 30 mg/jour à diviser en 3 prises

Les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures, même en cas de rejet du médicament lors de vomissements.

Durée

– Quelques jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer aux patients < 18 ans ; en cas d'hémorragie, obstruction ou perforation digestive.

– Administrer la moitié de la dose en cas d'insuffisance rénale sévère.

– Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients > 60 ans ; en cas d'épilepsie, maladie de Parkinson.

- Peut provoquer : somnolence (le signaler aux conducteurs/utilisateurs de machine), vertiges, confusion, syndrome extrapyramidal, convulsions (surtout chez les patients épileptiques), réactions allergiques ; syndrome malin des neuroleptiques (fièvre inexplicée avec troubles neuromusculaires), exceptionnel mais imposant l'arrêt immédiat du traitement.
- Ne pas associer à la lévodopa (antagonisme).
- Eviter l'association avec les médicaments déprimeurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, antipsychotiques, sédatifs, antidépresseurs, antihistaminiques, etc.).
- Eviter l'alcool pendant le traitement.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25°C -  - 

METRONIDAZOLE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiprotozoaire, antibactérien de la famille des nitro-imidazolés

Indications

- Amibiase, giardiase, trichomonase
- Vaginite bactérienne, infections à bactéries anaérobies (*Clostridium sp*, *Bacteroides sp*, etc.)

Présentation

- Comprimés à 250 mg et 500 mg
- Suspension orale à 200 mg/5 ml

Posologie et durée

– Amibiase

Enfant : 45 mg/kg/jour à diviser en 3 prises

Adulte : 500 à 800 mg 3 fois par jour

Le traitement est de 5 jours pour une amibiase intestinale ; 5 à 10 jours pour une amibiase hépatique.

– Giardiase

Enfant : 30 mg/kg/jour en une prise pendant 3 jours

Adulte : 2 g/jour en une prise pendant 3 jours

– Trichomonase et vaginite bactérienne

Adulte : 2 g dose unique

En cas de trichomonase, traiter également le partenaire sexuel.

– Infections à bactéries anaérobies

Enfant : 30 mg/kg/jour à diviser en 3 prises

Adulte : 500 mg 3 fois par jour

Selon l'indication, le métronidazole peut être utilisé en association avec un ou plusieurs antibiotiques ; la durée du traitement dépend de l'indication.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie au métronidazole et autres nitro-imidazolés (tinidazole, secnidazole, etc.).
- Peut provoquer : troubles digestifs ; rarement : réactions allergiques, coloration brunâtre des urines, céphalées, vertiges. Risque d'effet antabuse en cas de prise d'alcool.
- Administrer avec prudence chez les patients sous anticoagulants oraux (risque hémorragique), lithium, phénytoïne, ergométrine (augmentation des taux sanguins de ces médicaments).
- Réduire la dose ($\frac{1}{3}$ de la dose journalière en une seule prise) en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- Grossesse : pas de contre-indication ; utiliser des doses fractionnées, éviter les traitements prolongés.
- Allaitement : passage important dans le lait maternel (risque d'effets secondaires digestifs chez le nourrisson) ; utiliser des doses fractionnées, éviter les traitements prolongés.

Remarques

– Conservation : température inférieure à 25°C - ~~7~~

Pour la suspension orale : se conformer aux instructions du fabricant.

MICONAZOLE gel buccal

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique

- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antifongique

Indications

– Candidose oropharyngée bénigne

Présentation

- Gel buccal à 2% (24 mg/ml), avec selon le fabricant :
 - une cuillère-mesure de 2,5 ml, graduée à 1,25 ml et 2,5 ml
- ou
- une cuillère-mesure de 5 ml, graduée à 2,5 ml et 5 ml

Posologie

- Enfant de 6 mois à 2 ans : 1,25 ml 4 fois par jour
- Enfant de plus de 2 ans et adulte : 2,5 ml 4 fois par jour

Le gel buccal doit être gardé en bouche 2 à 3 minutes avant d'être avalé, ou chez le jeune enfant, appliqué en badigeonnage sur la langue et l'intérieur des joues.

Durée

– 7 jours ; un traitement de 14 jours peut être nécessaire.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer :
- chez les enfants de moins de 6 mois et les patients ayant des troubles de la déglutition (risque de suffocation lié à la forme gel buccal) ;
- en cas d'insuffisance hépatique.
- Ne pas associer avec : antivitamines K (risque hémorragique), glibenclamide (augmentation de l'effet hypoglycémiant), phénytoïne (augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne).
- Peut provoquer : nausées, troubles du goût.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Utiliser la cuillère-mesure présente dans le conditionnement et vérifier sa contenance.
- Administrer en dehors des repas (de préférence après les repas).
- Chez les patients portant un appareil dentaire, le nettoyer avec le gel buccal de miconazole lors du retrait.
- En cas de candidose oropharyngée modérée à sévère ou de candidose oesophagienne, utiliser le fluconazole oral.
- Le gel buccal de miconazole ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~

MIFEPRISTONE = RU486 oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiprogestatif

Indications

- Interruption de grossesse intra-utérine, en association avec le misoprostol
- Induction du travail en cas de mort foetale in utero, en association avec le misoprostol

Présentation

- Comprimé à 200 mg

Posologie et durée

- *Interruption de grossesse jusqu'à 12/14 semaines d'aménorrhée*
200 mg dose unique, puis administration de misoprostol 36 à 48 heures après
- *Induction du travail en cas de mort foetale in utero*
600 mg/jour en une prise pendant 2 jours, puis administration de misoprostol le 3^e jour

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance surrénale chronique et d'asthme sévère non contrôlé par un traitement.
- Peut provoquer : troubles digestifs, métrorragies, contractions utérines, céphalées.
- Allaitement : pas de contre-indication pour une dose unique ; à éviter en doses multiples (induction de travail en cas de mort foetale in utero)

Remarques

- Pour l'induction du travail en cas de mort foetale in utero, la mifépristone suffit parfois à déclencher le travail mais il est habituellement nécessaire d'administrer également du misoprostol.
- Ne pas utiliser pour interrompre une grossesse extra-utérine ou une grossesse molaire.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ☒

MISOPROSTOL oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Agent maturant du col, ocytocique (analogue de la prostaglandine)

Indications

- Préparation cervicale avant aspiration ou curetage
- Avortement incomplet du premier trimestre
- Interruption de grossesse intra-utérine, de préférence en association avec la mifépristone
- Induction du travail lorsque le col est défavorable, de préférence en association avec la mifépristone en cas de mort foetale in utero
- Traitement de l'hémorragie du post-partum par atonie utérine, en cas d'absence ou d'échec d'un ocytocique injectable

Présentation

- Comprimé sécable à 200 microgrammes

Posologie et durée

- *Préparation cervicale avant aspiration ou curetage*

400 microgrammes dose unique par voie sublinguale ou vaginale au moins 3 heures avant le geste

- *Avortement incomplet du premier trimestre*

400 microgrammes dose unique par voie sublinguale ou 600 microgrammes dose unique par voie orale

- *Interruption de grossesse jusqu'à 12 à 14 semaines d'aménorrhée*

800 microgrammes par voie sublinguale ou vaginale. Si nécessaire, poursuivre avec 400 microgrammes toutes les 3 heures jusqu'à obtenir l'expulsion (max. 5 doses au total soit 2400 microgrammes)

- *Induction du travail*

- mort foetale in utero : 200 microgrammes (2^e trimestre) ou 100 microgrammes (3^e trimestre) ou 50 microgrammes (9^e mois) par voie vaginale, toutes les 6 heures jusqu'au déclenchement du travail (max. 3 doses par 24 heures, à renouveler si nécessaire le jour suivant)
- grossesse évolutive : 50 microgrammes par voie vaginale toutes les 6 heures ou 25 microgrammes par voie orale toutes les 2 heures jusqu'au déclenchement du travail (max. 150 microgrammes)

- *Traitement de l'hémorragie du post-partum*

800 microgrammes dose unique par voie sublinguale

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Pour l'induction du travail :

- Ne pas administrer en cas d'antécédent de césarienne et chez les grandes multipares si le fœtus est viable (risque de rupture utérine). Si le fœtus est mort ou non-viable ou viable mais qu'il est impossible de pratiquer une césarienne, réduire chaque dose de moitié et ne pas dépasser 3 doses au total.
- Ne pas administrer simultanément avec l'oxytocine. Attendre 6 heures après la dernière prise de misoprostol pour administrer l'oxytocine.
- Surveiller l'intensité et la fréquence des contractions utérines après l'administration de misoprostol.
- Si le fœtus est viable, monitorer le rythme cardiaque fœtal pendant les 30 minutes qui suivent chaque prise de misoprostol, puis dès que des contractions sont ressenties ou détectées.
- Peut provoquer : diarrhées dose-dépendantes, vomissements, hypertonie utérine, céphalées, fièvre, frissons, modification du rythme cardiaque fœtal, souffrance foetale aiguë.

- *Allaitement : pas de contre-indication*

Remarques

- Pour administrer 25 microgrammes par voie orale, diluer un comprimé à 200 microgrammes avec 200 ml d'eau. Prélever 25 ml de solution (1 microgramme/ml). Bien agiter le flacon avant chaque administration.

- Pour l'interruption de grossesse et l'induction du travail en cas de mort foetale in utero, il est préférable d'administrer au préalable de la mifépristone pour améliorer l'efficacité du misoprostol et réduire le nombre de doses nécessaires.

- Ne pas utiliser le misoprostol pour interrompre une grossesse extra-utérine ou molaire.

- *Conservation : température inférieure à 25°C*

MORPHINE à libération immédiate (LI) oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Analgésique central opioïde

Indications

– Douleurs intenses

Présentation

- Comprimé à libération immédiate à 10 mg
- Solution orale à 10 mg/5 ml, pour usage pédiatrique

Posologie

Il n'existe pas de dose standard. La posologie optimale est celle qui permet de soulager efficacement le patient. Elle est adaptée en fonction de l'évaluation régulière de l'intensité de la douleur et de l'apparition d'éventuels effets indésirables.

– A J1 :

- Commencer par un traitement de base :
Enfant de plus de 6 mois : 1 mg/kg/jour à diviser en 6 prises espacées de 4 heures
Adulte : 60 mg/jour à diviser en 6 prises espacées de 4 heures
- Ajuster si nécessaire en administrant, entre les doses régulières, des « interdoses », tant que la douleur persiste. Les interdoses sont les mêmes que les doses régulières.

– Puis ajuster le traitement de base toutes les 24 heures, en fonction de la dose totale nécessaire la veille (dose de base + interdoses).

Par exemple, à J1, pour une dose de 60 mg/j, soit 10 mg toutes les 4 heures :

Heures	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	7
Dose de base	10 mg				10 mg				10 mg				10 mg				10 mg							
Exemple échelle verbale simple	douleur intense		douleur moyenne		douleur faible		douleur moyenne		douleur faible		douleur faible		douleur faible		douleur moyenne		douleur faible					douleur faible		
Exemple interdoses			10 mg				10 mg								10 mg									

Dans cet exemple, la dose de base à J2 est de 90 mg/jour, soit 60 mg (dose de base de J1) + 30 mg (somme des interdoses de J1), divisée en 6 prises, soit 15 mg toutes les 4 heures.

- L'administration doit être systématique, même la nuit, sans attendre la réapparition de la douleur, sauf si le patient présente une somnolence anormale (dans ce cas, différer la prise).
- Réduire la posologie de moitié chez le sujet âgé ou en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.

Durée

- Une fois la douleur contrôlée, remplacer par la morphine à libération prolongée.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Se référer à la fiche [morphine à libération prolongée \(LP\)](#).

Remarques

- Associer un laxatif approprié (p.ex. lactulose) si le traitement antalgique se prolonge au-delà de 48 heures.
- Le dosage des comprimés n'est pas adapté aux jeunes enfants. Utiliser la solution orale. Si celle-ci n'est pas disponible, utiliser la morphine injectable par voie orale : diluer une ampoule de 10 mg/ml (1 ml) dans 9 ml d'eau pour obtenir une solution contenant 1 mg de morphine par ml.
- La morphine est inscrite sur la liste des stupéfiants : se conformer à la réglementation nationale.
- *Conservation : température inférieure à 25°C - ❌*

MORPHINE à libération prolongée (LP) oral

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)

- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Analgésique central opioïde

Indications

– Douleurs intenses et persistantes, en particulier d'origine cancéreuse

Présentation

– Comprimés ou gélules à libération prolongée à 10 mg, 30 mg et 60 mg

Posologie

– En principe, la dose journalière efficace est déterminée lors du traitement initial par la morphine à libération immédiate (LI). Lors du passage de la forme LI à la forme LP, la dose journalière reste la même. Par exemple, si la dose efficace de morphine LI est de 20 mg 6 fois par jour (120 mg/jour), la dose de morphine LP est de 60 mg 2 fois par jour (120 mg/jour).

– Si le traitement est instauré d'emblée avec la forme LP :

- Enfant de plus de 6 mois : dose initiale de 1 mg/kg/jour à diviser en 2 prises à 12 heures d'intervalle
- Adulte : dose initiale de 60 mg/jour à diviser en 2 prises à 12 heures d'intervalle

Adapter la posologie si nécessaire, en augmentant la dose de 50% par jour jusqu'à ce que la douleur soit contrôlée.

– En cas d'accès douloureux paroxystiques chez un patient stabilisé par la morphine LP, administrer des interdoses de morphine LI. Une interdose correspond à 10% de la dose journalière de morphine LP. Si le patient utilise régulièrement plus de 3 interdoses/jour, augmenter la posologie journalière de morphine LP en lui ajoutant la somme des interdoses.

Durée

– Selon l'évolution clinique. Ne pas arrêter brutalement un traitement de longue durée. Diminuer progressivement les doses pour éviter un syndrome de sevrage.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'insuffisance respiratoire sévère ou d'insuffisance hépatique décompensée.

– Ne pas administrer d'emblée la forme LP chez le sujet âgé ou en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.

Commencer le traitement par la forme LI.

– Peut provoquer :

- somnolence et dépression respiratoire dose-dépendante, nausées, vomissements, constipation, rétention urinaire, confusion, hypertension intracrânienne, prurit ;

- en cas de surdosage : sédation excessive, dépression respiratoire, coma.
 - Traiter la dépression respiratoire par la ventilation assistée et/ou la naloxone. Surveiller le patient pendant plusieurs heures.
 - Administrer avec prudence en cas d'insuffisance respiratoire, traumatisme crânien, hypertension intracrânienne, épilepsie non contrôlée, troubles uréthro-prostatiques.
 - Ne pas associer avec les opioïdes agonistes-antagonistes tels que la buprénorphine, nalbuphine, pentazocine (action compétitive).
 - Risque de majoration de l'effet sédatif et dépressur respiratoire en cas d'association avec l'alcool et les médicaments agissant sur le système nerveux central : benzodiazépines (diazépam, etc.), neuroleptiques (chlorpromazine, halopéridol, etc.), antihistaminiques (chlorphénamine, prométhazine), phénobarbital, etc.
 - *Grossesse et allaitement* : pas de contre-indication. Les effets indésirables de la morphine (syndrome de sevrage, dépression respiratoire, sédation, etc.) peuvent être présents chez l'enfant lorsque la mère est traitée en fin de 3^e trimestre et au cours de l'allaitement. Dans ces situations, administrer avec prudence, pour une durée brève, à la plus petite dose efficace, et surveiller l'enfant.

Remarques

- Associer un laxatif approprié (p.ex. lactulose) si le traitement antalgique se prolonge au-delà de 48 heures.
- Les gélules ne doivent pas être écrasées ni mâchées mais peuvent être ouvertes et leur contenu mélangé à des aliments.
- La morphine est inscrite sur la liste des stupéfiants : se conformer à la réglementation nationale.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ~~☒~~

MULTIVITAMINES - COMPLEXE B oral

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Association de vitamines

Indications

- Peu d'indications : ce médicament n'a pas d'effet dans les carences vraies en vitamines. Cependant, l'apport en vitamines n'est pas négligeable pour prévenir certaines carences chez les sujets à risques (p.ex. femmes enceintes).

Présentation

- Comprimé de composition qualitative et quantitative variable selon le fournisseur.
- Exemples de composition par comprimé :

	Multivitamines	Complexe B	Besoins journaliers (adulte)
Vitamine A	2500 UI	/	2500 UI
Vitamine B1	1 mg	1 mg	0,9 à 1,3 mg
Vitamine B2	0,5 mg	1 mg	1,5 à 1,8 mg
Vitamine B3 (= PP)	7,5 mg	15 mg	15 à 20 mg
Vitamine C	15 mg	/	10 mg
Vitamine D3	300 UI	/	100 à 200 UI

Posologie

- Enfant de moins de 5 ans : 1 cp/jour
- Enfant de plus de 5 ans : 2 cp/jour
- Adulte : 3 cp/jour

Durée

- Selon le contexte

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Les carences vitaminiques nécessitent un traitement avec des doses appropriées de vitamines.
- Les multivitamines ne font pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- Conservation : au frais si possible (entre 8°C et 15°C) - ~~⚡~~

NEVIRAPINE = NVP oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)

- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antirétroviral, inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse du HIV-1

Indications

– Infection par le HIV-1, en association avec d'autres antirétroviraux

Présentation

- Comprimé dispersible à 50 mg
- Comprimé à 200 mg
- Suspension orale à 50 mg/5 ml

Posologie

- Enfant de 2 mois à 8 ans : 4 mg/kg/jour en une prise pendant 14 jours puis 14 mg/kg/jour à diviser en 2 prises à partir du 15^e jour
- Enfant de plus de 8 ans : 4 mg/kg/jour en une prise pendant 14 jours puis 8 mg/kg/jour à diviser en 2 prises à partir du 15^e jour, sans dépasser 400 mg/jour
- Adulte : 200 mg/jour en une prise pendant 14 jours puis 400 mg/jour à diviser en 2 prises à partir du 15^e jour

Poids	Suspension orale à 10 mg/ml		Comprimé à 200 mg	
	Initial	Entretien	Initial	Entretien
5 à < 10 kg	3 ml	6 ml x 2	Utiliser la susp. orale	–
10 à < 15 kg	5 ml	10 ml x 2		½ cp x 2
15 à < 20 kg	7 ml	14 ml x 2	½ cp	1 cp matin et ½ cp soir
20 à < 25 kg	10 ml	< 8 ans : 16 ml x 2	½ cp	< 8 ans : 1 cp matin et ½ cp soir
		> 8 ans : 10 ml x 2		> 8 ans : ½ cp x 2
25 à < 30 kg	12 ml	< 8 ans : 20 ml x 2	½ cp	< 8 ans : 1 cp x 2
		> 8 ans : 12 ml x 2		> 8 ans : ½ cp x 2
30 à < 40 kg	14 ml	14 ml x 2	1 cp	1 cp matin et ½ cp soir
40 à < 50 kg	–	–	1 cp	1 cp x 2
≥ 50 kg	–	–	1 cp	1 cp x 2

Durée

– La durée de traitement dépend de l'efficacité et de la tolérance de la névirapine.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance hépatique sévère, antécédent d'intolérance à la névirapine ayant conduit à un arrêt définitif du traitement.
- Peut provoquer :
 - réactions cutanées parfois sévères (syndromes de Stevens-Johnson et de Lyell), atteintes hépatiques parfois sévères (hépatite fulminante). Dans ces cas, arrêter immédiatement et définitivement la névirapine ;
 - troubles digestifs, céphalées, myalgies.
- La névirapine réduit l'efficacité des contraceptifs oraux : utiliser une contraception non hormonale ou la médroxyprogestérone injectable ou un contraceptif oral contenant 50 µg d'éthinylestradiol par comprimé.
- Éviter l'association avec la rifampicine (diminution de l'efficacité de la névirapine). Utiliser la rifabutine si possible. Si la rifabutine n'est pas disponible, utiliser l'efavirenz plutôt que la névirapine.
- Contrôler les enzymes hépatiques (ALAT) pendant les 2 premiers mois puis tous les 3 à 6 mois. En cas d'élévation supérieure à 5 fois la normale, arrêter immédiatement la névirapine.
- *Grossesse* : pas de contre-indication

Remarques

- Pour le traitement prophylactique de la transmission mère-enfant, s'informer du protocole national.
 - Pour une bonne tolérance, respecter la phase initiale de 14 jours à faible dose. En cas de reprise du traitement après un arrêt de plus de 7 jours, reprendre le protocole depuis le début de la phase initiale.
 - Les comprimés ne sont pas sécables. S'il est nécessaire d'administrer des demi comprimés, utiliser un cutter pour les couper précisément en 2 moitiés égales.
 - Il existe une association à dose fixe névirapine-lamivudine-zidovudine.
 - *Conservation* : température inférieure à 25°C
- Après ouverture du flacon, la suspension orale se conserve 2 mois maximum.*

NICLOSAMIDE oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Anthelminthique (taenicide)

Indications

– Taeniasés : *Taenia saginata* (ténia du boeuf), *Taenia solium* (ténia du porc), *Hymenolepis nana* (ténia nain), *Diphyllobothrium latum* (ténia du poisson)

Présentation

– Comprimé à croquer à 500 mg

Posologie et durée

– *T. saginata, T. solium et D. latum*

Enfant < 2 ans : 500 mg dose unique

Enfant de 2 à 6 ans : 1 g dose unique

Enfant > 6 ans et adulte : 2 g dose unique

– *H. nana*

Enfant < 2 ans : 500 mg en une prise le 1^{er} jour puis 250 mg/jour pendant 6 jours

Enfant de 2 à 6 ans : 1 g en une prise le 1^{er} jour puis 500 mg/jour pendant 6 jours

Enfant > 6 ans et adulte : 2 g en une prise le 1^{er} jour puis 1 g/jour pendant 6 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer : troubles digestifs.

– Grossesse : pas de contre-indication

– Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

– Bien mâcher ou écraser les comprimés avant de les avaler avec de l'eau.

– En cas de vomissements, la dose unique peut être donnée en 2 prises à 1 heure d'intervalle.

– Le niclosamide est un vermicide et non un vermifuge, il ne faut pas s'attendre à voir le ver dans les selles car il est tué et partiellement digéré.

– Le niclosamide n'est pas actif sur la forme larvaire de *Taenia solium* (cysticercose).

– Conservation : température inférieure à 25°C - ❌

NICOTINAMIDE = VITAMINE PP = VITAMINE B3 oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Vitamine

Indications

- Traitement de la pellagre

Présentation

- Comprimé à 50 mg
- Il existe aussi des comprimés à 100 mg.

Posologie et durée

- Enfant et adulte : 300 à 500 mg/jour à diviser en 2 prises, jusqu'à guérison complète, en association avec une alimentation riche en protéines

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- *Grossesse et allaitement* : à éviter, sauf en cas de carence avérée (innocuité non établie)

Remarques

- Le nicotinamide est parfois appelé niacinamide.
- La carence en vitamine PP est fréquente chez les populations dont l'alimentation est presque exclusivement à base de sorgho, mil ou maïs.
- La carence est souvent intriquée avec une carence en vitamines du groupe B (thiamine, pyridoxine), en particulier dans l'alcoolisme.
- La vitamine PP entre généralement dans la composition des multivitamines et du complexe B (7,5 à 15 mg/comprimé).
- L'acide nicotinique a une action vitaminique égale à celle du nicotinamide, mais il n'est plus employé en raison de ses effets indésirables, principalement son action vaso dilatatrice.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

NIFEDIPINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- Action thérapeutique

- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Utérorelaxant

Indications

– Menace d'accouchement prématuré

Présentation

– Capsule molle et comprimé à libération immédiate à 10 mg

Posologie et durée

– 10 mg par voie orale, à répéter toutes les 15 minutes si les contractions persistent (max. 4 doses ou 40 mg), puis 20 mg par voie orale toutes les 6 heures
La durée du traitement est de 48 heures.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de cardiopathie grave (infarctus du myocarde récent, angor instable).
- Ne pas administrer si la pression artérielle systolique est inférieure à 90 mmHg.
- Peut provoquer :
 - céphalées, vasodilatation cutanée (flush), rougeur de la face, œdèmes des membres inférieurs (troubles fréquents en début de traitement),
 - vertiges, hypotension, tachycardie, nausées, hypertrophie douloureuse des gencives, éruptions cutanées.
- Arrêter la nifédipine en cas de douleurs thoraciques survenues ou aggravées après le début du traitement.
- Ne pas associer au sulfate de magnésium, salbutamol IV et aux autres inhibiteurs calciques.
- Surveiller l'association avec : cimétidine (augmentation de l'effet hypotenseur), phénytoïne (risque de surdosage en phénytoïne), rifampicine (diminution de l'efficacité de la nifédipine), itraconazole (risque majoré d'œdème), bêtabloquants (association synergique).
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ** pendant le premier trimestre. Ne jamais administrer par voie sublinguale (risque de mort fœtale par hypoperfusion placentaire).
- *Allaitement* : à éviter

Remarques

– La nifédipine est un inhibiteur calcique également utilisé dans l'hypertension artérielle à la posologie de 10 à 40 mg 2 fois par jour ou 20 à 90 mg une fois par jour selon la forme à libération prolongée utilisée. Les formes à libération immédiate ne doivent pas être utilisées dans le traitement de fond de l'hypertension, ni dans le

traitement de la crise hypertensive (risque de chute tensionnelle excessive et d'ischémie cérébrale ou myocardique chez les patients coronariens).

– Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

NITROFURANTOINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des nitrofuranes

Indications

– Cystite aiguë non compliquée, sans fièvre ni douleurs lombaires

Présentation

– Comprimé à 100 mg



Posologie et durée

– Adulte : 300 mg/jour à diviser en 3 prises pendant 5 à 7 jours maximum

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance rénale, de déficit en G6PD ou d'allergie à la nitrofurantoïne.
- Peut provoquer :
 - nausées, vomissements, céphalées, vertige, coloration brune des urines ;
 - anémie hémolytique en cas de déficit en G6PD, troubles pulmonaires et hépatiques, réactions allergiques.
- Ne pas administrer simultanément avec des antiacides (hydroxyde d'aluminium ou de magnésium, etc.).
- Respecter un intervalle de 2 heures entre les prises.
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ** pendant le dernier mois de la grossesse (risque d'hémolyse chez le nouveau-né)
- Allaitement : à éviter pendant le premier mois

Remarques

- Prendre pendant les repas.
- Ne pas utiliser la nitrofurantoïne en prévention d'une cystite.
- Il existe aussi une suspension orale à 25 mg/5 ml.
- Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

NITROGLYCERINE oral

Voir [TRINITRATE DE GLYCERYLE oral](#)

! Noramidopyrine oral

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE oral](#)

NYSTATINE oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antifongique

Indications

- Candidose oropharyngée bénigne

Présentation

– Suspension orale à 100 000 UI/ml, flacon avec pipette graduée
Il existe aussi des pastilles à sucer à 100 000 UI.

Posologie et durée

– Enfant et adulte : 400 000 UI/jour à diviser en 4 prises (1 ml de la suspension orale ou une pastille à sucer, 4 fois par jour) pendant 7 jours
La suspension orale doit être laissée quelques minutes dans la bouche avant d'être avalée, ou chez le jeune enfant, appliquée en badigeonnage sur la langue et l'intérieur des joues.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Utiliser à distance des repas (à titre indicatif, au moins 30 minutes avant les repas).
– Agiter le flacon de la suspension orale avant l'emploi.
– *Grossesse* : pas de contre-indication
– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– Dans le traitement de la candidose oropharyngée modérée à sévère, utiliser le fluconazole.
– Il existe aussi des comprimés enrobés à 100 000 UI et à 500 000 UI destinés au traitement des candidoses oesophagiennes. Ces comprimés sont à avaler sans être sucés. Ils ne doivent pas être utilisés dans la candidose oropharyngée car le traitement de cette affection est local.
– En cas de candidose oesophagienne, le traitement de première intention est le fluconazole oral. La nystatine en comprimés enrobés (400 000 UI/jour chez l'enfant et 2 000 000 UI/jour chez l'adulte, à diviser en 4 prises pendant 2 à 3 semaines) ne devrait être utilisée qu'en cas d'absence ou de contre-indication du fluconazole.
– *Conservation* : température inférieure à 25°C
Après ouverture du flacon, la suspension orale se conserve au maximum 7 jours.

OMEPRAZOLE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antiulcéreux, antisécrétoire gastrique (inhibiteur de la pompe à protons)

Indications

– Reflux gastro-oesophagien
– Ulcère gastroduodénal chez l'adulte

Présentation

– Comprimé dispersible gastrorésistant à 10 mg
– Gélule gastrorésistante à 20 mg

Posologie

– *Reflux gastro-oesophagien*
Enfant de moins de 5 kg : 0,7 à 1,4 mg/kg/jour (max. 2,8 mg/kg)
Enfant de 5 à 10 kg : 5 mg/jour
Enfant de 10 à 20 kg : 10 mg/jour
Enfant de plus de 20 kg et adulte : 20 mg/jour

L'oméprazole est administré en une prise par jour le matin.

Age	Poids	Sol. à 1 mg/ml*	Cp à 10 mg**	Gél à 20 mg
< 2 mois	< 5 kg	3 ml	–	–
2 mois à < 1 an	5 à < 10 kg	5 ml	–	–
1 à < 6 ans	10 à < 20 kg	–	1 cp	–
≥ 6 ans et adulte	≥ 20 kg	-	–	1 gél

* Dans une seringue, dissoudre un ½ comprimé dispersible (5 mg) dans 5 ml d'eau pour obtenir une solution à 1 mg/ml.

** Dissoudre 1 comprimé dispersible dans un ½ verre d'eau.

– *Ulcère gastroduodénal*
Adulte : 20 mg/jour en une prise le matin

Durée

– *Reflux gastro-oesophagien* : 3 jours (traitement symptomatique court) ou 4 à 8 semaines (traitement de fond) ;
ulcère gastroduodénal : 7 à 10 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas dépasser 0,7 mg/kg/jour (max. 20 mg/jour) en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- Peut provoquer : céphalées, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, vertiges, éruptions cutanées, fatigue.
- Surveiller l'association avec :
 - atazanavir, itraconazole (diminution de l'efficacité de ces médicaments) ;
 - diazépam, phénytoïne, digoxine, raltégravir (augmentation de la toxicité de ces médicaments).
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Ne pas ouvrir les gélules.
 - L'oméprazole est aussi utilisé dans le traitement d'éradication d'*Helicobacter pylori*, en association avec 2 antibactériens.
 - Conservation : température inférieure à 25°C - ~~✓~~
- Une fois dissous, les comprimés dispersibles doivent être administrés dans les 30 minutes.*

SELS DE REHYDRADATION ORALE = SRO = ORS

- [Action thérapeutique](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Prévention et traitement de la déshydratation en cas de diarrhée aiguë, choléra, etc.

Présentation

- Sachet de poudre à diluer dans un litre d'eau propre.
- Composition pour un litre de SRO (OMS) :

	grammes/litre		mmol/litre
chlorure de sodium	2,6	sodium	75
glucose	13,5	chlorure	65
chlorure de potassium	1,5	glucose	75
citrate trisodique	2,9	potassium	20
		citrate	10
Poids total	20,5	Osmolarité totale	245

Posologie

– *Prévention de la déshydratation (Plan de traitement A – OMS)*

Enfant de moins de 24 mois : 50 à 100 ml après chaque selle liquide (environ 500 ml/jour)

Enfant de 2 à 10 ans : 100 à 200 ml après chaque selle liquide (environ 1000 ml/jour)

Enfant de plus de 10 ans et adulte : 200 à 400 ml après chaque selle liquide (environ 2000 ml/jour)

– *Traitement de la déshydratation modérée (Plan de traitement B – OMS)*

Enfant et adulte :

Pendant les 4 premières heures :

Age	moins de 4 mois	4 à 11 mois	12 à 23 mois	2 à 4 ans	5 à 14 ans	15 ans et plus
Poids	moins de 5 kg	5 à 7,9 kg	8 à 10,9 kg	11 à 15,9 kg	16 à 29,9 kg	30 kg et plus
SRO en ml	200 à 400	400 à 600	600 à 800	800 à 1200	1200 à 2200	2200 à 4000

Après 4 heures :

Absence de signes de déshydratation : suivre le *traitement A*

Présence de signes de déshydratation modérée : renouveler le *traitement B*

Présence de signes de déshydratation sévère : traiter par voie IV (*traitement C*)

– *Traitement de la déshydratation sévère (Plan de traitement C – OMS)*

En association avec un traitement par voie IV, uniquement si le patient est conscient :

Enfant et adulte : 5 ml/kg/heure

Réévaluer après 3 heures (6 heures chez le nourrisson) et choisir le plan de traitement approprié : *A, B ou C*.

Durée

– Tant que la diarrhée et les signes de déshydratation persistent.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– En cas d'apparition d'un oedème palpébral, arrêter les SRO, donner de l'eau pure, puis reprendre les SRO en suivant le plan de traitement A.


– En cas de vomissements, attendre 10 minutes et ré-administrer la solution par très petites quantités, très fréquemment. Ne pas arrêter la réhydratation.

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– Il existe une formule de SRO (ReSoMal) destinée aux enfants souffrant de malnutrition sévère, à utiliser sous contrôle médical. Cependant, en cas de choléra associé à la malnutrition, utiliser les SRO standards et non le ReSoMal.

– Conservation : température inférieure à 25°C - 

Ne pas utiliser si la poudre a pris une consistance pâteuse de couleur jaune brun.

Après préparation, la solution doit être utilisée dans les 24 heures.

PARACETAMOL = ACETAMINOPHENE oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Analgésique, antipyrétique

Indications

– Douleurs d'intensité faible
– Fièvre

Présentation

– Comprimés à 100 mg et 500 mg
– Suspension orale à 120 mg/5 ml

Posologie

– Enfant : 60 mg/kg/jour à diviser en 3 ou 4 prises
– Adulte : 3 à 4 g/jour à diviser en 3 ou 4 prises

Age	Poids	Susp. 120 mg/5 ml	Cp à 100 mg	Cp à 500 mg
< 1 mois	< 4 kg	1,5 ml x 3	-	-
1 à < 3 mois	4 à < 6 kg	2,5 ml x 3	½ cp x 3	-
3 mois à < 1 an	6 à < 10 kg	4 ml x 3	1 cp x 3	-
1 à < 3 ans	10 à < 15 kg	6 ml x 3	1½ cp x 3	-
3 à < 5 ans	15 à < 20 kg	8 ml x 3	2 cp x 3	-
5 à < 9 ans	20 à < 30 kg	12 ml x 3	3 cp x 3	-
9 à < 14 ans	30 à < 50 kg	-	-	1 cp x 3
≥ 14 ans et adulte	≥ 50 kg	-	-	2 cp x 3

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance hépatique.
- Ne pas dépasser les posologies indiquées, en particulier chez l'enfant et le sujet âgé. Les intoxications sont graves (cytolyse hépatique).
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Dans le traitement des douleurs faibles, le paracétamol est utilisé seul ou en association avec un AINS.
- Dans le traitement des douleurs modérées, le paracétamol est utilisé en association avec un AINS et la codéine ou le tramadol.
- Dans le traitement des douleurs sévères, le paracétamol est utilisé en association avec un AINS et la morphine.
- Le paracétamol est particulièrement indiqué chez les patients allergiques à l'aspirine, ou ayant des antécédents de pathologies gastriques, et chez les femmes enceintes ou allaitantes et les enfants.
- Le paracétamol n'a pas de propriété anti-inflammatoire.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☞~~

PAROXETINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)

- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antidépresseur, inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine (IRS)

Indications

- Dépression majeure
- Anxiété généralisée
- Etat de stress post-traumatique sévère (ESPT)

Présentation

– Comprimé sécable à 20 mg

Posologie

– *Dépression*

Adulte : 20 mg/jour en une prise le soir. En cas de réponse insuffisante après 4 semaines de traitement, augmenter jusqu'à 40 mg/jour max.

– *Anxiété généralisée, ESPT*

Adulte : 10 à 20 mg/jour en une prise le soir

Durée

– *Dépression* : au moins 9 mois. L'arrêt doit être progressif (10 mg/jour pendant 2 semaines puis 10 mg un jour sur 2 pendant 2 semaines). Si des signes de rechute ou de sevrage apparaissent, ré-augmenter la dose.

– *Anxiété généralisée, ESPT* : 2 à 3 mois après la disparition des troubles. L'arrêt doit être progressif (au minimum 2 semaines).

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Administrer avec prudence et sous surveillance en cas d'épilepsie, diabète, insuffisance hépatique ou rénale (max. 20 mg/jour) ; antécédents d'hémorragie digestive, de troubles bipolaires, d'idées suicidaires, de glaucome à angle fermé.



– Peut provoquer :

- troubles digestifs, somnolence, fatigue, céphalées, vertiges, convulsions, dysfonction sexuelle, troubles de la vision, hyponatrémie en particulier chez le patient âgé ;
- troubles psychiques : anxiété, insomnie, agitation, agressivité, idées suicidaires ;
- symptômes de sevrage fréquents en cas d'arrêt brutal du traitement : vertiges, paresthésies, cauchemars, anxiété, tremblements et céphalées.

– Eviter l'association avec :

- alcool (risque de sédation) ; aspirine et AINS (risque de saignements) ;
- médicaments sérotoninergiques : autres inhibiteurs sélectifs de la recapture de sérotonine, antidépresseurs tricycliques (amitriptyline, clomipramine, imipramine), ondansétron, tramadol, etc. (risque de syndrome sérotoninergique).
 - Surveiller l'association avec : rispéridone (augmentation des concentrations plasmatiques), médicaments abaissant le seuil épileptogène (antipsychotiques, méfloquine, etc.).
 - *Grossesse* : réévaluer la nécessité de poursuivre le traitement ; s'il est poursuivi, éviter la paroxétine et préférer la sertraline.
 - *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Il est nécessaire d'attendre au moins 2 à 3 semaines pour juger de l'effet antidépresseur. L'expliquer au patient.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C -  - 

PHENOBARBITAL oral

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Anticonvulsivant, sédatif, hypnotique

Indications

- Epilepsie : grand et petit mal

Présentation

- Comprimés à 50 mg et 60 mg
- Solution orale à 5,4% (1 goutte = 1 mg)

Posologie

Se conformer au protocole national.

A titre indicatif :

- Enfant : dose initiale 3 à 4 mg/kg/jour en 1 ou 2 prises ; si nécessaire, augmenter jusqu'à 8 mg/kg/jour
- Adulte : dose initiale 2 mg/kg/jour en une prise au coucher (jusqu'à 100 mg maximum) ; si nécessaire, augmenter la dose jusqu'à 6 mg/kg/jour maximum à diviser en 2 ou 3 prises

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance respiratoire.
- Peut provoquer : somnolence, dépression du système nerveux central.
- Ne pas arrêter le traitement brutalement.
- Risque de potentialisation des effets sédatifs en cas d'association avec l'alcool et les médicaments agissant sur le système nerveux central (diazépam, chlorpromazine, chlorphénamine, etc.).
- Diminution de l'efficacité des contraceptifs.
- Grossesse : à éviter
- Allaitement : à éviter

Remarques

- Le phénobarbital est soumis à des contrôles internationaux : se conformer à la réglementation nationale.
- Concentrations plasmatiques stables après 2 à 3 semaines. Attention au cumul.
- Un traitement à la phénytoïne peut être associé, si nécessaire.
- Il existe aussi des comprimés de 15 mg à 100 mg.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

PHENOXYMETHYLPENICILLINE = PENICILLINE V oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des pénicillines

Indications

- Angine streptococcique, scarlatine
- Relais de la pénicilline injectable

Présentation

- Comprimé à 250 mg (400 000 UI)
- Poudre pour suspension orale à 125 mg/5 ml (200 000 UI/5 ml), à reconstituer avec de l'eau filtrée

Posologie

- Enfant de moins de 1 an : 250 mg/jour à diviser en 2 prises
- Enfant de 1 à < 6 ans : 500 mg/jour à diviser en 2 prises
- Enfant de 6 à < 12 ans : 1 g/jour à diviser en 2 prises
- Enfant de plus de 12 ans et adulte : 2 g/jour à diviser en 2 prises

Age	Poids	Susp. orale à 125 mg/5 ml	Comprimé à 250 mg
< 1 an	< 10 kg	1 c à c x 2	–
1 à < 6 ans	10 à < 21 kg	2 c à c x 2	–
6 à < 12 ans	21 à < 39 kg	4 c à c x 2	2 cp x 2
≥ 12 ans et adulte	≥ 39 kg	–	4 cp x 2

Durée

- *Angine streptococcique, scarlatine* : 10 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux pénicillines.
- Administrer avec prudence en cas d'allergie aux céphalosporines (allergie croisée possible) et d'insuffisance rénale sévère (réduire la posologie).
- Peut provoquer : diarrhée, nausées ; réactions allergiques parfois sévères.
- Ne pas associer avec le méthotrexate.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre en dehors des repas.
 - Il existe aussi une poudre pour suspension orale à 250 mg/5 ml (400 000 UI/5 ml).
 - Conservation : température inférieure à 25°C - ~~⚡~~ - ~~☞~~
- Pour la suspension orale (poudre ou suspension reconstituée) : se conformer aux instructions du fabricant.*

PHENYTOINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Anticonvulsivant

Indications

- Epilepsie, sauf petit mal

Présentation

- Comprimé à 100 mg
- Il existe aussi des comprimés à 25 mg et 50 mg.

Posologie

- Enfant : 3 à 8 mg/kg/jour à diviser en 2 à 3 prises
- Adulte : 2 à 6 mg/kg/jour à diviser en 2 à 3 prises, sans dépasser 500 à 600 mg/jour

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'hypersensibilité à la phénytoïne.
- Peut provoquer :
 - troubles digestifs : hypertrophie gingivale, nausées, vomissements ;
 - troubles hématologiques nécessitant si possible une surveillance de la numération et formule sanguine et l'adjonction d'acide folique en cas d'utilisation prolongée ;
 - troubles neurologiques : vertiges, troubles visuels, confusion mentale ;
 - troubles allergiques : éruptions cutanées, fièvre, adénopathie.
- Ne pas arrêter brutalement le traitement. Diminuer progressivement la posologie journalière.
- Il est déconseillé d'associer la phénytoïne avec les contraceptifs oraux, les sulfamides, le chloramphénicol ; surveiller l'association avec de nombreux autres médicaments (diazépam, phénobarbital, digoxine, corticoïdes, etc.).
- *Grossesse* : à éviter
- *Allaitement* : à éviter

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~✓~~
- *Ne jamais administrer la phénytoïne périmée (risque de sous dosage).*

Chlorure de POTASSIUM à libération immédiate oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Supplémentation en potassium, lorsqu'un effet immédiat est recherché

Indications

- Correction d'une hypokaliémie modérée chez les patients atteints de choléra

Présentation

- Sirop de chlorure de potassium à 7,5% (1 mmol de K⁺/ml)

Posologie

- Enfant de moins de 13 ans : 2 mmol (2 ml)/kg/jour à diviser en 2 à 3 prises
- Enfant de 13 ans et plus et adulte : 90 mmol (90 ml)/jour à diviser en 3 prises

Age	Poids	Sirop à 7,5%
< 2 mois	< 5 kg	4 ml x 2
2 mois à < 1 an	5 à < 10 kg	6 ml x 2
1 à < 3 ans	10 à < 15 kg	12 ml x 2
3 à < 5 ans	15 à < 20 kg	20 ml x 2
5 à < 7 ans	20 à < 25 kg	25 ml x 2
7 à < 9 ans	25 à < 30 kg	20 ml x 3
9 à < 13 ans	30 à < 45 kg	25 ml x 3
≥ 13 ans et adulte	≥ 45 kg	30 ml x 3

Durée

- Selon l'évolution clinique. Un traitement de 1 à 2 jours est normalement suffisant lorsque le patient peut boire de la solution de réhydratation orale et manger.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Réduire la posologie chez les sujets âgés et en cas d'insuffisance rénale (risque d'hyperkaliémie).
- Ne pas associer avec la spironolactone et les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (p.ex énalapril).
- Peut provoquer : ulcérations digestives, diarrhée, nausées et vomissements, rarement hyperkaliémies.
- Administrer avec prudence en cas d'ulcère gastroduodéal (risque d'ulcérations digestives).
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre en cours ou en fin de repas pour éviter les ulcérations digestives.
- Une hypokaliémie modérée est définie, au plan biologique, par un taux de potassium < 3,5 mmol/l.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C

Chlorure de POTASSIUM à libération prolongée oral

Prescription sous contrôle médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Supplémentation en potassium

Indications

- Correction d'une hypokaliémie induite par :
 - les diurétiques thiazidiques (p.ex. hydrochlorothiazide)
 - les diurétiques de l'anse (p.ex. furosémide)

Présentation

- Comprimé à libération prolongée à 600 mg de chlorure de potassium (8 mmol de K⁺)

Posologie

- Adulte : 15 à 25 mmol/jour = 2 à 3 comprimés/jour à diviser en 2 ou 3 prises
- Ne pas dépasser les posologies indiquées en l'absence de dosage de la kaliémie.

Durée


- Selon l'évolution clinique et la durée du traitement du diurétique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence et réduire la posologie chez les sujets âgés et en cas d'insuffisance rénale (risque d'hyperkaliémie).
- Ne pas associer à la spironolactone et aux inhibiteurs de l'enzyme de conversion (p.ex. énalapril).

- Peut provoquer : hyperkaliémie, ulcérations digestives, diarrhée, nausées et vomissements.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre en cours ou en fin de repas pour éviter les ulcérations digestives.
- Une hypokaliémie est définie, au plan biologique, par un taux de potassium < 3,5 mmol/l.
- L'apport en potassium peut être réalisé en l'absence de comprimés par une alimentation riches en dattes, bananes, mangues, oranges, tomates, etc.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - 

PRAZIQUANTEL oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Anthelminthique

Indications

- Schistosomiase urinaire (*S. haematobium*) et intestinale (*S. mansoni*, *S. japonicum*, *S. mekongi*, *S. intercalatum*)
- Téniose (*T. saginata*, *T. solium*, *H. nana*)
- Distomatose pulmonaire (*P. westermani*), hépato-bilaire (*O. felineus*, *O. viverrini*, *C. sinensis*) et intestinale (*F. buski*, *H. heterophyes*, *M. yokogawai*)

Présentation

- Comprimés à 150 mg et 600 mg

Posologie et durée

Enfant de plus de 2 ans et adulte :

– *Schistosomiase*

- *S. haematobium*, *S. mansoni*, *S. intercalatum* : 40 mg/kg en une prise unique ou à diviser en 2 prises administrées à 4 heures d'intervalle
- *S. japonicum*, *S. mekongi* : 40 mg/kg en une prise unique ou 60 mg/kg à diviser en 2 ou 3 prises administrées à 4 heures d'intervalle

– *Taeniase*

- *T. saginata*, *T. solium* : 5 à 10 mg/kg en une prise unique
- *H. nana* : 25 mg/kg en une prise unique

– *Distomatose (douve)*

- pulmonaire : 75 mg/kg/jour à diviser en 3 prises pendant 2 à 3 jours
- hépato-biliaire : 75 mg/kg/jour à diviser en 3 prises pendant 1 à 2 jours
- intestinale : 75 mg/kg à diviser en 3 prises, 1 jour

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de cysticercose oculaire.
- Peut provoquer :
 - somnolence, céphalées, troubles digestifs, vertiges ; rarement : réactions allergiques ;
 - troubles neurologiques (céphalées, convulsions) en cas de cysticercose cérébrale non diagnostiquée.
- *Grossesse* : pas de contre-indication pour les schistosomiasés et téniasés. En cas de distomatose, si un traitement immédiat n'est pas considéré comme essentiel, il est préférable d'attendre la fin de la grossesse.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Le praziquantel n'est pas actif sur certaines douves hépatiques (*Fasciola hepatica* et *gigantica*). Le traitement est le triclabendazole.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ❌

PREDNISOLONE et PREDNISONNE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

- Anti-inflammatoire stéroïdien (glucocorticoïde)

Indications

- Traitement symptomatique des maladies ou réactions allergiques et inflammatoires, p.ex. :
 - Pneumopathie à *Pneumocystis carinii* (*jiroveci*) avec hypoxie sévère
 - Certaines formes graves de tuberculose extra-pulmonaire
 - Syndrome de restauration immunitaire sévère, en début de traitement antirétroviral ou antituberculeux
 - Neuropathie lépreuse (notamment réaction de réversion)
 - Asthme persistant sévère, en cas d'échec du traitement par les corticoïdes inhalés à fortes doses
- Prévention des réactions inflammatoires dérivant d'un traitement antiparasitaire (p.ex. trichinellose)

Présentation

- Comprimé à 5 mg

Posologie

La posologie dépend de l'indication, de la réponse et de la tolérance du traitement. En cas d'administration supérieure à 10 jours, une dose initiale élevée doit être réduite rapidement à une dose d'entretien la plus faible possible.

- Enfant :
 - Traitement d'attaque : 0,5 à 2 mg/kg/jour
 - Traitement d'entretien : 0,25 à 0,5 mg/kg/jour
- Adulte :
 - Traitement d'attaque : 20 à 70 mg/jour
 - Traitement d'entretien : 5 à 15 mg/jour
- Administrer de préférence en une seule prise le matin, au moment du repas.

Durée

- Selon l'indication et l'évolution clinique. Si le traitement dure plus de 3 semaines, diminuer progressivement la dose journalière.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'ulcère gastroduodéal évolutif (sauf si un traitement anti-ulcéreux est associé) ; infection non contrôlée par un traitement spécifique ; infection virale évolutive (p.ex. hépatite, herpès, zona).
- Peut provoquer en cas de traitement prolongé à des doses élevées : insuffisance surrénale, atrophie musculaire, retard de croissance, diminution de la résistance aux infections, hypokaliémie, rétention sodée et hydrique

(oedème et hypertension), ostéoporose.

– En cas d'insuffisance surrénalienne aiguë, prescrire de l'hydrocortisone IV.

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : pas de contre-indication ; prendre les comprimés juste après les tétées et espacer les tétées de 4 heures si possible.

Remarques

– 5 mg de prednisolone ont la même activité anti-inflammatoire que 5 mg de prednisone, 0,75 mg de dexaméthasone et 20 mg d'hydrocortisone.

– *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

PROMETHAZINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antihistaminique H1 sédatif

Indications

– Traitement symptomatique des réactions allergiques mineures (urticaire, conjonctivite allergique, etc.)
– Insomnie

Présentation

– Comprimé à 25 mg

Posologie

– Adulte : 25 mg une fois par jour au coucher

Durée

– La plus courte possible (quelques jours) ; max. 10 jours dans l'insomnie.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Administrer avec prudence et sous surveillance :

- chez les patients âgés ;
- en cas de troubles uréthro-prostatiques, glaucome à angle fermé, épilepsie, hypotension orthostatique, insuffisance hépatique ou rénale sévère ;
- en cas d'association avec des médicaments déprimeurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, antipsychotiques, sédatifs, antidépresseurs, etc.) ou à effet anticholinergique (atropine, amitriptyline, chlorpromazine, etc.).

– Peut provoquer :

- somnolence, vertiges, céphalées, confusion, hypotension, photosensibilisation (se protéger du soleil) ;
- effets anticholinergiques (sécheresse de la bouche, constipation, vision trouble, tachycardie, troubles de la miction) ;
- rarement : convulsions, syndrome extrapyramidal, syndrome malin des neuroleptiques (fièvre inexplicée avec des troubles neuromusculaires), réactions allergiques.

– Eviter l'alcool pendant le traitement.

– Grossesse et allaitement : à éviter (utiliser la chlorphénamine)

Remarques

– Chez l'enfant, utiliser la chlorphénamine.

– Conservation : température inférieure à 25 °C -  - 

PYRANTEL oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Anthelminthique

Indications

- Ascariase
- Oxyurose
- Ankylostomiase
- Trichinellose

Présentation

- Comprimé à mâcher à 250 mg de pyrantel embonate
- Suspension orale à 50 mg de pyrantel embonate par ml

Posologie et durée

- *Ascariase*

Enfant et adulte : 10 mg/kg dose unique

- *Oxyurose*

Enfant et adulte : 10 mg/kg dose unique, à renouveler 2 à 4 semaines après

- *Ankylostomiase*

Enfant et adulte : 10 mg/kg dose unique. En cas d'infection sévère, 10 mg/kg/jour en une prise pendant 4 jours

- *Trichinellose*

Enfant et adulte : 10 mg/kg/jour en une prise pendant 5 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, vertiges, somnolence, rash cutané.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance hépatique.
- Grossesse : à éviter durant le 1^{er} trimestre
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Préférer l'albendazole ou le mébendazole pour ces indications. Le pyrantel est une alternative lorsque ces médicaments sont contre-indiqués, en particulier chez l'enfant de moins d'un an.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ❌

PYRAZINAMIDE = Z oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique

- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Antibactérien antituberculeux de première ligne (activité stérilisante et bactéricide)

Indications

- Tuberculose, en association avec d'autres antituberculeux

Présentation

- Comprimé à 400 mg

Posologie

- Enfant de moins de 30 kg : 35 mg/kg/jour (30 à 40 mg/kg/jour) en une prise
- Enfant de plus de 30 kg et adulte : 25 mg/kg/jour (20 à 30 mg/kg/jour) en une prise
- Dose maximum : 2 g/jour

Durée

- Selon le protocole suivi

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'hypersensibilité au pyrazinamide, insuffisance hépatique sévère, goutte aiguë.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale (25 mg/kg/dose 3 jours par semaine).
- Peut provoquer : syndrome goutteux et arthralgies, troubles hépatiques (ictère), photosensibilité (se protéger du soleil), rash, troubles digestifs, réactions d'hypersensibilité.
- Si le patient présente des signes de toxicité hépatique (p.ex. ictère), arrêter le traitement jusqu'à résolution des symptômes.
- *Grossesse* : l'innocuité du pyrazinamide n'est pas formellement établie au cours du 1^{er} trimestre. Toutefois compte-tenu de la gravité de la maladie, il peut être utilisé pendant la grossesse.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– Pour les patients sensibles au traitement antituberculeux de première ligne, le pyrazinamide est administré avec d'autres antituberculeux sous forme d'associations à doses fixes (isoniazide+rifampicine+pyrazinamide+éthambutol ou isoniazide+ rifampicine+pyrazinamide).

– Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

PYRIDOXINE = VITAMINE B6 oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Vitamine

Indications

– Prévention et traitement des neuropathies périphériques chez les patients traités par isoniazide

Présentation

– Comprimé à 25 mg

Il existe aussi des comprimés à 10 mg et 50 mg.

Posologie

– *Prévention des neuropathies induites par l'isoniazide*

Enfant de moins de 5 kg : 5 mg/jour en une prise

Enfant de plus de 5 kg et adulte : 10 mg/jour en une prise

– *Traitement des neuropathies induites par l'isoniazide*

Enfant : 50 mg/jour en une prise

Adulte : 150 mg/jour à diviser en 3 prises

Durée

- *Prévention* : tant que dure le traitement à base d'isoniazide.
- *Traitement* : selon l'évolution clinique (en général, ≤ 3 semaines), puis dose préventive tant que dure le traitement à base d'isoniazide.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Pas de contre-indication.
- Peut provoquer : neuropathies périphériques en cas de traitement prolongé avec des doses ≥ 200 mg/jour.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Chez les enfants recevant de l'isoniazide en prophylaxie ou en traitement d'une infection tuberculeuse : l'administration concomitante de pyridoxine à dose préventive est recommandée chez les enfants de moins de 5 ans et tous les enfants infectés par le HIV.
- La pyridoxine est également utilisée pour prévenir ou traiter les neuropathies induites par la cyclosérine (150 à 200 mg/jour chez l'adulte, en plusieurs prises).
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~7~~

PYRIMETHAMINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiprotozoaire

Indications

- Traitement et prophylaxie secondaire de la toxoplasmose chez les patients immunodéprimés, en association avec la sulfadiazine ou la clindamycine
- Prophylaxie primaire de la toxoplasmose chez les patients immunodéprimés, en association avec la dapsone (uniquement si le cotrimoxazole ne peut être utilisé)
- Traitement de deuxième intention de l'isospore chez les patients immunodéprimés (uniquement si le cotrimoxazole ne peut être utilisé)

Présentation

- Comprimé à 25 mg

Posologie et durée

– *Traitement de la toxoplasmose*

Adulte : 200 mg à diviser en 2 prises le premier jour, puis 75 à 100 mg/jour pendant 6 semaines minimum

– *Prophylaxie secondaire de la toxoplasmose*

Adulte : 25 à 50 mg/jour, aussi longtemps que nécessaire

– *Prophylaxie primaire de la toxoplasmose*

Adulte : 50 à 75 mg/semaine, aussi longtemps que nécessaire

– *Traitement de l'isospore*

Adulte : 50 à 75 mg/jour pendant 10 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance rénale ou hépatique sévères.
- Peut provoquer : troubles digestifs, convulsions, leucopénie, thrombopénie, anémie mégalo-blastique due à un déficit en acide folinique.
- Prévenir le déficit en acide folinique par l'administration de folinate de calcium.
- Eviter si possible l'association avec d'autres antifoliques : cotrimoxazole, méthotrexate (augmentation du risque de déficit en acide folinique).
- Surveiller l'association avec la zidovudine (augmentation de la toxicité hématologique).
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ** pendant le 1^{er} trimestre
- Allaitement : pas de contre-indication mais éviter l'administration concomitante d'autres antifoliques.

Remarques

- L'association sulfadoxine/pyriméthamine est utilisée dans le traitement curatif du paludisme simple à *P. falciparum*.
- Conservation : température inférieure à 25°C

QUININE oral

Prescription sous contrôle médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme non compliqué à *P. falciparum*
- Relais de la quinine IV en cas de paludisme sévère à *P. falciparum*

Présentation

– Comprimé à 300 mg de sulfate de quinine

Posologie et durée

– La posologie est exprimée en sel de quinine. A l'exception du bisulfate, la posologie est la même quel que soit le sel (sulfate, chlorhydrate, dichlorhydrate) :

Enfant et adulte < 50 kg : 30 mg/kg/jour à diviser en 3 prises à 8 heures d'intervalle pendant 7 jours

Adulte ≥ 50 kg : 1800 mg/jour à diviser en 3 prises à 8 heures d'intervalle pendant 7 jours

Age	Poids	Comprimé à 300 mg
5 mois à < 2 ans	7 à < 12 kg	¼ cp x 3
2 à < 8 ans	12 à < 25 kg	½ cp x 3
8 à < 11 ans	25 à < 35 kg	1 cp x 3
11 à < 14 ans	35 à < 50 kg	1½ cp x 3
≥ 14 ans	≥ 50 kg	2 cp x 3

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : céphalées, éruptions cutanées ; troubles visuels, auditifs et digestifs.
- Ne pas dépasser les posologies indiquées : toxicité en cas de surdosage.
- Si le patient vomit dans l'heure qui suit la prise, ré-administrer la même dose.
- Ne pas associer avec chloroquine, halofantrine, méfloquine.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- 10 mg de sulfate ou chlorhydrate ou dichlorhydrate de quinine = 8 mg de quinine base ; 14 mg de bisulfate de quinine = 8 mg de quinine base.
- Chez la femme enceinte, la quinine est donnée en association avec la clindamycine.
- La quinine ne doit pas être employée en prophylaxie du paludisme.
- Les comprimés à 300 mg ne sont pas adaptés pour les enfants de moins de 5 mois.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

ReSoMal (REhydration SOLution for MALnutrition)

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Sels de réhydratation orale à teneur élevée en potassium et réduite en sodium

Indications

- Prévention et traitement de la déshydratation, exclusivement chez les patients souffrant de malnutrition aiguë compliquée

Présentation

– Sachet contenant 84 g de poudre à diluer dans 2 litres d'eau propre, bouillie et refroidie

Composition pour un litre :

	mmol/litre		mmol/litre
Glucose	55	Citrate	7
Saccharose	73	Magnésium	3
Sodium	45	Zinc	0,3
Potassium	40	Cuivre	0,045
Chlorure	70	Osmolarité	294 mEq/litre

Posologie et durée

– *Prévention de la déshydratation*

Enfant de moins de 2 ans : 50 à 100 ml après chaque selle liquide, tant que la diarrhée persiste

Enfant de plus de 2 ans : 100 à 200 ml après chaque selle liquide, tant que la diarrhée persiste

Adulte : 200 à 400 ml après chaque selle liquide, tant que la diarrhée persiste

– *Traitement de la déshydratation*

Enfant et adulte : 5 ml/kg toutes les 30 minutes pendant 2 heures puis 5 à 10 ml/kg/heure pendant 4 à 10 heures, jusqu'à ce que la déshydratation soit corrigée

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de choléra ou de malnutrition aiguë non compliquée : utiliser les sels de réhydratation orale classiques.

– Peut provoquer : insuffisance cardiaque en cas de réhydratation trop rapide. Pendant le traitement, surveiller la vitesse de réhydratation afin d'éviter une surcharge hydrique. L'accélération de la fréquence respiratoire et du pouls et l'apparition ou l'augmentation des oedèmes sont des signes de surcharge hydrique due à une réhydratation trop rapide. Dans ce cas, arrêter le ReSoMal pendant une heure puis réévaluer l'état clinique.

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ~~☒~~

Ne pas utiliser si la poudre a pris une consistance pâteuse.

Après préparation, la solution doit être utilisée dans les 24 heures.

RETINOL = VITAMINE A oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)

- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Vitamine

Indications

- Prévention de la carence en vitamine A
- Traitement de la carence en vitamine A (xérophthalmie)

Présentation

– Capsules à 200 000 UI

Il existe aussi des comprimés enrobés à 10 000 UI, des capsules à 100 000 UI et une solution orale à 100 000 UI/ml.

Posologie et durée

– *Traitement préventif de la carence en vitamine A*

Enfant de moins de 6 mois : 50 000 UI dose unique

Enfant de 6 à 12 mois : 100 000 UI dose unique, tous les 4 à 6 mois

Enfant de plus de 1 an : 200 000 UI dose unique, tous les 4 à 6 mois

– *Traitement curatif de la carence en vitamine A*

Enfant de moins de 6 mois : 50 000 UI en une prise à J1, J2 et J8 (ou J15)

Enfant de 6 à 12 mois : 100 000 UI en une prise J1, J2 et J8 (ou J15)

Enfant de plus de 1 an et adulte : 200 000 UI en une prise J1, J2 et J8 (ou J15)

Age	Capsule à 200 000 UI	
	Prévention	Traitement
< 6 mois	2 gouttes	2 gouttes
6 mois à < 1 an	4 gouttes	4 gouttes
1 à < 5 ans	1 caps	1 caps
≥ 5 ans et adulte	–	1 caps

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas dépasser les posologies indiquées.

– Peut provoquer en cas de surdosage : troubles digestifs, céphalées, hypertension intracrânienne (bombement de la fontanelle chez le nourrisson) ; malformations foetales.

– Grossesse :

Prévention : après l'accouchement uniquement, une dose unique de 200 000 Ui

Traitement : la posologie varie selon la gravité des lésions oculaires :

- *Héméralopie ou taches de Bitot : 10 000 Ui/jour en une prise ou 25 000 Ui/semaine en une prise pendant 4 semaines au minimum*
- *Atteinte de la cornée : 200 000 Ui en une prise J1, J2 et J8 (ou J15)*
- *Allaitement : pas de contre-indication aux doses recommandées*

Remarques

- Chez les enfants atteints de rougeole, administrer systématiquement deux doses (à J1 et J2) pour prévenir les complications de la rougeole.
- Une capsule à 200 000 UI contient environ 8 gouttes (1 goutte = 25 000 UI).
- Conservation : température inférieure à 25°C - ❌

RIFAMPICINE = R oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien antituberculeux de première ligne (activité stérilisante et bactéricide)
- Anti-lépreux (activité bactéricide)

Indications

- Tuberculose, en association avec d'autres antituberculeux
- Lèpre paucibacillaire, en association avec la dapsone
- Lèpre multibacillaire, en association avec la dapsone et la clofazimine

Présentation

- Comprimés ou gélules à 150 mg et 300 mg

Posologie

– Tuberculose

Enfant de moins de 30 kg : 15 mg/kg/jour (10 à 20 mg/kg/jour) en une prise, à jeun

Enfant de plus de 30 kg et adulte : 10 mg/kg/jour (8 à 12 mg/kg/jour) en une prise, à jeun

Dose maximum : 600 mg/jour

– Lèpre paucibacillaire et multibacillaire

Enfant de moins de 10 ans : 12 à 15 mg/kg une fois par mois, à jeun

Enfant de 10 à 14 ans : 450 mg une fois par mois, à jeun

Adulte : 600 mg une fois par mois, à jeun

Durée

– Tuberculose : selon le protocole suivi : lèpre paucibacillaire : 6 mois ; lèpre multibacillaire : 12 mois

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'ictère, hypersensibilité ou antécédent de troubles hématologiques sévères (thrombocytopénie, purpura) dus aux rifamycines.

– Eviter ou administrer avec prudence en cas de troubles hépatiques (max. 8 mg/kg/jour).

– Peut provoquer :

- coloration rouge-orangé des sécrétions (urines, larmes, salive, crachats, sueur, etc.), normal, sans gravité ;
- troubles digestifs, céphalées, somnolence, troubles hépatiques ;
- syndrome grippal (plus fréquent lorsque la prise du traitement est irrégulière) ;
- thrombocytopénie, réactions d'hypersensibilité.

– Si le patient présente des signes de toxicité hépatique (p.ex. ictère), arrêter le traitement jusqu'à résolution des symptômes.

– Chez les patients sous névirapine, indinavir, nelfinavir, lopinavir/ritonavir, atazanavir/ritonavir, remplacer la rifampicine par la rifabutine.

– La rifampicine réduit l'effet de nombreux médicaments (anti-infectieux, certaines hormones, antidiabétiques, corticoïdes, phénytoïne, etc.) :

- Chez les femmes, utiliser une contraception non hormonale ou la médroxyprogestérone injectable ou en dernier recours, un contraceptif oral contenant 50 µg d'éthinylestradiol par comprimé.
- Chez les patients sous fluconazole, respecter un intervalle de 12 heures entre l'administration de la rifampicine (matin) et du fluconazole (soir).
- Pour les autres médicaments, ajuster la posologie si nécessaire.

– Grossesse : pas de contre-indication. Risque de troubles hémorragiques chez la mère et le nouveau-né si la rifampicine est utilisée en fin de grossesse : l'administration de phytoménadione (vitamine K) chez la mère et le nouveau-né permet de réduire le risque.

– Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

– Pour les patients sensibles au traitement antituberculeux de première ligne, la rifampicine est administrée avec d'autres antituberculeux sous forme d'associations à doses fixes (isoniazide+rifampicine+pyrazinamide+éthambutol ou isoniazide+rifampicine+ pyrazinamide ou isoniazide+rifampicine).

– Dans le traitement de la lèpre paucibacillaire à lésion unique, la rifampicine (600 mg) + ofloxacine (400 mg) + minocycline (100 mg) sont administrées en une prise unique.

– La rifampicine est aussi utilisée en association avec le cotrimoxazole dans le traitement de la brucellose chez l'enfant < 8 ans et la femme enceinte/allaitante.

– Conservation : température inférieure à 25°C -  - 

RISPERIDONE oral

Prescription sous contrôle
médical



- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antipsychotique atypique

Indications

- Psychose aiguë ou chronique
- Episode maniaque aigu modéré ou sévère

Présentation

– Comprimé à 1 mg

Posologie

– *Psychose aiguë ou chronique*

Adulte : 2 mg à diviser en 2 prises à J1 puis 4 mg/jour à diviser en 2 prises à partir de J2
Si insuffisant, la posologie peut être augmentée à 6 mg/jour à diviser en 2 prises.

– *Episode maniaque aigu modéré à sévère*

Adulte : 2 mg/jour en une prise, augmenter si nécessaire par paliers 1 mg/jour (max. 6 mg/jour)

– Administrer la moitié de la dose (dose initiale et paliers) chez le sujet âgé ou en cas d'insuffisance hépatique ou rénale (max. 4 mg/jour).

Durée

- *Psychoses aiguës* : au moins 3 mois ; *psychoses chroniques* : au moins un an. L'arrêt doit être progressif (en 4 semaines), en surveillant les signes de rechute (dans ce cas, ré-augmenter la dose).
- *Episode maniaque* : 3 à 6 semaines

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez les patients âgés déments (maladie d'Alzheimer p.ex.).
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients > 60 ans ; en cas de maladie de Parkinson, d'insuffisance cardiaque, rénale ou hépatique.
- Peut provoquer : hypotension orthostatique, hyperprolactinémie, dysfonction sexuelle, syndrome extrapyramidal, tachycardie, céphalées, nausées, agitation, anxiété, insomnie, somnolence (le signaler aux conducteurs/utilisateurs de machines) ; syndrome malin des neuroleptiques (fièvre inexpliquée avec troubles neuromusculaires), rare mais imposant l'arrêt immédiat du traitement.
- En cas de symptômes extrapyramidaux, associer du bipéridène.
- Eviter ou surveiller l'association avec : fluoxétine, carbamazépine, rifampicine, furosémide, antihypertenseurs, médicaments dépresseurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, sédatifs, antihistaminiques H1, etc.).
- Eviter l'alcool pendant le traitement.
- *Grossesse* : réévaluer la nécessité de poursuivre le traitement ; s'il est poursuivi, l'halopéridol ou la chlorpromazine sont en principe préférés car mieux connus. Toutefois, s'il est difficile de modifier le traitement en début de grossesse ou si la grossesse est découverte au 2^e trimestre, la rispéridone peut être maintenue. Surveiller le nouveau-né dans les premiers jours de vie (risque d'hypertonie, trémulations, sédation).
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Les antipsychotiques atypiques comme la rispéridone provoquent moins d'effets secondaires extrapyramidaux que les antipsychotiques conventionnels.
- La rispéridone ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C

RITONAVIR = RTV oral

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antirétroviral, inhibiteur de la protéase du HIV-1 et HIV-2

Indications

– Booster d'autres inhibiteurs de la protéase (atazanavir, darunavir, saquinavir, etc.) dans les infections par le HIV-1 ou le HIV-2. Le ritonavir ne doit pas être administré seul.

Présentation

- Comprimés à 50 mg et 100 mg
- Solution orale à 80 mg/ml, contenant 43% d'éthanol (v/v)

Posologie

- Adulte :
- Comprimé : 100 mg/jour en une prise ou 200 mg/jour à diviser en 2 prises, selon l'inhibiteur de la protéase co-administré
- Solution orale : 1,25 ml/jour en une prise ou 2,5 ml/jour à diviser en 2 prises, selon l'inhibiteur de la protéase co-administré

Durée

– Selon l'efficacité et la tolérance du ritonavir.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- Les effets indésirables associés à l'utilisation du ritonavir en tant que booster dépendent de l'inhibiteur de la protéase co-administré.
- Le ritonavir réduit l'efficacité des contraceptifs oraux : utiliser une contraception non hormonale ou la médroxyprogestérone injectable ou un contraceptif oral contenant 50 µg d'éthinylestradiol par comprimé.
- Administrer avec prudence chez les diabétiques et les hémophiles et, pour la solution orale, chez les patients présentant une maladie hépatique ou une épilepsie.
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ** pour la solution orale ; pas de contre-indication pour les comprimés.

Remarques

- Prendre au cours des repas.
- Il existe de nombreuses associations à dose fixe contenant du ritonavir.
- Conservation : température inférieure à 25°C
- Ne pas réfrigérer ou congeler la solution orale.

SALBUTAMOL = ALBUTEROL aérosol-doseur

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Technique d'administration
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Bronchodilatateur d'action rapide

Indications

- Traitement symptomatique de la crise d'asthme

Présentation

- Suspension pour inhalation en flacon pressurisé délivrant 100 microgrammes de salbutamol par bouffée

Posologie

La posologie dépend de la sévérité de la crise et de la réponse du patient.

A titre indicatif :

- 2 à 4 bouffées (jusqu'à 10 bouffées selon la sévérité) toutes les 10 à 30 minutes

Technique d'administration

- Agiter l'appareil.
- Expirer complètement. Introduire l'embout dans la bouche, fermer les lèvres autour. Déclencher la pulvérisation et inhaler chaque bouffée au cours d'une inspiration profonde, suivie d'une apnée de 10 secondes.
- Utiliser une chambre d'inhalation chez les patients présentant une mauvaise coordination main-respiration (enfants de moins de 6 ans, sujets âgés, etc.) et chez les patients très dyspnéiques pour faciliter l'administration et améliorer l'efficacité du traitement.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : céphalées, tremblements, tachycardie.
- En cas d'infection bronchique, administrer simultanément un traitement antibactérien approprié.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'embout buccal doit être nettoyé avant et après chaque utilisation.
- Les flacons usagés ne doivent pas être percés ni incinérés. Ils doivent être vidés de leur gaz résiduel, puis enterrés.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~⚡~~

SALBUTAMOL = ALBUTEROL solution pour nébulisation

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Bronchodilatateur d'action rapide

Indications

- Traitement symptomatique du bronchospasme aigu sévère, par exemple dans l'asthme aigu sévère

Présentation

- Solution pour inhalation, en récipient unidose à 5 mg pour 2,5 ml (2 mg/ml), à administrer à l'aide d'un nébuliseur


Posologie et durée

- Enfant de moins de 5 ans ou de moins de 15 kg : 2,5 mg (1,25 ml)/nébulisation, à répéter toutes les 20 à 30 minutes si nécessaire
- Enfant de plus de 5 ans et adulte : 2,5 à 5 mg (1,25 à 2,5 ml)/nébulisation, à répéter toutes les 20 à 30 minutes si nécessaire
- L'oxygène doit toujours être utilisé comme vecteur de nébulisation.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : céphalées, tremblements, tachycardie ; hyperglycémie et hypokaliémie en cas de doses élevées ; majoration de l'hypoxie en cas d'administration sans oxygène.
- Ne jamais utiliser la solution pour nébulisation par voie injectable.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Les nébulisations sont à réserver aux crises d'asthme sévères pour lesquelles l'administration d'oxygène est nécessaire. Dans les autres cas, utiliser le salbutamol en aérosol doseur, administré via une chambre d'inhalation : l'administration est plus simple et plus rapide, le traitement est aussi efficace voire plus efficace qu'avec un nébuliseur et provoque moins d'effets indésirables.
- Avec la plupart des nébuliseurs, les volumes administrés sont insuffisants pour obtenir des performances optimales : diluer le salbutamol dans du NaCl à 0,9% pour obtenir un volume total de 4 ml dans le réservoir du nébuliseur. Le mélange obtenu est pulsé par un débit d'oxygène de 5 à 8 litres/minute. Arrêter la nébulisation lorsque le réservoir est vide (\pm 10-15 minutes).
- Il existe aussi des récipients unidoses à 1,25 mg pour 2,5 ml et 2,5 mg pour 2,5 ml et des flacons à 50 mg pour 10 ml.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - 

SERTRALINE oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antidépresseur, inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine (IRS)

Indications

- Dépression majeure, en cas d'intolérance ou de contre-indication à la fluoxétine ou la paroxétine
- Etat de stress post-traumatique sévère (ESPT)

Présentation

- Comprimés à 50 mg et 100 mg

Posologie

- Adulte : 50 mg/jour en une prise au cours d'un repas. En cas de réponse insuffisante après 4 semaines de traitement, augmenter jusqu'à 100 mg/jour max.

Durée

- *Dépression* : au moins 9 mois. L'arrêt du traitement doit être progressif (50 mg un jour sur 2 pendant 4 semaines). Si des signes de rechute ou de sevrage apparaissent, ré-augmenter la dose.
- *ESPT* : 2 à 3 mois après la disparition des troubles. L'arrêt doit être progressif (au minimum 2 semaines).

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance hépatique sévère. Réduire la dose de moitié en cas d'altération légère à modérée de la fonction hépatique.
- Administrer avec prudence et sous surveillance en cas d'épilepsie, diabète ; antécédents d'hémorragie digestive, de troubles bipolaires, d'idées suicidaires, de glaucome à angle fermé.
- Peut provoquer :
 - troubles digestifs, somnolence, fatigue, céphalées, vertiges, convulsions, dysfonction sexuelle, troubles de la vision, hyponatrémie en particulier chez le patient âgé ;
 - troubles psychiques : anxiété, insomnie, agitation, agressivité, idées suicidaires ;
 - symptômes de sevrage fréquents en cas d'arrêt brutal du traitement : vertiges, paresthésies, cauchemars, anxiété, tremblements et céphalées.
- Eviter l'association avec :
 - alcool (risque de sédation) ; aspirine et AINS (risque de saignements) ;
 - médicaments sérotoninergiques : autres inhibiteurs sélectifs de la recapture de sérotonine, antidépresseurs tricycliques (amitriptyline, clomipramine, imipramine), ondansétron, tramadol, etc. (risque de syndrome sérotoninergique).
- Surveiller l'association avec : rispéridone (augmentation de ses concentrations plasmatiques), médicaments abaissant le seuil épileptogène (antipsychotiques, méfloquine, etc.).
- *Grossesse* : réévaluer la nécessité de poursuivre le traitement ; s'il est poursuivi, surveiller l'apparition d'effets indésirables chez le nouveau-né (agitation, tremblements, hypotonie, difficultés respiratoires, troubles du sommeil, etc.) si la mère a été traitée pendant le 3^e trimestre.
- *Allaitement* : pas de contre-indication. Préférer la paroxétine.

Remarques

- Il est nécessaire d'attendre au moins 2 à 3 semaines pour juger de l'effet antidépresseur. L'expliquer au patient.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ~~☒~~

VALPROATE DE SODIUM oral

Voir [Acide VALPROIQUE oral](#)

SPIRONOLACTONE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Diurétique d'épargne potassique, antagoniste de l'aldostérone

Indications

- OEdèmes consécutifs à une insuffisance cardiaque congestive, une cirrhose du foie ou un syndrome néphrotique

Présentation

- Comprimé à 25 mg

Posologie

– *Insuffisance cardiaque congestive*

Adulte : 100 mg/jour (jusqu'à 200 mg/jour dans les formes sévères) puis, quand l'oedème est contrôlé, dose d'entretien de 25 mg/jour

– *Cirrhose avec ascite*

Adulte : 100 à 400 mg/jour

Lorsque le poids est stabilisé, administrer une dose d'entretien aussi faible que possible afin de prévenir les effets secondaires.

– *Syndrome néphrotique*

Adulte : 100 à 200 mg/jour

La dose journalière peut être administrée en 2-3 prises ou en une prise.

Durée

– Selon l'évolution clinique ; l'administration à long terme est à éviter.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'insuffisance rénale sévère, anurie, hyperkaliémie > 5 mmol/l, hyponatrémie.

– Ne pas associer avec : sels de potassium, diurétiques hyperkaliémifiants ; lithium (risque d'intoxication au lithium).

– Éviter ou surveiller étroitement l'association avec : inhibiteurs de l'enzyme de conversion (risque d'hyperkaliémie sévère, potentiellement létale), digoxine (risque d'intoxication digitalique) et réduire les posologies.

– Peut provoquer :

- hyperkaliémie (en particulier chez le sujet âgé ou diabétique et en cas d'insuffisance rénale ou de prise d'AINS), hyponatrémie ; acidose métabolique (en cas de cirrhose décompensée) ;

- gynécomastie, métrorragies, impuissance, aménorrhée, troubles digestifs, céphalées, éruptions cutanées, somnolence.

– Administrer avec prudence en cas d'insuffisance rénale ou hépatique, de diabète.

– Surveiller périodiquement la kaliémie.

– Grossesse : à éviter, n'administrer qu'en cas de nécessité absolue (risque de féminisation du fœtus) ; la spironolactone n'est pas indiquée dans le traitement des oedèmes gravidiques.

– Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

– La posologie en cas d'oedèmes chez l'enfant est de 1 à 3 mg/kg/jour.

– La spironolactone est aussi utilisée dans le diagnostic et traitement de l'hyperaldostéronisme primaire.

– Conservation : température inférieure à 25°C - ~~1~~

SULFADIAZINE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des sulfamides

Indications

– Traitement et prophylaxie secondaire de la toxoplasmose chez les patients immunodéprimés, en association avec la pyriméthamine

Présentation

– Comprimé à 500 mg

Posologie et durée

– *Traitement de la toxoplasmose*

Adulte : 4 à 6 g/jour à diviser en 2 à 3 prises pendant 6 semaines minimum

– *Prophylaxie secondaire de la toxoplasmose*

Adulte : 2 à 3 g/jour à diviser en 2 prises, aussi longtemps que nécessaire

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'allergie aux sulfamides, insuffisance rénale et hépatique sévères.

– Peut provoquer :

- troubles digestifs, rénaux (cristallurie, etc.), photosensibilité, anémie mégalo-blastique par déficit en acide folinique ; anémie hémolytique en cas de déficit en G6PD ;
- réactions allergiques (fièvre, rash, etc.) parfois graves (syndrome de Lyell et de Stevens-Johnson, troubles hématologiques, etc.). Dans ce cas, arrêter le traitement immédiatement.

– Les effets indésirables sont plus fréquents chez les patients infectés par le HIV.

– Surveiller si possible la numération formule sanguine.

- Réduire la posologie de moitié en cas d'insuffisance rénale.
- Ne pas associer avec méthotrexate et phénytoïne.
- Prévenir systématiquement le déficit en acide folinique par l'administration de folinate de calcium.
- Boire abondamment pendant le traitement.
- *Grossesse* : pas de contre-indication. Cependant, éviter pendant le dernier mois de grossesse (risque d'ictère et d'anémie hémolytique chez le nouveau-né).
- *Allaitement* : à éviter en cas de prématurité, ictère, petit poids de naissance, âge inférieur à un mois. En cas d'utilisation, surveiller l'apparition d'un ictère.

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ❌

SULFADOXINE/PYRIMETHAMINE = SP oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme non compliqué à *P. falciparum*, en association avec l'artésunate
- Relais du traitement parentéral du paludisme sévère à *P. falciparum*, en association avec l'artésunate

Présentation

- Comprimé co-formulé à 500 mg de sulfadoxine/25 mg de pyriméthamine

Posologie et durée

- Enfant et adulte : 25 mg/kg de sulfadoxine et 1,25 mg/kg de pyriméthamine, dose unique

Age	2 mois	1 an	7 ans	13 ans	Adulte
Comprimé à 500/25 mg	½ cp	1 cp	2 cp	3 cp	

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux sulfamides.
- Peut provoquer : troubles digestifs, réactions allergiques parfois sévères (syndromes de Lyell et Stevens-Johnson), anémie, leucopénie, agranulocytose, thrombopénie, anémie hémolytique en cas de déficit en G6PD.
- Ne pas associer au cotrimoxazole.
- Ne pas administrer d'acide folique le jour du traitement ni pendant 2 semaines après la prise de SP.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Chez la femme enceinte, dans les zones de transmission stable, des traitements préventifs intermittents peuvent être administrés à partir du 2^e trimestre afin de réduire les conséquences du paludisme (anémie, petit poids de naissance, etc.). S'informer du protocole national.
- La SP ne doit pas être employée en prophylaxie du paludisme.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

SULFAMETHOXAZOLE (SMX)/TRIMETHOPRIME (TMP) oral

Voir [COTRIMOXAZOLE oral](#)

THIAMINE = VITAMINE B1 oral

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Vitamine

Indications

- Carence en vitamine B1 : béribéri, neuropathies alcooliques

Présentation

- Comprimé à 50 mg
- Il existe aussi des comprimés à 10 mg et 25 mg.

Posologie et durée

- *Beribéri infantile*
10 mg/jour en une prise, jusqu'à guérison complète (3 à 4 semaines)
- *Beribéri aigu*
150 mg/jour à diviser en 3 prises pendant quelques jours puis dès l'amélioration des symptômes, 10 mg/jour en une prise jusqu'à guérison complète (plusieurs semaines)
- *Carence chronique modérée*
10 à 25 mg/jour en une prise

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Pas de contre-indication ni d'effet indésirable pour la voie orale.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Dans le traitement des formes sévères, l'utilisation de thiamine injectable permet de corriger rapidement la carence en vitamine B1, mais l'administration parentérale n'est plus justifiée dès que l'état du patient s'améliore.
- La carence en vitamine B1 est souvent intriquée avec une carence en vitamines du groupe B, en particulier dans l'alcoolisme.
- La thiamine est aussi appelée aneurine.
- *Conservation* : récipient non métallique fermé - ~~⚡~~

TINIDAZOLE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)

- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antiprotozoaire, antibactérien de la famille des nitro-imidazolés

Indications

- Amibiase, giardiase, trichomonase
- Vaginite bactérienne, infections à bactéries anaérobies (*Clostridium sp*, *Bacteroides sp*, etc.)

Présentation

– Comprimé à 500 mg

Posologie et durée

– *Amibiase*

Enfant : 50 mg/kg/jour en une prise, sans dépasser 2 g/jour

Adulte : 2 g/jour en une prise

Le traitement est de 3 jours pour une amibiase intestinale ; 5 jours pour une amibiase hépatique.

– *Giardiase, trichomonase et vaginite bactérienne*

Enfant : 50 mg/kg dose unique, sans dépasser 2 g

Adulte : 2 g dose unique

En cas de trichomonase, traiter également le partenaire sexuel.

– *Infections à bactéries anaérobies*

Enfant de plus de 12 ans et adulte : dose initiale de 2 g puis 1 g/jour en une ou 2 prises

Selon l'indication, le tinidazole peut être utilisé en association avec un ou plusieurs antibiotiques ; la durée du traitement dépend de l'indication.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie au tinidazole ou à un autre imidazolé (métronidazole, secnidazole, etc.).
- Peut provoquer : troubles digestifs ; rarement : réactions allergiques, coloration brunâtre des urines, céphalées, vertiges. Risque d'effet antabuse en cas de prise d'alcool.
- Administrer avec prudence chez les patients sous anticoagulants oraux (risque hémorragique), lithium, phénytoïne (augmentation des taux sanguins de ces médicaments).
- *Grossesse* : pas de contre-indication ; utiliser des doses fractionnées, éviter les traitements prolongés.
- *Allaitement* : passage important dans le lait maternel (risque d'effets secondaires digestifs chez le nourrisson) ; utiliser des doses fractionnées, éviter les traitements prolongés.

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~/~~

TRAMADOL oral

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Analgésique opioïde

Indications

– Douleurs d'intensité modérée, seul ou en association avec un analgésique non-opioïde

Présentation

- Gélule à 50 mg
- Solution orale à 100 mg/ml (1 goutte = 2,5 mg)

Posologie

– Enfant de plus de 12 ans et adulte : 50 à 100 mg toutes les 4 à 6 heures, sans dépasser 400 mg/jour

Durée

– Selon l'évolution clinique ; la plus courte possible. En cas de traitement prolongé, ne pas arrêter brutalement le traitement, réduire les doses progressivement.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance respiratoire sévère et chez les patients susceptibles de convulser (p.ex. épilepsie, trauma crânien, méningite).
- Peut provoquer :
 - vertiges, nausées, vomissements, somnolence, sécheresse de la bouche, sueurs ;
 - rarement : réactions allergiques, convulsions, confusion ; syndrome de sevrage ; dépression respiratoire en cas de surdosage.
- Ne pas associer avec les morphiniques, y compris la codéine.
- Éviter l'association avec carbamazépine, fluoxétine, chlorpromazine, prométhazine, clomipramine, halopéridol, digoxine.
- Réduire la dose de moitié et espacer les prises (toutes les 12 heures) chez les sujets âgés et en cas d'insuffisance rénale ou hépatique sévère (risque d'accumulation).
- *Grossesse* : pas de contre-indication. Il existe un risque de syndrome de sevrage, dépression respiratoire et sédation chez le nouveau-né en cas d'administration prolongée de doses élevées en fin de 3^e trimestre. Dans ce cas, surveiller étroitement le nouveau-né.
- *Allaitement* : administrer avec prudence, pour une durée très brève (2-3 jours) à la plus petite dose efficace. Surveiller la mère et l'enfant : en cas de somnolence excessive, arrêter le traitement.

Remarques

- La puissance analgésique du tramadol est environ 10 fois inférieure à celle de la morphine.
- Dans certains pays, le tramadol est inscrit sur la liste des stupéfiants : se conformer à la réglementation nationale.
- Le tramadol ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ~~☒~~

Acide TRANEXAMIQUE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antifibrinolytique

Indications

- Métrorragies (notamment fonctionnelles) et ménorragies

Présentation

- Comprimé à 500 mg

Posologie

- Adulte : 3 g/jour à diviser en 3 prises (max. 4 g/jour en 4 prises) pendant les saignements

Durée

- 3 à 5 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de maladie thromboembolique veineuse ou artérielle (ou antécédent).
- Administrer avec prudence en cas d'hématurie d'origine rénale (risque d'anurie).
- Peut provoquer : troubles digestifs ; rarement, réactions allergiques, convulsions.
- *Grossesse* : ce médicament n'a pas de place dans le traitement des saignements au cours de la grossesse.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Le traitement peut être renouvelé à chaque épisode de saignement. En cas de saignements répétés, il peut être utile d'associer à l'acide tranexamique un anti-inflammatoire non stéroïdien (ibuprofène oral, 1200 à 2400 mg/jour maximum à diviser 3 prises pendant 3 à 5 jours) et/ou un traitement oestroprogestatif oral ou progestatif injectable au long cours.
- *Conservation* : température inférieure à 25°C

TRICLABENDAZOLE oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

- Anthelminthique

Indications

- Fascioloses à *Fasciola hepatica* et *Fasciola gigantica*
- Paragonimoses

Présentation

- Comprimé à 250 mg

Posologie et durée

- *Fascioloses*
Enfant et adulte : 10 mg/kg dose unique
- *Paragonimoses*
Enfant et adulte : 20 mg/kg à diviser en 2 prises

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'hypersensibilité au triclabendazole ou aux autres benzimidazolés (albendazole, flubendazole, mébendazole, tiabendazole).
- Peut provoquer : douleurs abdominales, fébricule, céphalées, vertiges.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre les comprimés après un repas.
- En raison de son efficacité, de sa bonne tolérance et de sa facilité d'administration, le triclabendazole est le traitement de choix des fascioloses.
- Le bithionol est une alternative au triclabendazole dans le traitement des fascioloses, à la dose de 30 mg/kg/jour pendant 5 jours.
- Toutes les distomatoses peuvent être traitées par le praziquantel, à l'exception des fascioloses à *Fasciola hepatica* et *Fasciola gigantica* pour lesquelles il est inefficace.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~✓~~

TRIHEXYPHENIDYLE oral

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antiparkinsonien anticholinergique

Indications

– Traitement de deuxième intention des troubles extrapyramidaux induits par les antipsychotiques

Présentation

– Comprimé à 2 mg

Posologie

– Adulte : 2 mg/jour en une prise puis augmenter si nécessaire jusqu'à 4 à 6 mg/jour à diviser en 2 ou 3 prises (max. 12 mg/jour)
– Administrer la plus petite dose efficace chez le sujet âgé et ne pas dépasser 10 mg/jour.

Durée



– Tant que dure le traitement antipsychotique.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de glaucome à angle fermé, troubles uréthro-prostatiques, sténose digestive.
– Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients âgés (risque de confusion, hallucinations).
– Peut provoquer : effets anticholinergiques (sécheresse de la bouche, constipation, vision trouble, tachycardie, troubles de la miction), confusion, hallucinations, troubles de la mémoire.
– Eviter ou surveiller l'association avec d'autres médicaments anticholinergiques (atropine, amitriptyline, chlorpromazine, prométhazine, etc.).

- Grossesse : réévaluer la nécessité de poursuivre le traitement antipsychotique ; s'il est poursuivi, administrer le trihexyphénidyle à la plus petite dose efficace ; surveiller le nouveau-né si la mère a été traitée au cours du 3^e trimestre (risque d'effets anticholinergiques tels que trémulations et distension abdominale).
- Allaitement : si le traitement est indispensable, administrer la plus petite dose efficace et surveiller l'enfant (risque d'effets anticholinergiques tels que tachycardie, constipation, épaissement des sécrétions bronchiques).

Remarques

- Prendre au cours des repas.
- Il existe aussi des gélules à libération prolongée à 2 mg, administrées en une seule prise par jour.
- Le trihexyphénidyle est aussi utilisé dans le traitement de la maladie du Parkinson.
- Conservation : température inférieure à 25 °C -  - 

TRINITRINE oral

Voir [TRINITRATE DE GLYCERYL oral](#)

Acide VALPROIQUE = VALPROATE DE SODIUM oral

Prescription sous contrôle
médical



L'acide valproïque ne devrait pas être utilisé chez les femmes enceintes ou en âge de procréer. Le risque de malformations foetales est plus élevé qu'avec d'autres antiépileptiques.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiépileptique

Indications

- Epilepsies généralisées et partielles

Présentation

- Comprimés gastro-résistants à 200 mg et 500 mg

Posologie

- Enfant de moins de 20 kg : 20 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
- Enfant de plus de 20 kg : commencer par 400 mg (quel que soit le poids de l'enfant) à diviser en 2 prises puis augmenter jusqu'à la posologie optimale qui est individuelle, habituellement autour de 20 à 30 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
- Adulte : commencer par 600 mg/jour à diviser en 2 prises puis augmenter de 200 mg tous les 3 jours jusqu'à la posologie optimale qui est individuelle, habituellement autour de 1 à 2 g/jour à diviser en 2 prises

Durée

- Traitement à vie

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer :
 - chez une femme en âge de procréer. Si le traitement est absolument nécessaire et qu'il n'existe pas d'alternative, assurer une contraception efficace (dispositif intra-utérin) ;
 - en cas de pancréatite, troubles ou antécédents de troubles hépatiques.
- Peut provoquer :
 - augmentation des crises en début de traitement, somnolence, prise de poids, aménorrhée, troubles digestifs, symptômes extrapyramidaux, troubles du comportement, état confusionnel, thrombopénie;
 - rarement : pancréatite, troubles hépatiques, réactions allergiques graves (syndrome de Lyell et de Stevens-Johnson), allongement du temps de saignement. Dans ces cas, arrêter le traitement.
- Surveiller si possible les transaminases et le taux de prothrombine lors des 3 à 6 premiers mois de traitement (risque d'hépatite).
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale.
- Ne pas associer avec la méfloquine (augmentation du risque convulsif).
- Surveiller l'association avec : antidépresseurs tricycliques, autres antiépileptiques.
- Si d'autres antiépileptiques sont déjà prescrits, augmenter progressivement en 2 semaines les doses d'acide valproïque et réduire la posologie des autres antiépileptiques.
- *Grossesse* : ne pas instaurer de traitement pendant la grossesse (risque d'anomalies de fermeture du tube neural ; malformations urogénitales, des membres et de la face ; troubles du développement psychomoteur).
Si le traitement a été instauré avant la grossesse : remplacer l'acide valproïque par un antiépileptique plus sûr si possible. En l'absence d'alternative, ne pas arrêter l'acide valproïque mais l'administrer à la dose minimale efficace et fractionner la dose journalière en plusieurs prises. Surveiller le nouveau-né (risque de syndrome de sevrage et de syndrome hémorragique, sans relation avec un déficit en vitamine K).
- *L'administration d'acide folique pendant le 1^{er} trimestre pourrait réduire le risque de malformation du tube neural.*
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Prendre les comprimés au cours des repas.
- Il existe aussi des comprimés écrasables à 100 mg et une solution orale à 200 mg/5 ml.
- Conservation : température inférieure à 25°C - ~~☒~~ - ☒

VITAMINE A oral

Voir [RETINOL oral](#)

VITAMINE B1 oral

Voir [THIAMINE oral](#)

VITAMINE B3 oral

Voir [NICOTINAMIDE oral](#)

VITAMINE B6 oral

Voir [PYRIDOXINE oral](#)

VITAMINE B9 oral

Voir [Acide FOLIQUE oral](#)

VITAMINE C oral

Voir [Acide ASCORBIQUE oral](#)

VITAMINE D2 oral

Voir [ERGOCALCIFEROL oral](#)

VITAMINE D3 oral

Voir [COLECALCIFEROL oral](#)

VITAMINE PP oral

Voir [NICOTINAMIDE oral](#)

ZIDOVUDINE = AZT = ZDV oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antirétroviral, inhibiteur nucléosidique de la transcriptase inverse du HIV-1 et du HIV-2

Indications

– Infection par le HIV-1 ou le HIV-2, en association avec d'autres antirétroviraux

Présentation

- Comprimé à 300 mg
- Solution orale à 50 mg/5 ml

Posologie

- Enfant prématuré : 3 mg/kg/jour à diviser en 2 prises pendant les 2 premières semaines de vie puis 8 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
- Enfant de moins de 4 semaines : 8 mg/kg/jour à diviser en 2 prises
- Enfant de 4 semaines à 13 ans : 360 à 480 mg/m²/jour à diviser en 2 prises
- Adulte : 600 mg/jour à diviser en 2 prises

Poids	Solution orale à 10 mg/ml	Comprimé 300 mg
5 à 6 kg	6 ml x 2	–
7 à 9 kg	8 ml x 2	–
10 à 14 kg	12 ml x 2	–
15 à 19 kg	17 ml x 2	–
20 à 24 kg	20 ml x 2	–
25 à 29 kg	25 ml x 2	1 cp x 2
30 à 39 kg	28 ml x 2	1 cp x 2
≥ 40 kg	–	1 cp x 2


Durée

- La durée de traitement dépend de l'efficacité et de la tolérance de la zidovudine.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de troubles hématologiques sévères (leucopénie, anémie), hyperbilirubinémie ou transaminases élevées chez le nourrisson.
- Peut provoquer : troubles hématologiques (surveiller la NFS), troubles digestifs (nausées, diarrhée, etc.), céphalées, myopathies, troubles hépatiques, acidose lactique. En cas de troubles hématologiques sévères ou de troubles hépatiques (hépatomégalie, élévation des transaminases, etc.), arrêter la zidovudine.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale ou hépatique sévères.
- Grossesse : pas de contre-indication

Remarques

- Pour le traitement prophylactique de la transmission mère-enfant, s'informer du protocole national.
- Il existe de nombreuses associations à dose fixe contenant de la zidovudine.
- Conservation : température inférieure à 25°C - 

ZIDOVUDINE/LAMIVUDINE = AZT/3TC oral

Prescription sous contrôle médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Association de deux antirétroviraux inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse du HIV-1 et du HIV-2

Indications

– Infection par le HIV-1 et le HIV-2, en association avec un autre antirétroviral

Présentation

- Comprimé et comprimé dispersible à 60 mg d’AZT/30 mg de 3TC
- Comprimé à 300 mg d’AZT/150 mg de 3TC

Posologie

– Enfant de moins de 25 kg : voir le tableau ci-dessous

Poids	Comprimé à 60 mg AZT/30 mg 3TC
3 à 5 kg	1 cp x 2
6 à 9 kg	1½ cp x 2
10 à 13 kg	2 cp x 2
14 à 19 kg	2½ cp x 2
20 à 24 kg	3 cp x 2

– Enfant ≥ 25 kg et adulte : un comprimé à 300 mg AZT/150 mg 3TC, deux fois par jour

Durée

- Selon l'efficacité et de la tolérance du traitement

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de troubles hématologiques sévères (neutropénie, anémie).
- Peut provoquer :
 - effets indésirables communs aux 2 antirétroviraux : troubles digestifs ;
 - effets indésirables dus à la zidovudine : voir [zidovudine](#) ;
 - effets indésirables dus à la lamivudine : voir [lamivudine](#).
- *Grossesse* : pas de contre-indication

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25°C

ZIDOVUDINE/LAMIVUDINE/NEVIRAPINE = AZT/3TC/NVP oral

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Association de trois antirétroviraux

Indications

- Infection par le HIV-1

Présentation

- Comprimé à 60 mg d'AZT/30 mg de 3TC/50 mg de NVP
- Comprimé à 300 mg d'AZT/150 mg de 3TC/200 mg de NVP

Posologie

- Enfant de moins de 25 kg : voir le tableau ci-dessous

Poids	Comprimé à 60 mg AZT/30 mg 3TC/50 mg NVP
3 à 5 kg	1 cp x 2
6 à 9 kg	1½ cp x 2
10 à 13 kg	2 cp x 2
14 à 19 kg	2½ cp x 2
20 à 24 kg	3 cp x 2

- Enfant ≥ 25 kg et adulte : un comprimé à 300 mg AZT/150 mg 3TC/200 mg NVP, deux fois par jour

Durée

- Selon l'efficacité et de la tolérance du traitement.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de troubles hématologiques sévères (neutropénie, anémie), atteinte hépatique, intolérance à la névirapine ayant conduit à l'arrêt du traitement.

- Peut provoquer :

- effets indésirables communs aux 3 antirétroviraux : troubles digestifs ;
- effets indésirables dus à la zidovudine : voir [zidovudine](#) ;
- effets indésirables dus à la lamivudine : voir [lamivudine](#) ;
- effets indésirables dus à la névirapine : voir [névirapine](#).

- Contrôler si possible les enzymes hépatiques (ALAT) pendant les 2 premiers mois, puis tous les 6 mois. En cas d'élévation supérieure à 5 fois la normale, arrêter la névirapine.

- La névirapine réduit l'efficacité des contraceptifs oraux : utiliser une contraception non hormonale ou la médroxyprogestérone injectable ou un contraceptif oral contenant 50 µg d'éthinylestradiol par comprimé.

- Ne pas associer avec la rifampicine.

- *Grossesse* : pas de contre-indication

Remarques

- Pour obtenir une bonne tolérance de la NVP, il est nécessaire de l'administrer à demi-dose pendant les 14 premiers jours du traitement. Par conséquent, commencer la trithérapie avec la co-formulation AZT/3TC d'une part et NVP seule d'autre part. Après la phase initiale de 14 jours, utiliser la coformulation AZT/3TC/NVP.

- *Conservation* : température inférieure à 25°C

Sulfate de ZINC oral

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Micronutriment

Indications

- Complément de la réhydratation orale en cas de diarrhée aiguë et/ou persistante chez l'enfant de moins de 5 ans

Présentation

- Comprimé sécable et dispersible à 20 mg, sous blister
- Sirop à 20 mg/5 ml

Posologie et durée

- Enfant de moins de 6 mois : 10 mg/jour (½ comprimé ou ½ cuillère à café/jour) en une prise pendant 10 jours
- Enfant de 6 mois à 5 ans : 20 mg/jour (1 comprimé ou 1 cuillère à café/jour) en une prise pendant 10 jours

Mettre un ½ ou 1 comprimé dans une cuillère à café, ajouter un peu d'eau pour le dissoudre et donner le contenu de la cuillère à l'enfant.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Pas de contre-indication.
- En cas de vomissements dans les 30 minutes qui suivent la prise, ré-administrer le comprimé.
- Ne pas administrer simultanément avec des sels de fer, respecter un intervalle d'au moins 2 heures entre les prises.

Remarques

- Le sulfate de zinc est utilisé en complément de la réhydratation orale, dans le but de réduire la durée et la sévérité de la diarrhée ainsi que le risque de récurrence dans les 2 à 3 mois suivant le traitement. Il ne remplace en aucun cas la réhydratation orale qui reste indispensable (ni l'antibiothérapie dans les quelques situations spécifiques où celle-ci est indiquée).

– La supplémentation en zinc n'est pas indiquée en cas de diarrhée chez les enfants recevant des aliments thérapeutiques (BP100®, Plumpy' nut®, lait F75® ou F100®, etc.) car le zinc est déjà inclus dans ces aliments.

– Conservation : température inférieure à 25°C - ~~7~~ - ~~5~~

Les comprimés sont conditionnés sous blister. Ne pas les déconditionner à l'avance. Une fois enlevé du blister, le comprimé doit être dissout et administré immédiatement.

Médicaments injectables

- ACETAMINOPHENE injectable
- ADRENALINE injectable
- ALBUTEROL injectable
- AMOXICILLINE/Acide CLAVULANIQUE = CO-AMOXICLAV injectable
- AMPHOTERICINE B conventionnelle injectable
- AMPHOTERICINE B liposomale injectable
- AMPICILLINE injectable
- ! Artemether injectable
- ARTESUNATE injectable
- ATROPINE injectable
- BENZATHINE BENZYL PENICILLINE injectable
- BENZYL PENICILLINE = PENICILLINE G injectable
- BUTYLSCOPOLAMINE injectable
- Gluconate de CALCIUM injectable
- CEFOTAXIME injectable
- CEFTRIAXONE injectable
- CHLORAMPHENICOL injectable
- ! Chloramphenicol huileux = Chloramphenicol retard injectable
- CHLORPROMAZINE injectable
- CLINDAMYCINE injectable
- CLOXACILLINE injectable
- CO-AMOXICLAV injectable
- DEXAMETHASONE injectable
- DIAZEPAM émulsion
- DIAZEPAM solution
- DICLOFENAC injectable
- DIGOXINE injectable
- ! Dipyrone injectable
- EFLORNITHINE injectable
- EPINEPHRINE = EPN = ADRENALINE injectable
- ETONOGESTREL implant sous-cutané
- FLUCONAZOLE injectable
- FUROSEMIDE injectable
- GENTAMICINE injectable
- GLUCOSE à 50% injectable
- HALOPERIDOL injectable
- HALOPERIDOL décanoate injectable
- HEPARINE injectable
- HYDRALAZINE injectable
- HYDROCORTISONE injectable
- BUTYLBROMURE D'HYOSCINE = BUTYLSCOPOLAMINE injectable
- INSULINE injectable
- INSULINE D'ACTION INTERMEDIAIRE (ou semi-lente) injectable
- INSULINE D'ACTION PROLONGÉE (ou lente) injectable
- INSULINE D'ACTION RAPIDE injectable
- KETAMINE injectable

- LABETALOL injectable
- LEVONORGESTREL implant sous-cutané
- LIDOCAINE = LIGNOCAINE injectable
- SULFATE DE MAGNESIUM = MgSO4 injectable
- MEDROXYPROGESTERONE injectable
- MELARSOPROL injectable
- ! Métamizole injectable
- METHYLERGOMETRINE injectable
- METOCLOPRAMIDE injectable
- METRONIDAZOLE injectable
- MORPHINE injectable
- NAXOLONE injectable
- ! Noramidopyrine injectable
- OMEPRAZOLE injectable
- ONDANSETRON injectable
- OXYTOCINE injectable
- PARACETAMOL = ACETAMINOPHENE injectable
- PENICILLIN G injectable
- PENTAMIDINE injectable
- PHENOBARBITAL injectable
- PHYTOMENADIONE = VITAMINE K1 injectable
- Chlorure de POTASSIUM à 10% = KCl à 10% injectable
- ! Prométhazine injectable
- PROTAMINE injectable
- QUININE injectable
- SALBUTAMOL = ALBUTEROL injectable
- BICARBONATE DE SODIUM 8,4% injectable
- SPECTINOMYCINE injectable
- STREPTOMYCINE = S injectable
- SURAMINE injectable
- THIAMINE = VITAMINE B1 injectable
- TRAMADOL injectable
- VITAMINE B1 injectable
- VITAMINE K1 injectable

ACETAMINOPHENE injectable

Voir [PARACETAMOL injectable](#)

ADRENALINE injectable

Voir [EPINEPHRINE = EPN injectable](#)

ALBUTEROL injectable

Voir [SALBUTAMOL injectable](#)

AMOXICILLINE/Acide CLAVULANIQUE = CO-AMOXICLAV injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des pénicillines, associé à un inhibiteur des bêtalactamases. L'addition d'acide clavulanique à l'amoxicilline élargit son spectre d'activité pour couvrir les germes Gram positif et négatif producteurs de bêta-lactamases et les anaérobies.

Indications

- Erysipèle et cellulite
- Infections nécrosantes de la peau et des tissus mous (fasciite nécrosante, gangrène gazeuse, etc.), en association avec la clindamycine et la gentamicine
- Infection génitale haute sévère d'origine puerpérale, en association avec la gentamicine

Présentation et voie d'administration

– Poudre pour injection, en flacons de 1 g d'amoxicilline/100 mg d'acide clavulanique et de 1 g d'amoxicilline/200 mg d'acide clavulanique, à dissoudre dans 20 ml d'eau ppi ou de chlorure de sodium à 0,9%, pour injection IV lente (3 minutes) ou perfusion IV (30 minutes). NE PAS DILUER DANS DU GLUCOSE.

Posologie

(exprimée en amoxicilline)

– *Erysipèle, cellulite*

Enfant de moins de 3 mois : 60 mg/kg/jour à diviser en 2 perfusions

Enfant de 3 mois et plus : 80 à 100 mg/kg/jour à diviser en 3 injections ou perfusions (max. 3 g/jour)

Adulte : 3 g/jour à diviser en 3 injections ou perfusions

– *Infections nécrosantes*

Enfant de moins de 3 mois : 100 mg/kg/jour à diviser en 2 perfusions

Enfant de 3 mois et plus et < 40 kg : 150 mg/kg/jour à diviser en 3 perfusions (max. 6 g/jour)

Enfant de 40 kg et plus et adulte : 6 g/jour à diviser en 3 perfusions

– *Infection génitale haute*

Adulte : 3 g/jour à diviser en 3 injections ou perfusions

Pour les perfusions, chaque dose d'amoxicilline/acide clavulanique est à diluer dans un volume de 5 ml/kg de chlorure de sodium à 0,9% chez les enfants de moins de 20 kg et dans une poche de 100 ml de chlorure de sodium à 0,9% chez les enfants de 20 kg et plus et les adultes.

Durée

– *Cellulite, érysipèle* : 7 à 10 jours ; *infections nécrosantes* : 10 à 14 jours ; *infection génitale haute* : selon l'évolution clinique. Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'allergie aux pénicillines, d'antécédent de troubles hépatiques lors d'un précédent traitement avec amoxicilline/acide clavulanique et de mononucléose infectieuse.

– Administrer avec prudence en cas d'allergie aux céphalosporines (allergie croisée possible), d'insuffisance hépatique et d'insuffisance rénale sévère (réduire la posologie et administrer toutes les 12 ou 24 heures).

– Peut provoquer : diarrhée ; troubles hépatiques (éviter les traitements > 14 jours) ; réactions allergiques parfois sévères.

– Ne pas associer avec le méthotrexate (augmentation de la toxicité du méthotrexate).

– Grossesse : pas de contre-indication

– Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

– Utiliser de préférence le dosage 1 g d'amoxicilline/100 mg d'acide clavulanique, en particulier chez les enfants.

– Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou perfusion.

– Conservation : température inférieure à 25 °C

Après reconstitution, la solution doit être utilisée immédiatement ; ne pas conserver un flacon entamé.

AMPHOTERICINE B conventionnelle injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)

- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antifongique

Indications

- Cryptococcose neuroméningée, en association avec la flucytosine ou le fluconazole
- Pénicilliose et histoplasmoses sévères

Présentation et voie d'administration

– Poudre pour injection, en flacon de 50 mg, à dissoudre dans 10 ml d'eau ppi pour obtenir une solution concentrée à 5 mg/ml. La solution concentrée est ensuite à diluer dans un flacon de 500 ml de glucose à 5%, pour obtenir une solution pour perfusion IV lente à 0,1 mg/ml.

Posologie et durée


- Enfant et adulte : 0,7 à 1 mg/kg/jour à administrer en 4 à 6 heures selon la tolérance, pendant 2 semaines (cryptococcose, pénicilliose) ou 1 à 2 semaines (histoplasmoses)

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance rénale.
- Peut provoquer :
 - réactions d'intolérance lors de la perfusion : fièvre, frissons, céphalées, nausées, vomissements, hypotension ; réaction locale : douleur, thrombophlébite au point d'injection ; réaction allergique ;
 - douleurs musculaires et articulaires, troubles cardiovasculaires (arythmies, insuffisance cardiaque, hypertension, arrêt cardiaque), neurologiques (convulsions, troubles de la vision, vertiges), hématologiques, hépatiques ;
 - néphrotoxicité (diminution de la filtration glomérulaire, hypokaliémie, hypomagnésémie).
- Éviter l'association avec : médicaments hypokaliémisants (furosémide, corticoïdes), néphrotoxiques (amikacine, ciclosporine) ; digoxine, zidovudine, ténofovir.
- Administrer systématiquement 500 ml à 1 litre de chlorure de sodium à 0,9% ou de ringer lactate avant chaque perfusion d'amphotéricine B afin de réduire la toxicité rénale.
- Chez l'adulte, supplémenter en potassium (4 cp de 8 mmol/jour à diviser en 2 prises) et magnésium (1 g/jour à diviser en 2 prises) dès que la voie orale est possible, jusqu'à la fin du traitement.
- En cas de réactions d'intolérance, arrêter la perfusion, donner du paracétamol ou un antihistaminique puis reprendre en réduisant la vitesse d'administration de moitié.
- Surveiller la créatininémie et si possible la kaliémie (1 à 2 fois/sem.) pendant le traitement.
- Si la créatininémie augmente de plus de 50%, augmenter l'hydratation préventive (1 litre toutes les 8 heures) ou suspendre le traitement et le reprendre après amélioration, à la dose la plus faible ou tous les 2 jours.

- Utiliser de l'amphotéricine B liposomale si le taux de créatinine ré-augmente ou si la clairance est < 30 ml/minute ou s'il existe une insuffisance rénale sévère préalable.
- *Grossesse* : si administrée pendant le dernier mois, contrôler la fonction rénale du nouveau-né.
- *Allaitement* : à éviter, sauf en cas de nécessité vitale

Remarques

- Administrer uniquement dans du glucose 5% (incompatible avec les autres solutés). Ne pas utiliser la préparation s'il y a une précipitation (solution de glucose trop acide).
- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même perfusion.
- Pendant la perfusion, protéger le flacon de la lumière (l'envelopper dans du papier sombre).
- Dans la cryptococcose, le fluconazole seul à haute dose est une alternative s'il est impossible d'utiliser une amphotéricine B conventionnelle ou liposomale.
- *Conservation* : 
- Flacons de poudre : au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C) ; en l'absence de réfrigérateur, 7 jours maximum à une température inférieure à 25 °C.
- Solution concentrée (5 mg/1 ml) : 24 heures maximum au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C).
- Solution pour perfusion (0,1 mg/ml) : utilisation immédiate.

AMPHOTERICINE B liposomale injectable

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antifongique

Indications

- Cryptococcose neuroméningée, lorsque l'amphotéricine B conventionnelle est contre-indiquée (insuffisance rénale sévère préexistante ou insuffisance rénale acquise sous traitement)
- Leishmaniose cutanéomuqueuse ou viscérale
- Histoplasmosse sévère

Présentation

- Poudre pour injection, en flacon de 50 mg, à dissoudre dans 12 ml d'eau ppi, pour obtenir une suspension à 4 mg/ml
- A l'aide d'une seringue, prélever le volume de suspension correspondant à la dose prescrite. Attacher à la seringue le filtre fourni avec le flacon ; instiller le contenu de la seringue à travers le filtre, dans le volume de glucose à 5% (50 ml, 250 ml ou 500 ml) nécessaire pour obtenir une solution dont la concentration est comprise entre 0,2 et 2 mg/ml, pour perfusion IV.

Posologie et durée

– *Cryptococcose neuroméningée, histoplasmosse sévère*

Enfant de plus de 1 mois et adulte : 3 mg/kg/jour en une perfusion administrée en 30 à 60 minutes, pendant 2 semaines

Poids	Amphotéricine B liposomale, flacon 50 mg dans 12 ml			G5%
	Dose en mg/kg/jour	Nb de flacons	Volume de suspension (4 mg/ml) à prélever	Volume requis pour l'administrer
4 kg	12	1	3 ml	50 ml
5 kg	15		4 ml	
6 kg	18		4,5 ml	
7 kg	21		5 ml	
8 kg	24		6 ml	
9 kg	27		7 ml	
10 kg	30		7,5 ml	
15 kg	45	2	11 ml	250 ml
20 kg	60		15 ml	
25 kg	75		19 ml	
30 kg	90	3	23 ml	500 ml
35 kg	105		26 ml	
40 kg	120		30 ml	
45 kg	135		34 ml	
50 kg	150	4	38 ml	500 ml
55 kg	165		41 ml	
60 kg	180		45 ml	
65 kg	195	5	50 ml	500 ml
70 kg	210		53 ml	

– *Leishmaniose cutanéomuqueuse ou viscérale*

Se conformer au protocole en vigueur, qui varie d'une région à l'autre (dose précise, schéma d'administration, etc.). A titre indicatif, la dose totale est de 15 à 30 mg/kg chez l'enfant de plus de 1 mois et l'adulte.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer :

- actions d'intolérance lors de la perfusion : fièvre, frissons, céphalées, nausées, vomissements, hypotension ; réaction locale : douleur, thrombophlébite au point d'injection ; réaction allergique ;
- troubles digestifs, rénaux (élévation de la créatinine, de l'urée, insuffisance rénale), hypokaliémie,

hypomagnésémie, augmentation des enzymes hépatiques ; rarement, troubles hématologiques (thrombocytopenie, anémie).

- Eviter l'association avec : médicaments hypokaliémiants (furosémide, corticoïdes) ou néphrotoxiques (amikacine, ciclosporine) ; digoxine, zidovudine.
- La perfusion peut être administrée en 2 heures si nécessaire pour prévenir ou réduire les effets indésirables.
- Surveiller la créatininémie et si possible la kaliémie, au moins 1 à 2 fois par semaine pendant la durée du traitement ; adapter les traitements adjuvants (apport en potassium et magnésium), en fonction des résultats.
- En cas d'aggravation des troubles rénaux, réduire la posologie de moitié pendant quelques jours.
- *Grossesse* : si administrée pendant le dernier mois, contrôler la fonction rénale du nouveau-né.
- *Allaitement* : à éviter, sauf en cas de nécessité vitale

Remarques

- L'amphotéricine B liposomale est mieux tolérée et moins néphrotoxique que l'amphotéricine B conventionnelle.
- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même perfusion ; ne pas utiliser s'il y a une précipitation.
- Avant la perfusion, rincer le cathéter veineux avec du glucose à 5%.
- *Conservation* :
 - Flacons de poudre : au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C) ou à une température inférieure à 25 °C.
 - Solutions (reconstituée et pour perfusion) : 24 heures au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C).

AMPICILLINE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des pénicillines

Indications

- Infections bactériennes sévères : méningite, pneumonie, pyélonéphrite, infection génitale haute d'origine puerpérale, etc., en association avec d'autres antibactériens

Présentation et voie d'administration

– Poudre pour injection, en flacons de 500 mg et 1 g, à dissoudre dans 5 ml d'eau ppi, pour injection IM, IV lente (3 à 5 minutes) ou perfusion IV (30 minutes) dans du chlorure de sodium à 0,9% ou du glucose à 5%

Posologie

– *Méningite chez le nourrisson, en association avec céfotaxime ou gentamicine*

- Nouveau-né :
 - 0 à 7 jours (< 2 kg) : 200 mg/kg/jour à diviser en 2 injections IV ou perfusions
 - 0 à 7 jours (\geq 2 kg) : 300 mg/kg/jour à diviser en 3 injections IV ou perfusions
 - 8 jours à < 1 mois : 300 mg/kg/jour à diviser en 3 injections IV ou perfusions
- Enfant de 1 à 3 mois : 300 mg/kg/jour à diviser en 3 ou 4 injections IV ou perfusions

– *Pneumonie et pyélonéphrite, en association avec gentamicine*

- Nouveau-né :
 - 0 à 7 jours (< 2 kg) : 100 mg/kg/jour à diviser en 2 injections IV ou perfusions
 - 0 à 7 jours (\geq 2 kg) : 150 mg/kg/jour à diviser en 3 injections IV ou perfusions
 - 8 jours à < 1 mois : 150 mg/kg/jour à diviser en 3 injections IV ou perfusions
- Enfant de 1 mois et plus : 200 mg/kg/jour à diviser en 3 ou 4 injections ou perfusions
- Adulte : 3 à 4 g/jour (8 g/jour dans la pyélonéphrite) à diviser en 3 ou 4 injections ou perfusions

– *Infection génitale haute, en association avec métronidazole et gentamicine*

Adulte : 6 g/jour à diviser en 3 ou 4 injections ou perfusions

Pour les perfusions, chaque dose d'ampicilline est à diluer dans un volume de 5 ml/kg de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de moins de 20 kg et dans une poche de 100 ml de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de 20 kg et plus et les adultes.

Durée

– Selon l'indication et l'évolution clinique. Prendre le relais par la voie orale dès que possible avec l'amoxicilline ou une association d'antibactériens selon l'indication.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de mononucléose infectieuse (risque d'éruptions cutanées) ou d'allergie aux pénicillines.
- Administrer avec prudence en cas d'allergie aux céphalosporines (allergie croisée possible) ou d'insuffisance rénale sévère (réduire la posologie).
- Peut provoquer : éruptions cutanées, troubles digestifs, réactions allergiques parfois sévères.
- Ne pas associer avec le méthotrexate (augmentation de la toxicité du méthotrexate).
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Ne pas utiliser la voie IM pour les nouveau-nés. Préférer la voie IV à la voie IM dans les autres situations.
- Ne pas mélanger avec un autre médicament dans la même seringue ou perfusion.

- L'amoxicilline injectable est utilisée dans les mêmes indications que l'ampicilline.
 - Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~7~~
- Après reconstitution, la solution doit être utilisée immédiatement.

! Artemether injectable

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [ARTEMETHER injectable](#)

ARTESUNATE injectable

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme sévère à *P. falciparum*
- Traitement initial du paludisme non compliqué à *P. falciparum*, lorsque la voie orale est impossible (vomissements répétés)

Présentation

– Poudre pour injection, en flacon de 60 mg, avec un flacon de 1 ml de bicarbonate de sodium à 5% et un flacon de 5 ml de chlorure de sodium à 0,9%, pour injection IV lente (3 à 5 minutes) ou IM lente

– Dissoudre la poudre avec la totalité du volume de bicarbonate de sodium à 5% et agiter jusqu'à obtenir une solution limpide. Ajouter ensuite le chlorure de sodium à 0,9% dans le flacon :

- 5 ml de chlorure de sodium à 0,9% pour obtenir 6 ml de solution d'artésunate à 10 mg/ml, pour injection IV
- 2 ml de chlorure de sodium à 0,9% pour obtenir 3 ml de solution d'artésunate à 20 mg/ml, pour injection IM

Posologie et durée

– Enfant de moins de 20 kg : 3 mg/kg/dose

– Enfant de 20 kg et plus et adulte : 2,4 mg/kg/dose

– Une dose à l'admission (H0) puis 12 heures après l'admission (H12) puis 24 heures après l'admission (H24) puis une fois par jour.

Administrer au minimum 3 doses par voie parentérale puis, si le patient tolère la voie orale, prendre le relais avec une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (ne pas utiliser l'association artésunate-méfloquine si le patient a développé des signes neurologiques pendant la phase aiguë).

Poids	Injection IV Solution d'artésunate à 10 mg/ml	Injection IM Solution d'artésunate à 20 mg/ml
< 3 kg	1 ml	0,5 ml*
3 à < 4 kg	1,2 ml	0,6 ml*
4 à < 5 kg	1,5 ml	0,8 ml*
5 à < 6 kg	2 ml	1 ml
6 à < 8 kg	2,5 ml	1,2 ml
8 à < 10 kg	3 ml	1,5 ml
10 à < 13 kg	4 ml	2 ml
13 à < 15 kg	4,5 ml	2,5 ml
15 à < 17 kg	5 ml	2,5 ml
17 à < 20 kg	6 ml	3 ml
20 à < 25 kg	6 ml	3 ml
25 à < 29 kg**	7 ml	3,5 ml
29 à < 33 kg	8 ml	4 ml
33 à < 37 kg	9 ml	5 ml
37 à < 41 kg	10 ml	5 ml
41 à < 45 kg	11 ml	6 ml
45 à < 50 kg	12 ml	6 ml
50 à < 55 kg**	13 ml	7 ml
55 à < 62 kg	15 ml	8 ml
62 à < 67 kg	16 ml	8 ml
67 à < 71 kg	17 ml	9 ml
71 à < 76 kg	18 ml	9 ml
76 à 81 kg**	20 ml	10 ml

* Pour des doses inférieures à 1 ml, administrer à l'aide d'une seringue de 1 ml, graduée en 100^e de ml.

** Pour un patient de plus de 25 kg, un 2^e flacon doit être préparé pour obtenir le volume souhaité, un 3^e flacon pour un patient de plus de 50 kg et un 4^e flacon pour un patient de plus de 76 kg.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer : troubles digestifs, vertiges, céphalées, fièvre, douleurs musculaires et articulaires, prurit ; rarement rash, allongement de l'intervalle QT, anémie hémolytique post-traitement (surtout en cas d'hyperparasitémie et chez les jeunes enfants).

– *Grossesse* : pas de contre indication



– *Allaitement* : pas de contre indication

Remarques

– La solution doit être limpide, ne pas utiliser une solution trouble ou avec un précipité.

– Ne pas utiliser d'eau ppi pour :

• la reconstitution (utiliser uniquement du bicarbonate de sodium) ;

- la dilution (utiliser uniquement du chlorure de sodium).
 - *Conservation* : température inférieure à 25 °C -  - 
- Après reconstitution, la solution doit être utilisée immédiatement.

ATROPINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Parasympatholytique, antispasmodique

Indications

- Prémédication en anesthésie
- Spasmes douloureux de l'appareil digestif
- Intoxication par les insecticides organo-phosphorés

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 1 mg de sulfate d'atropine (1 mg/ml, 1 ml) pour injection SC, IM, IV
Il existe aussi des ampoules à 0,25 mg/ml et 0,5 mg/ml.

Posologie et durée

- *Prémédication en anesthésie*

Enfant : 0,01 à 0,02 mg/kg par voie SC ou IV
 Adulte : 1 mg par voie SC ou IV

- *Spasmes douloureux de l'appareil digestif*

Enfant de 2 à 6 ans : 0,25 mg par voie SC, dose unique
 Enfant de plus de 6 ans : 0,5 mg par voie SC, dose unique
 Adulte : 0,25 à 1 mg par voie SC à renouveler toutes les 6 heures si nécessaire sans dépasser 2 mg/jour

– *Intoxication par les insecticides organo-phosphorés*

Enfant : 0,02 à 0,05 mg/kg par voie IM ou IV lente

Adulte : 2 mg par voie IM ou IV lente

Ces doses sont à renouveler toutes les 5 à 10 minutes jusqu'à l'apparition de signes d'atropinisation (diminution des sécrétions, tachycardie, mydriase).

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de pathologie uréthro-prostatique, troubles cardiaques, glaucome ; fièvre élevée chez l'enfant.

– Peut provoquer : rétention urinaire, sécheresse de la bouche, constipation, vertiges, céphalées, mydriase, tachycardie.

– Administrer avec prudence et sous surveillance en cas d'association avec d'autres médicaments anticholinergiques (antidépresseurs, neuroleptiques, antihistaminiques H1, antiparkinsoniens, etc.).

– Grossesse : pas de contre-indication ; PAS DE TRAITEMENTS PROLONGES

– Allaitement : à éviter ; PAS DE TRAITEMENTS PROLONGES

Remarques

– L'atropine IV est également utilisée dans la prévention des effets bradycardisants de la néostigmine lors de l'antagonisation des curares, à la dose de 0,02 mg/kg chez l'enfant et 1 mg chez adulte.

– Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue.

– Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~

BENZATHINE BENZYL PENICILLINE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des pénicillines, à action prolongée

Indications

- Syphilis précoce, tardive ou de durée inconnue
- Syphilis congénitale (absence de signes cliniques chez le nouveau-né et traitement adéquat chez la mère)
- Angine streptococcique, tréponématoses endémiques (bejel, pian, pinta)
- Prophylaxie de la diphtérie en cas de contact direct
- Prophylaxie primaire et secondaire du rhumatisme articulaire aigu (RAA)

Présentation

- Poudre pour injection, en flacons de :
 - 1,2 MUI (900 mg), à dissoudre dans 4 ml d'eau ppi, pour injection IM
 - 2,4 MUI (1,8 g), à dissoudre dans 8 ml d'eau ppi, pour injection IM
- JAMAIS EN IV NI PERFUSION

Posologie

- *Syphilis*
 Enfant : 50 000 UI (37,5 mg)/kg/injection (max. 2,4 MUI ou 1,8 g/injection)
 Adulte : 2,4 MUI (1,8 g)/injection
- *Angine streptococcique, bejel, pian, pinta, prophylaxie de la diphtérie, prophylaxie du RAA*
 Enfant de moins de 30 kg : 600 000 UI (450 mg)/injection
 Enfant de 30 kg et plus et adulte : 1,2 MUI (900 mg)/injection

Durée

- *Syphilis congénitale, syphilis précoce, angine, bejel, pian, pinta, prophylaxie de la diphtérie, prophylaxie primaire du RAA* : dose unique ; *syphilis tardive ou de durée inconnue* : une injection/semaine pendant 3 semaines ; *prophylaxie secondaire du RAA* : une injection toutes les 4 semaines pendant plusieurs années

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux pénicillines.
- Administrer avec prudence en cas d'allergie aux céphalosporines (allergie croisée possible) et d'insuffisance rénale (réduire la posologie).
- Peut provoquer :
 - troubles digestifs, douleur au point d'injection, réactions allergiques parfois sévères ;
 - réaction de Jarisch-Herxheimer (fièvre, frissons, myalgies, tachycardie) en cas de syphilis ;
 - convulsions en cas de doses élevées ou insuffisance rénale ;
 - symptômes de choc avec troubles neuropsychiques en cas d'injection intravasculaire accidentelle.
- Bien vérifier l'absence de reflux sanguin lors de l'injection IM.
- Ne pas associer avec le méthotrexate.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Pour une dose de 2,4 MUI (1,8 g), administrer 1,2 MUI (900 mg) dans chaque fesse.
 - Ne pas confondre la benzathine benzylpénicilline d'action prolongée, pour injection IM, avec la benzylpénicilline (ou pénicilline G) d'action rapide, administrée par voie IV.
 - Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue.
 - Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~ - ☒
- Après reconstitution, la suspension doit être utilisée immédiatement.*

BENZYL PENICILLINE = PENICILLINE G injectable

Prescription sous contrôle
médical

Cette pénicilline nécessite une prise en charge en milieu hospitalier
(injections toutes les 4 à 6 heures).

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des pénicillines, à action rapide

Indications

- Diphtérie, neurosyphilis
- Syphilis congénitale (présence de signes cliniques chez le nouveau-né et pas de traitement adéquat chez la mère)

Présentation

- Poudre pour injection en flacons de :
 - 1 MUI (600 mg), à dissoudre dans 2 ml d'eau ppi ou de chlorure de sodium à 0,9%

- 5 MUI (3 g), à dissoudre dans 5 ml d'eau ppi ou de chlorure de sodium à 0,9%
- Pour injection IM ou IV lente dans une tubulure de perfusion (3 à 5 minutes) ou perfusion (60 minutes) dans du chlorure de sodium à 0,9% ou du glucose à 5%.

Posologie

– Diphthérie

Enfant : 100 000 à 150 000 UI (60 à 90 mg)/kg/jour à diviser en 4 injections (max. 4 MUI ou 2,4 g/jour)

Adulte : 4 MUI (2,4 g)/jour à diviser en 4 injections

– Neurosyphilis

Adulte : 12 à 24 MUI (7,2 à 14,4 g)/jour à diviser en 6 injections IV

– Syphilis congénitale

- 100 000 UI (60 mg)/kg/jour à diviser en 2 injections IV de J0 à J7 puis

- 150 000 UI (90 mg)/kg/jour à diviser en 3 injections IV de J8 à J10

Durée

– *Diphthérie, neurosyphilis* : 14 jours ; *syphilis congénitale* : 10 jours

– Pour la diphthérie, prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'allergie aux pénicillines.

– Administrer avec prudence en cas d'allergie aux céphalosporines (allergie croisée possible) et d'insuffisance rénale (réduire la posologie en cas de neurosyphilis).

– Peut provoquer :

- troubles digestifs, douleur au point d'injection, anémie, réactions allergiques parfois sévères ;

- réaction de Jarisch-Herxheimer (fièvre, frissons, myalgies, tachycardie) en cas de syphilis ;

- convulsions en cas d'injection IV rapide, de doses élevées ou d'insuffisance rénale.

– Ne pas associer avec le méthotrexate.

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– Ne pas confondre la benzylpénicilline d'action rapide, administrée plusieurs fois par jour en IV, avec les pénicillines d'action prolongée (benzathine benzylpénicilline et benzylpénicilline procaïne) administrées uniquement en IM.

– Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou perfusion.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~↗~~ - ~~↑~~

Après reconstitution, la suspension doit être utilisée immédiatement.

BUTYLSCOPOLAMINE injectable

Voir BUTYLBROMURE D'HYOSCINE injectable

Gluconate de CALCIUM injectable

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Apport calcique
- Antidote du sulfate de magnésium

Indications

- Hypocalcémie sévère (tétanie hypocalcémique, hypocalcémie néonatale, etc.)
- Hypermagnésémie symptomatique consécutive à un surdosage en sulfate de magnésium

Présentation

– Ampoule à 1 g (100 mg/ml, 10 ml ; solution à 10%) pour injection IV lente ou perfusion dans du glucose à 5% ou du chlorure de sodium à 0,9% ou du ringer lactate
Il existe aussi des ampoules à 5 g (100 mg/ml, 50 ml) et des flacons à 10 g (100 mg/ml, 100 ml) et à 20 g (100 mg/ml, 200 ml).

Posologie

– *Hypocalcémie sévère*

Nouveau-né : 2 ml/kg de la solution à 10% en perfusion IV à administrer en 30 minutes, puis 4 ml/kg de la solution à 10% en perfusion continue, à administrer en 24 heures

Adulte : 10 ml en injection IV directe lente (5 minutes minimum). renouveler si nécessaire ou prendre le relais avec une perfusion continue de 40 ml de la solution à 10%, à administrer en 24 heures.

Prendre le relais par voie orale dès que possible.

– *Surdosage en sulfate de magnésium*

Adulte : 10 ml de la solution à 10% par voie IV lente à renouveler une fois si nécessaire

Durée

- Suivant l'évolution clinique et la calcémie

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de pathologie rénale sévère et chez les patients sous digitaliques.
- Ne pas administrer par voie IM ou SC (douleur, risque de nécrose tissulaire ou d'abcès au point d'injection, en particulier chez les nourrissons et les enfants).
- Peut provoquer :
 - picotements, sensation de chaleur, vertiges ;
 - nécrose tissulaire en cas d'extravasation ;
 - hypercalcémie en cas d'injection trop rapide ou de surdosage. Signes précoces d'hypercalcémie : nausées, vomissements, soif et polyurie. En cas d'hypercalcémie sévère, risque d'hypotension, bradycardie, arythmie, syncope et arrêt cardiaque.
- La surveillance de la calcémie et de l'ECG permet de confirmer une hypercalcémie. Ne pas prolonger le traitement s'il est impossible de surveiller la calcémie.
- Le patient doit être allongé lors de l'injection et rester allongé 30 à 60 minutes après l'injection.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Le calcium gluconate est aussi utilisé dans le traitement des crampes et douleurs musculaires consécutives aux piqûres ou morsures d'insectes ("veuve noire", scorpions). Plusieurs injections administrées à 4 heures d'intervalle peuvent être nécessaires.
- 1 g de gluconate de calcium (2,2 mmol ou 4,5 mEq) correspond à 89 mg de calcium.
- Le gluconate de calcium est incompatible avec de nombreuses solutions : ne pas le mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou le même flacon de perfusion.
- Ne pas administrer si la solution contient des particules en suspension.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~7~~

CEFOTAXIME injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des céphalosporines de troisième génération

Indications

Chez le nouveau-né :

- Méningite bactérienne, en association avec un autre antibiotique
- Infection urinaire
- Pneumonie (préférer l'association ampicilline + gentamicine pour cette indication)
- Conjonctivite gonococcique (si la ceftriaxone n'est pas disponible ou contre-indiquée)

Présentation

- Poudre pour injection, flacons de 250 et 500 mg, à dissoudre dans 2 ml de l'eau ppi, pour injection IM ou IV lente (3 à 5 minutes) ou perfusion IV (20 à 60 minutes) dans du chlorure de sodium à 0,9% ou du glucose à 5%

Posologie

- *Méningite, infection urinaire, pneumonie*

0 à 7 jours (< 2 kg) : 100 mg/kg/jour à diviser en 2 injections IV ou perfusions

0 à 7 jours (\geq 2 kg) : 150 mg/kg/jour à diviser en 3 injections IV ou perfusions

8 jours à < 1 mois : 150 mg/kg/jour à diviser en 3 injections IV ou perfusions

- *Conjonctivite gonococcique*

100 mg/kg IM dose unique

Pour l'administration IV, la poudre de céfotaxime est à reconstituer dans de l'eau ppi uniquement. Pour les perfusions, chaque dose de céfotaxime est à diluer dans un volume de 5 ml/kg de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5%.

Durée

- Selon l'indication et l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux céphalosporines ou pénicillines (risque d'allergie croisée).
- Administrer avec prudence et réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale.
- Éviter ou surveiller l'association avec d'autres médicaments néphrotoxiques : amphotéricine B, aminosides, pentamidine, etc.
- Peut provoquer : troubles digestifs (diarrhée, nausées), hématologiques (neutropénie, leucopénie), troubles du rythme cardiaque lors d'injection IV trop rapide, réactions allergiques et cutanées (syndromes de Stevens-Johnson et de Lyell) parfois sévères.

Remarques

- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou perfusion.
 - Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~ - ~~☒~~
- Après reconstitution, la solution doit être utilisée immédiatement.

CEFTRIAZONE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des céphalosporines de troisième génération

Indications

- Infections bactériennes sévères : méningite, pneumonie, fièvre typhoïde, leptospirose, pyélonéphrite, neurosyphilis, etc.
- Cervicite, urétrite et conjonctivite à *Neisseria gonorrhoeae* (en association avec un traitement contre la chlamydia, sauf chez le nouveau-né), chancre mou

Présentation et voie d'administration

- Poudre pour injection, en flacons de 250 mg et 1 g à dissoudre :
 - avec le solvant contenant de la lidocaïne pour injection IM uniquement. NE JAMAIS ADMINISTRER EN IV OU EN PERFUSION la solution reconstituée avec ce solvant.
 - avec de l'eau ppi, pour injection IV lente (3 minutes) ou perfusion (30 minutes) dans du chlorure de sodium à 0,9% ou du glucose à 5%

Posologie et durée

- *Infections bactériennes sévères*
- Enfant de 1 mois et plus : 50 à 100 mg/kg/jour en une injection ou perfusion (max. 2 g/jour)

Adulte : 1 à 2 g/jour en une injection ou perfusion (jusqu'à 4 g/jour dans la typhoïde)
La durée dépend de l'indication et de l'évolution clinique.

– *Cervicite et urétrite gonococciques, chancre mou*

Enfant de moins de 45 kg : 125 mg IM dose unique

Enfant de 45 kg et plus et adulte : 250 mg IM dose unique

– *Conjonctivite gonococcique*

Nouveau-né : 50 mg/kg IM dose unique (max. 125 mg)

Adulte : 1 g IM dose unique

Pour l'administration IV, la poudre de ceftriaxone est à reconstituer dans de l'eau ppi uniquement. Pour les perfusions, chaque dose de ceftriaxone est à diluer dans un volume de 5 ml/kg de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de moins de 20 kg et dans une poche de 100 ml de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de 20 kg et plus et les adultes.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'allergie aux céphalosporines ou pénicillines (risque d'allergie croisée) et chez le nouveau-né ictérique (risque d'encéphalopathie bilirubinémique).

– Administrer avec prudence en cas d'insuffisance hépatique ou rénale. en cas d'insuffisance rénale sévère, réduire la posologie (max. 50 mg/kg/jour ou 2 g/jour en IV).

– Peut provoquer : troubles digestifs, hépatobiliaires, hématologiques (anémie, leucopénie, neutropénie), rénaux ; réactions allergiques parfois sévères (syndrome de stevens-johnson).

– Ne pas utiliser de solutions de perfusion contenant du calcium : p.ex. ringer lactate (risque de précipité de ceftriaxone calcique).

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– Pour une dose supérieure à 1 g en IM, administrer la moitié de la dose dans chaque fesse. Pour une dose supérieure à 2 g, administrer en perfusion IV.

– Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou perfusion.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~⚡~~

Après reconstitution, la solution doit être utilisée immédiatement.

CHLORAMPHENICOL injectable

Prescription sous contrôle
médical



Le chloramphénicol est à réserver au traitement d'infections graves, lorsque d'autres antibactériens moins toxiques sont inefficaces ou contre-indiqués.

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des phénicolés

Indications

- Traitement de première intention de la méningite pesteuse
- Alternative aux traitements de première intention de la peste septicémique
- Alternative aux traitements de première intention de la fièvre typhoïde, lorsque la voie orale est impossible

Présentation et voie d'administration

– Poudre pour solution injectable à 1 g, à dissoudre avec 10 ml d'eau ppi, pour injection IV en 1 à 2 minutes

Posologie

- Enfant de 1 an à moins de 13 ans : 50 à 100 mg/kg/jour à diviser en 3 injections
- Enfant ≥ 13 ans et adulte : 3 g/jour à diviser en 3 injections

Age	Poids	Flacon de 1 g (à dissoudre dans 10 ml)	Age	Poids	Flacon de 1 g (à dissoudre dans 10 ml)
1 à < 2 ans	10 à < 13 kg	3 ml x 3	8 à < 9 ans	25 à < 30 kg	7 ml x 3
2 à < 3 ans	13 à < 15 kg	3,5 ml x 3	9 à < 11 ans	30 à < 35 kg	8 ml x 3
3 à < 6 ans	15 à < 20 kg	5 ml x 3	11 à < 13 ans	35 à < 45 kg	9 ml x 3
6 à < 8 ans	20 à < 25 kg	6 ml x 3	≥ 13 ans et adulte	≥ 45 kg	10 ml x 3

Durée

– *Peste* : 10 jours ; *typhoïde* : 10 à 14 jours. Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 1 an.
- Ne pas administrer en cas de :
 - réaction allergique ou insuffisance médullaire lors d'un précédent traitement par le chloramphénicol ;
 - déficit en G6PD.

- Peut provoquer :
 - toxicité hématologique dose-dépendante (aplasie médullaire, anémie, leucopénie, thrombopénie), réactions allergiques. Dans ces cas, arrêter le traitement immédiatement ;
 - troubles digestifs, neuropathies périphériques et optiques.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance hépatique ou rénale.
- Eviter ou surveiller l'association avec d'autres médicaments favorisant une toxicité hématologique (carbamazépine, cotrimoxazole, flucytocine, pyriméthamine, zidovudine, etc.).
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ**, sauf en cas de nécessité vitale, s'il n'existe pas d'alternative thérapeutique. En cas d'utilisation au 3^e trimestre, risque de syndrome gris chez le nouveau-né (vomissements, hypothermie, coloration grise de la peau et collapsus cardiovasculaire).
- *Allaitement* : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- Le traitement par voie orale est plus efficace que par voie injectable : les concentrations sanguines et tissulaires sont plus importantes.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~

! Chloramphenicol huileux = Chloramphenicol retard injectable

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [CHLORAMPHENICOL HUILEUX = CHLORAMPHENICOL RETARD injectable](#)

CHLORPROMAZINE injectable

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antipsychotique (neuroleptique) sédatif

Indications

- Agitation et agressivité au cours des psychoses aiguës ou chroniques

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 50 mg (25 mg/ml, 2 ml) pour injection IM

Posologie

- Adulte : 25 à 50 mg/injection, à renouveler une fois si nécessaire à une heure d'intervalle au moins
- Si d'autres doses sont nécessaires, respecter un intervalle de 6 à 8 heures entre les doses (max. 150 mg/jour).
- Administrer un quart de la dose chez le sujet âgé.

Durée

- Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de glaucome à angle fermé, troubles uréthro-prostatiques ; chez les patients âgés déments (maladie d'Alzheimer p.ex.).
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients > 60 ans ; en cas d'épilepsie, constipation chronique, insuffisance rénale ou hépatique, maladie de Parkinson, myasthénie grave.
- Peut provoquer :
 - hypotension orthostatique (après l'injection, garder le patient allongé 30 minutes) ;
 - effets anticholinergiques (sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation, rétention urinaire, constipation, tachycardie) ;
 - syndrome extrapyramidal, dyskinésie, photosensibilisation ; syndrome malin des neuroleptiques (fièvre inexpliquée avec troubles neuromusculaires), rare mais imposant l'arrêt immédiat du traitement.
- Eviter l'association avec : médicaments abaissant le seuil épileptogène (méfloquine, chloroquine, tramadol, antidépresseurs tricycliques ou IRS) ; dépresseurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, sédatifs, antihistaminiques H1, etc.) ; médicaments à effet anticholinergique (amitriptyline, atropine, clomipramine, prométhazine, etc.) ; hypoglycémiant, lithium.
- Grossesse : à éviter (risque d'hypotension maternelle)
- Allaitement : à éviter

Remarques

- Eviter le contact avec la peau (dermatite de contact possible).
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ❌

CLINDAMYCINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des lincosamides

Indications

– Traitement de 2^e intention des infections sévères à staphylocoques et/ou streptocoques (p.ex. cellulite, érysipèle, pneumonie)
– Infections nécrosantes de la peau et des tissus mous (fasciite nécrosante, gangrène gazeuse, etc.), charbon cutané sévère, en association avec d'autres antibactériens

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 300 mg (150 mg/ml, 2 ml), pour perfusion IV dans du chlorure de sodium à 0,9% ou du glucose à 5%, à administrer en 30 minutes. NE PAS INJECTER EN IV SANS DILUTION.

Posologie

– *Infections sévères à staphylocoques et/ou streptocoques*

Nouveau-né de 0 à 7 jours (< 2 kg) : 10 mg/kg/jour à diviser en 2 perfusions

Nouveau-né de 0 à 7 jours (≥ 2 kg) : 15 mg/kg/jour à diviser en 3 perfusions

Nouveau-né de 8 jours à < 1 mois (< 2 kg) : 15 mg/kg/jour à diviser en 3 perfusions

Nouveau-né de 8 jours à < 1 mois (≥ 2 kg) : 30 mg/kg/jour à diviser en 3 perfusions

Enfant de 1 mois et plus : 30 mg/kg/jour à diviser en 3 perfusions (max. 1800 mg/jour)

Adulte : 1800 mg/jour à diviser en 3 perfusions

– Infections nécrosantes, charbon cutané sévère

Nouveau-né : même posologie que ci-dessus

Enfant de 1 mois et plus : 40 mg/kg/jour à diviser en 3 perfusions (max. 2700 mg/jour)

Adulte : 2700 mg/jour à diviser en 3 perfusions

Chaque dose de clindamycine est à diluer dans un volume de 5 ml/kg de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de moins de 20 kg et dans une poche de 100 ml de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de 20 kg et plus et les adultes.

Durée

– *Cellulite, érysipèle*: 7 à 10 jours ; *pneumonie*: 10 à 14 jours ; *charbon cutané sévère*: 14 jours ; *infections nécrosantes*: selon l'évolution clinique. Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux lincosamides ou antécédent de colite pseudo-membraneuse.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance hépatique.
- Peut provoquer : colite pseudomembraneuse, rash, ictère, réactions allergiques sévères. dans ces cas, arrêter le traitement.
- En cas de colite pseudomembraneuse, traiter une infection à *Clostridium difficile* (métronidazole oral).
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : à réserver aux patientes pour lesquelles il n'existe pas d'alternative. Surveiller les selles du nourrisson (risque de colite pseudomembraneuse).

Remarques

- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans le même flacon de perfusion.
- Certaines présentations contiennent de l'alcool benzylique. Ne pas administrer chez le nouveau-né.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~7~~

CLOXACILLINE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des pénicillines

Indications

– Infections sévères à streptocoques et/ou staphylocoques : méningite, pneumonie, omphalite, septicémie d'origine cutanée, endocardite, ostéomyélite, etc.
– Erysipèle, cellulite

Présentation

– Poudre pour injection, en flacon de 500 mg, à dissoudre dans 4 ml d'eau ppi, pour perfusion IV dans du chlorure de sodium à 0,9% ou du glucose à 5%, à administrer en 60 minutes

Posologie

– *Infections sévères*

- Nouveau-né :
 - 0 à 7 jours (< 2 kg) : 100 mg/kg/jour à diviser en 2 perfusions
 - 0 à 7 jours (≥ 2 kg) : 150 mg/kg/jour à diviser en 3 perfusions
 - 8 jours à < 1 mois (< 2 kg) : 150 mg/kg/jour à diviser en 3 perfusions
 - 8 jours à < 1 mois (≥ 2 kg) : 200 mg/kg/jour à diviser en 4 perfusions
- Enfant de 1 mois et plus : 100 à 200 mg/kg/jour à diviser en 4 perfusions (max. 8 g/jour)
- Adulte : 8 g/jour à diviser en 4 perfusions (12 g/jour en cas de septicémie, endocardite, ostéomyélite ou suspicion de résistance et chez les patients ≥ 85 kg)

Age	Poids	Flacon à 500 mg (dilué dans 4 ml, 125 mg/ml)
1 à < 3 mois	4 à < 6 kg	1 ml x 4
3 mois à < 1 an	6 à < 10 kg	2 ml x 4
1 à < 5 ans	10 à < 20 kg	4 ml x 4 (1 flacon x 4)
5 à < 8 ans	20 à < 28 kg	8 ml x 4 (2 flacons x 4)
8 à < 12 ans	28 à < 38 kg	12 ml x 4 (3 flacons x 4)
≥ 12 ans et adulte	≥ 38 kg	16 ml x 4 (4 flacons x 4)

Chaque dose de cloxacilline est à diluer dans un volume de 5 ml/kg de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de moins de 20 kg et dans une poche de 100 ml de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de 20 kg et plus et les adultes.

– *Erysipèle, cellulite*

Nouveau-né, enfant et adulte : administrer la moitié de la dose ci-dessus


Durée

– Prendre le relais par voie orale dès que possible avec amoxicilline/acide clavulanique ou céfalexine selon l'indication. Ne pas utiliser la cloxacilline orale en relais de la cloxacilline IV.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux pénicillines.
- Administrer avec prudence en cas d'allergie aux céphalosporines (allergie croisée possible) ou d'insuffisance rénale (réduire la posologie).
- Peut provoquer : troubles digestifs (diarrhée en particulier), réactions allergiques parfois sévères ; rarement troubles hématologiques.
- Ne pas associer avec le méthotrexate (augmentation de la toxicité du méthotrexate).
- *Grossesse et allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- La dicloxacilline, la flucloxacilline et l'oxacilline sont des antibactériens utilisés dans les mêmes indications.
 - Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans le même flacon de perfusion.
 - *Conservation* : température inférieure à 25 °C - 
- Après reconstitution, la solution doit être utilisée immédiatement.

CO-AMOXICLAV injectable

Voir [AMOXICILLINE/Acide CLAVULANIQUE injectable](#)

DEXAMETHASONE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Anti-inflammatoire stéroïdien (corticoïde)

Indications

- Syndrome inflammatoire dans les infections graves (fièvre typhoïde sévère, laryngite aiguë sous glottique, etc.)
- Maturation pulmonaire foetale, en cas de menace de naissance prématurée avant 34 semaines d'aménorrhée

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 4 mg de dexaméthasone phosphate (4 mg/ml, 1 ml) pour injection IM, IV ou perfusion

Posologie et durée

- *Syndrome inflammatoire dans les infections graves*

La posologie et la durée varie selon la sévérité des signes et la réponse clinique :

Enfant : 0,2 à 0,4 mg/kg/jour

Adulte : dose initiale de 0,5 à 24 mg/jour

- *Maturation pulmonaire foetale*

Chez la mère : 6 mg par voie IM, toutes les 12 heures pendant 48 heures (dose totale : 24 mg)

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'infection systémique non traitée par antibactériens.
- En cas d'utilisation supérieure à 10 jours, diminuer progressivement les doses pour éviter une insuffisance surrénalienne.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Maturation pulmonaire foetale :
 - au-delà de la 34^e semaine d'aménorrhée, le traitement par corticoïdes n'est pas justifié ;
 - la dexaméthasone peut être remplacée par la bétaméthasone : 2 injections IM de 12 mg à 24 heures d'intervalle (dose totale : 24 mg).
- En cas de réactions allergiques sévères (oedème de Quincke, choc anaphylactique) ou d'état de mal asthmatique, utiliser l'hydrocortisone.
- La dexaméthasone acétate, insoluble, est une suspension utilisable uniquement pour un traitement local : injection intra ou péri-articulaire, épidurale (sciatique).
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~⚡~~
La solution précipite à 0°C, ne pas l'exposer au froid.

DIAZEPAM émulsion

Prescription sous contrôle
médical



Pour l'administration, du matériel de ventilation doit être immédiatement disponible.

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Anticonvulsivant, myorelaxant, anxiolytique, sédatif

Indications

– Spasmes musculaires du tétanos chez le nouveau-né

Présentation

– Ampoule à 10 mg (5 mg/ml, 2 ml), émulsion pour injection IV lente (3 à 5 minutes) ou perfusion dans du glucose à 10% de préférence (à défaut, à 5%). NE JAMAIS ADMINISTRER PAR VOIE IM OU RECTALE.

Posologie et durée

– La posologie dépend de la sévérité des symptômes et de la réponse clinique. A titre indicatif :

- 0,1 à 0,3 mg/kg/injection IV lente à répéter toutes les 1 à 4 heures

ou

- 0,1 à 0,5 mg/kg/heure en perfusion continue, de préférence à l'aide d'une seringue électrique

Diluer une ampoule de diazépam (10 mg) dans une seringue de 50 ml de glucose à 10%, pour obtenir une solution à 0,2 mg de diazépam par ml.

Toutes les 6 heures, jeter le contenu restant dans la seringue électrique et préparer une nouvelle seringue pour 6 heures.

Poids	Dose	Solution diluée à 0,2 mg/ml
2,5 kg	0,1 mg/kg/heure	1,3 ml/heure
	0,3 mg/kg/heure	3,8 ml/heure
	0,5 mg/kg/heure	6,2 ml/heure
3 kg	0,1 mg/kg/heure	1,5 ml/heure
	0,3 mg/kg/heure	4,5 ml/heure
	0,5 mg/kg/heure	7,5 ml/heure
3,5 kg	0,1 mg/kg/heure	1,8 ml/heure
	0,3 mg/kg/heure	5,2 ml/heure
	0,5 mg/kg/heure	8,8 ml/heure

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance respiratoire ou hépatique sévères.
- Réduire la posologie de moitié en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.
- Peut provoquer :
 - hypotension, dépression respiratoire, en particulier en cas d'injection IV trop rapide et d'administration de doses très élevées ;
 - somnolence, faiblesse musculaire ;
 - en cas de surdosage : hypotonie, léthargie, détresse respiratoire, coma.
- Eviter ou surveiller l'administration avec :
 - médicaments contenant de l'alcool, analgésiques opioïdes, autres anticonvulsivants, etc. (addition des effets sédatifs) ;
 - inducteurs enzymatiques tels que névirapine, ritonavir, phénobarbital, phénytoïne, etc. (diminution de l'efficacité du diazépam) ;
 - oméprazole, macrolides, ritonavir, fluconazole, etc. (augmentation des effets du diazépam) ;
 - phénytoïne (modification des concentrations plasmatiques de la phénytoïne).

Remarques

- Le diazépam est soumis à des contrôles internationaux : se conformer à la réglementation nationale.
- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou perfusion.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~
- L'émulsion diluée dans du glucose se conserve 6 heures maximum.*

DIAZEPAM solution

Prescription sous contrôle médical



- Chez le nouveau-né, ne pas utiliser cette solution mais uniquement l'émulsion de diazépam.

– Pour l'utilisation par voie IV, du matériel de ventilation doit être immédiatement disponible.

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Anticonvulsivant, myorelaxant, anxiolytique, sédatif

Indications

- Convulsions
- Spasmes musculaires du tétanos chez l'enfant de plus de 1 mois et l'adulte
- Agitation sévère chez l'adulte

Présentation

- Ampoule à 10 mg (5 mg/ml, 2 ml) pour injection IM, IV lente (3 à 5 minutes) ou perfusion IV dans du chlorure de sodium à 0,9 % ou du glucose à 5%
- La solution injectable peut être administrée par voie rectale.

Posologie et durée

– *Convulsions*

Enfant :

- *Voie rectale* : 0,5 mg/kg/dose (soit 0,1 ml/kg/dose) ; max. 10 mg par dose

Age	Poids	Solution à 10 mg/2 ml*
6 à < 12 mois	7 à < 10 kg	1 ml
1 à < 3 ans	10 à < 14 kg	1,25 ml
3 à < 5 ans	14 à < 19 kg	1,5 ml
≥ 5 ans et adulte	≥ 19 kg	2 ml

* Utiliser une seringue de 1 ml sans aiguille et l'introduire dans le rectum sur 2 à 3 cm ou adapter sur une seringue de 2 ml une sonde gastrique n°8 coupée sur une longueur de 2 à 3 cm. Maintenir les fesses pincées pendant quelques minutes.

- *Voie IV lente* : 0,3 mg/kg/dose (soit 0,06 ml/kg/dose) ; max. 10 mg par dose

Adulte :

Voie IV lente ou rectale : 10 mg/dose (2 ml/dose)

Chez l'enfant et l'adulte, si les convulsions ne cèdent pas après 10 minutes, renouveler une fois la même dose quelle que soit la voie d'administration.

– *Spasmes musculaires du tétanos*

La posologie dépend de la sévérité des symptômes et de la réponse clinique. A titre indicatif :

Enfant et adulte :

- 0,1 à 0,3 mg/kg en IV lente toutes les 1 à 4 heures

ou

- 0,1 à 0,5 mg/kg/heure en perfusion continue sur 24 heures

– *Agitation sévère*

Adulte : 10 mg en IM à renouveler une fois si nécessaire après 30 à 60 minutes

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer chez le nouveau-né (présence d'alcool benzylique) et en cas d'insuffisance respiratoire ou hépatique sévères.

– Réduire la posologie de moitié chez les sujets âgés, en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.

– Peut provoquer :

- douleur au point d'injection, somnolence, faiblesse musculaire ;
- hypotension, dépression respiratoire, en particulier en cas d'injection IV trop rapide et d'administration de doses très élevées (tétanos) ;
- en cas de surdosage : hypotonie, léthargie, détresse respiratoire, coma.
- Eviter ou surveiller l'association avec :
- médicaments contenant de l'alcool, analgésiques opioïdes, neuroleptiques, antihistaminiques, antidépresseurs, autres anti-convulsivants, etc. (addition des effets sédatifs) ;
- inducteurs enzymatiques tels que rifampicine, rifabutine, névirapine, ritonavir, phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, griséofulvine, etc. (diminution de l'efficacité du diazépam) ;
- oméprazole, macrolides, ritonavir, isoniazide, fluconazole, itraconazole, etc. (augmentation des effets du diazépam) ;
- phénytoïne (modification des concentrations plasmatiques de la phénytoïne).

– Grossesse et allaitement : à éviter, sauf en cas de nécessité vitale (passage à travers le placenta et dans le lait maternel)

Remarques

– Le diazépam est soumis à des contrôles internationaux : se conformer à la réglementation nationale.

– Pour l'administration en perfusion IV, la concentration de diazépam dans le soluté ne doit pas dépasser 0,25 mg/ml (p.ex. 1 mg dans au moins 4 ml).

– Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou perfusion.

– Conservation : température inférieure à 25 °C -

DICLOFENAC injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Anti-inflammatoire non stéroïdien, analgésique, antipyrétique

Indications

– Douleurs d'intensité modérée à forte composante inflammatoire (sciatique aiguë, coliques néphrétiques, douleurs postopératoires, etc.)

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 75 mg (25 mg/ml, 3 ml) pour injection IM ou perfusion

Posologie

– Adulte : 75 mg/injection IM profonde ; compléter si nécessaire par 50 mg par voie orale.

– Dans les douleurs postopératoires, le diclofénac peut être utilisé en perfusion : 75 mg administrés en 30 à 120 minutes ; répéter après 4 à 6 heures si nécessaire.

Dose maximum : 150 mg/jour

Durée

– 2 à 3 jours maximum ; prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de :
 - insuffisance rénale, déshydratation ou hypovolémie non corrigées, malnutrition sévère ;
 - ulcère gastroduodéal ;
 - allergie aux AINS (aspirine, ibuprofène, indométacine, etc.), insuffisance hépatique, infection grave ;
 - anomalie de l'hémostase, chirurgie hémorragique.
- Peut provoquer : insuffisance rénale, troubles gastro-intestinaux, réactions d'hypersensibilité (rash cutané, eczéma, bronchospasme).
- Administrer avec prudence chez les sujets âgés ou asthmatiques.
- Ne pas associer aux autres AINS (aspirine, ibuprofène, indométacine, etc.), aux diurétiques et aux anticoagulants.
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ**
- *Allaitement* : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- Utiliser pour la perfusion une solution de glucose 5% ou de chlorure de sodium 0,9%, additionnée de 0,5 ml de solution de bicarbonate de sodium à 8,4% pour 500 ml.
- Le diclofénac ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~/~~

DIGOXINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Cardiotonique

Indications

- Arythmies supra-ventriculaires (fibrillation, flutter, tachycardie paroxystique)
- Insuffisance cardiaque

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 500 µg ou 0,50 mg (250 µg ou 0,25 mg/ml, 2 ml), pour injection IV lente ou perfusion dans du glucose à 5% ou du chlorure de sodium à 0,9%

Posologie

– Adulte :

- Dose de charge : 500 à 1000 µg (0,5 à 1 mg)

La dose de charge peut être administrée en une perfusion d'une durée minimum de 2 heures ou fractionnée en plusieurs injections IV lentes, à administrer en 5 minutes.

- Dose d'entretien : passer à la voie orale

– Réduire la posologie de moitié chez le sujet âgé ou en cas d'insuffisance rénale.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de bradycardie, trouble du rythme mal identifié, insuffisance coronarienne aiguë.

– La surveillance du pouls est indispensable en début de traitement.

– La dose thérapeutique est proche de la dose toxique.

– Peut provoquer en cas de surdosage : troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhée), troubles visuels, céphalées, confusion, délire, troubles du rythme et de la conduction auriculo-ventriculaire. Dans ces cas, diminuer la posologie ou arrêter le traitement.

– Ne pas associer avec le calcium, en particulier IV (troubles du rythme graves).

– Surveiller l'association avec :

- amiodarone, itraconazole, quinine, chloroquine (augmentation du taux de digoxine) ;
- médicaments hypokaliémisants : diurétiques, corticoïdes, amphotéricine B (augmentation de la toxicité de la digoxine).

– Surveiller si possible la kaliémie (en cas d'association avec des médicaments hypokaliémisants) et la créatininémie (chez l'insuffisant rénal).

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– La dose de charge peut-être administrée en cas d'arythmie si une digitalisation rapide est nécessaire. Elle n'est en général pas nécessaire en cas d'insuffisance cardiaque.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~

! Dipyronne injectable

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.

Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE injectable](#)

EFLORNITHINE injectable

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Trypanocide

Indications

– Phase méningo-encéphalitique de la trypanosomiase africaine à *T.b. gambiense*, en association avec le nifurtimox (traitement de choix) ou en monothérapie si le nifurtimox n'est pas disponible ou s'il est contre-indiqué

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 20 g (200 mg/ml, 100 ml), à diluer dans 250 ml d'eau distillée stérile (à défaut, dans du chlorure de sodium à 0,9%) pour perfusion IV à administrer en 2 heures

Posologie et durée

– *En association avec le nifurtimox*

Enfant et adulte : 400 mg/kg/jour à diviser en 2 perfusions espacées de 12 heures pendant 7 jours

– *En monothérapie*

Enfant de moins de 12 ans : 600 mg/kg/jour à diviser en 4 perfusions espacées de 6 heures pendant 14 jours

Adulte : 400 mg/kg/jour à diviser en 4 perfusions espacées de 6 heures pendant 14 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer : troubles hématologiques (anémie, leucopénie, thrombocytopenie), troubles digestifs (diarrhées, douleurs abdominales, vomissements), convulsions, tremblements, fièvre, infections des tissus profonds, céphalées, alopecie, vertiges.

- La prise en charge du cathéter doit être rigoureuse pour éviter les surinfections bactériennes locales ou générales : désinfection large, environnement stérile au point d'insertion, bonne fixation, changement du cathéter toutes les 48 heures ou plus rapidement en cas de phlébite.
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ**, sauf si l'état général de la mère ne permet pas d'attendre la fin de la grossesse.

Remarques

- La posologie du nifurtimox oral administré en association avec l'éflornithine est de 15 mg/kg/jour à diviser en 3 prises espacées de 8 heures pendant 10 jours chez l'enfant et l'adulte.
 - L'éflornithine est aussi appelée difluorométhylornithine ou DFMO.
 - Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~
- Après dilution, la solution doit être conservée au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C) et utilisée dans les 24 heures.

EPINEPHRINE = EPN = ADRENALINE injectable

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Sympathomimétique

Indications

- Réaction anaphylactique sévère
- Arrêt cardio-respiratoire

Présentation

- Ampoule à 1 mg (1 mg/ml, 1 ml) pour **injection IM uniquement**
 - Ampoule à 1 mg (1 mg/ml, 1 ml) pour **injection IV uniquement** après dilution dans du chlorure de sodium à 0,9% pour obtenir une solution à 0,1 mg/ml
- Avant toute injection, vérifier la concentration et la voie d'administration indiquée sur l'ampoule.

Posologie

– Réaction anaphylactique sévère

Utiliser en première intention la voie IM (face antéro-latérale de la cuisse), mais utiliser la voie IV en cas de collapsus circulatoire ou de non-réponse après 2 injections IM.

- Traitement IM
 - Utiliser la solution *non diluée* (1 mg/ml = 1:1000) et une seringue de 1 ml graduée en 100e de ml :
 - Enfant de moins de 6 ans : 0,15 ml
 - Enfant de 6 à 12 ans : 0,3 ml
 - Enfant de plus de 12 ans et adulte : 0,5 ml
 - Chez l'enfant, en l'absence de seringue de 1 ml, utiliser la solution *diluée* : 1 mg d'EPN dans 9 ml de NaCl à 0,9% pour obtenir une solution à 0,1 mg d'EPN/ml (1:10 000) :
 - Enfant de moins de 6 ans : 1,5 ml
 - Enfant de 6 à 12 ans : 3 ml
 - En l'absence d'amélioration, répéter l'injection IM après 5 minutes.
- Traitement IV
 - Utiliser la solution *diluée* : 1 mg d'EPN dans 9 ml de NaCl à 0,9% pour obtenir une solution à 0,1 mg d'EPN/ml (1:10 000) :
 - Enfant : 0,1 ml/kg (0,01 mg/kg) administré en quelques minutes
 - Adulte : 1 à 2 ml (0,1 à 0,2 mg) à répéter toutes les 1 à 2 minutes, jusqu'à amélioration

– Arrêt cardio-respiratoire

Utiliser la solution *diluée* en IV : 1 mg d'EPN dans 9 ml de NaCl à 0,9% pour obtenir une solution à 0,1 mg d'EPN/ml (1:10 000) :

Enfant : 0,1 ml/kg (0,01 mg/kg), à répéter toutes les 3 à 5 minutes, jusqu'à amélioration

Adulte : 10 ml (1 mg), à répéter toutes les 3 à 5 minutes, jusqu'à amélioration

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Administrer avec prudence en cas d'hypertension artérielle, angine de poitrine, cardiopathie ischémique, hyperthyroïdie et chez les sujets âgés.

– Ne pas dépasser les posologies indiquées : risque d'arythmie.

– Grossesse et allaitement : pas de contre-indication

Remarques

– La solution est incolore : jeter les ampoules contenant une solution rose ou brune.

– Il existe aussi des ampoules de solution à 0,1 mg/ml (1:10 000).

– Conservation : 

ETONOGESTREL implant sous-cutané

Prescription sous contrôle médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Contraceptif hormonal, progestatif

Indications

– Contraception hormonale de longue durée

Présentation

– Bâtonnet souple contenant 68 mg d'étonogestrel, dans un applicateur stérile à usage unique, pour insertion sous-cutanée, face interne du bras non-dominant, 6 à 8 cm au-dessus du pli du coude, sous anesthésie locale et de manière aseptique

Posologie

– *Chez les femmes ne prenant pas de contraception, l'implant est inséré :*

- entre le 1^{er} et le 7^e jour des règles ou immédiatement après un avortement
- après un accouchement : à partir de la 4^e semaine postpartum si la femme allaite ou à partir du 21^e jour postpartum si la femme n'allait pas

– *En relais d'un autre contraceptif, l'implant est inséré :*

- pour un estroprogestatif oral : le jour suivant la prise du dernier comprimé actif
- pour un progestatif oral : à n'importe quel moment du cycle
- pour un progestatif injectable : le jour du renouvellement de l'injection
- pour un dispositif intra-utérin ou un autre implant : le jour de son retrait

Cependant, si la femme risque d'être perdue de vue, l'implant peut être posé dès que l'opportunité se présente, y compris avant les délais proposés. Si l'implant est inséré au-delà de ces délais (sous réserve de l'absence de grossesse), il est recommandé d'utiliser des préservatifs pendant les 7 jours suivant l'insertion.

Durée

– Tant que la contraception est souhaitée et bien tolérée, pour une durée max. de 3 ans (2 ans en cas d'obésité) au-delà de laquelle il n'assure plus la contraception et doit être changé.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de cancer du sein, maladie hépatique grave ou récente, saignement vaginal inexplicé, maladie thromboembolique évolutive.

– Peut provoquer : irrégularité menstruelle, aménorrhée, méno-métrorragies, tension mammaire, céphalées, prise de poids, prurit, acné, troubles de l'humeur, douleurs abdominales, troubles digestifs, réactions allergiques.

– Les inducteurs enzymatiques (rifampicine, rifabutine, névirapine, ritonavir, phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, griséofulvine, etc.) réduisent l'efficacité contraceptive. utiliser un stérilet à base de cuivre ou des préservatifs ou la médroxy progestérone injectable ou un contraceptif oral contenant 50 microgrammes d'éthinylestradiol (mais un échec de la contraception orale est possible et le risque d'effets indésirables est accru).

– Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ**

– Allaitement : il est recommandé d'attendre 4 semaines après l'accouchement pour insérer l'implant.

Remarques

– Les implants permettent une contraception de longue durée dont l'efficacité est indépendante de l'observance. Le retour à la fertilité est très rapide après le retrait de l'implant.

– Pour les conditions d'insertion ou de retrait de l'implant, lire attentivement les instructions du fabricant.

– Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~

FLUCONAZOLE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antifongique

Indications

- Infections fongiques sévères, lorsqu'un traitement par voie orale est impossible :
- Cryptococcose neuroméningée, en association avec l'amphotéricine B
- Candidose oesophagienne sévère

Présentation et voie d'administration

- Poche de 200 mg (2 mg/ml, 100 ml), pour perfusion

Posologie

– *Cryptococcose neuroméningée, en association avec l'amphotéricine B*

Enfant de plus de 1 semaine : 12 mg/kg/jour (max. 800 mg/jour) en une perfusion administrée en 20 minutes minimum (max. 5 ml/minute)

Adulte : 800 mg/jour en une perfusion administrée en 10 minutes minimum (max. 10 ml/minute)

– *Candidose oesophagienne sévère*

Enfant de plus de 1 semaine : 3 à 6 mg/kg/jour en une perfusion

Adulte : 200 mg/jour en une perfusion

Ces doses peuvent être augmentées à 400 mg/jour si nécessaire.

Durée

- Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Administrer avec prudence en cas d'insuffisance hépatique ou rénale, troubles cardiaques (bradycardie, trouble du rythme, etc.).

– Réduire la dose de moitié en cas d'insuffisance rénale.

– Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, réactions cutanées parfois sévères, réaction anaphylactique ; troubles hépatiques graves, troubles hématologiques (leucopénie, thrombopénie) et cardiaques (allongement de l'intervalle QT). Arrêter le traitement en cas de réaction anaphylactique, troubles hépatiques ou réaction cutanée sévère.

– Eviter ou surveiller l'association avec :

• médicaments prolongeant l'intervalle QT (amiodarone, chloroquine, érythromycine, halopéridol, méfloquine, pentamidine, quinine) ;

• warfarine, carbamazépine, phénytoïne, rifabutine, benzodiazépines, inhibiteurs calciques, certains antirétroviraux (p.ex. névirapine, saquinavir, zidovudine) : augmentation du taux sanguin de ces médicaments.

Remarques

– Dans le traitement des cryptococcoses neuroméningées, si l'amphotéricine B n'est pas disponible ou mal tolérée, le fluconazole peut être utilisé seul à la phase d'induction (même posologie que pour la voie orale).

– Ne pas ajouter d'autres médicaments dans la poche.

– Conservation : température inférieure à 25 °C. Ne pas réfrigérer.

FUROSEMIDE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Diurétique

Indications

- Traitement d'urgence dans les cas de :
 - oedème consécutif à une insuffisance cardiaque, hépatique ou rénale
 - crise hypertensive (sauf crise hypertensive gravidique)
 - oedème aigu du poumon

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 20 mg (10 mg/ml, 2 ml) pour injection IM, IV lente

Posologie

- Enfant : 0,5 à 1 mg/kg/injection
- Adulte : 20 à 40 mg/injection

A renouveler selon l'évolution clinique, 2 heures après la 1^{re} injection.

– Pour l'*oedème aigu du poumon*, en cas de non réponse à une dose initiale de 40 mg IV après 1 heure, administrer 80 mg par voie IV lente.

Durée

- Selon l'évolution clinique
- En cas d'indication prolongée, prendre le relais par voie orale 3 heures après la dernière injection.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer dans les autres types d'oedèmes, en particulier ceux dus au kwashiorkor.
- Ne pas administrer en cas d'encéphalopathie hépatique.
- Peut provoquer : hypokaliémie, surtout en cas de cirrhose, dénutrition et insuffisance cardiaque ; aggravation de la toxicité de la digoxine en cas de traitement associé.
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ** dans l'hypertension gravidique
- *Allaitement* : à éviter (passe dans le lait et peut aussi diminuer la sécrétion de lait)

Remarques

- Lorsque des doses supérieures à 50 mg sont nécessaires, l'administration en perfusion est recommandée.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~

GENTAMICINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des aminosides

Indications

- Infections bactériennes sévères : méningite, pneumonie, pyélonéphrite, infection génitale haute d'origine puerpérale, etc., en association avec d'autres antibactériens

Présentation

- Ampoule à 80 mg (40 mg/ml, 2 ml) pour injection IM ou IV lente (3 minutes) ou perfusion IV (30 minutes) dans du chlorure de sodium à 0,9% ou du glucose à 5%

Posologie

– *Méningite chez le nourrisson, en association avec ampicilline ou cloxacilline*

- Nouveau-né :
 - 0 à 7 jours (< 2 kg) : 3 mg/kg/jour en une injection IV ou perfusion
 - 0 à 7 jours (\geq 2 kg) : 5 mg/kg/jour en une injection IV ou perfusion
 - 8 jours à < 1 mois : 5 mg/kg/jour en une injection IV ou perfusion
- Enfant de 1 à 3 mois : 7,5 mg/kg/jour à diviser en 3 injections IV ou perfusions

– *Autres infections sévères*

- Nouveau-né : comme ci-dessus
- Enfant de 1 mois et plus et adulte : 6 mg/kg/jour en une injection ou perfusion

Pour les perfusions, chaque dose de gentamicine est à diluer dans un volume de 5 ml/kg de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de moins de 20 kg et dans une poche de 100 ml de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de 20 kg et plus et les adultes.

Durée

– Selon l'indication et l'évolution clinique, la plus courte possible en raison du risque de toxicité rénale et auditive.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie aux aminosides ou de troubles auditifs et vestibulaires.
- Administrer avec prudence et réduire la posologie à 1 mg/kg/jour en cas d'insuffisance rénale.
- Peut provoquer : insuffisance rénale, troubles auditifs et vestibulaires irréversibles, blocage de la transmission neuromusculaire, réactions allergiques.
- Ne pas associer avec un autre aminoside.
- Surveiller l'association avec : furosémide, amphotéricine B, vancomycine (augmentation du risque de toxicité rénale et/ou auditive) ; curares, anesthésiques généraux (augmentation de leurs effets).
- Grossesse : administrer uniquement si clairement indiqué (risque d'ototoxicité foetale).
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou perfusion.
- La gentamicine est aussi utilisée dans le traitement de la peste chez la femme enceinte et allaitante à la dose de 3 mg/kg/jour pendant 10 jours.
- Il existe aussi des ampoules à 20 mg (10 mg/ml, 2 ml).
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~1~~

GLUCOSE à 50% injectable

Prescription sous contrôle
médical

- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Indications

- Traitement d'urgence de l'hypoglycémie sévère

Présentation et voie d'administration

- Flacon de solution hypertonique de glucose à 50% (500 mg/ml, 50 ml), pour injection IV lente stricte. JAMAIS EN IM OU SC.

Posologie et durée

- Adulte : 1 ml/kg en IV lente (3 à 5 minutes)
- Contrôler la glycémie 15 minutes après l'injection. Si la glycémie est toujours < 3,3 mmol/l ou < 60 mg/dl, renouveler l'injection ou donner du glucose par voie orale, selon l'état du patient.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer :
 - irritation de la veine ;
 - lésions tissulaires sévères (nécroses) en cas d'extravasation.
- La solution est visqueuse : utiliser une bonne veine et une aiguille de gros calibre.

Remarques

- La solution de glucose à 50% est trop visqueuse, concentrée et irritante pour être utilisée chez l'enfant.
- Chez l'enfant, utiliser du glucose à 10%. En l'absence de solution de glucose à 10% prête à l'emploi, ajouter 10 ml de glucose à 50% pour 100 ml de glucose à 5% pour obtenir une solution de glucose à 10%. Le glucose à 10% est administré à la dose de 5 ml/kg en IV (2 à 3 minutes) ou perfusion IV.
- Conservation : température inférieure à 25 °C

HALOPERIDOL injectable

Prescription sous contrôle
médical



- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Antipsychotique (neuroleptique)

Indications

- Agitation et agressivité au cours des psychoses aiguës ou chroniques

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 5 mg (5 mg/ml, 1 ml) pour injection IM

Posologie

- Adulte : 5 mg en injection IM
- La dose totale ne doit pas excéder 15 mg par 24 heures, avec un intervalle de 2 à 8 heures entre les doses.

Durée

- Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de troubles cardiaques (insuffisance cardiaque, infarctus du myocarde récent, troubles de la conduction, bradycardie, etc.) ; chez les patients âgés déments (maladie d'Alzheimer p.ex.).
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients > 60 ans ; en cas d'hypokaliémie, hyperthyroïdie, insuffisance rénale ou hépatique, maladie de Parkinson.
- Peut provoquer : somnolence, hypotension orthostatique (après l'injection, garder le patient allongé 30 minutes), syndrome extrapyramidal, dyskinésie, arythmie ventriculaire ; syndrome malin des neuroleptiques (fièvre inexpliquée avec troubles neuromusculaires), rare mais imposant l'arrêt immédiat du traitement.
- Eviter l'association avec : carbamazépine, rifampicine, fluoxétine, lithium, médicaments prolongeant l'intervalle QT (amiodarone, chloroquine, érythromycine, fluconazole, méfloquine, pentamidine, quinine).
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : à éviter ; si indispensable, ne pas administrer plus de 5 mg par 24 heures.

Remarques

– L’halopéridol décanoate est une forme à longue durée d’action, utilisée dans le traitement des psychoses chroniques en relais du traitement stabilisé oral.

– Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~⚡~~

HALOPERIDOL décanoate injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antipsychotique à longue durée d’action (neuroleptique)

Indications

– Psychose chronique, en relais d’un traitement stabilisé par halopéridol oral

Présentation

– Ampoule à 50 mg (50 mg/ml, 1 ml) pour injection IM. NE PAS INJECTER PAR VOIE IV.

Posologie et durée

– Adulte : une injection toutes les 3 à 4 semaines

La dose initiale d’halopéridol décanoate correspond à environ 10 fois la dose quotidienne d’halopéridol oral.


Dose quotidienne halopéridol oral	Dose mensuelle halopéridol décanoate IM	Solution à 50 mg halopéridol décanoate IM
2,5 mg	25 mg	½ amp
5 mg	50 mg	1 amp

Dose quotidienne halopéridol oral	Dose mensuelle halopéridol décanoate IM	Solution à 50 mg halopéridol décanoate IM
10 mg	100 mg	2 amp
15 mg	150 mg	3 amp

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de troubles cardiaques (insuffisance cardiaque, infarctus du myocarde récent, troubles de la conduction, bradycardie, etc.), démence (maladie d'Alzheimer p.ex.), maladie de Parkinson et antécédents de syndrome malin des neuroleptiques.
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients âgés, en cas d'hypokaliémie, hypotension, hyperthyroïdie, insuffisance rénale ou hépatique, antécédents de convulsions.
- Peut provoquer : somnolence, syndrome extrapyramidal, dyskinésie précoce ou tardive, constipation, sécheresse de la bouche, dysfonction sexuelle, allongement de l'intervalle QT, arythmie ventriculaire, hypotension orthostatique.
- En cas de troubles extrapyramidaux, associer du bipéridène ou trihexyphénidyle.
- Eviter ou surveiller l'association avec :
 - fluoxétine, paroxétine, sertraline, prométhazine, ritonavir (augmentation des concentrations plasmatiques de l'halopéridol) ;
 - carbamazépine, rifampicine, phénobarbital, phénytoïne (diminution des concentrations plasmatiques de l'halopéridol) ;
 - médicaments allongeant l'intervalle QT (amiodarone, chloroquine, érythromycine, fluconazole, méfloquine, pentamidine, quinine, etc.).
- Eviter l'alcool pendant le traitement.
- Eviter chez la femme en âge procréer ou proposer une contraception efficace.
- *Grossesse et allaitement* : à éviter

Remarques

- Injecter en alternance dans l'une et l'autre fesse.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - 

HEPARINE injectable

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

– Anticoagulant

Par voie intraveineuse : action immédiate et brève (2 à 4 heures)

Par voie sous-cutanée : agit en 1 heure environ pendant 8 à 12 heures

Indications

– Thromboses veineuses et artérielles : embolie pulmonaire, infarctus du myocarde, phlébite

– Prévention des accidents thrombo-emboliques veineux et artériels, notamment en pré- et postopératoire et chez les patients immobilisés

La prescription d'héparine impose un contrôle systématique des paramètres biologiques de la coagulation.

Présentation et voie d'administration

– Ampoules à 1 000 UI (1 000 UI/ml, 1 ml) et à 5 000 UI (5 000 UI/ml, 1 ml) pour injection IV ou perfusion, à diluer dans une solution isotonique de glucose ou chlorure de sodium

– Ampoule à 25 000 UI (25 000 UI/ml, 1 ml) pour injection SC

La solution d'héparine existe aussi en ampoules ou flacons à d'autres dosages (500 UI, 12 500 UI, 20 000 UI) et sous des volumes différents (0,5 ml, 2 ml, 5 ml). Bien vérifier la concentration avant utilisation.

Posologie

– *Traitement curatif*

- Par voie intraveineuse

Enfant et adulte : dose initiale 50 à 100 UI/kg, puis 400 à 600 UI/kg par jour soit en perfusion continue sur 24 heures, soit répartis en injection IV à intervalle de 2 à 4 heures. Ajuster les doses en fonction des tests de coagulation.

- Par voie sous-cutanée

Enfant et adulte : 1 injection SC toutes les 12 heures. Débuter avec une dose test de 250 UI/kg, puis ajuster la dose en fonction des tests de coagulation.

– *Traitement préventif*

Schéma usuel : 5 000 UI par voie SC, 2 heures avant une intervention chirurgicale, à répéter toutes les 8 à 12 heures

La posologie varie selon le niveau du risque thrombo-embolique et le poids du sujet : 75 UI/kg 2 fois par jour ou 50 UI/kg 3 fois par jour.

Durée

– En général, de 7 à 10 jours ou plus selon l'évolution clinique.

– En postopératoire, poursuivre le traitement jusqu'à la mobilisation du patient.

– Lors du relais par un anticoagulant oral, continuer à administrer l'héparine simultanément pendant 2 ou 3 jours.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de :
 - manifestations hémorragiques ou risques d'hémorragie : hémophilie, ulcère gastro-duodéal évolutif, endocardite bactérienne aiguë, hypertension sévère, en période post-opératoire après chirurgie de l'oeil ou des centres nerveux ;
 - thrombopénie ou antécédents de thrombopénie provoqués par l'héparine.
 - Ne pas administrer par voie IM. Pratiquer l'injection SC au niveau de la ceinture abdominale, entre l'ombilic et les crêtes iliaques.
 - Ne pas pratiquer d'injection IM ou intra-artérielle, ou d'infiltration durant le traitement à l'héparine.
 - Peut provoquer :
 - thrombopénie grave, le plus souvent après le 5^e jour du traitement, avec complications thrombotiques : l'arrêt du traitement s'impose ;
 - réactions locales au point d'injection, plus rarement nécrose ;
 - réactions allergiques, ostéoporose lors de traitements prolongés, alopecie ;
 - hémorragie en cas de surdosage, de lésions pré-existantes, de traumatisme.
 - Administrer avec prudence et réduire les doses chez les sujets âgés et en cas d'insuffisance hépatique ou rénale.
 - En cas de surdosage : neutraliser l'héparine par injection IV lente de protamine. 1 mg de protamine neutralise 100 UI d'héparine.
- Au-delà de 15 minutes après l'injection IV d'héparine, des doses de protamine plus faibles sont nécessaires.
- Surveillance biologique : pratiquer les tests de coagulation pour ajuster la posologie. Le temps de céphaline kaolin entre deux injections doit être compris entre 1,5 et 2 fois le temps du témoin (temps de Howell entre 2 et 3 fois le temps du témoin).
- Numération des plaquettes avant le traitement, puis 2 fois par semaine.
- Eviter d'associer l'héparine avec aspirine, anti-inflammatoires non stéroïdiens : augmentation du risque hémorragique.
 - En cas d'association avec corticoïdes, dextran, et lors du relais par les anticoagulants oraux, renforcer la surveillance clinique et biologique.
 - *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ** en fin de grossesse en raison des risques hémorragiques lors de l'accouchement
 - *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'héparine est aussi disponible sous forme de sel de sodium et de sel de calcium. L'héparine sodique (sel de sodium) est généralement utilisée pour la voie IV. Pour la voie SC, les sels de sodium et de calcium sont utilisés. Il est admis qu'il y a peu de différence entre l'action des uns et des autres.
- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue.
- *Conservation* : au frais (entre 8 °C et 15 °C) - ~~☒~~

HYDRALAZINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- Action thérapeutique

- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antihypertenseur vasodilatateur

Indications

– Hypertension artérielle gravidique, en cas de symptômes sévères ou s'il n'est pas possible d'utiliser la voie orale

Présentation et voie d'administration

– Poudre pour injection, en flacon de 20 mg, à dissoudre dans 1 ml d'eau ppi, pour perfusion IV ou injection IV lente diluée

Posologie

La posologie est adaptée en fonction de la tension artérielle (TA). L'objectif est d'approcher 140/90 mmHg. La TA diastolique ne doit pas descendre en-dessous de 90 mmHg.

– *Perfusion IV*

- Diluer 100 mg (5 flacons de solution d'hydralazine reconstituée) dans 500 ml de chlorure de sodium à 0,9% ou de ringer lactate pour obtenir une solution à 200 microgrammes/ml.
- La dose initiale est de 200 à 300 microgrammes/minute.
La dose d'entretien est de 50 à 150 microgrammes/minute.
- Administrer progressivement 20 gouttes/minute (max. 30 gouttes/minute) en surveillant la TA toutes les 5 minutes.
- Dès que l'hypertension est contrôlée, diminuer progressivement le débit (15 gouttes/minute, puis 10, puis 5) jusqu'à l'arrêt de la perfusion. un arrêt brusque peut provoquer une crise hypertensive.

– *Injection IV lente diluée*

- Diluer 20 mg (1 flacon de solution d'hydralazine reconstituée dans 1 ml d'eau ppi) dans 9 ml de chlorure de sodium à 0,9% pour obtenir 10 ml de solution à 2 mg/ml.
- Administrer 5 mg (2,5 ml de la solution diluée) en 2 à 4 minutes. Surveiller la TA pendant 20 minutes. Si la TA n'est pas contrôlée, répéter l'injection. renouveler si nécessaire, en respectant un intervalle de 20 minutes entre les injections (max. 20 mg dose totale).

Durée

– Selon l'évolution clinique. Prendre le relais par voie orale dès que possible avec labétalol ou méthyl dopa.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance cardiaque ou coronarienne, infarctus du myocarde récent, tachycardie sévère, antécédent d'accident vasculaire cérébral.
- Peut provoquer :
 - hypotension, tachycardie, céphalées, troubles digestifs ;
 - chute brutale de la TA maternelle avec hypoperfusion placentaire et mort foetale en cas d'administration trop rapide ou surdosage.
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.
- Respecter la posologie et le rythme d'administration. Pendant l'administration, surveiller la TA et le pouls maternel, et le rythme cardiaque foetal.
- En cas d'hypotension, utiliser du ringer lactate pour maintenir une TA diastolique ≥ 90 mmHg.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Utiliser uniquement le chlorure de sodium à 0,9% ou le Ringer lactate comme véhicule de perfusion (incompatibilité avec le glucose et les autres solutions).
 - Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou perfusion.
 - *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~
- Après reconstitution, la solution doit être utilisée immédiatement.*

HYDROCORTISONE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Anti-inflammatoire stéroïdien (glucocorticoïde)

Indications

– Traitement symptomatique des réactions allergiques et inflammatoires sévères, p.ex. : asthme aigu grave (en complément du salbutamol inhalé), oedème de Quincke, choc anaphylactique (en complément éventuel de l'épinéphrine)

Présentation et voie d'administration

– Poudre pour injection, flacon de 100 mg d'hydrocortisone (hémisuccinate, succinate ou phosphate), à dissoudre dans 2 ml d'eau ppi, pour injection IM, IV ou perfusion

Posologie et durée

- Enfant de moins de 1 an : 25 mg/injection
- Enfant de 1 à 5 ans : 50 mg/injection
- Enfant de 6 à 12 ans : 100 mg/injection
- Adulte : 100 à 500 mg/injection

A renouveler 3 ou 4 fois/jour selon la sévérité et l'évolution clinique.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Eviter l'administration prolongée en cas d'ulcère gastro-duodéal, diabète, cirrhose.
- Administrer avec prudence chez les patients traités par digitaliques : augmente la toxicité par hypokaliémie.
- *Grossesse* : *uniquement si clairement indiqué et pour une durée brève*
- *Allaitement* : *pas de contre-indication*

Remarques

- L'hydrocortisone acétate insoluble est une suspension utilisable seulement pour un traitement local : injection intra- ou péri-articulaire, péri-durale (sciatique).
- *Conservation* : *température inférieure à 25 °C* - ❌

BUTYLBROMURE D'HYOSCINE = BUTYLSCOPOLAMINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

- Antispasmodique anticholinergique

Indications

- Spasmes de l'appareil digestif et urogénital

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 20 mg (20 mg/ml, 1 ml) pour injection IM, SC ou IV lente

Posologie

- Enfant de moins de 6 ans : 5 mg/injection, jusqu'à 3 fois par jour si nécessaire
- Enfant de 6 à 12 ans : 0,5 mg/kg/injection, jusqu'à 3 à 4 fois par jour si nécessaire
- Adulte : 20 à 40 mg/injection, à répéter si nécessaire sans dépasser 100 mg/jour

Durée

- Selon l'évolution clinique ; pas de traitements prolongés.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'hypertrophie bénigne de la prostate, rétention urinaire, glaucome à angle fermé, tachycardie.
- Ne pas administrer en cas de fièvre élevée chez l'enfant.
- Administrer avec prudence et sous surveillance :
 - chez l'enfant de moins de 6 ans ;
 - en cas d'insuffisance cardiaque ou coronarienne, troubles du rythme, hypertension ;
 - en cas d'association avec d'autres médicaments anticholinergiques (antidépresseurs, neuroleptiques, antihistaminiques H1, antiparkinsoniens, etc.).
- Peut provoquer : rétention urinaire, sécheresse de la bouche, constipation, troubles visuels, tachycardie (effets anticholinergiques).
- *Grossesse* : pas de contre-indication ; PAS DE TRAITEMENTS PROLONGES
- *Allaitement* : pas de contre-indication ; PAS DE TRAITEMENTS PROLONGES

Remarques

- Les antispasmodiques ne font pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~

INSULINE injectable

Prescription sous contrôle médical

Généralités

- [Action thérapeutique](#)
- [Classification des préparations d'insuline](#)
- [Indications](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Hormone pancréatique hypoglycémiante

Classification des préparations d'insuline

– Les préparations d'insuline sont de 3 types, différents par le délai et la durée d'action :

Administration par voie SC	Insuline rapide (ou ordinaire)	Insuline d'action intermédiaire (ou semi-lente)	Insuline d'action lente (ou prolongée)
Délai d'action	30 minutes à 1 heure	1 à 2 heures	2 à 4 heures
Pic d'activité (ou effet maximum)	2 à 5 heures	4 à 12 heures	8 à 20 heures
Durée d'action	6 à 8 heures	10 à 24 heures	24 à 36 heures
Présentation	solution	suspension	suspension
Aspect	limpide	opalescente	opalescente

– Les durées exactes sont indiquées pour chaque préparation par le fabricant. Mais, pour une même préparation, le délai et la durée d'action varient beaucoup suivant les patients et le mode d'administration.

– Le choix d'un type d'insuline dépend de plusieurs paramètres : âge du malade, forme du diabète, réponse du patient contrôlée par la glycémie.

Indications

- Diabète insulino-dépendant
- Diabète au cours de la grossesse
- Diabète avec complications dégénératives : rétinopathie, neuropathie, etc.
- Traitement transitoire de diabétiques non insulino-dépendants, en cas d'infections graves, de traumatisme, d'intervention chirurgicale

Posologie

– La dose et le schéma d'administration sont à définir pour chaque patient. Le rythme des injections diffère selon le type d'insuline et selon la réponse du patient. Il n'est pas possible d'établir des protocoles standards. Quel que soit le type d'insuline, ne pas dépasser 200 ul/jour.

Durée

- *Diabétiques insulino-dépendants* : à vie
- *Autres cas* : selon l'évolution clinique et les résultats de laboratoire

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie à l'insuline (rare).
- Peut provoquer :
 - hypoglycémie en cas de surdosage ou de régime alimentaire non contrôlé : traiter par l'administration orale de sucre ou, si nécessaire, par injection IV de solution glucosée hypertonique ;
 - réactions locales : douleur, érythème au point d'injection, lipodystrophie. Varier le site d'injection de quelques centimètres chaque fois et changer périodiquement la région d'injection (bras, cuisse, abdomen, dos).
- Surveillance du traitement : par le contrôle de la glycémie, glycosurie, cétonurie.

Le taux de glycémie à maintenir peut varier suivant les cas (malades jeunes ou âgés) de 4,4 à 8 mmol/litre à jeûn (8 mmol = 1,4 g).

Un diabète est équilibré lorsque :

- absence de glycosurie et de cétonurie ;
- glycémie à jeûn < 1,2 g/litre (< 6,67 mmol/litre) ;
- glycémie post-prandiale ≤ 1,4 g/litre (< 7,78 mmol/litre).
- Le traitement d'un diabète grave doit être commencé à l'hôpital, sous surveillance étroite.

L'administration d'insuline doit être accompagnée de règles diététiques et de l'éducation du patient, si possible en vue de l'autonomie du patient (sous contrôle périodique du médecin) : auto-administration de l'insuline, évaluation de la glycémie par le patient lui-même, connaissance des symptômes d'hypoglycémie et d'hyperglycémie.

- Surveiller l'association avec :
 - médicaments majorant l'effet hypoglycémiant de l'insuline : acide acétylsalicylique, inhibiteurs de l'enzyme de conversion, bêta-bloquants (qui masquent aussi les symptômes d'hypoglycémie) ;
 - médicaments hyperglycémiantes : glucocorticoïdes, salbutamol, chlorpromazine, contraceptifs oraux.
- L'absorption d'alcool est déconseillée : augmente et prolonge l'effet hypoglycémiant.
- Observer des mesures strictes d'hygiène lors de l'injection.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'insuline d'origine animale est extraite du pancréas de porc ou de boeuf. Le terme insuline monocomposée désigne une insuline hautement purifiée.
- L'insuline de séquence humaine est obtenue soit par hémisynthèse à partir de l'insuline porcine, soit par biosynthèse.
- L'activité hypoglycémiante des insulines d'origine animale ou de séquence humaine est équivalente. Dans la grande majorité des cas, l'origine de l'insuline n'a pas d'incidence clinique.
- L'insuline n'est jamais administrée par voie orale car détruite dans le tube digestif.

INSULINE D'ACTION INTERMEDIAIRE (ou semi-lente) injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Insuline rendue insoluble par formation d'un complexe avec de la protamine et/ou du zinc, afin de prolonger la durée d'action

Indications

- Celles de l'insuline en général, excepté les cas d'urgence, coma et acido-cétose diabétiques

Présentation et voie d'administration

- Flacon à 400 ul d'insuline en suspension (40 ul/ml, 10 ml) pour injection SC profonde administrée avec une seringue graduée en unités d'insuline pour une préparation dosée à 40 ul/ml. NE JAMAIS ADMINISTRER PAR VOIE IV. Il existe aussi des préparations dosées à 100 ul/ml à utiliser seulement avec des seringues graduées pour des préparations à 100 ul/ml.

La voie IM est possible, mais la voie SC est moins douloureuse, la durée d'action plus longue et plus régulière.

Posologie

– 20 à 40 ul/jour à diviser en 2 injections pour l'insuline d'action intermédiaire, en 1 ou 2 injections pour l'insuline d'action lente

Administrer 15 à 30 minutes avant les repas. Augmenter progressivement de 2 ul/jour jusqu'à parvenir au niveau de glycémie souhaité. La posologie et le rythme d'administration sont à adapter à chaque patient et à chaque situation.

L'insuline rapide est souvent administrée en alternance avec l'insuline intermédiaire ou avec l'insuline lente.

Exemples de schémas de séquence d'administration :

Insuline	Administration
<ul style="list-style-type: none"> • Insuline rapide • Insuline intermédiaire 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 fois/jour, avant le petit déjeuner et le repas du midi • au coucher
<ul style="list-style-type: none"> • Insuline rapide • Insuline lente 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 fois/jour, avant le petit déjeuner, le repas du midi et du soir • au coucher ou le matin
<ul style="list-style-type: none"> • Insuline intermédiaire, éventuellement mélangée à une insuline rapide 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 fois/jour, avant le petit déjeuner et le repas du soir

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Voir “[Insuline - généralités](#)”.
- Ne pas administrer en cas d'hypersensibilité à la protamine.
- Agiter délicatement avant usage. Sortir le flacon du réfrigérateur 1 heure avant l'emploi (ou le chauffer dans la main).

Remarques

- *Conservation* : au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C) - ~~✓~~
- Ne pas congeler ; éliminer tout flacon ayant subi une congélation.
- La plupart des fabricants considèrent que le patient peut conserver un flacon d'insuline en cours d'utilisation durant un mois à une température de 25 °C, à l'abri de la lumière.

INSULINE D'ACTION PROLONGÉE (ou lente) injectable

Voir [INSULINE D'ACTION INTERMÉDIAIRE](#) ou (semi-lente) injectable

INSULINE D'ACTION RAPIDE injectable

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Insuline soluble, parfois désignée insuline ordinaire (ou regular insuline, ou unmodified insulin).

Indications

– Celles de l'insuline en général, en particulier coma et acido-cétose diabétiques

Présentation et voie d'administration

– Flacon à 400 ul d'insuline en solution (40 ul/ml, 10 ml) pour injection SC profonde, IM ou IV, administrée avec une seringue graduée en unités d'insuline pour une préparation à 40 ul/ml

Il existe aussi des préparations dosées à 100 ul/ml, à utiliser seulement avec des seringues graduées pour des préparations à 100 ul/ml.

Posologie

– *Traitement d'urgence : acido-cétose, coma diabétique*

- Enfant : 0,1 ul/kg en IV directe, puis 0,3 ul/kg toutes les 4 heures
- Adulte : 5 à 20 ul en IV directe, puis toutes les heures, 10 à 20 ul dans la tubulure de la perfusion jusqu'à disparition de la cétonurie et retour de la glycémie à moins de 20 mmol/litre. Ensuite, 20 ul par voie SC toutes les 4 ou 6 heures suivant l'évolution de la glycémie.

En même temps, réhydrater par perfusion d'une solution saline, puis saline-glucosée.

Corriger l'acidose avec prudence par une solution isotonique de bicarbonate et, si nécessaire, l'hypokaliémie post-insulinique.

– *Traitement courant du diabète*

Commencer par 5 ul, 15 minutes avant un repas, 3 ou 4 fois par jour et adapter la posologie par le suivi de la glycémie avant et 2 heures après chaque repas. Les corrections ne doivent pas dépasser 10 ul par jour.

Lorsque le besoin minimum est établi, une insuline d'action intermédiaire peut être utilisée pour réduire le nombre d'injections.

L'insuline rapide peut être mélangée à une insuline d'action intermédiaire dans des proportions de 10 à 50 %.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Voir "[Insuline - généralités](#)".

Remarques

– Les termes insuline “cristallisée” et insuline “neutre” peuvent désigner soit une insuline soluble, soit une insuline d’action intermédiaire ou lente.

– *Conservation* : au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C) - ~~✓~~

• Ne pas congeler.

• La plupart des fabricants considèrent que le patient peut conserver un flacon d’insuline en cours d’utilisation durant un mois à une température de 25 °C, à l’abri de la lumière.

KETAMINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Anesthésique général

Indications

– Anesthésie générale : induction et entretien

Présentation et voie d'administration

– Solution à 250 mg (50 mg/ml, 5 ml) pour injection IM, IV ou perfusion

Posologie

Enfant et adulte :

– *Induction*

- IV : 2 mg/kg à injecter lentement. L’anesthésie s’installe en une minute et dure 10 à 15 minutes.
- IM : 8 à 10 mg/kg. L’anesthésie s’installe en 5 minutes et dure 15 à 30 minutes.

– *Entretien*

- IV : 0,5 à 1 mg/kg en fonction des signes de réveil (toutes les 15 minutes environ)
- IM : 5 mg/kg toutes les 20 à 30 minutes environ

Durée

- Selon la durée de l'intervention

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'hypertension intra-oculaire, pré-éclampsie.
- Administrer avec prudence en cas d'hypertension artérielle, insuffisance coronaire, d'hypertension intracrânienne, troubles psychiatriques.
- Peut provoquer : hypertension, hypersalivation, hallucinations au réveil (moins fréquentes chez l'enfant), apnées transitoires après injection IV rapide.
- Prémédication en prévention de l'hypersalivation et des hallucinations :
 - atropine IV : 0,01 mg à 0,015 mg/kg + diazépam IV lente : 0,1 mg/kg lors de l'induction
- ou
 - atropine IM : 0,01 mg à 0,015 mg/kg + diazépam IM : 0,1 mg/kg 30 minutes avant l'induction
- Toujours disposer de matériel de réanimation ventilatoire.
- *Grossesse* : pas de contre-indication sauf en cas de pré-éclampsie. Pour les césariennes, ne pas dépasser 1 mg/kg en IV (risque de dépression respiratoire chez le nouveau-né pour des posologies supérieures).
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- La kétamine n'a pas de propriétés myorelaxantes.
- Dans certains pays, la kétamine est inscrite sur la liste des stupéfiants : se conformer à la réglementation nationale.
- Il existe aussi des ampoules à 500 mg (50 mg/ml, 10 ml).
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ❌

LABETALOL injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Bêta-bloquant non cardiosélectif

Indications

- Hypertension artérielle gravidique, en cas de symptômes sévères ou s'il n'est pas possible d'utiliser la voie orale

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 100 mg (5 mg/ml, 20 ml) pour injection IV

Posologie

La posologie est adaptée en fonction de la tension artérielle (TA). L'objectif est d'approcher 140/90 mmHg. La TA diastolique ne doit pas descendre en-dessous de 90 mmHg.

- Administrer 20 mg (4 ml) en au moins une minute. Si la tension artérielle n'est pas contrôlée 5 à 10 minutes après l'injection, administrer une dose additionnelle de 20 mg (4 ml). Des doses additionnelles de 40 mg (8 ml) puis 80 mg (16 ml) sont administrées toutes les 10 minutes tant que la tension artérielle n'est pas contrôlée (max. 300 mg dose totale).

Durée

- Selon l'évolution clinique. Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'asthme, bronchopneumopathie chronique obstructive, insuffisance cardiaque, hypotension sévère, bradycardie < 50/minute, blocs auriculo-ventriculaires, syndrome de Raynaud, insuffisance hépatique.
- Peut provoquer :
 - bradycardie, hypotension orthostatique, insuffisance cardiaque, bronchospasme, hypoglycémie, troubles digestifs, vertiges, céphalées, faiblesse musculaire, rétention urinaire ;
 - chute brutale de la tension artérielle maternelle avec hypoperfusion placentaire et mort foetale en cas d'administration IV trop rapide ou de surdosage.
- Administrer avec prudence en cas de diabète (risque d'hypoglycémie).
- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale.
- En cas de choc anaphylactique, risque de résistance au traitement par épinéphrine.
- Éviter ou surveiller l'association avec : méfloquine, digoxine, amiodarone, diltiazem, vérapamil (risque de bradycardie) ; antidépresseurs tricycliques, neuroleptiques, autres antihypertenseurs (risque d'hypotension).
- Surveiller le nouveau-né : risque d'hypoglycémie, bradycardie, détresse respiratoire, survenant le plus souvent dans les premières 24 heures et jusqu'à 72 heures après la naissance.
- En cas d'hypotension, utiliser du Ringer lactate pour maintenir une TA diastolique ≥ 90 mmHg.
- *Allaitement : pas de contre-indication*

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~7~~

LEVONORGESTREL implant sous-cutané

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Contraceptif hormonal, progestatif

Indications

– Contraception hormonale de longue durée

Présentation et voie d'administration

– Implant composé de deux bâtonnets souples contenant chacun 75 mg de lévonorgestrel, avec applicateur stérile (réutilisable après stérilisation ou à usage unique strict, selon le conditionnement), pour insertion sous-cutanée, face interne du bras non-dominant, 6 à 8 cm au-dessus du pli du coude, sous anesthésie locale et de manière aseptique

Posologie

– *Chez les femmes ne prenant pas de contraception, l'implant est inséré :*

- entre le 1^{er} et le 7^e jour des règles ou immédiatement après un avortement
- après un accouchement : à partir de la 4^e semaine postpartum si la femme allaite ou à partir du 21^e jour postpartum si la femme n'allait pas

– *En relais d'un autre contraceptif, l'implant est inséré :*

- pour un estroprogestatif oral : le jour suivant la prise du dernier comprimé actif

- pour un progestatif oral : à n'importe quel moment du cycle
- pour un progestatif injectable : le jour du renouvellement de l'injection
- pour un dispositif intra-utérin ou un autre implant : le jour de son retrait

Cependant, si la femme risque d'être perdue de vue, l'implant peut être posé dès que l'opportunité se présente, y compris avant les délais proposés. Si l'implant est inséré au-delà de ces délais (sous réserve de l'absence de grossesse), il est recommandé d'utiliser des préservatifs pendant les 7 jours suivant l'insertion.

Durée

– Tant que la contraception est souhaitée et bien tolérée, pour une durée maximale de 5 ans (4 ans en cas d'obésité) au-delà de laquelle il n'assure plus la contraception et doit être changé.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de cancer du sein, maladie hépatique grave ou récente, saignement vaginal inexplicé, maladie thromboembolique évolutive.
- Peut provoquer : irrégularité menstruelle, aménorrhée, méno-métrorragies, tension mammaire, céphalées, prise de poids, prurit, acné, troubles de l'humeur, douleurs abdominales, troubles digestifs, réactions allergiques.
- Les inducteurs enzymatiques (rifampicine, rifabutine, névirapine, ritonavir, phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, griséofulvine, etc.) réduisent l'efficacité contraceptive. Utiliser un stérilet à base de cuivre ou des préservatifs ou la médroxy progestérone injectable ou un contraceptif oral contenant 50 microgrammes d'éthinylestradiol (mais un échec de la contraception orale est possible et le risque d'effets indésirables est accru).
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ**
- *Allaitement* : *il est recommandé d'attendre 4 semaines après l'accouchement pour insérer l'implant.*

Remarques

- Les implants permettent une contraception de longue durée dont l'efficacité est indépendante de l'observance. Le retour à la fertilité est très rapide après le retrait de l'implant.
- La durée d'action de l'implant de lévonorgestrel (5 ans) est supérieure à celle de l'implant d'étonogestrel (3 ans). Toutefois, l'implant d'étonogestrel (1 bâtonnet) est plus facile à insérer et à retirer que l'implant de lévonorgestrel (2 bâtonnets).
- Pour les conditions d'insertion ou de retrait de l'implant, lire attentivement les instructions du fabricant.
- *Conservation* : *température inférieure à 25 °C - ❌*

LIDOCAINE = LIGNOCAINE injectable

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)

- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Anesthésique local

Indications

- Anesthésie locale :
- petite chirurgie : solution à 1%
- soins dentaires : solution à 2% (avec ou sans épinéphrine)

Présentation et voie d'administration

- Solution à 1% (10 mg/ml), flacon de 20 et 50 ml, pour infiltration SC
- Solution à 2% (20 mg/ml), flacon de 20 et 50 ml, pour infiltration SC

Posologie

- Le volume à injecter dépend de la surface à anesthésier.
 - Ne pas dépasser :
- Enfant : 5 mg/kg/injection
 Adulte : 200 mg soit 20 ml solution à 1% ou 10 ml solution à 2%

AGE	0	2 mois	1 an	5 ans	15 ans	ADULTE
POIDS		4 kg	8 kg	15 kg	35 kg	
Solution à 1%, 10 mg/ml		2 à 3 ml	4 à 8 ml	9 à 15 ml	15 à 20 ml	
Solution à 2%, 20 mg/ml		1 à 1½ ml	2 à 4 ml	4 à 7 ml	7 à 10 ml	

Durée

- Une injection à renouveler si nécessaire.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie connue à la lidocaïne, de troubles de la conduction intracardiaque.
- Pour l'anesthésie des extrémités, les infiltrations doivent être distales (à la racine), en bague, sans garrot et sans épinéphrine (adrénaline).
- Ne pas utiliser la lidocaïne pour les incisions d'abcès : risque de diffusion de l'infection.

– *Lidocaïne avec épinéphrine (adrénaline) :*

- la lidocaïne additionnée d'épinéphrine permet de réaliser des anesthésies plus longues pour les soins dentaires ;
- ne pas administrer les solutions contenant de l'épinéphrine pour l'anesthésie des extrémités (doigts, bloc pénien...) : risque d'ischémie et de nécrose.

– *Grossesse : pas de contre-indication*

– *Allaitement : pas de contre-indication*

Remarques

– L'anesthésie s'installe en 2 à 5 mn et dure 1 heure à 1 heure 30.

– Ne pas confondre avec la lidocaïne 5% hyperbare réservée à la rachianesthésie.

– Plus la lidocaïne est concentrée, plus l'effet anesthésique est localisé.

– Pour simplifier les protocoles, il est préférable de choisir la lidocaïne 2% avec épinéphrine (adrénaline) pour l'anesthésie dentaire, et la lidocaïne 1 % sans épinéphrine pour l'anesthésie cutanée.

– *Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~*

SULFATE DE MAGNESIUM = MgSO4 injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Anticonvulsivant

Indications

– Pré-éclampsie sévère : prévention des crises d'éclampsie

– Eclampsie : traitement des crises convulsives et prévention des récurrences

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 5 g (0,5 g/ml, 10 ml) pour injection IM ou perfusion IV

Posologie et durée

– Protocole IV/IM

4 g en perfusion IV, dans 100 ml de chlorure de sodium à 0,9%, à administrer en 15 à 20 minutes puis 10 g en IM (5 g dans chaque fesse) puis 5 g en IM toutes les 4 heures (changer de côté à chaque injection)

– Protocole IV

4 g en perfusion IV, dans 100 ml de chlorure de sodium à 0,9%, à administrer en 15 à 20 minutes puis 1 g par heure en perfusion continue

Quel que soit le protocole choisi :

- Poursuivre le traitement pendant les 24 heures qui suivent la dernière crise ou l'accouchement.
- En cas de persistance ou de récurrence de la crise, administrer à nouveau 2 g (pour les patientes de moins de 70 kg) à 4 g en perfusion IV, sans dépasser 8 g au cours de la première heure.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Réduire la posologie en cas d'insuffisance rénale ; ne pas administrer en cas d'insuffisance rénale sévère.
- Peut provoquer :
 - douleur au point d'injection, sensation de chaleur ; diminution du rythme cardiaque foetal ;
 - en cas de surdosage (hypermagnésémie) :
 - Chez la mère : diminution puis disparition du réflexe rotulien (signe précoce), hypotension, somnolence, confusion, troubles du langage, bradycardie, dépression respiratoire (fréquence respiratoire < 12/minute).
 - Chez le nouveau-né : hypotonie, troubles du comportement, apnée, dépression respiratoire.
- Ne pas associer à la nifédipine.
- Surveiller la diurèse toutes les heures. En cas de diurèse < 30 ml/heure ou 100 ml/4 heures, arrêter le sulfate de magnésium et procéder à l'accouchement le plus rapidement possible. Si l'accouchement ne peut pas être réalisé rapidement chez une femme éclamptique, arrêter le sulfate de magnésium pendant une heure puis le reprendre jusqu'à l'accouchement.
- Surveiller : réflexe rotulien, tension artérielle, pouls et fréquence respiratoire toutes les 15 minutes pendant la première heure de traitement. En l'absence de signes de surdosage, poursuivre cette surveillance toutes les heures. En présence de signes de surdosage, interrompre le traitement et administrer 1 g de gluconate de calcium en injection IV lente comme antidote (dans ce cas, les convulsions peuvent réapparaître).
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Il existe aussi des ampoules à 1 g (0,5 g/ml, 2 ml) et de nombreux autres dosages. Vérifier la concentration sur l'ampoule avant de réaliser l'injection.
- 1 g de sulfate de magnésium contient environ 4 mmol (8 mEq) de magnésium.
- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou perfusion.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ❌

MEDROXYPROGESTERONE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Contraceptif hormonal, progestatif

Indications

– Contraception hormonale de longue durée

Présentation et voie d'administration

– Flacon de 150 mg (150 mg/ml, 1 ml) pour injection IM

La médroxyprogestérone est une suspension : bien agiter le flacon avant usage.

Posologie

– 150 mg par injection IM, une injection toutes les 12 semaines. Les injections suivantes peuvent être administrées dans les 2 semaines précédant la date prévue et jusqu'à 2 semaines après, sans contraception supplémentaire.

– *Chez les femmes ne prenant pas de contraception, la première injection est effectuée :*

- entre le 1^{er} et le 5^e jour des règles ou immédiatement après un avortement
- après un accouchement : à partir de la 6^e semaine si la femme allaite ou entre le 1^{er} et le 21^e jour post-partum si la femme n'allait pas. En post-partum, il est préférable d'attendre le 5^e jour si possible car le risque hémorragique est accru si l'injection est réalisée entre J0 et J4.

– *En relais d'un autre contraceptif, la première injection est effectuée :*

- pour un estroprogestatif ou un progestatif oral : le jour suivant la prise du dernier comprimé actif
- pour un dispositif intra-utérin ou un implant : le jour de son retrait

Cependant, si la femme risque d'être perdue de vue ou si cette contraception est la seule disponible ou acceptable, l'injection peut être réalisée dès que l'opportunité se présente, y compris avant les délais proposés. Si l'injection est réalisée au-delà de ces délais (sous réserve de l'absence de grossesse), il est recommandé d'utiliser des préservatifs pendant les 7 jours suivant l'injection.

Durée

– Tant que la contraception est souhaitée.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de cancer du sein, hypertension non contrôlée, maladie thromboembolique évolutive, diabète non équilibré ou compliqué, maladie hépatique grave ou récente, saignement vaginal inexpliqué.
- Peut provoquer : irrégularité menstruelle, aménorrhée, méno-métrorragies, tension mammaire, céphalées, prise de poids, prurit, acné, troubles de l'humeur, douleurs abdominales, troubles digestifs, réactions allergiques.
- L'efficacité contraceptive de la médroxyprogestérone ne semble pas être réduite par la prise concomitante d'inducteurs enzymatiques.
- **Grossesse** : **CONTRE-INDIQUÉ**
- **Allaitement** : *il est recommandé d'attendre 6 semaines après l'accouchement pour débiter les injections.*

Remarques

- Le retour à la fertilité normale peut prendre jusqu'à un an après l'arrêt des injections.
- **Conservation** : *température inférieure à 25 °C - ~~2~~*

MELARSOPROL injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Trypanocide (dérivé arsénical)

Indications

- Phase méningo-encéphalitique de la trypanosomiase africaine à *T. b. gambiense* et *T. b. rhodesiense*

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 180 mg (36 mg/ml, 5 ml), solution à 3,6% dans le propylèneglycol, pour injection IV lente. JAMAIS EN IM OU SC.

Posologie et durée

- Le traitement doit être conduit à l'hôpital sous surveillance médicale étroite.
- Enfant et adulte : 2,2 mg/kg/jour (max. 5 ml) en une injection pendant 10 jours consécutifs

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer :
 - encéphalopathie réactionnelle (5-10% des cas) : convulsions répétées ou prolongées, coma, troubles psychiques, habituellement entre le 5^e et le 8^e jour de traitement pour le traitement continu (mais parfois plus tard, y compris après la sortie du patient) et juste avant ou pendant la 2^e série d'injections pour le traitement intermittent ;
 - réactions à l'arsenic : céphalées, fièvre, tachycardie, hypertension, douleurs des mâchoires, troubles neurologiques (hyperréflexie) ;
 - troubles digestifs, réactions cutanées (dermatite exfoliative, urticaire), neuropathies périphériques, troubles hématologiques (anémie hémolytique en cas de déficit en G6PD, agranulocytose), insuffisance hépatique ou rénale, lésions myocardiques ;
 - tuméfaction, douleur, phlébite, sclérose veineuse, nécrose au point d'injection en cas de diffusion du médicament hors de la veine.
- Injecter avec une seringue parfaitement sèche : précipitation de la solution en présence d'eau. Le propylèneglycol peut dissoudre le plastique des seringues, utiliser de préférence une seringue en verre (si la stérilisation est correctement faite), sinon, injecter immédiatement (mais lentement) avec une seringue en plastique.
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- La prednisolone orale est fréquemment associée pendant toute la durée du traitement.
- Dans la phase méningo-encéphalitique de la trypanosomiase à *T. b. gambiense*, le traitement de choix est l'association nifurtimox + éflornithine (NECT).
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

! Métamizole injectable

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE injectable](#)

METHYLERGOMETRINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Utérotonique, ocytocique

Indications

– Traitement de l'hémorragie du post-partum par atonie utérine (préférer l'oxytocine pour cette indication)

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 0,2 mg (0,2 mg/ml, 1 ml) pour injection IM

Posologie

– Adulte : 0,2 mg/injection. Répéter toutes les 2 à 4 heures si nécessaire, sans dépasser un total de 5 injections.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer au cours de l'accouchement et du travail.
- Ne pas administrer en cas d'allergie aux dérivés de l'ergot de seigle (cabergoline, bromocriptine, ergotamine, etc.), hypertension artérielle sévère, pré-éclampsie, éclampsie, septicémie.
- Ne pas associer avec d'autres dérivés de l'ergot de seigle.
- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance hépatique ou rénale, de troubles ischémiques.
- Ne pas administrer simultanément avec les prostaglandines ou l'oxytocine (addition d'effet utérotonique).
- Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, paresthésie, confusion mentale, vertiges, bourdonnements d'oreille, hypertension, vasoconstriction périphérique, douleur angineuse.
- Surveiller l'association avec : métronidazole, antifongiques azolés, macrolides, inhibiteurs de la protéase, éfavirenz, fluoxétine (risque d'ergotisme).
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ**
- *Allaitement* : à éviter

Remarques

- Ne pas confondre avec la dihydroergotamine, un autre dérivé de l'ergot de seigle utilisé pour des indications complètement différentes.
- La méthylergométrine est aussi appelée méthylergobasine ou méthylergonovine.
- L'ergométrine est un autre utérotonique utilisé dans les mêmes indications que la méthylergométrine.
- *Conservation* : au réfrigérateur, entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - ❌
- La date de péremption indiquée par le fabricant n'est valable que pour les ampoules conservées au réfrigérateur et à l'abri de la lumière. L'exposition à la chaleur et surtout à la lumière provoque une dégradation et une perte d'efficacité du principe actif.
- La solution doit être incolore. Toute coloration indique une dégradation du principe actif. Ne jamais utiliser une solution colorée.
- En l'absence de réfrigérateur, la solution peut se conserver un mois à une température inférieure à 25 °C et à l'abri de la lumière.

METOCLOPRAMIDE injectable

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiémétique (antagoniste de la dopamine)

Indications

- Traitement symptomatique ou prévention des nausées et vomissements chez l'adulte

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 10 mg (5 mg/ml, 2 ml) pour injection IM ou IV lente (3 à 5 minutes)

Posologie

– Adulte : 10 mg toutes les 8 heures si nécessaire

Durée

– Selon l'évolution clinique et aussi courte que possible

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer aux patients < 18 ans ; en cas d'hémorragie, obstruction ou perforation digestive.
- Administrer la moitié de la dose en cas d'insuffisance rénale sévère.
- Administrer avec prudence et sous surveillance chez les patients > 60 ans ; en cas d'épilepsie, maladie de Parkinson.
- Peut provoquer : somnolence, vertiges, confusion, syndrome extrapyramidal, convulsions (surtout chez les patients épileptiques), réactions allergiques, troubles cardiaques (hypotension, bradycardie, arrêt cardiaque) ; syndrome malin des neuroleptiques (fièvre inexpliquée avec troubles neuromusculaires), exceptionnel mais imposant l'arrêt immédiat du traitement.
- Ne pas associer à la lévodopa (antagonisme).
- Eviter l'association avec les médicaments déprimeurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, antipsychotiques, sédatifs, antidépresseurs, antihistaminiques, etc.) et les antihypertenseurs (majoration du risque d'hypotension).
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Dans les nausées et vomissement postopératoires, l'efficacité du métoclopramide est limitée : préférer l'ondansétron.
- Le métoclopramide est aussi utilisé comme procinétique gastroduodénal chez les patients nécessitant une nutrition entérale par sonde en soins intensifs.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~

METRONIDAZOLE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

- Antiprotozoaire, antibactérien

Indications

- Infections sévères à germes anaérobies (*Bacteroides sp*, *Clostridium sp*, etc.)

Présentation et voie d'administration

- Flacon ou poche souple à 500 mg pour 100 ml (5 mg/ml), pour perfusion, à administrer en 30 minutes

Posologie

- Enfant de 1 mois et plus : 10 mg/kg toutes les 8 heures (max. 1500 mg/jour)
- Adulte : 500 mg toutes les 8 heures

Durée

- Selon l'indication. Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'allergie au métronidazole ou aux nitro-imidazolés (tinidazole, secnidazole, etc.).
- Ne pas boire d'alcool pendant le traitement (effet antabuse).
- Peut provoquer : troubles digestifs, coloration brunâtre des urines, réactions allergiques, céphalées, vertiges.
- Surveiller l'association avec : anticoagulants (augmentation du risque hémorragique), lithium, phénytoïne, ergométrine (augmentation des taux sanguins de ces médicaments).
- Administrer avec prudence et réduire la dose ($\frac{1}{3}$ de la dose journalière en une seule prise) en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : à éviter (passage important dans le lait maternel)

Remarques

- Le métronidazole injectable n'est pas plus efficace que le métronidazole oral.
- Ne pas ajouter de médicaments à la solution pour perfusion de métronidazole.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~

MORPHINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Analgésique central opioïde

Indications

– Douleurs intenses, en particulier postopératoires, traumatiques et cancéreuses

Présentation

– Ampoule à 10 mg (10 mg/ml, 1 ml) pour injection SC, IM, IV

Posologie

– *Voie SC et IM*

Enfant de plus de 6 mois et adulte : 0,1 à 0,2 mg/kg/injection, à répéter toutes les 4 heures si nécessaire

– *Voie IV*

Enfant de plus de 6 mois et adulte : 0,1 mg/kg à injecter de manière fractionnée (0,05 mg/kg toutes les 10 minutes), à répéter toutes les 4 heures si nécessaire


Durée

– Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance respiratoire sévère ou d'insuffisance hépatique décompensée.
- Peut provoquer :
 - somnolence et dépression respiratoire dose-dépendante, nausées, vomissements, constipation, rétention urinaire, confusion, hypertension intracrânienne, prurit ;
 - en cas de surdosage : sédation excessive, dépression respiratoire, coma.
- Traiter la dépression respiratoire par la ventilation assistée et/ou la naloxone. Surveiller le patient pendant plusieurs heures.
- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance respiratoire, traumatisme crânien, hypertension intracrânienne, épilepsie non contrôlée, troubles uréthro-prostatiques.
- Réduire la dose de moitié et espacer les injections en fonction de la réponse clinique chez les sujets âgés et en cas d'insuffisance rénale ou hépatique sévères (risque d'accumulation).
- Ne pas associer avec les opioïdes agonistes-antagonistes tels que la buprénorphine, nalbuphine, pentazocine (action compétitive).
- Risque de majoration de l'effet sédatif et dépresseur respiratoire en cas d'association avec l'alcool et les médicaments agissant sur le système nerveux central : benzodiazépines (diazépam, etc.), neuroleptiques (chlorpromazine, halopéridol, etc.), antihistaminiques (chlorphénamine, prométhazine), phénobarbital, etc.
- *Grossesse et allaitement* : pas de contre-indication. Les effets indésirables de la morphine (syndrome de sevrage, dépression respiratoire, sédation, etc.) peuvent être présents chez l'enfant lorsque la mère est traitée en fin de 3^e trimestre et au cours de l'allaitement. Dans ces situations, administrer avec prudence, pour une durée brève, à la plus petite dose efficace, et surveiller l'enfant.

Remarques

- Associer un laxatif approprié (p.ex. lactulose) si le traitement antalgique se prolonge au-delà de 48 heures.
- La morphine est inscrite sur la liste des stupéfiants : se conformer à la réglementation nationale.
- *Conservation* : 

NAXOLONE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antagoniste spécifique des morphiniques

Indications

– Dépression respiratoire secondaire à l'administration de morphiniques (analgésie, anesthésie, intoxication)

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 0,4 mg (0,4 mg/ml, 1 ml) pour injection IV, IM ou perfusion dans une solution de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5%

Posologie

Utiliser la voie IV de préférence, et à défaut, la voie IM :

– Enfant : 5 à 10 microgrammes/kg en IV, à répéter si nécessaire après 2 à 3 minutes jusqu'à la réapparition d'une ventilation efficace ; puis relais avec 1 à 5 microgrammes/kg/heure en perfusion, ou avec 5 à 10 microgrammes/kg en IM toutes les 90 minutes

– Adulte : 1 à 3 microgrammes/kg en IV, à répéter si nécessaire après 2 à 3 minutes jusqu'à la réapparition d'une ventilation efficace ; puis relais avec 1 à 5 microgrammes/kg/heure en perfusion, ou avec 5 à 10 microgrammes/kg en IM toutes les 90 minutes

Durée

– La durée d'action de la naloxone (20 à 30 minutes en IV) est inférieure à celle des morphiniques, ce qui impose un traitement de plusieurs heures après la levée de la dépression respiratoire.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer :

- tachycardie, troubles du rythme, hypertension artérielle, oedème aigu du poumon, suite à une réapparition brutale de la douleur ;

- nausées, vomissements ;

- syndrome aigu de sevrage chez les sujets dépendants.

– Administrer avec prudence et réduire la dose en cas d'insuffisance coronaire et cardiaque.

– La naloxone est utilisée en complément de la ventilation assistée et doit être administrée sous stricte surveillance médicale.

– *Grossesse* : les risques liés à la dépression respiratoire sont plus importants que les risques liés à l'administration de naloxone.

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– La naloxone est un antidote spécifique des morphiniques et n'a aucun effet contre les autres médicaments dépresseurs du système nerveux central ou respiratoire.

– L'effet de la naloxone dépend de la dose de naloxone mais aussi de la puissance et de la dose de morphinique utilisée.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ✂

! Noramidopyrine injectable

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE injectable](#)

OMEPRAZOLE injectable

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antiulcéreux (inhibiteur de la pompe à protons)

Indications

– Ulcère gastroduodéal perforé

Présentation et voie d'administration

– Flacon de poudre à 40 mg, à dissoudre dans 100 ml de chlorure de sodium 0,9% ou de glucose 5%, pour perfusion IV

Posologie

– Adulte : 40 mg/jour à administrer en 20 à 30 minutes

Durée

– Prendre le relais par voie orale dès que le patient peut manger.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : céphalées, diarrhée, éruption cutanée, nausées, douleurs abdominales, vertiges.
- Eviter l'association avec itraconazole et kétoconazole (diminution de leur efficacité).
- Surveiller l'association avec warfarine, digoxine, phénytoïne.
- En cas d'insuffisance hépatique sévère, ne pas dépasser 20 mg/jour.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : à éviter, sauf en cas d'indication formelle

Remarques

- Pour la dilution, ne pas utiliser d'autres solutions que le chlorure de sodium 0,9% ou le glucose 5%.
- L'oméprazole injectable ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

ONDANSETRON injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiémétique (antagoniste des récepteurs 5HT3 de la sérotonine)

Indications

- Prévention des nausées et vomissements post-opératoires chez l'enfant
- Traitement des nausées et vomissements post-opératoires

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 4 mg (2 mg/ml, 2 ml) pour injection IV lente (3 à 5 minutes)

Posologie et durée

- *Prévention des nausées et vomissements*

Enfant de plus de 1 mois : 0,1 mg/kg en fin d'intervention (max. 4 mg/injection)

- *Traitement des nausées et vomissements*

- Enfant de plus de 1 mois :

- absence de dose de prévention : 0,1 mg/kg/injection à répéter toutes les 8 heures si nécessaire

- dose de prévention administrée et vomissements tardifs (≥ 6 heures post-opératoires) : 0,1 mg/kg/injection à répéter toutes les 6 heures si nécessaire

- Ne pas dépasser 4 mg/injection et 3 injections/24 h.

- Adulte : 4 mg/injection à répéter toutes les 8 heures si nécessaire (max. 3 injections/24 h)

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 1 mois.

- Administrer avec prudence et sous surveillance en cas d'allongement congénital de l'intervalle QT, insuffisance cardiaque et bradycardie.

- Réduire la posologie en cas d'insuffisance hépatique (max. 8 mg/jour).

- Peut provoquer : céphalée, bouffées de chaleur, hoquet, constipation, troubles du rythme cardiaque, allongement de l'intervalle QT, troubles extrapyramidaux, convulsion, réactions allergiques cutanées (syndromes de Lyell et de Stevens-Johnson).

- Eviter ou surveiller l'association avec les médicaments :

- allongeant l'intervalle QT : amiodarone, bédaquilline, chloroquine, co-artéméter, érythromycine, fluconazole, halopéridol, moxifloxacine, méfloquine, pentamidine, quinine, etc. ;

- sérotoninergiques : fluoxétine, paroxétine, antidépresseurs tricycliques, etc. ;

- inducteurs enzymatiques : rifampicine, rifabutine, névirapine, ritonavir, phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, griséofulvine, etc. (diminution de l'efficacité de l'ondansétron) ;

- tramadol (diminution de l'effet antalgique).

- Grossesse : pas de contre-indication pour cette indication ; non recommandé pour les vomissements gravidiques.

- Allaitement : déconseillé

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

OXYTOCINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Ocytocique de synthèse

Indications

- Induction du travail ou renforcement des contractions en cas de dystocie dynamique
- Hémorragie du post-partum par atonie utérine
- Prévention des hémorragies du post-partum, après accouchement par voie basse ou césarienne

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 10 UI (10 UI/ml, 1 ml) pour injection IM, IV lente ou perfusion

Posologie

– *Induction du travail ou renforcement des contractions*

Poser une perfusion de 5 UI dans 500 ml ou 10 UI dans 1 litre de Ringer lactate ou chlorure de sodium à 0,9%. Commencer par 5 à 8 gouttes/minute, puis augmenter le débit de 5 à 8 gouttes/minute toutes les 30 minutes (max. 60 gouttes/minute) jusqu'à ce que les contractions soient efficaces (3 contractions de plus de 40 secondes en 10 minutes).

– *Hémorragie du post-partum par atonie utérine*

20 UI dans 1 litre de Ringer lactate ou de chlorure de sodium à 0,9%, à administrer en 2 heures (160 gouttes/

minute). En parallèle, 5 à 10 UI en IV directe lente, à répéter si nécessaire jusqu'à ce que l'utérus soit ferme et rétracté (max. dose totale de 60 UI).

– *Prévention des hémorragies du post-partum (voie basse)*

5 à 10 UI en injection IV lente ou IM avant ou après la délivrance du placenta

– *Prévention des hémorragies du post-partum (césarienne)*

10 UI en injection IV lente après clampage du cordon, puis 20 UI dans 1 litre de Ringer lactate ou de chlorure de sodium à 0,9%, à administrer en 2 heures (160 gouttes/minute).

Durée

– Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en injection IV rapide (risque d'hypotension artérielle avec bouffées de chaleur et tachycardies réflexes, hypertonie et/ou rupture utérine, souffrance foetale).

– Pendant le travail :

• Ne pas administrer en cas d'antécédent de 2 césariennes ou plus.

• Administrer avec prudence et ne pas dépasser 30 gouttes/minute en cas d'antécédent de césarienne unique et chez les grandes multipares (risque de rupture utérine).

• Respecter la posologie et le rythme d'administration, monitorer l'activité de l'utérus et le rythme cardiaque foetal.

– Peut provoquer : nausées, vomissements, troubles du rythme.

– Ne pas administrer simultanément avec les prostaglandines. Attendre 6 heures après la dernière prise de prostaglandines pour administrer l'oxytocine.

Remarques

– Conservation : au réfrigérateur, entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - ❌

• La date de péremption indiquée par le fabricant n'est valable que pour les ampoules conservées au réfrigérateur et à l'abri de la lumière. L'exposition à la lumière et à la chaleur provoque une dégradation et une perte d'efficacité du principe actif.

• En l'absence de réfrigérateur, la solution peut être conservée un mois à une température inférieure à 25 °C et à l'abri de la lumière.

PARACETAMOL = ACETAMINOPHENE injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)

- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Analgésique, antipyrétique

Indications

- Fièvre très élevée, uniquement lorsqu'un traitement par voie orale est impossible
- Douleurs d'intensité faible, uniquement lorsqu'un traitement par voie orale est impossible

Présentation et voie d'administration

- Flacon à 500 mg (10 mg/ml, 50 ml), pour perfusion

Posologie

- Nouveau-né et enfant de moins de 10 kg : 7,5 mg/kg (0,75 ml/kg) toutes les 6 heures, à administrer en 15 minutes
Ne pas dépasser 30 mg/kg/jour.
- Patient de 10 à 50 kg : 15 mg/kg (1,5 ml/kg) toutes les 6 heures, à administrer en 15 minutes
Ne pas dépasser 60 mg/kg/jour.
- Patient de plus de 50 kg : 1 g (100 ml) toutes les 6 heures, à administrer en 15 minutes
Ne pas dépasser 4 g/jour.

Durée

- Selon l'évolution clinique. Prendre le relais par voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- Administrer avec prudence en cas d'insuffisance hépatique modérée, insuffisance rénale sévère, alcoolisme chronique, malnutrition, déshydratation.
- Peut provoquer (exceptionnellement) : malaise, hypotension, rash.
- Ne pas dépasser les posologies indiquées, en particulier chez l'enfant et le sujet âgé. Les intoxications sont graves (cytolyse hépatique).
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- L'efficacité du paracétamol IV n'étant pas supérieure à celle du paracétamol PO, la voie IV est réservée aux situations où l'administration orale est impossible.
- Dans le traitement des douleurs faibles, le paracétamol IV est utilisé seul ou en association avec un AINS

injectable.

- Dans le traitement des douleurs modérées, le paracétamol IV est utilisé en association avec un AINS injectable et le tramadol injectable.
- Dans le traitement des douleurs sévères, le paracétamol IV est utilisé en association avec un AINS injectable et la morphine injectable.
- Le paracétamol n'a pas de propriété anti-inflammatoire.
- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans le même flacon de perfusion.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

PENICILLIN G injectable

Voir [BENZYL PENICILLINE injectable](#)

PENTAMIDINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiprotozoaire actif sur *Pneumocystis jiroveci* (*carinii*)

Indications

- Traitement de 2^e intention de la pneumocystose, en cas de contre-indication, intolérance ou inefficacité du cotrimoxazole

Présentation

- Poudre pour injection, en flacons de 200 mg et 300 mg, à dissoudre dans 10 ml d'eau ppi, pour injection IM ou perfusion dans 250 ml de glucose à 5%

Posologie et durée

– Enfant et adulte : 4 mg/kg/jour en une injection IM ou une perfusion lente (à administrer en 60 minutes minimum) pendant 14 à 21 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance rénale grave.
- Réduire la dose en cas d'insuffisance rénale.
- Peut provoquer :
 - abcès aseptique par voie IM ; thrombose veineuse par voie IV ;
 - malaise, hypotension, en particulier en cas de perfusion trop rapide ;
 - troubles digestifs, rénaux, hépatiques, hématologiques ; pancréatite, arythmie, torsades de pointes, hypoglycémie suivie d'hyperglycémie.
- Ne pas associer à des médicaments favorisant la survenue de torsades de pointes : anti-arythmiques, neuroleptiques, antidépresseurs tricycliques, érythromycine IV, halofantrine, etc.
- Eviter l'association avec : méfloquine, digitaliques, antifongiques azolés, médicaments hypokaliémiants (diurétiques, glucocorticoïdes, amphotéricine B injectable, etc.).
- Lors de l'administration, le patient doit être à jeun, allongé, et gardé en observation 30 mn après l'injection.
- Surveiller : TA, glycémie, créatinine, numération-formule sanguine.
- Grossesse et allaitement : **CONTRE-INDIQUÉ**, sauf en cas de nécessité vitale, s'il n'existe pas d'alternative thérapeutique.

Remarques

- Dans la prophylaxie de la pneumocystose, la pentamidine peut être utilisée en aérosol avec un appareil de nébulisation adapté.
 - La pentamidine est également utilisée dans le traitement de la trypanosomiase africaine et de la leishmaniose.
 - Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~7~~
- Après reconstitution, la solution se conserve 24 heures maximum au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C).

PHENOBARBITAL injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Anticonvulsivant

Indications

- Traitement d'urgence :
- de l'état de mal épileptique convulsif
- des convulsions chez le nouveau-né

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 200 mg (200 mg/ml, 1 ml) pour perfusion IV ou injection IM profonde s'il est impossible d'établir une voie veineuse. NE JAMAIS ADMINISTRER EN INJECTION IV DIRECTE RAPIDE.

Posologie et durée

- Nouveau-né et enfant de moins de 12 ans : une dose de 20 mg/kg (max. 1 g). Si nécessaire, une seconde dose de 10 mg/kg peut être administrée 15 à 30 minutes après la première dose (si administration en perfusion IV) ou 60 minutes après la première dose (si administration en IM).
- Enfant de plus de 12 ans et adulte : une dose de 10 mg/kg (max. 1 g). Si nécessaire une seconde dose de 5 à 10 mg/kg peut être administrée 15 à 30 minutes après la première dose.

Pour l'administration en perfusion IV :

Diluer la dose requise dans une poche de 100 ml de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de 20 kg et plus et les adultes, et dans un volume de 5 ml/kg de chlorure de sodium à 0,9% ou de glucose à 5% chez les enfants de moins de 20 kg. Administrer en 20 minutes au minimum. Ne pas administrer plus de 1 mg/kg/minute. Si la dose requise est inférieure à 1 ml, utiliser une seringue de 1 ml graduée en 100^e de ml.

Pour l'administration IM :

Peut être utilisé non dilué. si la dose requise est inférieure à 1 ml, utiliser une seringue de 1 ml graduée en 100^e de ml.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance respiratoire sévère.
- Ne pas administrer par voie sous-cutanée (risque de nécrose).
- Administrer avec prudence chez les patients âgés, les enfants, les insuffisants respiratoires.
- Peut provoquer :
 - dépression respiratoire dose dépendante (majorée par le diazépam), somnolence ; réactions allergiques ou cutanées parfois graves ;
 - hypotension, apnée, spasme laryngé, choc, en particulier en cas d'administration IV trop rapide.
- Surveiller étroitement la respiration et la tension artérielle pendant et après l'administration. Avoir à portée de main le nécessaire pour ventiler (Ambu et masque ou sonde d'intubation) et pour effectuer un remplissage vasculaire.
- Eviter l'association avec les médicaments déprimeurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, sédatifs, antihistaminiques, etc.).
- Grossesse et allaitement : les risques liés à l'état de mal épileptique semblent plus importants que les risques liés au phénobarbital.

Remarques

- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou flacon de perfusion.
- Le phénobarbital est soumis à des contrôles internationaux : se conformer à la réglementation nationale.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

PHYTOMENADIONE = VITAMINE K1 injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Vitamine, antihémorragique

Indications

- Prévention et traitement de la maladie hémorragique du nouveau-né

Présentation

- Ampoule à 2 mg (10 mg/ml, 0,2 ml), pour voie orale, injection IM ou IV lente

Posologie et durée

- *Prévention de la maladie hémorragique du nouveau-né*

Par voie IM, le jour de la naissance :

- Nouveau-né < 1,5 kg : 0,5 mg dose unique
- Nouveau-né > 1,5 kg : 1 mg dose unique

- *Traitement de la maladie hémorragique du nouveau-né*

Par voie IM ou IV lente :

1 mg toutes les 8 heures si nécessaire, selon l'évolution clinique et le résultat du contrôle biologique de la coagulation

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : réactions allergiques, en particulier par voie IV, hématome au point d'injection IM.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- La vitamine K₁ est aussi utilisée dans la prévention des hypoprothrombinémies du nouveau-né chez les mères traitées par des inducteurs enzymatiques (rifampicine, rifabutine, phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine) pendant la grossesse. Utiliser les ampoules à 10 mg (10 mg/ml, 1 ml) : administrer 10 mg/jour de vitamine K₁ par voie orale pendant les 15 jours précédant l'accouchement. Cette prévention ne dispense pas de l'administration IM de vitamine K₁ chez le nouveau-né.
- La vitamine K₁ est aussi utilisée dans le traitement des hémorragies dues aux anti-vitamines K (warfarine). En fonction de l'INR et de l'importance de l'hémorragie : 1 à 5 mg par voie orale ou 0,5 à 10 mg par voie IV lente chez l'adulte.
- La vitamine K₁ n'a pas une action hémostatique directe et immédiate : elle n'est pas indiquée dans les hémorragies d'origine traumatique.
- Ne pas diluer ou mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~⚡~~

Chlorure de POTASSIUM à 10% = KCl à 10% injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Traitement des hypokaliémies sévères (arythmie, faiblesse musculaire marquée, rhabdomyolyse ou kaliémie ≤ 2,5 mmol/litre)

Présentation et voie d'administration

- Ampoule de solution hypertonique de chlorure de potassium à 10% (100 mg/ml, 10 ml) soit 1 g de chlorure de potassium (KCl) par ampoule de 10 ml.
- Composition ionique :

- potassium (K^+) : 13,4 mmol par ampoule de 10 ml (13,4 mEq)
- chlorure (Cl^-) : 13,4 mmol par ampoule de 10 ml (13,4 mEq)
 - Attention à la concentration indiquée sur l'ampoule : il existe aussi des ampoules à 7,5%, 11,2%, 15% et 20%.
 - NE JAMAIS ADMINISTRER EN IV DIRECTE OU IM OU SC. Administrer uniquement en perfusion IV lente dans une solution de chlorure de sodium à 0,9%.
 - Pour la dilution :
- La concentration en potassium dans la solution à perfuser ne doit pas excéder 40 mmol par litre.
- Retourner au moins 5 fois le flacon ou la poche pour bien mélanger le potassium au chlorure de sodium à 0,9%.

Posologie et durée

La posologie dépend de la gravité l'hypokaliémie et du terrain du patient. A titre indicatif :

- Enfant de plus de 1 mois : 0,2 mmol/kg/heure pendant 3 heures

Chaque mmol de potassium est à diluer dans 25 ml de chlorure de sodium à 0,9%.

Exemples :

10 kg	0,2 (mmol) x 10 (kg) = 2 mmol/heure x 3 heures = 6 mmol 6 mmol (= 4,5 ml de solution de KCl à 10%) à diluer dans 150 ml de NaCl 0,9% et à perfuser en 3 heures
15 kg	0,2 (mmol) x 15 (kg) = 3 mmol/heure x 3 heures = 9 mmol 9 mmol (= 6,5 ml de solution de KCl à 10%) à diluer dans 225 ml de NaCl 0,9% et à perfuser en 3 heures

- Adulte : 40 mmol (= 3 ampoules de 10 ml de solution de KCl à 10%) dans un litre de chlorure de sodium à 0,9%, à administrer en 4 heures. Ne pas dépasser 10 mmol/heure.

La perfusion peut être renouvelée si les symptômes sévères persistent ou si ou la kaliémie reste < 3 mmol/litre.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence chez le sujet âgé.
- Administrer avec prudence et réduire la dose en cas d'insuffisance rénale (risque accru d'hyperkaliémie).
- Peut provoquer :
 - en cas d'administration trop rapide ou excessive : hyperkaliémie, troubles du rythme et de la conduction cardiaque, potentiellement fatal ;
 - en cas d'infiltration en dehors de la veine : nécrose.
- Surveiller étroitement la perfusion.

Remarques

- Une solution de potassium à 7,5% contient 1 mmol de K^+ /ml ; une solution à 11,2% contient 1,5 mmol de K^+ /ml ; une solution à 15% contient 2 mmol de K^+ /ml ; une solution à 20% contient 2,68 mmol de K^+ /ml.
- Une hypokaliémie modérée est définie, au plan biologique, par une kaliémie < 3,5 mmol/litre ; une hypokaliémie sévère par une kaliémie \leq 2,5 mmol/litre.
- Conservation : température inférieure à 25 °C

! Prométhazine injectable

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [PROMETHAZINE injectable](#)

PROTAMINE injectable

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Neutralisation de l'action anticoagulante de l'héparine non fractionnée
- Neutralisation partielle de l'action anticoagulante des héparines de bas poids moléculaire

Indications

- Syndrome hémorragique résultant d'un surdosage accidentel en héparine

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 50 mg de sulfate de protamine (10 mg/ml, 5 ml) pour injection IV lente
Le dosage est parfois exprimé en unité antihéparine (UAH) : 1000 UAH = 10 mg.

Posologie

La dose dépend de la quantité d'héparine à neutraliser.

– *Surdosage en héparine*

Entre 0 et 30 minutes après l'injection d'héparine, 1 mg de sulfate de protamine (100 UAH) neutralise 100 unités d'héparine.

Au-delà de 30 minutes après l'injection d'héparine, la dose de protamine à injecter est la moitié de la dose d'héparine.

Ne pas dépasser 50 mg par injection.

– *Surdosage en nadroparine*

1 mg de sulfate de protamine (100 UAH) neutralise 100 unités de nadroparine. La dose de protamine à injecter est équivalente à celle de la nadroparine injectée.

Durée

– Selon l'évolution clinique, en contrôlant les paramètres de coagulation.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer : hypotension, bradycardie, dyspnée ; réaction d'hypersensibilité, notamment chez les diabétiques traités par insuline-protamine.

– L'hémorragie peut persister ou resurgir en cas de surdosage en protamine, le sulfate de protamine ayant lui-même une activité anticoagulante propre.

– Injecter très lentement par voie IV (10 minutes) pour réduire les risques d'hypotension et de bradycardie.

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– En cas de surdosage en nadroparine, il est recommandé de passer dans le même temps une ou 2 poches de sang frais pour contrecarrer l'activité anti-Xa.

– L'action anticoagulante de la protamine peut différer selon l'origine de l'héparine : suivre les instructions du fabricant.

– Le sulfate de protamine peut être utilisé pour neutraliser l'effet de l'héparine avant chirurgie.

– *Conservation* : au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C) - ~~☒~~

QUININE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

- Antipaludique

Indications

- Alternative à l'artésunate injectable, lorsque celui-ci n'est pas disponible, dans le traitement du paludisme sévère à *P. falciparum*

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 600 mg (300 mg/ml, 2 ml) de dichlorhydrate de quinine, à diluer dans du glucose à 5%, pour perfusion lente. JAMAIS EN IV DIRECTE.

Posologie

La posologie est exprimée en terme de sel de quinine ; elle reste la même quel que soit le sel (dichlorhydrate ou formiate de quinine) :

- Enfant et adulte :
 - dose de charge : 20 mg/kg à administrer en 4 heures, suivis d'une perfusion de glucose à 5% en garde veine pendant 4 heures
 - dose d'entretien : 8 heures après le début de la dose de charge, 10 mg/kg toutes les 8 heures (alterner 4 heures de quinine et 4 heures de glucose à 5%)

Pour un adulte, administrer chaque dose de quinine dans 250 ml. Pour un enfant de moins de 20 kg, administrer chaque dose de quinine dans un volume de 10 ml/kg.

Ne pas administrer la dose de charge si le patient a reçu quinine orale, méfloquine ou halofantrine au cours des 24 heures précédentes : commencer directement par la dose d'entretien.

Durée

- Prendre le relais par voie orale dès que possible avec un traitement de 3 jours avec une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (ne pas utiliser l'association artésunate-méfloquine si le patient a développé des signes neurologiques au cours de la phase aiguë) ou de la quinine orale pour compléter 7 jours de traitement.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : hypoglycémie ; troubles auditifs, visuels et cardiaques (surtout en cas de surdosage), réactions d'hypersensibilité, dépression cardiaque en cas d'injection iV directe non diluée.
- Chez les patients en insuffisance rénale aiguë, réduire la dose d'un tiers si le traitement parentéral se prolonge au-delà de 48 heures.
- Surveiller la glycémie (bandelette réactive).
- Ne pas associer avec chloroquine ou halofantrine.
- Ne pas administrer simultanément avec la méfloquine (risque de convulsions, cardiotoxicité). respecter un

intervalle de 12 heures entre la dernière dose de quinine et l'administration de la méfloquine.

– *Grossesse* : pas de contre-indication. Le risque d'hypoglycémie due à la quinine est très élevé chez la femme enceinte.

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– 10 mg de dichlorhydrate de quinine = 8 mg de quinine base.

– La voie IM (face antérolatérale de la cuisse uniquement) peut être utilisée lorsque les perfusions ne sont pas réalisables (p.ex. avant un transfert) mais expose à de nombreuses complications. Les doses sont les mêmes qu'en IV, la quinine doit être diluée (1/2 à 1/5). La dose de charge est répartie dans les 2 cuisses.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

SALBUTAMOL = ALBUTEROL injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Utérorelaxant

Indications

– Menace d'accouchement prématuré (préférer la nifédipine pour cette indication)

Présentation et voie d'administration

– Ampoule à 0,5 mg (0,5 mg/ml, 1 ml) pour perfusion IV

Posologie

– Diluer 5 mg (10 ampoules à 0,5 mg) dans 500 ml de glucose à 5% ou de chlorure de sodium à 0,9% pour obtenir une solution à 10 microgrammes/ml.

Débuter la perfusion à un débit de 15 à 20 microgrammes/minute (30 à 40 gouttes/minute).

Si les contractions persistent, augmenter le débit de 10 à 20 gouttes/minute toutes les 30 minutes jusqu'à l'arrêt des contractions. Ne pas dépasser 45 microgrammes/minute (90 gouttes/minute).

Maintenir le débit efficace pendant une heure après l'arrêt des contractions puis réduire le débit de moitié toutes les 6 heures.

Durée

– 48 heures maximum

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de pré-éclampsie, éclampsie, hémorragie utérine, infection intra-utérine, mort foetale in utero, placenta praevia, hématome rétro-placentaire, rupture des membranes, grossesse multiple, cardiopathie grave.

– Administrer avec prudence en cas de diabète, hyperthyroïdie.

– Ne pas associer à la nifédipine.

– Peut provoquer : oedème pulmonaire, ischémie myocardique, tachycardie maternelle et foetale, hypotension, tremblements, céphalées, hypokaliémie, hyperglycémie.

– Surveiller régulièrement le pouls maternel. Diminuer le débit en cas de tachycardie maternelle > 120/minute.

– *Grossesse* : pas de contre-indication

– *Allaitement* : à éviter

Remarques

– La solution diluée dans un flacon de perfusion se conserve 24 heures maximum.

– Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans le même flacon de perfusion.

– Il existe aussi des ampoules à 0,25 mg (0,05 mg/ml, 5 ml).

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~

BICARBONATE DE SODIUM 8,4% injectable

Prescription sous contrôle
médical

- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Composition](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Acidoses métaboliques sévères

Présentation

- Ampoule de 10 ml ou 20 ml

Composition

Bicarbonate de sodium : 8,4 g pour 100 ml

- Solution hypertonique
- Composition ionique :

sodium (Na^+): 10 mmol (*10 mEq*) par ampoule de 10 ml
bicarbonate : 10 mmol (*10 mEq*) par ampoule de 10 ml

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser en cas d'alcalose ou d'acidose respiratoire.
- Ne pas administrer les solutions hypertoniques en IM, SC. Administrer, sous contrôle médical strict, en IV directe lente ou perfusion IV *après dilution* dans un flacon de solution de glucose 5%.
- Ne pas ajouter dans la perfusion de bicarbonate de sodium : pénicillines, chloramphénicol, aspirine, atropine, calcium, insuline, vitamines, etc.

Remarques

- Contient une forte concentration d'ions de bicarbonate et de sodium. L'acidose métabolique consécutive aux déshydratations justifie rarement de tels apports. Son utilisation mal contrôlée risque d'induire des hypernatrémies et hypokaliémies.
- Conservation : température inférieure à 25 °C

SPECTINOMYCINE injectable

Prescription sous contrôle
médical

Les céphalosporines sont le traitement de choix des infections gonococciques. La spectinomycine peut être une alternative lorsque les céphalosporines ne sont pas disponibles ou sont contre-indiquées.

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des aminosides

Indications

– Traitement de deuxième intention des infections gonococciques

Présentation et voie d'administration

– Poudre pour injection en flacon de 2 g, à dissoudre avec le solvant qui l'accompagne (ampoule de 3,2 ml d'eau ppi contenant de l'alcool benzylique), pour injection IM

Posologie et durée

– *Gonococcie anogénitale et conjonctivite gonococcique*

Adulte : 2 g dose unique (4 g si nécessaire, répartis en 2 injections de 2 g)

– *Gonococcie disséminée*

Adulte : 4 g/jour à diviser en 2 injections pendant 7 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer : nausées, vertiges, fièvre et frissons, urticaire ; douleur au point d'injection.

– Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ** (*innocuité non établie*)

– Allaitement : *pas de contre-indication pour un traitement en une dose unique*

Remarques

– Associer au traitement du gonocoque un traitement du chlamydia (les co-infections sont fréquentes).

– La spectinomycine est peu efficace dans le traitement des angines gonococciques.

– Pour le traitement de la conjonctivite gonococcique néonatale, utiliser les cephalosporines.

– Agiter fortement avant usage et utiliser une aiguille 19 G.

– Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue.

– Conservation : *température inférieure à 25 °C*

STREPTOMYCINE = S injectable

Prescription sous contrôle médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie
- Durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des aminosides (activité bactéricide)

Indications

– Tuberculose, en association avec d'autres antituberculeux

Présentation et voie d'administration

– Poudre pour injection, en flacon contenant 1 g de streptomycine base, à dissoudre dans 4 ml d'eau ppi, pour injection IM. NE PAS ADMINISTRER EN IV.

Posologie

– Enfant de plus de 30 kg et adulte : 15 mg/kg/jour (12 à 18 mg/kg/jour) en une injection ; maximum 1 g/jour

Poids	Flacon de 1 g à dissoudre dans 4 ml (207 mg/ml)	
	Dose en mg	Dose en ml
30 à 33 kg	500 mg	2,4 ml
34 à 40 kg	600 mg	2,8 ml
41 à 45 kg	700 mg	3,4 ml
46 à 50 kg	800 mg	4 ml
51 à 70 kg	900 mg	4,4 ml
> 70 kg	1000 mg	flacon entier

Durée

- Selon le protocole suivi

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 30 kg et en cas d'allergie aux aminosides.
- Administrer avec précaution en cas troubles rénaux, vestibulaires et auditifs préexistants.
- Réduire la dose à 12 à 15 mg/kg/injection 2 ou 3 fois par semaine en cas d'insuffisance rénale.
- Réduire la dose à 500-750 mg/jour chez l'adulte > 60 ans.
- Peut provoquer : douleur au point d'injection ; ototoxicité (troubles vestibulaires et auditifs), néphrotoxicité, troubles électrolytiques ; rarement, réactions allergiques.
- Arrêter le traitement en cas de vertiges, engourdissements persistants, bourdonnements d'oreille, diminution de l'acuité auditive (ototoxicité).
- Boire suffisamment pour limiter le risque de toxicité rénale.
- Eviter et surveiller l'association avec d'autres médicaments ototoxiques ou néphrotoxiques (furosémide, amphotéricine B, etc.).
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ**
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- La streptomycine est aussi utilisée dans le traitement :
 - de la brucellose : 15 mg/kg/jour (enfant) et 1 g/jour (adulte) en une injection pendant 2 semaines, en association avec la doxycycline pendant 6 semaines.
 - de la peste : 30 mg/kg/jour (enfant) et 2 g/jour (adulte) à diviser en 2 injections espacées de 12 heures pendant 10 jours.
- Le volume de la suspension obtenue après reconstitution de 1 g de poudre avec 4 ml d'eau ppi, est de 4,83 ml et non 4 ml. La concentration de la suspension est de 207 mg/ml et non 250 mg/ml.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ❌

SURAMINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Trypanocide

Indications

- Phase lymphatico-sanguine de la trypanosomiase africaine à *T. b. rhodesiense*

Présentation et voie d'administration

- Flacon de 1 g de poudre pour préparation injectable, à dissoudre dans 10 ml d'eau ppi pour obtenir une solution à 10% pour injection IV lente (ou perfusion lente dans 500 ml de NaCl à 0,9%). JAMAIS EN IM OU SC.

Posologie et durée

- Le traitement doit être conduit à l'hôpital sous surveillance médicale étroite.
- Enfant et adulte : 4 à 5 mg/kg en une injection IV lente à J1 (dose test) puis, en l'absence de réaction après la dose test, 20 mg/kg en une injection IV lente à J3, J10, J17, J24 et J31 (max. 1 g/injection)

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de pathologie rénale ou hépatique sévère.
- Peut provoquer :
 - réaction anaphylactique : administrer une dose test avant de commencer le traitement. En cas de réaction anaphylactique, le patient ne doit plus jamais recevoir de suramine ;
 - protéinurie (toxicité rénale), diarrhée, troubles hématologiques (anémie hémolytique, agranulocytose, etc.), troubles oculaires (photophobie, larmolement), troubles neurologiques (paresthésie, hyperesthésie palmo-plantaire, polyneuropathie), fièvre élevée, éruptions cutanées, malaise général, soif intense, polyurie ;
 - inflammation locale et nécrose en cas d'injection IM ou SC.
- Avant chaque injection, rechercher une protéinurie : une protéinurie modérée est fréquente en début de traitement, une protéinurie massive doit conduire à diminuer les doses et modifier le schéma thérapeutique ; en cas de protéinurie massive persistante, suspendre le traitement.
- Assurer une bonne hydratation.
- *Grossesse* : malgré la toxicité de la suramine, il est recommandé de traiter les femmes enceintes atteintes de trypanosomiase à *T. b. rhodesiense* à la phase lymphatico-sanguine. La suramine est également utilisée à la phase méningo-encéphalitique, en attendant le traitement par le mélarsoprol, celui-ci étant contre-indiqué pendant la grossesse.

Remarques

- La suramine n'est pas administrée à la phase méningo-encéphalitique (sauf chez la femme enceinte) car elle pénètre mal dans le liquide céphalo-rachidien.
- La suramine n'est plus utilisée dans le traitement de l'onchocercose en raison de sa toxicité.
- *Conservation* : ✍

THIAMINE = VITAMINE B1 injectable

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Vitamine

Indications

– Traitement initial des carences sévères en vitamine B1 : formes aiguës sévères de béribéri, complications neurologiques de l'alcoolisme chronique (polyneuropathie sévère, encéphalopathie de Wernicke, syndrome de Korsakoff)

Présentation

– Ampoule à 100 mg de thiamine chlorhydrate (50 mg/ml, 2 ml) pour injection IM ou IV très lente

Posologie

– *Béribéri infantile*

25 mg en IV, puis 25 mg en IM une à deux fois/jour ; prendre le relais par voie orale (10 mg/jour) le plus rapidement possible, dès l'amélioration des symptômes.

– *Béribéri aigu*

50 mg en une injection IM puis prendre le relais par voie orale (150 mg/jour en 3 prises jusqu'à l'amélioration des symptômes puis 10 mg/jour en une prise)
ou, selon la sévérité, 150 mg/jour à diviser en 3 injections IM pendant quelques jours puis prendre le relais par voie orale (10 mg/jour en une prise).

– *Syndrome de Wernicke-Korsakoff*

250 mg/jour en une injection IV jusqu'à ce que le patient puisse suivre le traitement par voie orale. Des doses initiales plus élevées peuvent être nécessaires au cours des premières 12 heures.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer : hypotension ; réaction anaphylactique, en particulier lors de l'injection IV (injecter très lentement, en 30 minutes).

- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- La thiamine est aussi appelée aneurine.
- La thiamine injectable ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l’OMS.
- Conservation : ~~✓~~

TRAMADOL injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Analgésique opioïde

Indications

- Douleur d’intensité modérée

Présentation

- Ampoule à 100 mg (50 mg/ml, 2 ml) pour injection IM, IV lente ou perfusion

Posologie

- Enfant de plus de 12 ans et adulte : 50 à 100 mg/injection toutes les 4 à 6 heures, sans dépasser 600 mg/jour

Durée

- Prendre le relais par la voie orale dès que possible.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'insuffisance respiratoire sévère et chez les patients susceptibles de convulser (p.ex. épilepsie, trauma crânien, méningite).
- Peut provoquer :
 - vertiges, nausées, vomissements, somnolence, sécheresse de la bouche, sueurs ;
 - rarement : réactions allergiques, convulsions, confusion ; syndrome de sevrage ; dépression respiratoire en cas de surdosage.
- Ne pas associer avec les morphiniques, y compris la codéine.
- Éviter l'association avec carbamazépine, fluoxétine, chlorpromazine, prométhazine, clomipramine, halopéridol, digoxine.
- Réduire la dose de moitié et espacer les prises (toutes les 12 heures) chez les sujets âgés et en cas d'insuffisance rénale ou hépatique sévère (risque d'accumulation).
- Il est préférable d'utiliser le tramadol en perfusion sur 20-30 minutes plutôt qu'en IV directe.
- *Grossesse* : pas de contre-indication. Il existe un risque de syndrome de sevrage, dépression respiratoire et sédation chez le nouveau-né en cas d'administration prolongée de doses élevées en fin de 3^e trimestre. Dans ce cas, surveiller étroitement le nouveau-né.
- *Allaitement* : administrer avec prudence, pour une durée très brève (2-3 jours) à la plus petite dose efficace. Surveiller la mère et l'enfant : en cas de somnolence excessive, arrêter le traitement.

Remarques

- La puissance analgésique du tramadol est environ 10 fois inférieure à celle de la morphine.
- Dans certains pays, le tramadol est inscrit sur la liste des stupéfiants : se conformer à la réglementation nationale.
- Le tramadol ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~7~~

VITAMINE B1 injectable

Voir [THIAMINE injectable](#)

VITAMINE K1 injectable

Voir [PHYTOMENADIONE injectable](#)

Solutions de perfusion

- Utilisation des solutions de perfusion
- Remplissage vasculaire
- GLUCOSE à 5%
- GLUCOSE à 10%
- GELATINE FLUIDE MODIFIEE (Plasmion®...)
- POLYGELINE (Haemaccel®...)
- RINGER LACTATE
- Chlorure de SODIUM à 0,9% = NaCl

Utilisation des solutions de perfusion

Sélection des solutions de perfusion en fonction des indications

Il est nécessaire de disposer de 3 types de solutions de perfusion :

- Pour la réhydratation par voie IV : la solution de Ringer lactate est la mieux adaptée.
- Pour l'administration des médicaments injectables : la solution de glucose à 5% et la solution de chlorure de sodium 0,9% sont les mieux adaptées.
- Pour le remplissage vasculaire : voir tableau page suivante.

Précautions pour l'utilisation des solutions de perfusion

- Bien lire les étiquettes des flacons de perfusion pour éviter les confusions.
- Noter sur l'étiquette le nom des médicaments ajoutés dans la perfusion et le nom et/ou le numéro du lit du malade.
- Lors de l'addition de médicaments dans un flacon, penser aux risques :
 - d'incompatibilités physico-chimiques,
 - de contamination : asepsie stricte.
- Contrôler chaque flacon à la lumière pour vérifier la limpidité. Rejeter les flacons présentant des particules en suspension.

Remplissage vasculaire

	Durée d'action*	Volume à perfuser	Posologie	Indications	Contre-indications	Avantages	Inconvénients

Cristalloïdes Ringer Lactate NaCl 0,9%	1 à 2 heures	3 fois le volume à compenser	Selon l'évolution clinique	<ul style="list-style-type: none"> Hypovolémie Prévention de l'hypotension de la rachianesthésie 	• Néant	<ul style="list-style-type: none"> Pas d'effets indésirables Faible coût 	<ul style="list-style-type: none"> Nécessité de perfusion rapide Remplissage de courte durée Quantités à perfuser importantes
Colloïdes Polygéline Gélatine	2 à 3 heures	environ 1 à 1,5 fois le volume à compenser	Selon l'évolution clinique	<ul style="list-style-type: none"> Hypovolémie 	• Allergie à la polygéline ou à la gélatine	<ul style="list-style-type: none"> Expansion volémique moyenne 	<ul style="list-style-type: none"> Réactions allergiques Remplissage de courte durée Prix élevé

* Temps pendant lequel le produit reste dans le secteur intravasculaire.

Pour plus de détails, consulter les fiches relatives à chaque soluté.

GLUCOSE à 5%

- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Composition](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

– Véhicule de perfusion

Présentation

– Flacons ou poches souples de 500 ml et 1000 ml

Composition

– Solution isotonique de glucose à 5% (50 mg de glucose/ml) pour perfusion

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas utiliser pour administrer l'hydralazine (incompatibilité, dégradation rapide de l'hydralazine) : utiliser uniquement du chlorure de sodium à 0,9% ou du Ringer lactate comme véhicule de perfusion.

- D'autres médicaments comme l'amoxicilline + acide clavulanique, l'aciclovir, la phénytoïne, la bléomycine ou la chloroquine doivent également être administrés dans une solution de chlorure de sodium à 0,9%.
- L'amoxicilline diluée dans du glucose à 5% doit être administrée en moins d'une heure. Si la perfusion doit durer plus d'une heure, utiliser du chlorure de sodium à 0,9% comme véhicule de perfusion.

Remarques

- Cette solution ne contient ni électrolytes, ni lactate. Son emploi n'est pas recommandé pour le traitement IV des déshydratations. Utiliser le Ringer lactate ou le chlorure de sodium à 0,9%.
- Valeur nutritive faible (200 calories/litre).
- Conservation : température inférieure à 25 °C

GLUCOSE à 10%

Prescription sous contrôle
médical

- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Composition](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Traitement d'urgence de l'hypoglycémie sévère

Présentation

- Flacons ou poches souples de 250 ml et 500 ml

Composition

- Solution hypertonique de glucose à 10% (100 mg de glucose/ml) pour injection IV lente ou perfusion

Posologie et durée

- Enfant et adulte : 5 ml/kg en IV (2 à 3 minutes) ou perfusion IV
- Contrôler la glycémie 15 minutes après l'injection. Si la glycémie est toujours < 3,3 mmol/l ou < 60 mg/dl, renouveler l'injection ou donner du glucose par voie orale, selon l'état du patient.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en IM ou SC.

Remarques

- En l'absence de solution prête à l'emploi : ajouter 10 ml de glucose à 50% pour 100 ml de glucose à 5% pour obtenir une solution de glucose à 10%.
- La solution de glucose à 10% peut être utilisée comme véhicule pour l'administration de la dose de charge de la quinine IV afin de prévenir une hypoglycémie. Les doses suivantes sont administrées dans du glucose à 5%.
- Apport calorique glucidique : 400 kcal/litre.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C

GELATINE FLUIDE MODIFIEE (Plasmion® ...)

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Composition](#)
- [Posologie](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Substitut du plasma sanguin

Indications

- Remplissage vasculaire dans les chocs hypovolémiques (hémorragiques, septiques)

Présentation

- Flacon ou poche souple de 500 ml

Composition

– La composition varie selon les fabricants.

Par exemple :

	Plasmion®	Haemaccel®
Gélatine fluide modifiée	30 g/litre	–
Polygeline	–	35 g/litre
Sodium (Na ⁺)	150 mmol (150 mEq)	145 mmol (145 mEq)
Potassium (K ⁺)	5 mmol (5 mEq)	5,10 mmol (5,10 mEq)
Calcium (Ca ⁺⁺)	–	6,25 mmol (12,50 mEq)
Chlorure (Cl ⁻)	100 mmol (100 mEq)	145 mmol (145 mEq)
Magnésium (Mg ⁺⁺)	1,5 mmol (3 mEq)	–
Lactate	30 mmol (30 mEq)	–

Posologie

- Adapter la posologie à l'état hémodynamique.
- En cas d'hémorragie, perfuser de volume à volume.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : réactions allergiques, parfois sévères (choc anaphylactique).
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ** : *risque de réaction anaphylactique chez la mère avec de graves conséquences pour le fœtus. Utiliser le Ringer lactate.*

Remarques

- Ne pas ajouter de médicaments dans le flacon.
- Lorsque les substituts du plasma ne sont pas disponibles, utiliser le Ringer lactate en perfusant 3 fois le volume de sang perdu.
- Conservation : *température inférieure à 25 °C*

POLYGELINE (Haemaccel®...)

Voir [GELATINE FLUIDE MODIFIEE](#)

RINGER LACTATE

- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Composition](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Déshydratation sévère
- Remplissage vasculaire (traumatisme, chirurgie, anesthésie)

Présentation

- Flacons ou poches souples de 500 ml et 1000 ml

Composition

- Variable selon les fabricants
- Composition ionique par litre la plus courante :

sodium (Na ⁺)	130,50 mmol	(130,50 mEq)
potassium (K ⁺)	4,02 mmol	(4,02 mEq)
calcium (Ca ⁺⁺)	0,67 mmol	(1,35 mEq)
chlorure (Cl ⁻)	109,60 mmol	(109,60 mEq)
lactate	28,00 mmol	(28,00 mEq)

- Solution isotonique sans apport de glucose

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Dans l'alcalose métabolique, le diabète, l'insuffisance hépatique grave et le traumatisme crânien : préférer le NaCl à 0,9%.
- Le Ringer lactate apporte des quantités adaptées de Na et Ca. Il contient du lactate qui se transforme en bicarbonate dans l'organisme et permet de combattre l'acidose métabolique quand elle existe (si l'hémodynamique et la fonction hépatique sont normales).
Attention, certaines solutions sur le marché ne contiennent pas de lactate.
- Il contient une faible quantité de KCl (4 mEq/l), suffisante pour une utilisation de courte durée. Pour une utilisation prolongée au-delà de 2 ou 3 jours, un apport potassique supplémentaire est nécessaire à raison de 1 ou 2 g de KCl/litre, soit 1 à 2 ampoules de 10 ml de KCl à 10%/litre.
- Pour les déshydratations bénignes et modérées, administrer des sels de réhydratation orale (SRO).

Remarques

- Correction des hypovolémies par hémorragie ; perfuser 3 fois le volume perdu si :
- le volume perdu est inférieur ou égal à 1 500 ml chez l'adulte ;
- les fonctions cardiaques et rénales sont normales.
- Le Ringer lactate peut être utilisé pour prévenir les hypotensions de la rachianesthésie.
- Conservation : température inférieure à 25 °C

Chlorure de SODIUM à 0,9% = NaCl

- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Composition](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Véhicule de perfusion
- Remplissage vasculaire

Présentation

- Flacons ou poches souples de 100 ml, 250 ml, 500 ml et 1000 ml

Composition

- Solution isotonique (0,9 g de sodium pour 100 ml) pour perfusion
- Composition ionique :

sodium (Na⁺) 150 mmol (150 mEq) par litre
chlorure (Cl⁻) 150 mmol (150 mEq) par litre

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Utiliser avec prudence en cas d'hypertension, insuffisance cardiaque, oedèmes, ascite (cirrrose), insuffisance rénale et autres pathologies associées à une rétention sodée.
- Peut provoquer : oedème pulmonaire en cas de perfusion trop rapide ou excessive.
- Ne pas utiliser pour administrer l'amphotéricine B (incompatibilité) : utiliser uniquement du glucose à 5% comme véhicule de perfusion.

Remarques

- Pour la correction des hypovolémies par hémorragie, perfuser 3 fois le volume perdu si :
 - le volume perdu est inférieur ou égal à 1500 ml chez l'adulte ;
 - les fonctions cardiaques et rénales sont normales.
- Le chlorure de sodium à 0,9% peut être utilisé pour prévenir les hypotensions de la rachianesthésie.
- Cette solution ne contient ni potassium, ni lactate. Dans les déshydratations sévères, utiliser le Ringer lactate. Lorsque le Ringer lactate n'est pas disponible, utiliser une solution de glucose à 5% et ajouter KCl (2 g/litre) + NaCl (4 g/litre).
- Pour l'usage externe : la solution stérile de chlorure de sodium à 0,9% est utilisée pour le nettoyage des plaies propres, l'irrigation des plaies, le nettoyage des yeux (conjonctivites, irrigations oculaires), le lavage nasal en cas d'encombrement, etc.
- Conservation : température inférieure à 25 °C

Vaccins, immunoglobulines et sérums

- VACCIN ANTITUBERCULEUX = BCG
- VACCIN ANTIDIPHTERIQUE, ANTITETANIQUE, ANTICOQUELUCHEUX (DTC)
- VACCIN ANTIHEPATITE B
- VACCIN CONTRE L'ENCEPHALITE JAPONAISE
- VACCIN ANTIROUGEOLEUX
- VACCIN CONJUGUE ANTIMENINGOCOCCIQUE A
- VACCIN ANTIMENINGOCOCCIQUE A+C
- VACCIN ANTIMENINGOCOCCIQUE A+C+W135
- VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE INACTIVE (VPI)
- VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE ORAL (VPO)
- VACCIN ANTICHOLERIQUE ORAL O1 et O139
- IMMUNOGLOBULINE ANTIRABIQUE HUMAINE (IGRH)
- VACCIN ANTIRABIQUE
- IMMUNOGLOBULINE ANTITETANIQUE HUMAINE (IGTH)
- VACCIN ANTITETANIQUE (TT)
- ! Sérum antitétanique hétérologue (Antitoxine tétanique équine)
- VACCIN CONTRE LA FIEVRE JAUNE

VACCIN ANTITUBERCULEUX = BCG

- Indications
- Composition, présentation et voie d'administration
- Posologie et schéma vaccinal
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Indications

- Prévention de la tuberculose

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin bactérien vivant atténué
- Poudre pour injection en flacon multidoses, à reconstituer avec la totalité du solvant qui l'accompagne, pour injection intradermique stricte, dans le haut du bras gauche, face externe

Posologie et schéma vaccinal

- Enfant : 0,05 ml dose unique, dès que possible après la naissance
- Si la vaccination a lieu après l'âge d'un an : 0,1 ml dose unique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de déficit immunitaire (infection symptomatique par le HIV, thérapie immunosuppressive, etc.), hémopathie maligne.
- Différer la vaccination en cas de dermatose évolutive étendue, malnutrition aiguë compliquée (vacciner à la sortie du centre de nutrition), infection fébrile aiguë sévère (une infection mineure n'est pas une contre-indication).
- Peut provoquer :
 - réaction locale normale 2 à 4 semaines après la vaccination : papule puis ulcération au point d'injection, cicatrisant spontanément (pansement sec) et laissant une cicatrice permanente ;
 - occasionnellement : ulcère persistant avec écoulement séreux jusqu'à 4 mois après l'injection, adénite non suppurée, cicatrice chéloïde, abcès au point d'injection ;
 - exceptionnellement : lymphadénite suppurative, ostéite.
- Nettoyer le site d'injection à l'eau bouillie et refroidie et laisser sécher. Ne pas utiliser d'antiseptique (risque d'inactivation du vaccin).
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue (inactivation des vaccins).
- En cas d'administration simultanée d'autres vaccins du PEV, utiliser des seringues et sites d'injection différents.
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ**
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Injecter au même endroit chez tous les enfants afin de faciliter la recherche de la cicatrice.
- Si l'injection est correctement faite, une papule de 5-8 mm de diamètre, d'aspect « peau d'orange », apparaît au niveau du point d'injection.
- La durée de la protection n'est pas connue et diminue avec le temps.
- *Conservation* : ✂
 - *Poudre* : entre 2 °C et 8 °C. La congélation est possible mais pas nécessaire.
 - *Solvant* : la chaîne du froid n'est pas nécessaire à la conservation. Cependant, au moins 12 heures avant la reconstitution du vaccin, placer le solvant à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pour que le solvant et la poudre soient à la même température : un choc thermique lors de la reconstitution diminuerait l'efficacité du vaccin. Ne pas congeler.
 - *Vaccin reconstitué* : entre 2 °C et 8 °C pendant 4 heures maximum.

VACCIN ANTIDIPHTERIQUE, ANTITETANIQUE, ANTICOQUELUCHEUX (DTC)

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Prévention de la diphtérie, du tétanos et de la coqueluche chez l'enfant de moins de 7 ans (primovaccination)

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin trivalent associant l'anatoxine diphtérique, l'anatoxine tétanique et le vaccin anticoquelucheux à germes entiers (DTCe) ou acellulaire (DTCa)
- Suspension pour injection en flacon multidoses, pour injection IM dans la partie antérolatérale de la cuisse

Posologie et schéma vaccinal

- Enfant : 0,5 ml par dose
- 3 doses à 4 semaines d'intervalle, avant l'âge de un an. Il est recommandé d'administrer la 1^{re} dose dès l'âge de 6 semaines, la 2^e à 10 semaines, la 3^e à 14 semaines. Si l'enfant n'a pas reçu la 1^{re} dose à l'âge de 6 semaines, commencer la vaccination dès que possible.
- Pour les doses de rappel, utiliser le vaccin DTC, DT ou Td, selon l'âge.


Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de réaction sévère après l'administration d'une précédente dose de vaccin DTC ou en cas de maladie neurologique évolutive (encéphalopathie, épilepsie non contrôlée) : dans les deux cas, administrer le vaccin DT.
- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère (une infection mineure n'est pas une contre-indication).
- Ne pas administrer dans le muscle fessier.
- Peut provoquer :
 - réaction bénigne au point d'injection : induration, rougeur, douleur ;
 - réaction générale : fièvre dans les 24 heures qui suivent la vaccination ;
 - rarement : réaction anaphylactique, convulsions.
- Respecter un intervalle de 4 semaines entre les doses.
- Agiter avant l'emploi pour mettre le vaccin en suspension.
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue (inactivation des vaccins).
- En cas d'administration simultanée de vaccins du PEV, utiliser des seringues et sites d'injection différents.

Remarques

- Si la vaccination a été interrompue avant que la totalité des doses n'ait été administrée, il n'est pas nécessaire de recommencer le calendrier à son début. Reprendre la vaccination au stade où elle a été interrompue et compléter selon le calendrier vaccinal en vigueur.
- Il existe 2 vaccins bivalents associant l'anatoxine diphtérique et l'anatoxine tétanique :
 - le *vaccin diphtérie-tétanos (DT)*, utilisé chez l'enfant < 7 ans, pour les doses de rappel ou lorsque le vaccin anticoquelucheux est contre-indiqué ou en cas de réaction importante après une injection de DTC ;
 - le *vaccin tétanos-diphtérie (Td)* à teneur réduite en anatoxine diphtérique, utilisé pour la primo-vaccination ou les doses de rappel chez l'enfant ≥ 7 ans, l'adolescent et l'adulte.
- Il existe aussi un vaccin quadrivalent contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et l'hépatite B.
- Il existe aussi un vaccin pentavalent contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B et *Haemophilus*

influenzae.

– Conservation : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - 

VACCIN ANTIHEPATITE B

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

– Prévention de l'hépatite B

Composition, présentation et voie d'administration

– Il existe 2 types de vaccins : le vaccin recombinant adsorbé et le vaccin dérivé du plasma humain.
– Solution pour injection en seringue monodose ou flacon multidose, pour injection IM dans le muscle deltoïde (dans la partie antérolatérale de la cuisse chez l'enfant de moins de 2 ans)

Posologie et schéma vaccinal

La posologie varie selon l'âge et le vaccin utilisé : se conformer aux instructions du fabricant.

– *Schéma standard*

- Nouveau-né, nourrisson :

Dans les régions où il existe une forte probabilité de transmission à la naissance : une injection à la naissance, à 6 semaines et à 14 semaines

Si la transmission à la naissance est peu probable : une injection à 6 semaines, 10 semaines et 14 semaines

- Enfant, adolescent, adulte :

Schéma 0-1-6 : 2 injections à 4 semaines d'intervalle puis une 3^e injection 5 mois après la 2^e injection

– *Schémas accélérés en 4 injections, lorsqu'une protection rapide est requise (départ urgent en zone d'endémie, prophylaxie post-exposition)*

- Schéma J0-J7-J21 : 3 injections administrées au cours du même mois puis une 4^e injection 1 an après la 1^{re} injection

- Schéma 0-1-2-12 : 3 injections à 4 semaines d'intervalle puis une 4^e injection 1 an après la 1^{re} injection

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas d'hypersensibilité à l'un des composants, réaction allergique après l'administration d'une première dose. Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère ; une infection mineure n'est pas une contre-indication.

- Ne pas administrer dans le muscle fessier (diminution de la réponse immunitaire).
- En cas de sclérose en plaques, évaluer le rapport bénéfice-risque de la vaccination.
- Peut provoquer :
 - réactions locales ou générales bénignes (douleur ou érythème au point d'injection, fièvre, céphalées, myalgies, etc.) ;
 - très rarement : réaction anaphylactique, maladie sérique, lymphadénopathie, neuropathie périphérique.
- Agiter avant l'emploi pour mettre le vaccin en suspension.
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue (inactivation des vaccins).
- En cas d'administration simultanée de vaccins du PEV, utiliser des seringues et sites d'injection différents.
- *Grossesse* : n'administrer que si le risque de contamination est important.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'immunité apparaît 1 à 2 mois après la 3^e injection. L'efficacité du vaccin est > à 80%.
- Si la vaccination a été interrompue avant que la totalité des doses n'ait été administrée, il n'est pas nécessaire de recommencer le protocole à son début. Reprendre la vaccination au stade où elle a été interrompue et la compléter selon le calendrier vaccinal en vigueur.
- La voie SC peut être utilisée, uniquement lorsque la voie IM est contre-indiquée.
- *Conservation* : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - ❌

VACCIN CONTRE L'ENCEPHALITE JAPONAISE

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Prévention de l'encéphalite japonaise :
 - chez l'enfant de plus de un an et l'adulte dans les pays endémiques (zones rurales d'Asie du Sud et de l'Est et Pacifique Occidental)
 - chez les voyageurs séjournant plus d'un mois dans les pays endémiques, en zone rurale et durant la saison des pluies

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin à virus inactivé
- Poudre pour injection en flacon monodose, à reconstituer avec la totalité du solvant qui l'accompagne, pour injection SC

Posologie et schéma vaccinal

- Enfant de 1 à 3 ans : 0,5 ml par dose
- Enfant > 3 ans et adulte : 1 ml par dose

Il existe plusieurs schémas de vaccination. A titre indicatif, pour les voyageurs : 3 doses à J0, J7 et J28; un rappel tous les 3 ans si le risque persiste.

Il existe un calendrier accéléré : 3 doses à J0, J7 et J14, mais la réponse immunitaire est moins bonne qu'avec le schéma standard.

La 3^e dose doit être administrée au moins 10 jours avant le départ pour obtenir une protection optimale et prendre en charge une éventuelle réaction allergique retardée.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de réaction allergique après l'administration d'une précédente dose de vaccin contre l'encéphalite japonaise.
- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère ; une infection mineure n'est pas une contre-indication.
- Peut provoquer :
 - rougeur, tuméfaction au point d'injection ;
 - fièvre, céphalées, frissons, asthénie ;
 - réactions d'hypersensibilité (urticaire, oedème de Quincke) immédiates ou retardées (jusqu'à 2 semaines après l'injection) ;
 - rarement : encéphalite, encéphalopathie.
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue (inactivation des vaccins).
- En cas d'administration simultanée avec des vaccins du PEV, utiliser des seringues et sites d'injection différents.
- *Grossesse* : n'administrer que si le risque de contamination est important.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'immunité persiste au moins 2 ans après 3 doses.
- Attention : il existe d'autres vaccins contre l'EJ, avec des posologies/schéma d'administration différents (p.ex. suspension injectable en seringue monodose, à administrer en 2 doses (0,5 ml à J0 et J28) chez l'adulte, par voie IM). Pour chaque vaccin, se conformer aux instructions du fabricant.
- *Conservation* : ✂
 - Poudre : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler.
 - Solvant : la chaîne du froid n'est pas nécessaire à la conservation. Cependant, au moins 12 heures avant la reconstitution du vaccin, placer le solvant à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pour que le solvant et la poudre soient à la même température : un choc thermique lors de la reconstitution diminuerait l'efficacité du vaccin. Ne pas congeler.
 - Vaccin reconstitué : entre 2 °C et 8 °C, pendant 6 heures maximum.

VACCIN ANTIROUGEOLEUX

- **Indications**

- Composition, présentation et voie d'administration
- Posologie et schéma vaccinal
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Indications

- Prévention de la rougeole

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin à virus vivant atténué, issu de différentes souches virales (Schwarz, Edmonston, CAM70, Moraten, etc.)
- Poudre pour injection en flacon multidoses, à reconstituer avec le solvant qui l'accompagne, pour injection IM ou SC dans la partie antéro-latérale de la cuisse ou dans le muscle deltoïde


Posologie et schéma vaccinal

- Dans le cadre du PEV : une dose de 0,5 ml chez l'enfant à partir de l'âge de 9 mois.
- Lorsqu'il existe un risque élevé d'infection (regroupement de population, épidémies, malnutrition, enfant né de mère infectée par le HIV, etc.), administrer une dose dès l'âge de 6 mois et une autre dose à partir de l'âge de 9 mois (respecter un intervalle d'un mois minimum entre les 2 doses).
- Le programme de contrôle de la rougeole recommande une 2^e dose lors de campagnes de vaccination pour rattraper les enfants non vaccinés ou non répondant à la primovaccination. S'informer des recommandations nationales.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'immunodépression sévère, réaction allergique après l'administration d'une précédente dose de vaccin contre la rougeole.
- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère ; une infection mineure n'est pas une contre-indication.
- Peut provoquer :
 - fièvre, éruption cutanée, catharre ;
 - exceptionnellement : convulsions, encéphalite.
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue (inactivation des vaccins).
- En cas d'administration simultanée avec des vaccins du PEV, utiliser des seringues et sites d'injection différents.
- Grossesse et allaitement : cette vaccination n'est habituellement pas indiquée chez l'adulte.

Remarques

- L'immunité apparaît 10 à 14 jours après la vaccination et persiste 10 ans ou plus (si l'enfant a été vacciné après l'âge de 9 mois).
- Conservation : 
- Poudre : entre 2 °C et 8 °C.
- Solvant : la chaîne du froid n'est pas nécessaire à la conservation. Cependant, au moins 12 heures avant la reconstitution du vaccin, placer le solvant à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pour que le solvant et la

poudre soient à la même température : un choc thermique lors de la reconstitution diminuerait l'efficacité du vaccin. Ne pas congeler.

• *Vaccin reconstitué : entre 2 °C et 8 °C pendant 6 heures maximum.*

VACCIN CONJUGUE ANTIMENINGOCOCCIQUE A

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

– Prévention de la méningite à méningocoque A dans les pays de la ceinture africaine de la méningite

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin bactérien inactivé, conjugué (*Neisseria meningitidis* groupe A)
- Poudre pour injection, à reconstituer avec la totalité du solvant qui l'accompagne
- Flacons de 10 doses de :
 - 5 microgrammes d'antigène méningocoque A par dose de 0,5 ml, pour les enfants de 3 à 24 mois
 - 10 microgrammes d'antigène méningocoque A par dose de 0,5 ml, pour les enfants à partir de 1 an et les adultes jusqu'à 29 ans
- Pour injection IM profonde, dans la partie antérolatérale de la cuisse chez l'enfant < 2 ans ou le muscle deltoïde chez l'enfant ≥ 2 ans et l'adulte

Posologie et schéma vaccinal

- Enfant de 3 à < 9 mois : 2 doses de 0,5 ml, à administrer à 8 semaines d'intervalle minimum
- Enfant de 9 mois et plus : 0,5 ml dose unique
- Adulte : 0,5 ml dose unique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de réaction allergique après l'administration d'une précédente dose de vaccin antiméningococcique.
- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère (une infection mineure n'est pas une contre-indication).
- Peut provoquer : réaction locale bénigne, fièvre modérée.
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue (inactivation des vaccins).
- En cas d'administration simultanée avec d'autres vaccins, utiliser des seringues et des sites d'injection différents.

- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- L'immunité persiste au moins 27 mois.
- L'OMS recommande ce vaccin en routine chez les enfants de 9 à 18 mois, en campagnes de rattrapage ou périodiques chez les enfants à partir de 1 an et en campagne de masse lors d'épidémies dues au méningocoque A chez les enfants à partir de 1 an et les adultes jusqu'à 29 ans.
- Conservation : ne pas congeler - ❌
- Poudre : entre 2 °C et 8 °C.
- Solvant : la chaîne du froid n'est pas nécessaire à la conservation. Cependant, au moins 12 heures avant la reconstitution du vaccin, placer le solvant à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pour que le solvant et la poudre soient à la même température : un choc thermique lors de la reconstitution diminuerait l'efficacité du vaccin.
- Vaccin reconstitué : jusqu'à 40 °C pendant 6 heures maximum.
- Chaîne de température contrôlée (CTC) : au cours des campagnes de vaccination de masse uniquement, le vaccin à 10 microgrammes peut être conservé à des températures allant jusqu'à 40 °C pendant 4 jours maximum. Tout vaccin retiré de la chaîne de froid et non utilisé dans les 4 jours ou exposé à des températures > 40 °C doit être éliminé.

VACCIN ANTIMENINGOCOCCIQUE A+C

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Prévention de la méningite à méningocoques A et C :
- en vaccination de masse lors d'épidémie due au méningocoque A ou C
- chez les personnes séjournant plus d'un mois dans les zones hyperendémiques

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin bactérien inactivé, polysaccharidique
- Poudre pour injection en flacon monodose ou multidoses, à reconstituer avec la totalité du solvant qui l'accompagne, pour injection SC profonde ou IM, dans le muscle deltoïde ou la partie antéro-latérale de la cuisse chez l'enfant (consulter la notice du fabricant)

Posologie et schéma vaccinal

– Enfant à partir de l'âge de 2 ans et adulte : 0,5 ml dose unique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de réaction allergique après l'administration d'une précédente dose de vaccin antiméningococcique.
- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère ; une infection mineure n'est pas une contre-indication.
- Peut provoquer : réaction locale bénigne, fièvre modérée.
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue (inactivation des vaccins).
- En cas d'administration simultanée avec des vaccins du PEV, utiliser des seringues et sites d'injection différents.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'immunité apparaît 7 à 10 jours après l'injection et persiste environ 3 ans.
- *Conservation* : ~~7~~
- *Poudre* : entre 2 °C et 8 °C.
- *Solvant* : la chaîne du froid n'est pas nécessaire à la conservation. Cependant, au moins 12 heures avant la reconstitution du vaccin, placer le solvant à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pour que le solvant et la poudre soient à la même température : un choc thermique lors de la reconstitution diminuerait l'efficacité du vaccin. Ne pas congeler.
- *Vaccin reconstitué* : entre 2 °C et 8 °C, pendant 6 heures maximum.

VACCIN ANTIMENINGOCOCCIQUE A+C+W135

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Prévention de la méningite à méningocoques A, C et W135 :
- en vaccination de masse lors d'épidémie due au méningocoque A, C ou W135
- chez les personnes séjournant plus d'un mois dans les zones d'hyperendémie

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin bactérien inactivé, polysaccharidique
- Poudre pour injection en flacon multidoses, à reconstituer avec la totalité du solvant qui l'accompagne, pour injection SC uniquement


Posologie et schéma vaccinal

- Enfant à partir de l'âge de 2 ans et adulte : 0,5 ml dose unique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de réaction allergique après l'administration d'une précédente dose de vaccin antiméningococcique.
- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère ; une infection mineure n'est pas une contre-indication.
- Peut provoquer : réaction locale bénigne, fièvre modérée.
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue (inactivation des vaccins).
- En cas d'administration simultanée avec des vaccins du PEV, utiliser des seringues et sites d'injection différents.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'immunité apparaît 7 à 10 jours après l'injection et persiste environ 3 ans.
- *Conservation* : 
- *Poudre* : entre 2 °C et 8 °C.
- *Solvant* : la chaîne du froid n'est pas nécessaire à la conservation. Cependant, au moins 12 heures avant la reconstitution du vaccin, placer le solvant à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pour que le solvant et la poudre soient à la même température : un choc thermique lors de la reconstitution diminuerait l'efficacité du vaccin. Ne pas congeler.
- *Vaccin reconstitué* : entre 2 °C et 8 °C, pendant 6 heures maximum.

VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE INACTIVE (VPI)

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Prévention de la poliomyélite, seul ou en association avec le vaccin antipoliomyélitique oral (VPOb)

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin à virus inactivé trivalent (poliovirus types 1, 2 et 3)
- Suspension pour injection en flacon multidose, pour injection IM dans la partie antérolatérale de la cuisse chez l'enfant < 2 ans ou injection SC profonde dans le muscle deltoïde chez l'enfant ≥ 2 ans et l'adulte

Posologie et schéma vaccinal

- *Schéma vaccinal VPOb + VPI*

Enfant : 0,5 ml dose unique à l'âge de 14 semaines, en association avec une dose de VPOb

- *Schéma vaccinal "tout VPI"*

Enfant : 3 doses de 0,5 ml à 4 semaines d'intervalle environ, à l'âge de 6 semaines, 10 semaines et 14 semaines, et une dose de rappel au moins 6 mois après la 3^e dose

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère (une infection mineure n'est pas une contre-indication).
- Peut provoquer : réactions locales bénignes (douleur, rougeur au point d'injection), fièvre ; exceptionnellement, réaction anaphylactique.
- *Grossesse : pas de contre-indication*
- *Allaitement : pas de contre-indication*

Remarques

- L'immunité protectrice contre la poliomyélite persiste à vie après 4 doses.
- Pour les enfants qui débutent tardivement la vaccination de routine (après l'âge de 3 mois), la dose de VPI est administrée en association avec la 1^{re} dose de VPOb, suivie de 2 doses de VPOb seul à 4 semaines d'intervalle environ.
- L'injection intradermique est une alternative dans un contexte de pénurie de VPI, à condition de maîtriser cette technique d'administration. Le schéma vaccinal est : 2 doses de 0,1 ml administrées à l'âge de 6 semaines et 14 semaines (l'intervalle entre 2 doses doit être minimum de 4 semaines).
- Des schémas de vaccination avec le vaccin injectable seul et des rappels sont proposés dans certains pays pour les enfants et les adultes : se conformer aux recommandations nationales.
- *Conservation : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - ❌*

VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE ORAL (VPO)

Le vaccin oral bivalent VPOb remplace le vaccin trivalent VPOT (poliovirus types 1, 2 et 3).

- Indications
- Composition, présentation et voie d'administration
- Posologie et schéma vaccinal
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Indications

- Prévention de la poliomyélite, en association avec le vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI)

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin à virus vivant atténué bivalent (poliovirus types 1 et 3)
- Suspension orale en flacon multidose, à administrer sur la langue, avec compte-gouttes

Posologie et schéma vaccinal

Une dose correspond à 2 gouttes (environ 0,1 ml).

– *Zones endémiques ou à risque d'importation de poliovirus, selon les recommandations de l'OMS*

Enfant : 4 doses à 4 semaines d'intervalle environ, à la naissance puis à l'âge de 6 semaines, 10 semaines et 14 semaines

La 4^e dose à 14 semaines est associée à une dose de vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI).

– *Autres zones*

Enfant : 3 doses à 4 semaines d'intervalle environ, à l'âge de 6 semaines, 10 semaines et 14 semaines

La 3^e dose à 14 semaines est associée à une dose de vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI).

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'immunodépression sévère (risque de poliomyélite paralytique) : utiliser le vaccin injectable VPI (une infection asymptomatique par le HIV n'est pas une contre-indication).
- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère (une infection mineure n'est pas une contre-indication).
- Peut provoquer (exceptionnellement) : poliomyélite paralytique.
- En cas de vomissements ou de diarrhées lors de la vaccination, administrer la dose puis une dose supplémentaire après amélioration des symptômes digestifs.
- Respecter un intervalle minimum de 4 semaines entre les doses.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'immunité protectrice contre la poliomyélite persiste à vie après 3 doses.
- Pour les enfants qui débutent tardivement la vaccination de routine (après l'âge de 3 mois), la dose de VPI est administrée en association avec la 1^{re} dose de VPOb, suivie de 2 doses de VPOb seul à 4 semaines d'intervalle environ.
- Pour le calendrier vaccinal, se conformer aux recommandations nationales.
- Conservation : ✍
- *Conservation prolongée : au congélateur (- 20°C).*
- *Après décongélation : entre 2 °C et 8 °C pendant 6 mois maximum.*

VACCIN ANTICHOLERIQUE ORAL O1 et O139

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Prévention du choléra en contexte épidémique, endémique ou d'urgence humanitaire

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin bivalent inactivé, constitué de cellules entières tuées de *Vibrio cholerae* O1 (sérotypes Ogawa et Inaba, biotypes classique et El Tor) et *Vibrio cholerae* O139
- Suspension orale en flacon monodose de 1,5 ml. NE PAS INJECTER.

Posologie et schéma vaccinal

- Enfant de un an et plus et adulte : 2 doses de 1,5 ml administrées au moins à 14 jours d'intervalle
- Dans certains contextes, une seule dose de 1,5 ml est administrée.
- Agiter le flacon, verser la totalité du flacon de suspension dans la bouche.

Pour les jeunes enfants, le contenu du flacon peut être prélevé dans une seringue pour faciliter l'administration.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant de moins d'un an.
- Ne pas administrer en cas d'hypersensibilité à l'un des composants du vaccin ou réaction allergique après l'administration d'une première dose.
- Différer la vaccination en cas de maladie fébrile aiguë sévère (une infection mineure n'est pas une contre-

indication).

- Peut provoquer: nausées, vomissements, crampes abdominales, diarrhée.
- Boire un peu d'eau après avoir avalé le vaccin permet d'atténuer le goût désagréable et d'éviter les vomissements. En cas de vomissements lors de la prise du vaccin, attendre 10 minutes et ré-administrer la même dose, suivie d'un plus grand volume d'eau.
- *Grossesse* : peut être administré (les bénéfices dépassent les risques).
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'immunité apparaît une semaine après l'administration et dure jusqu'à 6 mois après une dose unique et au moins 3 ans après 2 doses.
- *Conservation* : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - ❌
Ne pas utiliser le vaccin s'il a été congelé.

IMMUNOGLOBULINE ANTIRABIQUE HUMAINE (IGRH)

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Neutralisation du virus de la rage. L'IGRH confère une immunité passive temporaire de 3 à 4 semaines.

Indications

- Prévention de la rage après exposition de catégorie III de l'OMS (sauf si le patient a été correctement vacciné contre la rage avant l'exposition), en association avec le vaccin antirabique
- Prévention de la rage après exposition de catégorie II ou III chez les patients immunodéprimés (même si le patient était correctement vacciné contre la rage avant l'exposition), en association avec le vaccin antirabique

Présentation et voie d'administration

- Solution à 750 UI (150 UI/ml, 5 ml), pour infiltration dans la plaie ou injection IM

Posologie et durée

- Enfant et adulte : 20 UI/kg en une dose unique à J0, en même temps que la 1^{re} dose de vaccin antirabique
- Infiltrer la plus grande quantité possible dans et autour de la (des) plaie(s) préalablement nettoyée(s). Le surplus est injecté en IM, dans une zone éloignée du site d'injection du vaccin. En cas de blessures multiples, la dose peut être diluée 2 à 3 fois avec une solution stérile de chlorure de sodium à 0,9%, pour pouvoir infiltrer la totalité des sites exposés.
- Si l'IGRH n'est pas disponible à J0, la 1^{re} dose de vaccin antirabique est administrée seule. L'IGRH peut encore être administrée le plus rapidement possible dans les jours suivants mais il n'est plus recommandé de l'administrer lorsque la 1^{re} dose de vaccin a été administrée 7 jours avant ou plus, car le vaccin a déjà commencé à induire des anticorps protecteurs.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Pas de contre-indication (y compris pendant la grossesse et l'allaitement).
- Peut provoquer : fièvre, myalgies, céphalées, troubles digestifs ; rarement : réaction allergique ou anaphylactique.
- Pour éviter une injection accidentelle dans un vaisseau (risque de choc), vérifier l'absence de reflux sanguin.
- L'infiltration dans la pulpe des doigts doit être réalisée avec précaution afin d'éviter un syndrome compartimental.
- Ne pas injecter avec la même seringue ni dans le même site anatomique que le vaccin antirabique.

Remarques

- Les patients immunocompétents sont considérés comme correctement vaccinés contre la rage s'ils présentent un document attestant d'une vaccination pré-exposition avec 3 doses d'un vaccin antirabique préparé sur culture cellulaire.
- Les fragments d'immunoglobulines équine purifiées F(ab')₂ peuvent remplacer l'IGRH lorsque celle-ci n'est pas disponible. La méthode d'administration est la même mais la posologie est de 40 UI/kg.
- Conservation : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - ❌

VACCIN ANTIRABIQUE

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Indications

- Prévention de la rage après exposition de catégorie II et III de l'OMS

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin à virus inactivé, préparé sur cultures cellulaires (VCC) : sur cellules Vero (VPCV) ou cellules purifiées d'embryon de poulet (VPCEP) ou cellules diploïdes humaines (VCDH)
- Poudre pour injection en flacon monodose, à reconstituer avec la totalité du solvant qui l'accompagne (0,5 ml ou 1 ml, selon le fabricant)
- Le VCDH est administré par voie IM uniquement, dans la partie antéro-latérale de la cuisse chez l'enfant < 2 ans et dans le deltoïde chez l'enfant > 2 ans et l'adulte.
- Le VPCV le VPCEP peuvent être administrés par voie IM comme ci-dessus ou par voie intradermique (ID) stricte dans le bras.

Posologie et schéma vaccinal

- La 1^{re} dose de vaccin est administrée le plus rapidement possible après l'exposition, même si le patient se présente tardivement (l'incubation de la rage peut durer plusieurs mois). Le patient doit recevoir la totalité des doses indiquées.
- Le schéma vaccinal peut varier selon les pays, s'informer du protocole national. Le schéma tient compte du statut vaccinal antérieur à l'exposition et de la voie d'administration utilisée (se conformer aux instructions du fabricant).
- Enfant et adulte : une dose IM = 0,5 ou 1 ml, selon le vaccin utilisé ; une dose ID = 0,1 ml

Les schémas vaccinaux les plus simples proposés par L'OMS sont les suivants :

	Aucune vaccination antirabique ou vaccination incomplète ou vaccination complète avec un VTN ou statut vaccinal inconnu		Vaccination complète avec un VCC
	Voie IM	Voie ID stricte	Voie IM ou ID stricte
J0	2 doses* (une dose dans chaque bras ou cuisse)	2 doses* (une dose dans chaque bras)	1 dose
J3		2 doses (une dose dans chaque bras)	1 dose
J7	1 dose	2 doses (une dose dans chaque bras)	
J21	1 dose		
J28		2 doses (une dose dans chaque bras)	


* plus une dose unique d'immunoglobuline antirabique, selon la catégorie d'exposition

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Pas de contre-indication pour la vaccination post-exposition (y compris pendant la grossesse et l'allaitement).
- Peut provoquer :

- réactions bénignes au point d'injection (douleur, induration) ;
- réactions générales (fièvre, malaise, céphalées, troubles digestifs, etc.) ;
- exceptionnellement : réaction anaphylactique.
- Chez les patients traités par chloroquine en traitement ou prévention du paludisme, utiliser uniquement la voie IM.
- Ne pas administrer simultanément des corticoïdes (diminution de l'efficacité du vaccin).
- Vaccination IM : ne pas administrer dans le muscle fessier (risque d'échec du traitement) ; vérifier l'absence de reflux sanguin pour éviter l'injection accidentelle dans un vaisseau (risque de choc).
- Vaccination ID : une technique d'administration incorrecte conduit à un échec du traitement. Si la technique d'injection ID n'est pas maîtrisée, utiliser le schéma IM.
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue.
- En cas d'administration simultanée de l'immunoglobuline antirabique ou d'autres vaccins, utiliser des seringues et sites d'injection différents.

Remarques

- Seuls les patients présentant un document attestant d'une vaccination pré-exposition complète avec 3 doses d'un VCC sont considérés comme correctement vaccinés.
- L'utilisation de vaccins dérivés de tissus nerveux (VTN) est déconseillée.
- Le vaccin antirabique est aussi utilisé en prévention de la rage avant exposition chez les sujets à risque (séjour prolongé en zone d'endozootie, professionnels en contact avec des animaux susceptibles de transmettre le virus). Le schéma vaccinal est de 3 doses à j0, j7 et j21 ou j28. Des rappels sont recommandés pour les personnes exposées à un risque continu ou fréquent de contact avec le virus.
- *Conservation* : 
- *Poudre* : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler.
- *Solvant* : la chaîne du froid n'est pas nécessaire à la conservation. Cependant, au moins 12 heures avant la reconstitution du vaccin, placer le solvant à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pour que le solvant et la poudre soient à la même température : un choc thermique lors de la reconstitution diminuerait l'efficacité du vaccin. Ne pas congeler.
- *Vaccin reconstitué* : utiliser immédiatement.

IMMUNOGLOBINE ANTITETANIQUE HUMAINE (IGTH)

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Neutralisation de la toxine tétanique. L'IGTH confère une immunité passive temporaire de 3 à 4 semaines.

Indications

- Prévention du tétanos chez un blessé non vacciné ou incomplètement vacciné ou dont le statut vaccinal est inconnu, en association avec le vaccin antitétanique
- Traitement du tétanos déclaré

Présentation et voie d'administration

- Solution pour injection en ampoule ou seringue pré-remplie à 250 UI (250 UI/ml, 1 ml) ou 500 UI (250 UI/ml, 2 ml), pour injection IM. NE PAS ADMINISTRER EN IV.

Posologie et durée

– Prévention du tétanos

L'IGTH est administrée en cas de plaie à risque, p.ex. plaies avec fractures, plaies profondes pénétrantes, plaies par morsure, plaies contenant des corps étrangers, plaies souillées de terre, plaies infectées, lésions tissulaires importantes (plaies contuses, brûlures).

Enfant et adulte : 250 UI dose unique ; 500 UI en cas de plaie datant de plus de 24 heures

L'IGTH doit être administrée le plus rapidement possible après la blessure, en même temps que le vaccin antitétanique, dans une autre seringue et un autre site anatomique.

– Traitement du tétanos

Nouveau-né, enfant et adulte : 500 UI dose unique, à injecter dans 2 sites différents

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'antécédent d'allergie à l'IGTH.
- Peut provoquer (très rarement) : réactions allergiques.
- Pour éviter une injection accidentelle dans un vaisseau (risque de choc), vérifier l'absence de reflux sanguin.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- En cas de plaie mineure propre, le vaccin antitétanique est administré seul.
- La voie SC peut être utilisée mais uniquement si la voie IM est contre-indiquée.
- *Conservation* : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - ❌

VACCIN ANTITETANIQUE (TT)

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Indications

- Prévention du tétanos en cas de lésions traumatiques
- Prévention du tétanos maternel et néonatal chez les femmes enceintes ou en âge de procréer

Composition, présentation et voie d'administration

- Anatoxine tétanique purifiée
- Suspension pour injection en flacon multidose ou seringue unidose, pour injection IM ou SC dans la partie antérolatérale de la cuisse ou dans le muscle deltoïde

Posologie et schéma vaccinal

- 0,5 ml par dose
- *Prévention du tétanos en cas de lésions traumatiques*

Risque	Vaccination complète (3 doses ou plus) La dernière dose a été administrée il y a :			Vaccination incomplète (moins de 3 doses) ou absente ou statut inconnu
	< 5 ans	5-10 ans	> 10 ans	
Plaie mineure propre	Rien	Rien	TT une dose de rappel	Commencer* ou compléter la vaccination antitétanique.
Toutes les autres plaies	Rien	TT une dose de rappel	TT une dose de rappel	Commencer* ou compléter la vaccination antitétanique et administrer l'immunoglobuline antitétanique.

* Au minimum 2 doses à 4 semaines d'intervalle puis, pour obtenir une protection de longue durée, 3 doses supplémentaires administrées selon le même schéma que celui des femmes en âge de procréer.

- *Prévention du tétanos chez les femmes en âge de procréer et les femmes enceintes*
5 doses administrées selon le calendrier suivant :

TT1	Au premier contact avec le service de santé ou dès que possible au cours de la grossesse
TT2	Au moins 4 semaines après TT1
TT3	6 mois à 1 an après TT2 ou pendant la grossesse suivante
TT4	1 à 5 ans après TT3 ou pendant la grossesse suivante
TT5	1 à 10 ans après TT4 ou pendant la grossesse suivante

Chez les femmes enceintes, administrer au minimum 2 doses avant l'accouchement : la 1^{re} dose dès que possible au cours de la grossesse et la 2^e dose au moins 4 semaines après la 1^{re} et au moins 2 semaines avant la date présumée de l'accouchement. Après l'accouchement, poursuivre selon le calendrier ci-dessus pour compléter 5 doses.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de réaction allergique après l'administration d'une précédente dose de vaccin antitétanique.
- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère ; une infection mineure n'est pas une contre-indication.
- Peut provoquer : réactions locales bénignes (rougeur, douleur au point d'injection) ; exceptionnellement, réaction anaphylactique.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Pour la prévention du tétanos en cas de lésions traumatiques, préférer au vaccin TT :
 - le vaccin diphtérie-tétanos-coqueluche (DTC) ou diphtérie-tétanos (DT) chez l'enfant < 7 ans ;
 - le vaccin tétanos-diphtérie (Td) chez l'enfant ≥ 7 ans, l'adolescent et l'adulte.
- Pour la prévention du tétanos maternel et néonatal chez les femmes enceintes ou en âge de procréer, administrer soit le vaccin TT soit le vaccin tétanos-diphtérie (Td).
- *Conservation* : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - ❄

! Sérum antitétanique hétérologue (Antitoxine tétanique équine)

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [SERUM ANTITETANIQUE HETEROLOGUE](#)

VACCIN CONTRE LA FIEVRE JAUNE

- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et schéma vaccinal](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Indications

- Prévention de la fièvre jaune :
- chez l'enfant à partir de l'âge de 9 mois et l'adulte vivant ou voyageant en zone d'endémie
- en vaccination de masse lors de flambées épidémiques

Composition, présentation et voie d'administration

- Vaccin à virus vivant atténué
- Poudre pour injection en flacon multidoses, à reconstituer avec la totalité du solvant qui l'accompagne, pour injection IM dans la partie antéro-latérale de la cuisse chez l'enfant < 2 ans et SC profonde dans le muscle deltoïde chez l'enfant > 2 ans et l'adulte


Posologie et schéma vaccinal

- Enfant et adulte : 0,5 ml dose unique
- Dans le cadre du PEV, le vaccin est habituellement administré à partir de l'âge de 9 mois, en même temps que le vaccin contre la rougeole.
- Le vaccin est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 6 mois. Chez l'enfant de 6 à 9 mois, il n'est recommandé qu'en cas de flambée épidémique en raison du risque très élevé de transmission du virus.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas de réaction allergique après l'administration d'une précédente dose de vaccin contre la fièvre jaune, allergie vraie à l'oeuf, déficit immunitaire (p.ex. infection symptomatique par le HIV, thérapie immunosuppressive).
- Différer la vaccination en cas d'infection fébrile aiguë sévère ; une infection mineure n'est pas une contre-indication.
- Peut provoquer :
 - réactions bénignes : fièvre modérée, céphalées, myalgie ;
 - réactions graves (exceptionnellement) : réactions d'hypersensibilité, encéphalite (en particulier chez l'enfant < 9 mois et l'adulte > 60 ans), défaillance multiviscérale (en particulier chez l'adulte > 60 ans).
- Ne pas mélanger avec d'autres vaccins dans la même seringue (inactivation des vaccins).
- En cas d'administration simultanée de vaccins du PEV, utiliser des seringues et sites d'injection différents.
- *Grossesse* : *déconseillé. Cependant, compte tenu de la gravité de la fièvre jaune, le vaccin est administré dans les situations où le risque de contamination est très important (flambée épidémique, séjour inévitable dans une zone à haut risque de transmission).*
- *Allaitement* : *pas de contre-indication*

Remarques

- L'immunité apparaît environ 10 jours après la vaccination et persiste au moins 10 ans.
- *Conservation* : 
- *Poudre* : entre 2 °C et 8 °C.
- *Solvant* : la chaîne du froid n'est pas nécessaire à la conservation. Cependant, au moins 12 heures avant la

reconstitution du vaccin, placer le solvant à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pour que le solvant et la poudre soient à la même température : un choc thermique lors de la reconstitution diminuerait l'efficacité du vaccin. Ne pas congeler.

- *Vaccin reconstitué : entre 2 °C et 8 °C, pendant 6 heures maximum.*

Médicaments à usage externe, antiseptiques et désinfectants

- ACICLOVIR, pommade ophtalmique
- Solution ou gel HYDRO-ALCOOLIQUE
- ARTESUNATE rectal
- Acide BENZOÏQUE + Acide SALICYLIQUE pommade = pommade de Whitfield
- BENZOATE DE BENZYLE, lotion
- Lotion à la CALAMINE
- CHLORHEXIDINE solution 5%
- CHLORHEXIDINE gel dermique 7,1%
- CHLORHEXIDINE bain de bouche 0,2%
- Produits générateurs de CHLORE (NaDCC, HTH, eau et extrait de Javel, chlorure de chaux)
- CIPROFLOXACINE, gouttes auriculaires
- CLOTRIMAZOLE, cp gynécologique
- DINOPROSTONE, gel vaginal
- ETHANOL
- ALCOOL ETHYLIQUE = ETHANOL
- FLUORESCEINE, collyre
- ! Violet de gentiane = Violet cristallisé
- HYDROCORTISONE, crème et pommade
- MALATHION, lotion
- ! Chlorure de méthylrosanilinium = Violet de gentiane = Violet cristallisé
- MICONAZOLE, crème
- MUPIROCINE, pommade
- NaDCC
- NYSTATINE, cp gynécologique
- OXYBUPROCAINE, collyre
- PERMETHRINE 1%, lotion
- PERMETHRINE 5%, crème ou lotion
- PILOCARPINE, collyre
- PODOPHYLLOTOXINE 0,5%, solution ou gel
- Résine de PODOPHYLLE, solution
- POLYVIDONE IODEE = POVIDONE IODEE = PVI, solution aqueuse
- POLYVIDONE IODEE = POVIDONE IODEE = PVI, solution moussante
- SULFADIAZINE ARGENTIQUE, crème
- DICHLOROISOCYANURATE de SODIUM = NaDCC
- TETRACYCLINE, pommade ophtalmique
- Pommade à l'OXYDE DE ZINC

ACICLOVIR, pommade ophtalmique

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antiviral actif sur l’herpès virus

Indications

– Traitement de la kératite herpétique
– Prévention de la kératite herpétique chez le nouveau-né de mère atteinte d’herpès génital au moment de l’accouchement

Présentation

– Tube de pommade à 3%

Posologie et durée

– *Traitement de la kératite herpétique*

Enfant et adulte : une application 5 fois par jour dans le cul-de-sac conjonctival des 2 yeux pendant 14 jours ou pendant 3 jours après la cicatrisation des lésions

– *Prévention de la kératite herpétique chez le nouveau-né*

Immédiatement après la naissance : nettoyage des 2 yeux avec du chlorure de sodium à 0,9% stérile puis une application unique d’aciclovir dans le cul-de-sac conjonctival des 2 yeux

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Chez le nouveau-né, attendre 12 heures après l’application de la pommade aciclovir 3% pour appliquer la tétracycline ophtalmique 1% en prévention de la conjonctivite gonococcique du nouveau-né.

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C

Après ouverture, utiliser dans les 30 jours.

Solution ou gel HYDRO-ALCOOLIQUE

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Utilisation
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antiseptique

Indications

– Désinfection standard des mains par friction, avant et après les soins réalisés avec ou sans gants

Présentation

– Solution ou gel hydro-alcoolique prêts à l'emploi

Utilisation

- Les produits hydro-alcooliques peuvent être utilisés si les mains ne sont pas visiblement souillées par des liquides et matières organiques et qu'elles sont sèches et non poudrées (utiliser des gants non poudrés, non talqués).
- Remplir le creux de la main avec 3 ml de solution ou de gel et étaler le produit pour imprégner la surface des mains en totalité. Frictionner pendant 20-30 secondes, paume contre paume, paume contre dos, entre les espaces interdigitaux (doigts entrelacés), autour des pouces et des ongles, jusqu'au séchage spontané complet. Ne pas diluer le produit. Ne pas rincer ni essuyer les mains.
- Tant que les mains ne sont pas visiblement souillées, renouveler la désinfection entre chaque soin, sans se laver les mains au savon, ni avant, ni après l'application du produit.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser sur des mains :
 - visiblement sales ou souillées par des liquides ou des matières organiques (lavage impératif) ;
 - poudrées (lavage impératif) ;
 - mouillées (l'eau dilue l'alcool et ralentit le séchage).
- Ne pas utiliser après un contact avec un patient atteint de parasitose cutanée (gale, poux) : lavage impératif.
- Ne pas utiliser simultanément avec du savon ou un autre antiseptique (antagonisme, inactivation, etc.).
- Ne pas utiliser pour la désinfection du matériel, des muqueuses, de la peau des patients.
- Peut provoquer : sensation de brûlure en cas de lésions des mains.
- En cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment à l'eau.

Remarques

- La dose nécessaire et la durée de friction peuvent être différentes selon le produit utilisé. Lire attentivement les instructions du fabricant.
 - Il peut être difficile d'enfiler les gants si la friction qui précède n'est pas effectuée jusqu'au séchage complet de la solution.
 - Les mains peuvent donner la sensation d'être collantes après un certain nombre de frictions. Dans ce cas, se laver les mains.
 - Certains produits hydro-alcooliques peuvent être utilisés pour la désinfection chirurgicale des mains par friction, selon un protocole différent de celui utilisé pour la désinfection standard des mains par friction.
 - *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~/~~
- Bien fermer les flacons pour éviter l'évaporation. Tenir éloigné des sources d'incendie (flamme, étincelle, corps incandescent).*

ARTESUNATE rectal

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antipaludique

Indications

- Traitement initial du paludisme sévère à *P. falciparum* chez l'enfant de moins de 6 ans, avant le transfert vers une structure capable d'administrer un traitement antipaludique parentéral

Présentation et voie d'administration

- Capsules rectales à 50 mg et 200 mg

Posologie et durée

– Enfant de moins de 6 ans : 10 mg/kg dose unique avant le transfert

Poids	Capsule rectale à 50 mg	Capsule rectale à 200 mg
3 à < 5 kg	1	–
5 à < 10 kg	2	–
10 à < 20 kg	–	1

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, vertiges.

Remarques

– Maintenir l’anus fermé pendant au moins 1 minute pour éviter l’expulsion de la capsule. En cas d’expulsion dans les 30 minutes qui suivent l’administration, ré-administrer le traitement.

– Il est possible d’administrer 2 capsules simultanément.

– Le traitement de choix du paludisme sévère est l’artésunate IV ou IM, ou l’artéméther IM ou la quinine IV.

En cas d’impossibilité absolue de transférer le patient vers un centre capable d’administrer ces traitements, les capsules rectales d’artésunate doivent être administrées une fois/jour, jusqu’à ce que le patient puisse prendre un traitement complet de 3 jours avec une ACT.

– Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~7~~

Acide BENZOIQUE + Acide SALICYLIQUE pommade = pommade de Whitfield

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Fongistatique et kératolytique

Indications

- Dermatophytoses du cuir chevelu (teignes), en association avec un antifongique systémique
- Dermatophytoses de la peau glabre et des plis :
 - seule, si les lésions sont peu étendues
 - en association avec un antifongique systémique en cas de lésions étendues

Présentation

- Tube ou pot de pommade à 6% d'acide benzoïque et 3% d'acide salicylique

Posologie

- Enfant et adulte : une application 2 fois par jour, en couche mince, sur la peau propre et sèche

Durée

- 3 à 6 semaines selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas appliquer sur les plaies suintantes, les muqueuses et les yeux.
- Peut provoquer : irritation locale, réaction locale inflammatoire bénigne.
- En cas de surinfection bactérienne, débiter un traitement approprié par voie locale ou générale avant d'appliquer la pommade de Whitfield.
- En cas de contact avec les yeux ou les muqueuses, rincer abondamment à l'eau.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- La pommade de Whitfield ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

Lorsque la pommade a été exposée à une température élevée, les principes actifs ne sont plus répartis de façon homogène. Il faut alors homogénéiser avant l'emploi.

BENZOATE DE BENZYLE, lotion

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Préparation et utilisation](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

- Scabicide

Indications

- Gale

Présentation

- Lotion à 25%

Préparation et utilisation

- Agiter le flacon avant l'emploi ou la dilution.
- Effectuer la dilution recommandée si nécessaire, en fonction de l'âge. Utiliser de l'eau potable ou bouillie.

	Enfant < 2 ans	Enfant 2-12 ans	Enfant > 12 ans et adulte
Préparation	1 part de lotion à 25% + 3 parts d'eau	1 part de lotion à 25% + 1 part d'eau	Lotion à 25% pure
Temps de contact	12 heures (6 heures chez l'enfant < 6 mois)	24 heures	24 heures

- Appliquer la lotion sur tout le corps, y compris sur le cuir chevelu, les sillons rétro-auriculaires, les paumes et plantes ; insister sur les plis de flexion et les espaces interdigitaux. Ne pas appliquer sur le visage et les muqueuses.
- Chez l'enfant de moins de 2 ans : se limiter à une seule application ; bander les mains pour éviter une ingestion accidentelle ; respecter le temps de contact recommandé et rincer.
- Chez l'enfant de plus de 2 ans et l'adulte : une seconde application (p.ex. à 24 heures d'intervalle avec un rinçage entre les deux applications ou deux applications successives à 10 minutes d'intervalle avec un séchage entre les deux badigeons et un rinçage après 24 heures) réduit le risque d'échec thérapeutique.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas appliquer sur la peau lésée (inflammation, surinfection). En cas de surinfection bactérienne, débiter un traitement approprié par voie locale (antiseptique) et/ou générale (antibiothérapie) 24 à 48 heures avant d'appliquer le benzoate de benzyle.
- Peut provoquer : sensation de brûlure ; eczéma en cas d'applications répétées ; convulsions en cas de passage transcutané important (peau lésée, enfant < 2 ans).
- En cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment à l'eau.
- NE PAS AVALER (risque de convulsions). En cas d'ingestion, ne pas faire vomir ni effectuer de lavage gastrique ; administrer du charbon activé.

– Grossesse : pas de contre-indication. Ne faire qu'une seule application, pour un temps de contact de 12 heures.

– Allaitement : pas de contre-indication. Ne pas appliquer sur les seins.

Remarques

– Traiter simultanément l'ensemble des sujets en contact étroit, même en l'absence de symptômes. Décontaminer simultanément les vêtements et la literie du patient et des contacts.

– Les démangeaisons peuvent persister 1 à 3 semaines malgré un traitement efficace : ne pas renouveler le traitement pendant cette période. Le traitement peut être renouvelé si des signes spécifiques de gale (sillons scabieux) sont toujours présents au-delà de cette période.

– Préférer la crème ou la lotion de perméthrine à 5% lorsqu'elle est disponible, en particulier chez l'enfant de moins de 2 ans et la femme enceinte ou allaitante.

– Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

Lotion à la CALAMINE

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antiprurigineux

Indications

– Traitement symptomatique du prurit

Présentation

– Flacon de lotion à 8% ou 15% de calamine

Posologie

– Enfant et adulte : une application 3 à 4 fois par jour, en couche mince

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Nettoyer la peau avant d'appliquer la lotion.
- Ne pas appliquer sur les lésions suintantes et/ou surinfectées, les muqueuses et les yeux.
- En cas de contact accidentel avec les yeux ou les muqueuses, rincer abondamment à l'eau.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication. Ne pas appliquer sur les seins.

Remarques

- Agiter le flacon avant l'emploi.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~⚡~~

CHLORHEXIDINE solution 5%

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Préparation](#)
- [Posologie](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiseptique

Indications

- Antisepsie des plaies, des brûlures superficielles et peu étendues

Présentation

- Solution concentrée à 5% de chlorhexidine digluconate, correspondant à 2,8% de chlorhexidine, à diluer avant l'emploi

Préparation

– Utiliser une solution aqueuse à 0,05% :

Pour 1 litre : 10 ml de solution concentrée à 5% + 990 ml d'eau claire, préalablement bouillie pendant quelques minutes et refroidie

Posologie

– Appliquer la solution diluée sur les plaies et les brûlures superficielles et peu étendues.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne jamais utiliser la solution pure.
- Ne pas mettre en contact avec les cavités naturelles, l'oeil (risque de lésions cornéennes), le tissu cérébral et les méninges, l'oreille moyenne (risque de surdité en cas de perforation tympanique).
- Ne pas utiliser avec du savon ni avec un antiseptique de classe différente (incompatibilité).
- Peut provoquer : irritation de la peau et des muqueuses ; rarement réactions allergiques.
- Eviter l'utilisation sur les muqueuses, notamment génitaux.
- Ne pas utiliser de bouchons de liège (diminution de l'activité antibactérienne de la chlorhexidine).

Remarques

– Conservation : température inférieure à 25  C -

Après dilution, la solution doit être utilisée immédiatement ; ne pas conserver la solution diluée (risque de contamination).

CHLORHEXIDINE gel dermique 7,1%



En raison du risque de confusion avec une pommade ophtalmique, il est préférable d'utiliser ce gel dans les maternités uniquement.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiseptique

Indications

- Antiseptie du cordon ombilical à la maternité

Présentation

- Gel dermique à 7,1% de chlorhexidine digluconate, correspondant à 4% de chlorhexidine

Posologie

- Une application au niveau de l'ombilic juste après la section du cordon

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas mettre en contact avec les cavités naturelles, l'oeil (risque de lésions cornéennes), le tissu cérébral et les méninges, l'oreille moyenne (risque de surdité en cas de perforation tympanique).
- Ne pas utiliser avec du savon ni avec un antiseptique de classe différente (incompatibilité).
- Peut provoquer : irritation de la peau et des muqueuses ; rarement réactions allergiques.
- Eviter l'utilisation sur les muqueuses, notamment génitales.

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - 

CHLORHEXIDINE bain de bouche 0,2%

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiseptique

Indications

- Antiseptie des lésions buccales du noma

Présentation

- Solution pour bain de bouche à 0,2% de chlorhexidine digluconate, prête à l'emploi

Posologie

- Enfant : une application 4 à 6 fois par jour sur la muqueuse buccale, à l'aide d'une compresse propre enroulée sur un abaisse-langue

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas avaler.
- Ne pas mettre en contact avec l'oeil (risque de lésions cornéennes), l'oreille (risque de surdité en cas de perforation tympanique).
- Peut provoquer : coloration brune réversible de la langue et des dents, troubles du goût ; rarement réactions allergiques.

Remarques

- Conservation : température inférieure à 25  C - ~~7~~
- Après ouverture, la solution pour bain de bouche se conserve 4 semaines maximum.

Produits générateurs de CHLORE (NaDCC, HTH, eau et extrait de Javel, chlorure de chaux)



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)

- Présentation
- Préparation et utilisation
- Précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Désinfectants

Indications

– Désinfection des dispositifs médicaux, instruments, linge, sols et surfaces

Présentation

– La puissance des désinfectants générateurs de chlore est exprimée en terme de chlore actif :

- soit en % de chlore actif
- soit en g/litre ou en mg/litre
- soit en partie par million (ppm)
- soit en degré chlorométrique (1° chl. = ± 0,3% de chlore actif)

$$1\% = 10 \text{ g/litre} = 10\,000 \text{ ppm}$$

$$1 \text{ mg/litre} = 1 \text{ ppm} = 0,0001\%$$

– Les produits générateurs de chlore les plus utilisés sont :

- Dichloroisocyanurate de sodium (NaDCC), cp à 1,67 g1 g de chlore actif/cp
- Hypochlorite de calcium (HTH), granulés65-70% de chlore actif
- Solutions d'hypochlorite de sodium :
 - extrait de Javel36° chl. = 9,6% de chlore actif
 - eau de Javel9° ou 12° chl. = 2,6% ou 3,6% de chlore actif
- Chlorure de chaux, poudre.....25-35% de chlore actif

Préparation et utilisation

- La concentration requise dépend de la quantité de matières organiques présentes (c.-à-d. du degré de souillure).
- Vérifier la teneur en chlore actif sur l'emballage pour ajuster la dilution si nécessaire.
- Préparer les solutions avec de l'eau froide, dans un récipient non métallique.
- Un dépôt dans les solutions d'HTH et de chlorure de chaux est normal, utiliser le surnageant.



	Matériel médical, équipement, surfaces et linge propres (après nettoyage)	Surfaces, lits, ustensiles en cas de choléra (après nettoyage)	Surfaces, équipement contaminés par des éclaboussures de sang et liquides biologiques (avant nettoyage)	Corps, selles, bottes en cas de choléra
Concentration en chlore actif	0,1% = 1000 ppm	0,2% = 2000 ppm	0,5% = 5000 ppm	2% = 20 000 ppm
NaDCC 1 g de chlore actif/cp	1 cp/litre d'eau	2 cp/litre d'eau	5 cp/litre d'eau	20 cp/litre d'eau
HTH à 70% de chlore actif	15 g/10 litres = 1 c. à soupe rase pour 10 litres d'eau	30 g/10 litres = 2 c. à soupe rase pour 10 litres d'eau	7,5 g/litre = ½ c. à soupe pour 1 litre d'eau	300 g/10 litres = 20 c. à soupe rase pour 10 litres d'eau
Eau de Javel à 2,6% de chlore actif	Pour 5 litres : 200 ml + 4800 ml d'eau	Pour 5 litres : 400 ml + 4600 ml d'eau	Pour 1 litre : 200 ml + 800 ml d'eau	Pour 5 litres : 4000 ml + 1000 ml d'eau

Pour plus d'informations, voir [Antiséptiques y desinfectantes](#), Deuxième partie.

Précautions

- Manipuler les produits concentrés avec précaution (éviter les chocs, l'exposition à de fortes températures ou à une flamme).
- Ne pas mettre les produits secs, notamment l'HTH et le chlorure de chaux, en contact avec des matières organiques (cadavres, etc.) : risque d'explosion.
- Éviter de respirer les vapeurs lors de l'ouverture des récipients et les poussières lors des manipulations.

Remarques

- Le NaDCC est le moins corrosif des produits générateurs de chlore.
 - L'eau et l'extrait de Javel, ou à défaut l'HTH, peuvent servir à préparer une solution antiseptique à 0,5% de chlore actif, équivalente à la solution de Dakin, en ajoutant 1 cuillère à soupe de bicarbonate de sodium par litre de solution finale pour neutraliser l'alcalinité (par exemple, pour un litre : 200 ml d'eau de javel à 2,6% + 800 ml d'eau distillée ou filtrée, ou à défaut bouillie et refroidie + 1 cuillère à soupe de bicarbonate de sodium).
 - La chloramine-T (poudre ou comprimé, 25% de chlore actif) est un autre produit générateur de chlore utiliser principalement comme antiseptique.
 - L'acide trichloro-isocyanurique (ATCC), en poudre ou granulés (90% de chlore actif) est un produit très semblable au NaDCC mais sa faible solubilité limite son emploi.
 - *Conservation* : en récipient hermétique, à l'abri de la chaleur et de la lumière (et de l'humidité pour les produits solides), dans un endroit ventilé -  - 
- Le chlorure de chaux, l'eau et l'extrait de Javel se conservent mal. L'HTH se conserve mieux. Le NaDCC est le plus stable.*

CIPROFLOXACINE, gouttes auriculaires

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antibactérien de la famille des fluoroquinolones

Indications

– Otite externe aiguë
– Otite moyenne chronique suppurée

Présentation

– Gouttes auriculaires à 0,3%

Posologie

– Enfant ≥ 1 an : 3 gouttes 2 fois par jour
– Adulte : 4 gouttes 2 fois par jour

Les gouttes doivent être instillées dans l'oreille atteinte en tirant sur le pavillon tout en maintenant la tête penchée sur le côté pendant quelques minutes.

Durée

– *Otite externe aiguë*: 7 jours ; *otite moyenne chronique suppurée*: jusqu'à tarissement de l'écoulement (environ 2 semaines, max. 4 semaines)

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : céphalées, éruption cutanée locale ou prurit.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Ne pas toucher l'embout avec les doigts ; ne pas le mettre en contact avec l'oreille.
 - *Conservation* : température inférieure à 25 °C
- Après ouverture du flacon, la solution se conserve au maximum 4 semaines.*

CLOTRIMAZOLE, cp gynécologique

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antifongique

Indications

- Candidose vulvovaginale

Présentation et voie d'administration

- Comprimé gynécologique à 500 mg, avec applicateur
- Il existe aussi des comprimés gynécologiques à 100 mg.

Posologie et durée

- *Comprimé gynécologique à 500 mg*
Adulte : un comprimé dose unique, au coucher
- *Comprimé gynécologique à 100 mg*
Adulte : un comprimé une fois par jour au coucher pendant 6 jours

Mettre le comprimé dans l'applicateur. Introduire profondément l'applicateur dans le vagin. Pousser le piston puis retirer l'applicateur.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : irritation locale ; réactions allergiques.
- *Grossesse* : pas de contre-indication (ne pas utiliser l'applicateur pour éviter un traumatisme du col)
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- En cas de traitement de 6 jours avec les comprimés à 100 mg :
- Ne pas interrompre le traitement pendant les règles.
- Nettoyer l'applicateur à l'eau après utilisation.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~

DINOPROSTONE, gel vaginal

Prescription under medical supervision

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Agent maturant du col, ocytocique (analogue de prostaglandine)

Indications

- Induction du travail lorsque le col est défavorable, de préférence en association avec la mifépristone en cas de mort foetale in utero

Présentation et voie d'administration

- Gel intra-vaginal contenant 1 mg de dinoprostone, en seringue pré-remplie

Posologie et durée

– 1 mg dans le cul-de-sac vaginal postérieur toutes les 6 heures, jusqu'au déclenchement du travail (max. 3 doses par 24 heures)

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'antécédent de césarienne et chez les grandes multipares si le foetus est viable (risque de rupture utérine).
- Ne pas administrer simultanément avec l'oxytocine. Attendre 6 heures après la dernière dose de dinoprostone pour administrer l'oxytocine.
- Peut provoquer : hypertonie utérine, troubles digestifs, modification du rythme cardiaque foetal, souffrance foetale aiguë.
- Surveiller l'intensité et la fréquence des contractions utérines après l'administration de dinoprostone.
- Si le foetus est viable, monitorer le rythme cardiaque foetal pendant les 30 minutes qui suivent chaque dose de dinoprostone, puis dès que des contractions sont ressenties ou détectées.
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Le misoprostol est une autre prostaglandine utilisée pour l'induction du travail lorsque le col est défavorable. Il est moins coûteux et se conserve plus facilement que la dinoprostone.
- *Conservation* : entre 2 °C et 8 °C - ~~7~~

ETHANOL

Voir [ALCOOL ETHYLIQUE](#)

ALCOOL ETHYLIQUE = ETHANOL

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Préparation](#)
- [Précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiseptique et désinfectant

Indications

- Antisepsie de la peau saine (injections, prélèvements sanguins)
- Désinfection des bouchons en latex des flacons de perfusion ou de médicaments (à l'exception des vaccins), des sites d'injection en latex sur les tubulures

Présentation

- Mélanges d'alcool (éthanol) et d'eau à des concentrations diverses (éthanol à 95% v/v par exemple), contenant parfois des additifs pour éviter leur ingestion.
- La concentration en alcool est exprimée :
 - de préférence en pourcentage par *volume* (% v/v). Par exemple, 1000 ml d'alcool à 95% v/v contiennent 950 ml d'alcool absolu.
 - parfois en pourcentage par *poinds* (% w/w). Ce % n'est pas égal au % par volume (v/v) car le mélange de l'eau et de l'alcool provoque une réduction du volume.
 - parfois en *degré* (°). Cette expression doit être abandonnée car elle est source d'erreurs. Il existe 3 définitions du degré : celle utilisée dans l'ancien système britannique (° british proof), celle utilisée aux Etats-Unis (° proof) et celle utilisée dans les pays francophones (1° = 1% v/v). Par exemple : 40% v/v = 70° proof (système britannique) = 80° proof (système américain) = 40° en pays francophone.

Préparation

- Utiliser l'éthanol à 70% v/v dont le pouvoir antiseptique est supérieur à celui des concentrations plus élevées. Pour obtenir 1 litre d'éthanol à 70% v/v :
 - mesurer 785 ml d'éthanol à 90% v/v ou 730 ml d'éthanol à 95% v/v ou 707 ml d'éthanol à 99% v/v ;
 - compléter jusqu'à 1 litre par addition d'eau distillée ou, à défaut, filtrée ;
 - laisser refroidir et réajuster à 1 litre avec de l'eau (lors du mélange, il existe une réduction du volume).

Précautions

- Ne pas appliquer sur les muqueuses, les plaies ou les brûlures : l'alcool est desséchant, douloureux, irritant et ralentit la cicatrisation.
- Ne pas utiliser chez le nouveau-né.

Remarques

- L'éthanol peut éventuellement être utilisé pour la désinfection du matériel non critique (matériel qui ne touche que la peau intacte) à condition que ce matériel ne soit pas souillé par du sang ou un autre liquide biologique.
 - La « stérilisation » du matériel médical critique (instruments chirurgicaux, etc.) par flambage ou immersion dans l'éthanol ou passage d'un tampon alcoolisé est à proscrire.
 - Conservation : température inférieure à 25 °C -
- Bien fermer les flacons pour éviter l'évaporation. Tenir éloigné des sources d'incendie (flamme, étincelle, corps incandescent).*

FLUORESCEINE, collyre

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Colorant pour diagnostic ophtalmologique

Indications

- Détection d'érosion(s) de l'épithélium cornéen ou conjonctival

Présentation

- Collyre à 0,5% ou 2% en récipient unidose

Posologie et durée

- Instiller 1 à 2 gouttes de collyre dans le cul-de-sac conjonctival.
- Demander au patient de cligner des yeux pour bien répartir la fluorescéine ; essuyer le surplus et procéder à l'examen.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : réaction allergique locale (rare).
- Attendre 15 minutes avant d'instiller tout autre type de collyre.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'utilisation d'un ophtalmoscope muni d'un filtre bleu facilite l'examen (augmente la fluorescence).
- La lumière normale est suffisante pour mettre en évidence les lésions importantes mais pas les lésions de petite taille.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~
- *Les unidoses sont à usage unique ; les jeter après utilisation.*

! Violet de gentiane = Violet cristallisé

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [Chlorure de METHYLOSANILINIUM = VIOLET DE GENTIANE](#)

HYDROCORTISONE, crème et pommade

Prescription sous contrôle médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Dermocorticoïde

Indications

– Eczéma atopique, eczéma de contact, dermatite séborrhéique
– Réactions aux piqûres d'insectes

Présentation

– Crème et pommade à 1%

Posologie et durée

– Enfant et adulte : une application 1 ou 2 fois par jour, en couche mince, uniquement sur les lésions, pendant 7 jours maximum

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser :
 - pendant plus de 7 jours ;
 - en cas d'acné, rosacée, dermatoses péri-orales, infections cutanées bactériennes (impétigo, etc.), fongiques (candida et dermatophytes) et virales (herpès) non traitées ;
 - sous un pansement occlusif, sur de grandes surfaces ou sur une plaie, en particulier chez le nourrisson et l'enfant (augmentation des effets indésirables locaux et systémiques des corticoïdes).
- Peut provoquer :
 - irritations, démangeaisons, sensations de brûlure, éruptions cutanées, dépigmentation de la peau, eczéma de contact et urticaire ;
 - atrophie cutanée, dilatation des vaisseaux superficiels (télangiectasies), vergetures, fragilité cutanée, retard de cicatrisation en cas de traitement prolongé.
- Appliquer avec précaution sur :
 - les paupières et le pourtour des yeux (risque de glaucome et de cataracte) ;
 - le visage (risque de rosacée et d'amincissement de la peau) ;
 - les plis du corps (augmentation des effets indésirables).
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication. Ne pas appliquer sur les seins.

Remarques

– Les présentations crème et pommade sont interchangeables. Toutefois, préférer la crème pour les lésions suintantes et la pommade pour les lésions sèches et squameuses.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~1~~

MALATHION, lotion

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Utilisation](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Pédiculicide (insecticide organo-phosphoré)

Indications

- Pédiculose (poux) du cuir chevelu

Présentation

- Lotion à 0,5%

Utilisation

- Appliquer la lotion sur le cuir chevelu et sur toute la longueur des cheveux, insister sur la nuque et derrière les oreilles.
- Respecter un temps de contact de :
 - 8 heures chez l'enfant de 6 mois à 2 ans ;
 - 12 heures chez l'enfant de plus de 2 ans et l'adulte.
- Rincer abondamment à l'eau.
- Il est préférable de renouveler l'application 10 jours plus tard.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Utiliser avec prudence et sous surveillance médicale chez l'enfant de moins de 2 ans.
- Peut provoquer : irritation locale.
- En cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment à l'eau.
- NE PAS AVALER. Les premiers signes d'intoxication après ingestion accidentelle sont des troubles digestifs (vomissements, diarrhée). La survenue d'une dyspnée, de convulsions ou d'un coma sont des signes d'intoxication grave. Utiliser l'atropine injectable comme antidote dès les premiers symptômes.
- *Grossesse : pas de contre-indication*
- *Allaitement : pas de contre-indication*

Remarques

- Examiner les sujets contacts et traiter uniquement les sujets atteints. Un traitement préventif des personnes non infestées est inutile et augmente le risque de résistance.
- En raison de l'inflammabilité du produit, ne pas utiliser près d'une source de chaleur.
- Le malathion ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~*

! Chlorure de méthylrosanilinium = Violet de gentiane = Violet cristallisé

Ce médicament est soit potentiellement dangereux et interdit dans certains pays, soit obsolète ou inefficace.
Ce médicament étant encore assez largement employé, nous attirons l'attention sur les risques de prescription.

Pour plus d'informations, voir [Chlorure de METHYLOSANILINIUM = VIOLET DE GENTIANE](#)

MICONAZOLE, crème

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antifongique

Indications

- Candidoses cutanées des grands plis (inguinaux, abdominaux, interfessier, sous-mammaires) et des petits plis (espaces interdigitaux et interorteils)
- Balanite candidosique
- Dermophytoses peu étendues de la peau glabre et des plis

Présentation

– Tube de crème à 2%

Posologie

– Enfant et adulte : une application 2 fois par jour, en couche mince, sur la peau propre et sèche

Durée

- *Candidoses cutanées* : 2 à 4 semaines
- *Balanite candidosique* : une semaine
- *Dermatophytoses peu étendues de la peau glabre et des plis* : 2 à 3 semaines

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : irritation locale ; réactions allergiques.
- En cas de candidoses génitales, informer les patients que les corps gras contenus dans la crème endommagent les préservatifs et diaphragmes en latex : protection non garantie par augmentation de la porosité et risque de rupture.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication. En cas de candidose mammaire, nettoyer les seins avant les tétées et appliquer la crème après les tétées.

Remarques

- Dans le traitement des candidoses vulvovaginales, le miconazole crème peut éventuellement compléter le traitement par clotrimazole ou nystatine en comprimé gynécologique, mais ne le remplace pas.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~

MUPIROCINE, pommade

Prescription sous contrôle
médical

La mupirocine n'est pas indiquée en cas d'impétigo étendu (plus de 5 lésions ou atteinte de plusieurs régions), impétigo bulleux, ecthyma, impétigo abcédé, et chez les patients immunodéprimés : dans ces cas, utiliser une antibiothérapie orale.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)

- Remarques

Action thérapeutique

- Antibactérien

Indications

- Impétigo croûteux peu étendu (moins de 5 lésions localisées dans la même région)

Présentation

- Tube de pommade à 2%

Posologie et durée

- Enfant et adulte : une application 3 fois par jour, sur la peau propre et sèche, pendant 7 jours
Réévaluer au bout de 3 jours. En l'absence d'amélioration, administrer une antibiothérapie orale.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : prurit et sensation de brûlure ; réactions allergiques.
- En cas d'application sur le visage, éviter tout contact avec les yeux.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication. Ne pas appliquer sur les seins.

Remarques

- Ne pas mélanger avec d'autres pommades (diminution de l'efficacité de la mupirocine).
- Recouvrir les lésions d'une compresse, si possible, pour éviter de les toucher.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~⚡~~

NaDCC

Voir [DICHLOROISOCYANURATE de SODIUM](#)

NYSTATINE, cp gynécologique

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation et voie d'administration
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Antifongique

Indications

- Candidose vulvovaginale

Présentation et voie d'administration

- Comprimé gynécologique à 100 000 UI

Posologie et durée

- Adulte : un comprimé une fois par jour au coucher pendant 14 jours
- Mouiller le comprimé puis l'introduire profondément dans le vagin.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer (rarement) : irritation locale, réactions allergiques.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Ne pas interrompre le traitement pendant les règles.
 - Préférer le comprimé gynécologique de clotrimazole à 500 mg en une dose unique pour cette indication.
 - *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✗~~
- Une fois sorti de son conditionnement, le comprimé doit être utilisé immédiatement.*

OXYBUPROCAINE, collyre

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Anesthésique local

Indications

- Anesthésie de courte durée de la conjonctive et de la cornée

Présentation

- Collyre à 0,4% en récipient unidose

Posologie et durée

- *Extraction de corps étrangers superficiels*
Jusqu'à 3 gouttes dans le cul-de-sac conjonctival, instillées à une ou 2 minutes d'intervalle
- *Mesure de la pression intraoculaire*
1 goutte dans le cul-de-sac conjonctival

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser de façon répétée (risque de lésions sévères et irréversibles de la cornée).
- Peut provoquer : sensation de brûlure lors de l'instillation.
- Attendre 15 minutes avant d'instiller tout autre type de collyre.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'anesthésie s'installe en une minute et dure 10 à 20 minutes.
 - Les collyres anesthésiques (oxybuprocaine, tétracaine, etc.) sont utilisés de manière ponctuelle dans le cadre de procédures thérapeutiques ou diagnostiques spécifiques. Ils ne doivent pas être remis au patient. En cas de douleur oculaire intense, utiliser un analgésique approprié par voie orale.
 - *Conservation* : température inférieure à 25 °C
- Les unidoses sont à usage unique ; les jeter après utilisation.*

PERMETHRINE 1%, lotion

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Utilisation
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Pédiculicide (insecticide pyréthriinoïde)

Indications

- Pédiculose (poux) du cuir chevelu

Présentation

- Lotion à 1%

Utilisation

- Appliquer la lotion sur le cuir chevelu et sur toute la longueur des cheveux, insister sur la nuque et derrière les oreilles.
- Respecter un temps de contact de 10 minutes.
- Rincer abondamment à l'eau.
- Il est préférable de renouveler l'application 10 jours plus tard.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Utiliser avec prudence et sous surveillance médicale chez l'enfant de moins de 6 mois.
- Peut provoquer : irritation locale.
- En cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment à l'eau.
- NE PAS AVALER. En cas d'ingestion accidentelle, le traitement est uniquement symptomatique.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Examiner les sujets contacts et traiter uniquement les sujets atteints. Un traitement préventif des personnes non infestées est inutile et augmente le risque de résistance.

- Préférer la perméthrine-lotion à la perméthrine-shampooing qui est moins efficace.
- Il existe aussi une crème de perméthrine à 5% utilisée pour le traitement de la gale chez l'adulte et l'enfant de plus de 2 mois.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

PERMETHRINE 5%, crème ou lotion

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Utilisation](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Scabicide (insecticide pyréthriinoïde)

Indications

- Gale

Présentation

- Crème ou lotion à 5%

Utilisation

- Appliquer la crème ou la lotion sur tout le corps, y compris sur le cuir chevelu, les sillons rétroauriculaires, les paumes et plantes ; insister sur les plis de flexion et les espaces interdigitaux. Ne pas appliquer sur le visage et les muqueuses.
- Chez l'enfant de moins de 2 ans : bander les mains pour éviter une ingestion accidentelle.
- Laisser en contact 8 à 12 heures et rincer.
- Une seule application peut suffire. Une seconde application à 7 jours d'intervalle réduit le risque d'échec thérapeutique.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 2 mois (innocuité non établie).
- Ne pas appliquer sur la peau lésée (inflammation, surinfection). En cas de surinfection bactérienne, débiter un traitement approprié par voie locale (antiseptique) et/ou générale (antibiothérapie) 24 à 48 heures avant d'appliquer la perméthrine.
- Peut provoquer (rarement) : irritation cutanée.

- En cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment à l'eau.
- NE PAS AVALER. En cas d'ingestion accidentelle, le traitement est uniquement symptomatique.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication. Ne pas appliquer sur les seins.

Remarques

- Traiter simultanément l'ensemble des sujets en contact étroit, même en l'absence de symptômes. Décontaminer simultanément les vêtements et la literie du patient et des contacts.
- Les démangeaisons peuvent persister 1 à 3 semaines malgré un traitement efficace : ne pas renouveler le traitement pendant cette période. Le traitement peut être renouvelé si des signes spécifiques de gale (sillons scabieux) sont toujours présents au-delà de cette période.
- Ne pas confondre la perméthrine à 5% utilisée pour le traitement de la gale avec la perméthrine à 1% utilisée pour le traitement des poux de tête et du pubis.
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ❌

PILOCARPINE, collyre

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiglaucomeux à action cholinergique, myotique

Indications

- Glaucome chronique à angle ouvert

Présentation

- Collyre à 2%
- Il existe aussi un collyre à 4%.

Posologie

– Adulte : 1 goutte dans le cul de sac conjonctival 4 fois par jour

Durée

– Traitement à vie

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer chez l'enfant.
- Ne pas administrer en cas d'iridocyclite, dans certaines formes de glaucomes secondaires.
- Ne pas administrer en cas d'antécédent de décollement de rétine (familial ou traumatique) et chez les patients myopes, sauf si une surveillance de la rétine périphérique (fond d'oeil) est possible, avant le traitement puis en routine.
- Peut provoquer :
 - diminution transitoire de l'acuité visuelle, modification du champ visuel, difficulté d'adaptation à l'obscurité (informer les patients, notamment les conducteurs) ;
 - décollement de la rétine chez le patient myope ;
 - irritation oculaire, céphalées (s'atténuent après 2 à 4 semaines) ; rarement, réactions allergiques.
- En cas de traitement concomitant avec un autre collyre, attendre 5 minutes avant de l'instiller.
- Surveiller la pression intra-oculaire tout au long du traitement.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- Ne pas toucher l'embout du flacon avec les doigts.
 - *Conservation* : température inférieure à 25 °C
- Après ouverture, le flacon se conserve 2 semaines.

PODOPHYLLOTOXINE 0,5%, solution ou gel

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiviral, antimétabolique, cytolytique actif sur les papillomavirus humains (HPV)

Indications

- Condylomes des organes génitaux externes, de l'anus et du vagin

Présentation

- Solution ou gel à 0,5%, avec applicateurs

Posologie

- Une application 2 fois par jour sur les condylomes
- Pour les condylomes vaginaux, laisser sécher avant de retirer le spéculum.

Durée

- 3 jours consécutifs par semaine pendant 4 semaines maximum

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser chez l'enfant.
- Ne pas appliquer sur les condylomes > 3 cm, ni sur les condylomes cervicaux, urétraux, rectaux et buccaux.
- Ne pas appliquer sur la peau ou la muqueuse saine.
- Peut provoquer des réactions locales : rougeur, ulcération, douleur au niveau de la zone traitée.
- Changer d'applicateur à chaque utilisation.
- En cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment à l'eau.
- Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ**
- Allaitement : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- En cas de contre-indication ou d'échec après 4 semaines, envisager une alternative thérapeutique (cryothérapie, électrocoagulation, excision chirurgicale).
- Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~7~~

Résine de PODOPHYLLE, solution

Prescription sous contrôle
médical

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Utilisation](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antiviral, antimétabolite, cytolytique actif sur les papillomavirus humains (HPV)

Indications

– Condylomes des organes génitaux externes, de l'anus et du vagin

Présentation

– Résine de podophylle dans de l'alcool ou de la teinture de benjoin, solution pour application locale à 10%, 15% et 25%

Utilisation

– Protéger systématiquement la zone saine autour des condylomes avec de la vaseline ou de la pommade à l'oxyde de zinc.

– Appliquer la résine de podophylle sur les condylomes :

- Pour les condylomes externes, laisser en contact 1 à 4 heures avant de laver à l'eau et au savon.
- Pour les condylomes vaginaux, laisser sécher avant de retirer le spéculum.

Durée

– Renouveler le traitement une fois par semaine si nécessaire, pendant 4 semaines maximum.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser chez l'enfant.
- Ne pas appliquer sur la peau ou la muqueuse saine, ni sur les condylomes > 3 cm, ni sur les condylomes cervicaux, urétraux, rectaux et buccaux.
- Peut provoquer :
 - des réactions locales : rougeur, ulcération, douleur au niveau de la zone traitée ;
 - des effets systémiques : troubles digestifs, hématologiques, neurologiques parfois sévères en cas d'application prolongée ou excessive, ou d'application sur des lésions qui saignent.
- En cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment à l'eau.
- *Grossesse* : **CONTRE-INDIQUÉ**
- *Allaitement* : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

- Préférer la solution de podophyllotoxine à 0,5% : elle est aussi efficace, moins irritante et moins toxique que la résine de podophylle. Elle a l'avantage de pouvoir être appliquée sur les condylomes par le patient lui-même, alors que les applications de résine de podophylle doivent toujours être effectuées par le personnel médical.
- En cas de contre-indication ou d'échec après 4 semaines, envisager une alternative thérapeutique (cryothérapie, électrocoagulation, excision chirurgicale).
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

POLYVIDONE IODEE = POVIDONE IODEE = PVI, solution aqueuse

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Utilisation](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiseptique et désinfectant

Indications

- Antisepsie de la peau et des muqueuses saines ou lésées
- Désinfection des bouchons en latex des flacons de perfusion ou de médicaments (à l'exception des vaccins), des sites d'injection en latex sur les tubulures

Présentation

– Solution aqueuse à 10%

Utilisation

– *Antiseptie de la peau saine (injections, ponctions)*

Appliquer la solution pure sur le site de ponction ou d'injection et laisser sécher avant d'introduire l'aiguille. La peau doit être nettoyée au préalable si elle est sale ou si le geste est invasif (ponction lombaire, rachianesthésie, etc.).

– *Antiseptie du champ opératoire*

Effectuer 2 applications de solution pure ; laisser sécher spontanément entre les 2 applications (ne pas tamponner). Inciser lorsque le 2^e badigeon est sec. Le site opératoire doit avoir été préalablement nettoyé avec solution moussante de PVI.

– *Antiseptie des plaies*

Appliquer la solution pure sur les plaies superficielles et peu étendues.

Pour les plaies et brûlures étendues ou irrigation de plaies, etc., diluer la PVI (1/4 de PVI pure pour 3/4 de NaCl à 0,9% ou d'eau stérile), puis rincer au NaCl à 0,9% ou à l'eau stérile.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser avec d'autres antiseptiques, p.ex. chlorhexidine (incompatibilité), ou les dérivés mercuriels (risque de nécrose).
- Ne pas utiliser chez les prématurés et les enfants de moins de 1,5 kg.
- En raison du risque de résorption transcutanée de l'iode, ne pas appliquer sur de larges surfaces et/ou de manière prolongée, en particulier chez les femmes enceintes ou allaitantes et les enfants de moins d'un 1 mois.
- Peut provoquer : réactions cutanées locales ; exceptionnellement : réactions allergiques.

Remarques

– La PVI commence à agir après 30 secondes mais il est recommandé de respecter un temps de contact d'une minute pour obtenir une bactéricidie.

– Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~7~~

Après ouverture du flacon, utiliser la solution dans les 30 jours.

POLYVIDONE IODÉE = POVIDONE IODÉE = PVI, solution moussante

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Utilisation](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antiseptique

Indications

- Lavage antiseptique des mains et lavage chirurgical des mains
- Préparation cutanée de l'opéré (douche pré-opératoire et nettoyage du champ opératoire)
- Nettoyage des plaies souillées

Présentation

- Solution moussante à 7,5%.
- Il existe aussi une solution à 4%.

Utilisation

– *Lavage antiseptique des mains*

Mouiller les mains ; prendre 5 ml de solution, savonner 1 min ; rincer abondamment ; sécher avec un essuie-main propre.

– *Lavage chirurgical des mains*

Il existe différents protocoles, à titre indicatif :

Mouiller les mains et avant-bras ; les imprégner de 5 ml de solution, savonner 1 ou 2 min (30 secondes ou 1 min de chaque côté) ; brosser les ongles de chaque main pendant 30 secondes ; rincer.

Re-appliquer 5 ml de solution, savonner les mains et avant-bras 2 min ; rincer abondamment ; sécher avec un essuie-main stérile.

– *Douche pré-opératoire*

Se mouiller entièrement, cheveux compris, appliquer la solution et savonner jusqu'à ce que la mousse soit blanche, en allant du haut vers le bas du corps, en insistant sur les cheveux, aisselles, mains, périnée, organes génitaux et orteils. Laisser agir quelques minutes ; rincer ; sécher avec une serviette propre ; mettre un vêtement propre.

– *Nettoyage du champ opératoire*

Savonner pendant 1 min à l'aide d'une compresse stérile imbibée d'eau stérile et de solution ; rincer à l'eau stérile ; sécher avec des compresses stériles.

– *Nettoyage des plaies souillées*

Préparer une solution diluée :

Avec la solution à 7,5% : 1 volume de solution pour 4 volumes de NaCl à 0,9% (ou d'eau) stérile

Avec la solution à 4% : 1 volume de solution pour 2 volumes de NaCl à 0,9% (ou d'eau) stérile

Nettoyer la plaie, rincer abondamment.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser avec d'autres antiseptiques, p.ex chlorhexidine (incompatibilité), ou dérivés mercuriels (risque de nécrose). Compte tenu des incompatibilités entre familles d'antiseptiques, la solution moussante de PVI est utilisée avec un produit de la même gamme (c.-à-d. une solution aqueuse ou alcoolique de PVI).

- Ne pas utiliser chez les prématurés et les enfants de moins de 1,5 kg (utiliser du savon ordinaire).
- Peut provoquer : réactions cutanées locales (eczéma de contact) ; exceptionnellement : réactions allergiques.
- *Grossesse et allaitement* : pas de contre-indication pour une application brève ; pas d'applications répétées.

Remarques

- Pour la préparation cutanée du champ opératoire, le nettoyage est suivi d'une antiseptie du champ opératoire à la PVI à 10%.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

SULFADIAZINE ARGENTIQUE, crème

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Utilisation](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des sulfamides

Indications

- Prévention et traitement des infections en cas de brûlures (à l'exception des brûlures superficielles du premier degré)
- Traitement des infections des ulcères de jambe et escarres de décubitus

Présentation

- Tube ou pot de crème stérile à 1%

Utilisation

- Nettoyer la plaie et appliquer la sulfadiazine argentique une fois par jour en couche de 3 à 5 mm d'épaisseur puis recouvrir de compresses stériles.

Durée

- Jusqu'à l'obtention d'une cicatrisation satisfaisante.
- Pour les brûlures nécessitant une greffe : jusqu'à la greffe.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser :
 - en cas d'hypersensibilité aux sulfamides ;
 - chez l'enfant de moins d'un mois.
- Ne pas utiliser d'autres médicaments à usage externe sur les plaies traitées par sulfadiazine argentique.
- Peut provoquer :
 - réactions cutanées ;
 - en cas d'application sur de larges surfaces ou d'utilisation prolongée : résorption transcutanée et risque d'effets indésirables systémiques des sulfamides (troubles hématologiques, troubles digestifs, etc.).
- *Grossesse* : à éviter si possible durant le dernier mois de la grossesse
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- *Conservation* : entre 8 °C et 25 °C - ~~☒~~
- Après ouverture, bien refermer le tube ou le pot pour éviter l'exposition à la lumière.

DICHLOROISOCYANURATE de SODIUM = NaDCC



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Préparation et utilisation](#)
- [Précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Désinfectant (produit générateur de chlore)

Indications

- Désinfection des dispositifs médicaux, instruments, linge, sols et surfaces

Présentation

– Comprimé effervescent à 1,67 g de NaDCC libérant 1 g de chlore actif lorsqu'il est mis en solution dans l'eau. Il existe aussi des granulés, une poudre, des comprimés à différents dosages.

Préparation et utilisation

– *Pré-désinfection des instruments souillés*

Solution à 0,1% de chlore actif (1000 ppm) : 1 comprimé à 1 g de chlore actif par litre

Faire tremper les instruments souillés immédiatement après usage pendant 15 minutes, puis nettoyer les instruments.

– *Désinfection des instruments propres*

Solution à 0,1% de chlore actif (1000 ppm) : 1 comprimé à 1 g de chlore actif par litre

Faire tremper les instruments préalablement nettoyés pendant 20 minutes, rincer abondamment et sécher.

– *Désinfection du linge*

Solution à 0,1% de chlore actif (1000 ppm) : 1 comprimé à 1 g de chlore actif par litre

Faire tremper le linge pendant 15 minutes, rincer abondamment, au minimum 3 fois.

– *Désinfection des surfaces, sols, éviers, équipement, etc.*

Voir [Produits générateurs de chlore](#) et [Antiseptiques et désinfectants](#), Deuxième partie.

Précautions

- Préparer les solutions avec de l'eau froide, dans des récipients non métalliques.
- Le NaDCC est corrosif pour les métaux. Le risque est limité pour les instruments en acier inoxydable de bonne qualité si les recommandations sont respectées (concentration, temps de contact de 20 minutes maximum, rinçage).
- Pour la désinfection du linge : utiliser uniquement pour des cotons et lins blancs (risque de décoloration).
- Ne pas exposer le produit à la flamme. Ne pas incinérer.
- NE PAS AVALER. Ne pas ranger les comprimés de NaDCC avec les comprimés oraux.
- Éviter de respirer les vapeurs lors de l'ouverture des récipients et les poussières lors des manipulations.
- Ne pas mélanger avec des solutions acides comme l'urine, etc. (dégagement de gaz toxiques) ni avec des détergents.



Remarques

– Le NaDCC peut être utilisé pour l'antisepsie des plaies mais uniquement si la formulation est conçue pour cet usage : solution à 0,1% de chlore actif (1000 ppm) : 1 comprimé à 1 g de chlore actif par litre. En cas d'utilisation prolongée, protéger la peau saine autour des plaies avec de la vaseline.

Attention : certaines formulations conçues pour la désinfection des sols contiennent des additifs (détergents, colorants, etc.) qui les rendent impropres à l'utilisation sur les plaies. Consulter l'étiquette et la notice du fabricant.

– Certaines formulations peuvent être utilisées pour la désinfection de l'eau de boisson (Aquatabs®, etc.). Consulter la notice du fabricant.

– Le dichloroisocyanurate de sodium est aussi appelé troclosène sodique ou dichloro-s-triazinetrione sodique.

– **Conservation** : en récipient hermétique, à l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité, dans un endroit ventilé -  - 

TETRACYCLINE, pommade ophtalmique

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

- Antibactérien du groupe des cyclines

Indications

- Traitement de la conjonctivite bactérienne
- Traitement du trachome (préférer l'azithromycine pour cette indication)
- Prévention des conjonctivites à chlamydia et gonocoque du nouveau-né

Présentation

- Tube de pommade à 1%

Posologie et durée

- Nettoyer les yeux avec de l'eau bouillie et refroidie avant chaque application ; chez le nouveau-né, utiliser une solution stérile de chlorure de sodium à 0,9%.
- Appliquer la pommade ophtalmique dans le cul-de-sac conjonctival des 2 yeux :
 - *Conjonctivite*: une application 2 fois par jour pendant 7 jours
 - *Trachome*: une application 2 fois par jour pendant 6 semaines
 - *Prévention des conjonctivites néonatales*: 1 application unique à la naissance

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité aux cyclines.
- Peut provoquer : réactions allergiques ; arrêter le traitement en cas de réaction grave.

Remarques

- La tétracycline ophtalmique remplace le collyre au nitrate d'argent pour la prévention des conjonctivites néonatales.
- Dans le traitement du trachome, une dose unique d'azithromycine orale est aussi efficace que l'application de

tétracycline ophtalmique pendant 6 semaines.

– Le traitement de la conjonctivite gonococcique du nouveau-né doit être effectué par voie générale (ceftriaxone IM : 125 mg dose unique). Lorsque l'on ne peut pas traiter immédiatement par voie générale, instiller la pommade tétracycline 1% dans les yeux toutes les heures en attendant le traitement par voie générale.

– L'oxytétracycline et la chlortétracycline s'utilisent comme la tétracycline.

– Ne pas appliquer sur les yeux la pommade dermique. Seule la pommade ophtalmique est préparée pour cet usage.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

Ne pas utiliser après la date de péremption.

Pommade à l'OXYDE DE ZINC

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Protecteur cutané

Indications

- Dermatose du kwashiorkor
- Dermatite du siège chez le nourrisson
- Eczéma
- Brûlures du premier degré
- Protection de la peau saine lors de l'application de produits irritants (résine de podophylle, podophyllotoxine, etc.)

Présentation

– Tube ou pot de pommade à 10% d'oxyde de zinc

Posologie

– Enfant et adulte : une application 1 à 3 fois par jour

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Nettoyer la peau avant d'appliquer la pommade.
- Ne pas appliquer sur des lésions suintantes et/ou surinfectées.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication. Ne pas appliquer sur les seins.

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~7~~
- Lorsque la pommade a été exposée à une température élevée, le principe actif n'est plus réparti de façon homogène. Il faut alors homogénéiser avant l'emploi.

Médicaments potentiellement dangereux ou obsolètes ou inefficaces

- AMODIAQUINE = AQ oral
- ARTEMETHER injectable
- ARTESUNATE = AS oral
- CHLORAMPHENICOL HUILEUX = CHLORAMPHENICOL RETARD injectable
- Chlorure de METHYLOSANILINIUM = VIOLET DE GENTIANE = VIOLET CRISTALLISE
- METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE injectable
- METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE oral
- PROMETHAZINE injectable
- SERUM ANTITETANIQUE HETEROLOGUE (Antitoxine tétanique équine)

AMODIAQUINE = AQ oral

Prescription sous contrôle médical

Ne pas administrer l'association artésunate-amodiaquine sous forme de comprimés séparés (artésunate d'une part, amodiaquine d'autre part). Utiliser les comprimés coformulés ou, à défaut, les co-blisters.

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antipaludique

Indications

- Traitement du paludisme non compliqué à *P. falciparum*, en association avec l'artésunate
- Relais du traitement parentéral du paludisme sévère à *P. falciparum*, en association avec l'artésunate

Présentation

– Comprimé à 200 mg de chlorhydrate d'amodiaquine correspondant à 153 mg d'amodiaquine base

Posologie et durée

– Enfant et adulte : 10 mg base/kg/jour en une prise pendant 3 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de réaction sévère lors d'un traitement antérieur à l'amodiaquine (p.ex. réaction d'hypersensibilité, hépatite, leucopénie, agranulocytose).

– Ne pas administrer chez les patients sous éfavirenz.

– Peut provoquer : troubles digestifs, prurit.

– *Grossesse* : pas de contre-indication pendant le 2^e et 3^e trimestre. L'innocuité pendant le premier trimestre n'est pas formellement établie. Toutefois, compte-tenu du risque lié au paludisme, l'association artésunate-amodiaquine peut être utilisée pendant le premier trimestre si cette association est le seul traitement efficace disponible.

– *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

– L'amodiaquine ne doit pas être employée en prophylaxie du paludisme.

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~⚡~~

ARTEMETHER injectable

Prescription sous contrôle
médical

- Action thérapeutique
- Indications
- Présentation
- Posologie et durée
- Contre-indications, effets indésirables, précautions
- Remarques

Action thérapeutique

– Antipaludique

Indications

- Alternative à l'artésunate injectable lorsque celui-ci n'est pas disponible dans le :
- Traitement du paludisme sévère à *P. falciparum*
- Traitement initial du paludisme non compliqué à *P. falciparum*, lorsque la voie orale est impossible (vomissements répétés)

Présentation

- Ampoule à 80 mg (80 mg/ml, 1 ml), solution huileuse pour injection IM
- Pour les doses inférieures à 1 ml, administrer à l'aide d'une seringue de 1 ml graduée en 100^e de ml.

Posologie et durée

- Enfant et adulte :
- 3,2 mg/kg en une injection IM le premier jour puis 1,6 mg/kg/jour

Poids	Ampoule à 80 mg	
	Dose de charge	Dose d'entretien
3-4 kg	0,2 ml	0,1 ml
5-6 kg	0,3 ml	0,15 ml
7-9 kg	0,4 ml	0,2 ml
10-14 kg	0,6 ml	0,3 ml
15-19 kg	0,8 ml	0,4 ml
20-29 kg	1,2 ml	0,6 ml
30-39 kg	1,6 ml	0,8 ml
40-49 kg	2 ml	1 ml
50-59 kg	2,5 ml	1,2 ml

Prendre le relais par voie orale dès que possible avec une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (ne pas utiliser l'association artésunate-méfloquine si le patient a développé des signes neurologiques pendant la phase aiguë).

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : céphalées, troubles digestifs, vertiges, neutropénie, élévation transitoire des transaminases.
- Ne pas administrer par voie IV.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ❌

ARTESUNATE = AS oral

Prescription sous contrôle médical

L'artésunate oral doit toujours être administré en association avec un autre antipaludique : artésunate-amodiaquine ou artésunate-méfloquine ou artésunate-sulfadoxine/pyriméthamine. Ces combinaisons thérapeutiques se présentent sous la forme de comprimés coformulés (artésunate et le 2^e antipaludique associés dans le même comprimé, sous blister pour un traitement individuel complet) ou de co-blister (comprimés d'artésunate et comprimés du 2^e antipaludique dans le même blister, pour un traitement individuel complet). Préférer les coformulations aux comprimés séparés.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antipaludique

Indications

– Traitement du paludisme non compliqué à *P. falciparum*
– Relais du traitement parentéral du paludisme sévère à *P. falciparum*

Présentation

– Comprimé à 50 mg

Posologie et durée

– Enfant et adulte : 4 mg/kg/jour en une prise pendant 3 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Peut provoquer : troubles digestifs, céphalées, vertiges.
- *Grossesse* : pas de contre-indication
- *Allaitement* : pas de contre-indication

Remarques

- L'artésunate ne doit pas être employé en prophylaxie du paludisme.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~☒~~ - ☒

CHLORAMPHENICOL HUILEUX = CHLORAMPHENICOL RETARD injectable

Prescription sous contrôle médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antibactérien de la famille des phénicolés, à action prolongée

Indications

- Traitement de la méningite à méningocoque en situation d'épidémie

Présentation et voie d'administration

- Suspension huileuse à 500 mg (250 mg/ml, 2 ml) pour injection IM uniquement. JAMAIS EN IV.

Posologie

– Enfant de plus de 2 ans et adulte : 100 mg/kg dose unique (max. 3 g/dose)

Age	Poids	Dose	Volume
2 à < 6 ans	13 à < 21 kg	1,5 g	6 ml
6 à < 10 ans	21 à < 31 kg	2 g	8 ml
10 à < 15 ans	31 à < 54 kg	2,5 g	10 ml
≥ 15 ans et adulte	≥ 54 kg	3 g	12 ml

– Administrer la moitié de la dose dans chaque fesse si nécessaire.

Durée

– Dose unique. En l'absence d'amélioration des symptômes, une seconde dose peut être administrée 24 heures plus tard.

Contre-indications, effets indésirables, précautions

– Ne pas administrer en cas de :

- réaction allergique ou insuffisance médullaire lors d'un précédent traitement par le chloramphénicol ;
- déficit en G6PD.

– Peut provoquer :

- toxicité hématologique dose-dépendante (aplasie médullaire, anémie, leucopénie, thrombopénie), réactions allergiques. Dans ces cas, arrêter le traitement immédiatement ;
- troubles digestifs, neuropathies périphériques et optiques.

– Eviter ou surveiller l'association avec d'autres médicaments favorisant une toxicité hématologique (carbamazépine, cotrimoxazole, flucytocine, pyriméthamine, zidovudine, etc.).

– Grossesse : **CONTRE-INDIQUÉ**

– Allaitement : **CONTRE-INDIQUÉ**

Remarques

– Le chloramphénicol huileux n'est pas recommandé pour la chimioprophylaxie de la méningite épidémique. Il est nécessaire d'examiner les cas suspects aux premiers signes de la maladie.

– Agiter la suspension injectable avant l'administration.

– Conservation : température inférieure à 25 °C - ~~7~~

Chlorure de METHYLOSANILINIUM = VIOLET DE GENTIANE = VIOLET CRISTALLISE

Des effets cancérogènes ont été démontrés lors d'études sur l'animal. Par mesure de précaution, l'usage chez l'homme est déconseillé chaque fois qu'une alternative est disponible.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Préparation](#)
- [Utilisation](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Antifongique, antiseptique faible, asséchant

Indications

– Candidose oropharyngée, candidose mammaire chez la femme allaitante
– Certaines lésions cutanées humides (impétigo, dermatophytoses suintantes)

Présentation

– Poudre à dissoudre

Préparation

– Dissoudre 2,5 g de poudre (= une demi cuillère à café) dans un litre d'eau claire (préalablement bouillie pendant quelques minutes et refroidie) pour obtenir une solution à 0,25%.
– Bien agiter et laisser décanter : la solution doit être limpide, filtrer ou transvaser dans un autre flacon pour éliminer un éventuel dépôt.
– Laver soigneusement à l'eau chaude les flacons servant à la dilution et ceux servant à la conservation. Les laisser sécher avant chaque remplissage.


Utilisation

– 2 applications/jour pendant quelques jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas appliquer sur les plaies et ulcérations.
- Ne pas appliquer sur le visage et les muqueuses génitales.
- Peut provoquer :
 - irritation, ulcérations, réactions allergiques ;
 - pigmentation persistante de la peau.
- La solution ne doit pas être avalée.
- L'application d'huile alimentaire ou de vaseline autour des lèvres, avant l'application du violet de gentiane dans la bouche, peut limiter le risque de coloration de la peau.
- Arrêter les applications en cas de réactions allergiques ou d'apparition de nouvelles ulcérations.
- En cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment à l'eau.
- Éviter le contact avec les vêtements (coloration indélébile du tissu).

Remarques

- Le violet de gentiane ne fait plus partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation* : 
- *Poudre à dissoudre* : conservation illimitée
- *Solution diluée* : 1 semaine maximum

METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



Réserver l'utilisation de ce produit à des situations graves quand aucune autre solution n'est possible.

- il est potentiellement dangereux ;
- sa commercialisation est interdite dans plusieurs pays ;
- son emploi n'est jamais justifié en première intention.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Analgésique
- Antipyrétique

Indications

- Douleurs sévères
- Fièvre élevée

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 1 g (500 mg/ml, 2 ml) pour injection IM, SC, IV lente ou perfusion

Posologie

- Enfant : 10 mg/kg/injection
 - Adulte : 500 mg/injection
- A renouveler toutes les 8 heures si nécessaire.

Durée

- Selon l'évolution clinique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'ulcère gastrique.
- Peut provoquer : cas graves et mortels d'agranulocytose. Le risque est imprévisible et indépendant de la dose administrée.
- *Grossesse* : à éviter
- *Allaitement* : à éviter

Remarques

- Le métamizole ne fait pas partie de la liste OMS des médicaments essentiels.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C

METAMIZOLE = DIPYRONE = NORAMIDOPYRINE oral

Prescription sous contrôle
médical



L'usage de ce médicament est déconseillé :

- il est potentiellement dangereux ;
- sa commercialisation est interdite dans plusieurs pays ;
- son emploi n'est jamais justifié en première intention.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation](#)
- [Posologie](#)
- [Durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Analgésique
- Antipyrétique

Indications

- Douleurs sévères
- Fièvre élevée

Présentation

- Comprimé à 500 mg

Posologie

- Enfant de plus de 5 ans : 250 mg à 1 g/jour à diviser en 3 prises
- Adulte : 500 mg à 3 g/jour à diviser en 3 prises

Durée

- Selon l'évolution clinique, 1 à 3 jours

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'ulcère gastrique.
- Des cas graves et mortels d'agranulocytose ont été rapportés. Limiter son utilisation aux cas où les antipyrétiques et analgésiques usuels (acide acétylsalicylique, paracétamol) n'ont pas été efficaces.

- *Grossesse* : à éviter
- *Allaitement* : à éviter

Remarques

- Le métamisole ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- *Conservation* : température inférieure à 25 °C

PROMETHAZINE injectable

Prescription sous contrôle
médical



- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

- Antihistaminique H1 sédatif

Indications

- Traitement symptomatique des réactions allergiques, lorsqu'un traitement par voie orale est impossible

Présentation et voie d'administration

- Ampoule à 50 mg (25 mg/ml, 2 ml) pour injection IM profonde

Posologie et durée

- Adulte : 25 à 50 mg dose unique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Administrer avec prudence et sous surveillance :
- chez les patients âgés ;
- en cas de troubles uréthro-prostatiques, glaucome à angle fermé, épilepsie, hypotension orthostatique,

insuffisance hépatique ou rénale sévère ;

• en cas d'association avec des médicaments déprimeurs du système nerveux central (analgésiques opioïdes, antipsychotiques, sédatifs, antidépresseurs, etc.) ou à effet anticholinergique (atropine, amitriptyline, chlorpromazine, etc.).

– Peut provoquer :

• somnolence, vertiges, céphalées, confusion, hypotension, photosensibilisation (se protéger du soleil) ;

• effets anticholinergiques (sécheresse de la bouche, constipation, vision trouble, tachycardie, troubles de la miction) ;

• rarement : convulsions, syndrome extrapyramidal, syndrome malin des neuroleptiques (fièvre inexplicée avec des troubles neuromusculaires), réactions allergiques.

– Eviter l'alcool pendant le traitement.

– *Grossesse et allaitement* : à éviter

Remarques

– *Conservation* : température inférieure à 25 °C - ~~✓~~

SERUM ANTITETANIQUE HETEROLOGUE (Antitoxine tétanique équine)



Le sérum antitétanique hétérologue ne doit plus être employé en raison du risque d'hypersensibilité et de maladie sérique. Il doit être remplacé par l'immunoglobuline antitétanique humaine.

- [Action thérapeutique](#)
- [Indications](#)
- [Composition, présentation et voie d'administration](#)
- [Posologie et durée](#)
- [Contre-indications, effets indésirables, précautions](#)
- [Remarques](#)

Action thérapeutique

– Neutralisation de la toxine tétanique. Le sérum confère une immunité passive temporaire de 2 semaines.

Indications

- Prévention du tétanos chez un blessé non vacciné ou incomplètement vacciné ou dont le statut vaccinal est inconnu, en association avec le vaccin antitétanique
- Traitement du tétanos déclaré

Composition, présentation et voie d'administration

- Sérum provenant de chevaux immunisés par l'anatoxine tétanique
- Ampoule à 1500 UI (1500 UI/ml, 1 ml), pour injection IM. NE PAS ADMINISTRER EN IV.

Posologie et durée

– *Prévention du tétanos*

Le sérum est administré en cas de plaie à risque, p.ex. plaies avec fractures, plaies profondes pénétrantes, plaies par morsure, plaies contenant des corps étrangers, plaies souillées de terre, plaies infectées, lésions tissulaires importantes (plaies contuses, brûlures).

Enfant et adulte : 1500 UI dose unique ; 3000 UI en cas de blessure datant de plus de 24 heures

Le sérum est administré le plus rapidement possible après la blessure, en même temps que le vaccin antitétanique, dans une autre seringue et un autre site anatomique.

– *Traitement du tétanos*

Nouveau-né : 1500 UI dose unique

Enfant et adulte : 10 000 UI dose unique

Contre-indications, effets indésirables, précautions

- Ne pas administrer en cas d'antécédent d'allergie au sérum antitétanique hétérologue.
- Peut provoquer : réactions allergiques, choc anaphylactique, oedème de Quincke ; maladie sérique jusqu'à 10 jours après l'injection.
- Pratiquer l'injection suivant la méthode de Besredka : injecter 0,1 ml par voie SC, attendre ¼ d'heure ; en l'absence de réaction locale ou générale, injecter 0,25 ml par voie SC et attendre ¼ d'heure ; en l'absence de réaction, terminer l'injection par voie IM.
- Pour éviter une injection accidentelle dans un vaisseau (risque de choc), vérifier l'absence de reflux sanguin.
- Grossesse : pas de contre-indication
- Allaitement : pas de contre-indication

Remarques

- Le sérum antitétanique hétérologue ne fait pas partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.
- Conservation : entre 2 °C et 8 °C. Ne pas congeler - ❌

Deuxième partie

- Organisation et gestion d'une pharmacie
- Qualité et conservation des médicaments
- Prescription, coût, observance
- Antiseptiques et désinfectants
- Liste des médicaments essentiels de l'OMS

Organisation et gestion d'une pharmacie

- Informations préliminaires
 - Désignation des médicaments
 - Sélection des médicaments
 - Classement des médicaments
 - Niveaux d'utilisation
 - Evaluation quantitative des besoins lors de l'ouverture d'un projet
- Agencement d'une pharmacie
 - Locaux
 - Caractéristiques de l'entrepôt
 - Agencement intérieur de l'entrepôt
 - Rangement des médicaments et du matériel
- Gestion d'une pharmacie
 - Organisation des activités
 - Gestion de stock
 - Dons de médicaments récupérés et échantillons médicaux

Dans toute structure de soins, l'organisation fonctionnelle et la gestion rigoureuse de la pharmacie sont indispensables pour :

- maintenir un stock permanent de médicaments/consommables essentiels de qualité ;
- réduire les coûts ;
- économiser du temps et optimiser le travail du personnel ;
- faciliter la gestion et l'évaluation continue des consommations.

Dans tous les cas, il est nécessaire de prendre en considération la stratégie pharmaceutique nationale et la réglementation en vigueur dans lesquelles doivent ou devront s'insérer les activités pharmaceutiques mises en place.

Informations préliminaires

Désignation des médicaments

Tout principe actif a une *dénomination commune internationale* (DCI). Les médicaments sont désignés par leur DCI dans toutes les listes standardisées. Il doit en être de même pour les protocoles thérapeutiques et les documents

de gestion, afin d'éviter les confusions car les médicaments peuvent être commercialisés sous leur DCI ou sous des noms de marques variant selon les fabricants (p.ex. l'ampicilline peut être Britapen®, Penbritin®, Pentrexil®, Totapen®, etc.).

Les médicaments génériques sont des copies de médicaments dont le brevet est arrivé à expiration. Ils peuvent alors être fabriqués par tout laboratoire pharmaceutique et sont commercialisés le plus souvent sous leur DCI ou parfois sous un nouveau nom commercial.

Sélection des médicaments

Dans la plupart des pays, il existe une liste nationale de médicaments essentiels. En l'absence de liste nationale, il faut se référer à la liste de l'OMS la plus récente.

Une telle liste présente plusieurs avantages :

- elle simplifie l'approvisionnement et réduit les coûts : la majorité des médicaments de la liste OMS sont proposés sur le marché sous la forme de génériques à un prix abordable ;
- elle facilite la coordination de l'aide internationale et obtient l'agrément des organismes subventionnant les projets (Nations unies, Union européenne, etc.).

La liste de médicaments sélectionnés découle de l'établissement de protocoles thérapeutiques standardisés. Cette démarche offre deux avantages majeurs :

- un gain thérapeutique, grâce à l'utilisation rationnelle d'un nombre restreint de médicaments essentiels ;
- un gain économique et un allègement des tâches administratives, au niveau des achats, du stockage, de la distribution et du contrôle.

Il faut éviter de choisir de multiples dosages ou formes pour un même médicament. Dans la majorité des cas, il faut se limiter à une forme/dosage pour adulte et une forme/dosage pédiatrique. Cela facilite la gestion et évite les confusions lors de la prescription.

Il faut parfois tenir compte de certaines habitudes locales de prescription : p.ex. en Afrique francophone, on utilise des comprimés d'aspirine à 500 mg ; en Afrique anglophone, des comprimés à 300 mg.

Remarque : les consommables (matériel de pansement, injection, suture, etc.) sont également à limiter aux essentiels et doivent faire l'objet de listes standardisées.

Classement des médicaments

Dans la liste de l'OMS, les médicaments sont classés selon leur action thérapeutique, ce qui présente un avantage pédagogique certain mais ne permet pas d'élaborer un système de rangement (p.ex. un même médicament peut figurer dans plusieurs groupes).

Médecins Sans Frontières recommande un rangement par voie d'administration et par ordre alphabétique.

Les médicaments sont répartis en 6 groupes et classés par ordre alphabétique à l'intérieur de chaque groupe :

- médicaments oraux
- médicaments injectables
- solutés de perfusion
- vaccins, immunoglobulines et sérums
- médicaments à usage externe et antiseptiques
- désinfectants

Cette classification doit se retrouver à tous les niveaux du système de gestion (feuilles de commande, fiches de stock, listes d'inventaire, etc.) afin de faciliter l'ensemble des procédures.

Niveaux d'utilisation

Des listes plus restreintes sont à établir en fonction du niveau de la structure de soins et de la compétence des prescripteurs. La détermination des listes restreintes et la désignation des niveaux de prescription et de distribution sont à adapter à la terminologie et au contexte de chaque pays.

Evaluation quantitative des besoins lors de l'ouverture d'un projet

Les protocoles thérapeutiques et listes de médicaments et consommables étant établis, on peut calculer les quantités nécessaires pour chaque produit à partir du nombre de patients attendus et de la répartition des pathologies.

Plusieurs méthodes sont proposées (se référer au document de l'OMS *Comment estimer les besoins en médicaments*). Les quantités calculées peuvent différer de celles correspondant aux véritables besoins ou à la demande (ce peut être le cas lorsque la fréquentation d'un établissement de soins augmente ou lorsque les prescripteurs ne suivent pas les protocoles thérapeutiques proposés).

Dans les situations d'urgence, principalement lors de déplacement de populations, le *kit sanitaire d'urgence* (liste commune OMS, HCR, MSF, etc.) est conçu pour répondre aux besoins de soins de santé (médicaments et matériel) d'une population de 10 000 personnes pendant 3 mois. Par la suite, les besoins locaux spécifiques doivent être évalués pour mettre en place un approvisionnement adapté.

L'évaluation systématique des besoins et consommations permet par ailleurs de vérifier le respect des protocoles thérapeutiques et de prévenir d'éventuelles ruptures de stock.

Agencement d'une pharmacie

Qu'il s'agisse de locaux à construire ou à aménager, d'une pharmacie centrale ou de la pharmacie d'un centre de santé, les objectifs sont les mêmes, seuls diffèrent les moyens mis en oeuvre.

Locaux

Il faut concevoir des locaux fonctionnels permettant d'assurer :

- la sécurité des stocks ;
- la bonne conservation des médicaments et du matériel ;
- une gestion rationnelle et facile.

Caractéristiques de l'entrepôt

Les dimensions de l'entrepôt seront déterminées par les besoins de stockage qui dépendent :

- du nombre des médicaments et consommables retenus ;
- du nombre et de l'activité des structures approvisionnées ;
- de la périodicité de l'approvisionnement et des livraisons : plus les approvisionnements et livraisons sont espacés, plus les stocks sont volumineux et plus l'espace nécessaire est important.

Mieux vaut un entrepôt trop grand que trop petit. Dans un entrepôt exigu, les rangements et opérations sont difficiles, de même que l'extension éventuelle des stocks en cas d'augmentation des activités. Il faut compter environ 3 m² de surface au sol pour 1 m² de surface de rangement.

La sécurité des marchandises stockées exige que les portes, serrures, fenêtres et plafonds soient solides.

La bonne conservation des médicaments dépend de la température et de l'humidité ambiante, conditions très souvent difficiles à maîtriser dans les pays tropicaux.

- Une bonne aération est nécessaire, l'utilisation de ventilateurs permet surtout de réduire l'humidité ; la climatisation réduit à la fois la température et l'humidité.
- Un plafond sous le toit est indispensable pour réduire la température ambiante ; l'espace entre le toit et le plafond doit être ventilé.
- Les fenêtres et autres ouvertures doivent être protégées pour éviter l'exposition directe des médicaments au soleil.
- Les sols doivent être en ciment (si possible inclinés pour faciliter l'entretien).

Agencement intérieur de l'entrepôt

La disposition doit être logique et correspondre au circuit : réception, stockage, distribution.

Etagères et palettes

Des étagères solides et stables sont indispensables. Dans les pays tropicaux où les termites s'attaquent au bois, il est recommandé d'utiliser des structures métalliques. Celles-ci étant démontables, il est facile d'adapter les intervalles entre les rayonnages à la taille des produits à entreposer.

Des espaces entre les étagères et les murs améliorent la ventilation.

Aucun produit, aucun emballage même volumineux ne doit être stocké à même le sol mais déposé sur des palettes qui permettent la circulation de l'air et protègent de l'humidité.

Aires de stockage

Prévoir des aires de stockage à l'intérieur du local ou, à défaut, dans un local attenant.

- Aire de stockage « arrivée » : pour le stockage des colis, avant le déballage et le contrôle de la livraison et de la qualité physique des produits effectués sur le plan de travail.
- Aire de stockage « départ » : pour le stockage des commandes périphériques avant l'enlèvement. Chaque destination aura son aire assignée où l'on pourra entreposer les colis jusqu'à la distribution.

Ces deux aires de stockage doivent être situées à proximité des voies d'accès pour faciliter la manutention.

Il est également recommandé de prévoir une aire de stockage pour les cartons vides qui serviront à l'emballage des commandes des structures périphériques.

Plan(s) de travail

Des plans de travail doivent être prévus pour contrôler les livraisons et préparer les commandes.

Bureau

Un bureau, installé près de la lumière, servira au travail administratif du responsable de la pharmacie et au rangement des documents de gestion.

Exemples d'agencement d'une pharmacie

Schéma 1

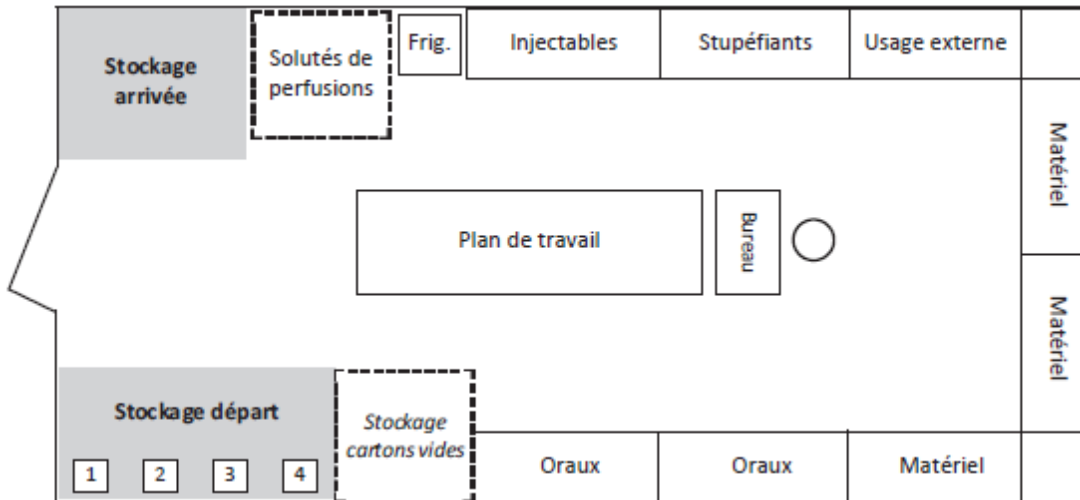
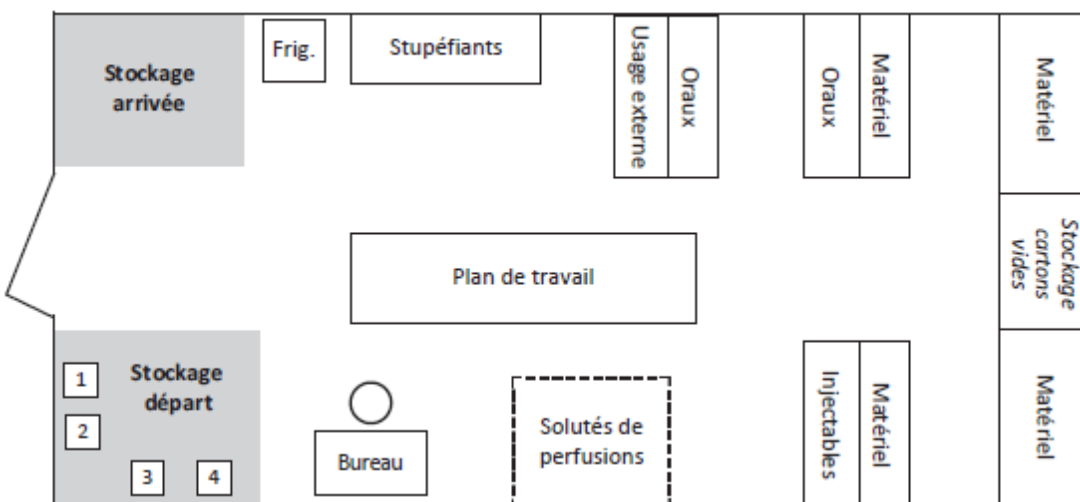


Schéma 2



La disposition des étagères, tables ou autres meubles, varie suivant la disposition des locaux.

Pour les stocks plus importants (ou pour une pharmacie centrale), prévoir plusieurs pièces et appliquer les mêmes principes en adaptant l'agencement aux besoins : administration, chambre froide ou réfrigérateurs, etc.

Rangement des médicaments et du matériel

Stockage des médicaments hors chaîne de froid

Le stock est rangé dans l'ordre du classement adopté :

- médicaments oraux
- médicaments injectables
- solutés de perfusion

- médicaments à usage externe et antiseptiques
- désinfectants

Dans chaque catégorie (oraux, injectables, etc.), les produits sont classés par ordre alphabétique.

Chaque produit doit avoir une place bien délimitée, identifiée par une étiquette solide indiquant la DCI, la forme et le dosage. L'attribution d'une place précise pour chaque produit permet de visualiser immédiatement la quantité disponible et d'attirer l'attention sur une éventuelle rupture de stock.

Prévoir suffisamment d'espace pour chaque médicament/consommable.

Indiquer sur les boîtes la date de péremption de manière très visible (gros marqueur). Ranger les produits ayant la date de péremption la plus lointaine derrière ceux devant être utilisés en premier. Cette organisation est indispensable pour éviter la péremption des produits durant le stockage.

Pour permettre aux personnes non familiarisées avec les DCI de retrouver les produits en cas d'urgence ou de remplacement, on peut afficher une liste des noms commerciaux et les DCI correspondantes, p.ex. :

Bactrim®	voir cotrimoxazole
Clamoxyl®	voir amoxicilline
Flagyl®	voir métronidazole
Valium®	voir diazépam

Stockage des substances contrôlées

Les stupéfiants et autres médicaments contrôlés doivent être placés dans une armoire fermée à clef.

Stockage des produits nécessitant le maintien d'une chaîne de froid

Les produits nécessitant le maintien d'une chaîne de froid doivent être conservés au réfrigérateur entre +2 °C et +8 °C : vaccins, immunoglobulines, sérums, insuline, ergométrine, oxytocine, dinoprostone, certains tests de laboratoire, etc.

Stockage du matériel médical

Etant donnée la diversité des articles stockés, il faut regrouper les articles par catégorie (matériel d'injection, pansements, sutures, matériel et réactifs de laboratoire, etc.) sans utiliser l'ordre alphabétique à l'intérieur des différentes catégories.

Stockage des produits volumineux

Ranger quelques boîtes à leur emplacement et indiquer par une étiquette le lieu où se trouve le stock restant (sous-stock ou réserve). Ne pas disperser les réserves d'un même produit dans plusieurs endroits.

- Le rangement doit permettre de fonctionner "à vue" :
 - On doit pouvoir compter rapidement le nombre de boîtes de chaque produit et évaluer, en quelques minutes, le nombre prévisible de semaines ou de mois de consommation d'un produit donné.
 - Un vide derrière une étiquette montre immédiatement la rupture de stock.
- Quelques heures doivent suffire pour faire un inventaire complet du stock.

Gestion d'une pharmacie

Organisation des activités

La direction de la pharmacie est confiée à une seule personne ayant reçu une formation adéquate. Elle est la seule à posséder les clés de la pharmacie et de l'armoire des stupéfiants. Elle est secondée par une ou plusieurs personnes, en fonction de la charge de travail.

Les tâches et responsabilités de chacun doivent être clairement définies. Une personne doit être désignée et formée pour remplacer le responsable si nécessaire.

Le calendrier des activités (commandes, distributions, inventaires, gestion des périmés, etc.) est programmé afin de répartir la charge de travail le plus régulièrement possible.

Gestion de stock

Fiche de stock

La fiche de stock est le principal outil de gestion. Une fiche de stock est établie pour chaque article (médicament et matériel) et mise à jour à chaque mouvement. Les fiches permettent de :

- identifier les mouvements de stock : entrées et sorties ;
- connaître à tout moment le niveau théorique des stocks ;
- suivre la consommation des différents utilisateurs ;
- planifier et réaliser correctement les commandes ;
- déterminer les pertes (différence entre stock théorique et stock physique).

Exemple de fiche de stock

Article : AMOXICILLINE		Dosage/Forme : 250 mg, cp			
Code :		Unité de conditionnement : boîte de 1 000			
CMM = 9 000					
Date	Origine/Destination	ENTREE	SORTIE	STOCK	Remarques/Signature
01/02/16	Report (ancienne fiche)			20 000	
01/02/16	Pharmacie centrale	80 000		100 000	Exp. 08/2018
02/02/16	Dispensaire 1		5 000	95 000	
06/02/16	Dispensaire 2		2 000	93 000	
06/02/16	Dispensaire 3		2 000	91 000	
01/03/16	Inventaire			91 000	10 000 (03/16) 11 000 (01/17) 70 000 (08/18)
02/03/16	Dispensaire 1		6 000	85 000	
05/03/16	Dispensaire 2		2 000	83 000	
05/03/16	Dispensaire 3		1 000	82 000	
31/03/16	Périmés Mars 16		1 000	81 000	Exp. 03/2016
01/04/16	Dispensaire 1		6 000	75 000	
06/04/16	Dispensaire 2		1 000	74 000	
06/04/16	Dispensaire 3		2 000	72 000	

Sont notés sur la fiche de stock :

- le DCI du médicament, la forme et le dosage ;
- tous les mouvements (entrées, sorties, provenance, destination, pertes par casse et péremption) avec leur date ;
- les inventaires et leur date.

Peuvent aussi figurer :

- la consommation mensuelle moyenne ;
- les niveaux de stock : stock de sécurité, stock de roulement ;
- les autres lieux de stockage (réserves) ;
- le prix unitaire de l'article ;
- les commandes en cours et leur date.

Les quantités entrées et sorties sont notées en nombre d'unités (p.ex. 5 000 comprimés, 80 ampoules) et non en nombre de boîtes.

Inscrire un seul mouvement par ligne, même si plusieurs opérations ont lieu le même jour.

Remarque : la gestion de stock à l'aide d'un ordinateur ne dispense pas de l'utilisation des fiches de stock.

Quantités à détenir en stock et à commander (niveaux de stock)

– Consommation moyenne mensuelle (CMM)

La CMM est calculée à partir des sorties enregistrées sur les fiches : additionner les sorties de plusieurs mois (3, 6 ou 12) et diviser le total par le nombre de mois pris en compte pour obtenir la CMM.

– Stock de roulement = consommation de la période entre deux approvisionnements

Le stock de roulement correspond à la quantité de chaque médicament/consommable consommée entre deux approvisionnements (p.ex. si l'approvisionnement est trimestriel, le stock de roulement = CMM x 3).

– Stock de sécurité

Ce stock est prévu pour pallier d'éventuels retards de livraison, une augmentation de la consommation ou des pertes possibles. Il est calculé en fonction du délai de livraison des commandes.

La quantité du stock de sécurité est généralement évaluée à la moitié de la consommation correspondant au délai de livraison. Elle dépend des risques que peut courir un programme : celui des ruptures de stock et celui des produits périmés, dans un contexte précis (ressources, difficultés d'approvisionnement saisonnier, etc.).

Par exemple, si le délai de livraison est de 2 mois, le stock de sécurité correspond à la quantité consommée en moyenne pendant 1 mois.

– Quantité à commander

La quantité commandée est basée, pour chaque article, sur les données de la fiche de stock :

- stock réel (inventaire) le jour de la commande
- stock de sécurité
- stock de roulement
- délai prévu entre commande et livraison
- quantités déjà en commande

Commande = (stock de roulement + stock de sécurité + consommation probable durant le délai de livraison) – (stock existant au jour de la commande + quantité déjà en commande s'il y a lieu).

Feuilles de commande et de livraison

Pour les commandes des structures périphériques à la pharmacie centrale, il est recommandé d'utiliser des formulaires pré-imprimés sur lesquels figurent la DCI, la forme (comprimé, gélule, flacon, ampoule, etc.) et le dosage.

Ces feuilles de commande peuvent aussi porter :

- le stock de chaque produit,
- la CMM.

La commande doit être remplie en trois exemplaires, datée et signée par le responsable de la structure de soins.

Deux exemplaires sont envoyés à la pharmacie centrale : l'un sert de bordereau de livraison et peut aussi être utilisé pour la facturation, le deuxième reste à la pharmacie centrale. Le troisième exemplaire est conservé par la structure de soins.

Exemple :

Feuille de commande d'un centre approvisionné tous les 3 mois, avec un stock minimum de 3 mois (2 mois de délai d'approvisionnement + 1 mois de stock de sécurité)

Nom de la structure : *Beboro*

Nom du responsable : *Jacques Pinel, Ph*

Date : *26.06.16*

Signature: *XXX*

VOIE ORALE

NOM	PRÉSENTATION	Prix	Stock	Consom. mensuelle	Qté cdée	Qté livrée
ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE	cp 300 mg	0,01	55 000	10 000	5 000	
ACIDE ASCORBIQUE	cp 250 mg	0,04	—	—	—	
ALUMINIUM HYDROXYDE	cp 500 mg	0,03	15 000	6 000	21 000	
AMOXICILLINE	cp 250 mg	0,18	16 000	4 000	8 000	

Réception d'une commande

Toute commande doit être accompagnée d'un bordereau de livraison ou d'une facture et d'une liste de colisage.

A la réception, il faut contrôler le nombre de colis puis leur contenu :

- vérifier que les articles livrés correspondent aux articles commandés et que les quantités sont conformes à celles indiquées sur la liste de colisage ;
- vérifier l'emballage de chaque médicament et consommable, son étiquetage, la date de péremption et l'aspect du produit ;
- vérifier les conditions spéciales de conservation (chaîne du froid).

Toute anomalie sera aussitôt signalée à l'expéditeur.

Puis, les produits sont rangés à l'emplacement qui leur est attribué. Les quantités reçues sont enregistrées sur les fiches de stock.

Les bordereaux de livraison, les factures et les listes de colisage sont à classer avec les bons de commande dans un dossier "commandes" à conserver durant trois ans ou plus suivant la réglementation en vigueur.

Inventaire

Avant chaque commande, faire l'inventaire des quantités réellement en stock et vérifier les dates de péremption.

Les fiches de stock donnent un stock théorique mais il faut vérifier produit par produit les quantités réellement disponibles (stock physique). Les différences peuvent s'expliquer par des erreurs de transcription ou par des vols. Il faut dans tous les cas éclaircir ces différences.

Un inventaire n'est facilement réalisable que dans une pharmacie correctement rangée. C'est une opération absolument indispensable.

Durant l'inventaire, la pharmacie doit s'organiser pour qu'il n'y ait aucun mouvement de stock.

Distribution

– Distribution aux structures de soins

Chaque structure de soins adresse à la pharmacie centrale une feuille de commande en double exemplaire. Sur les deux exemplaires, les quantités préparées par la pharmacie centrale sont indiquées dans la colonne «quantité livrée».

Un des deux exemplaires accompagne la livraison.

Le second exemplaire, destiné à la pharmacie centrale, est classé dans un dossier établi pour chaque structure de soins, après avoir vérifié que toutes les sorties ont été enregistrées sur les fiches de stock. La date d'enregistrement de sorties sur la fiche de stock doit être la même que la date figurant sur la feuille de commande.

– Dispensation aux patients

L'emballage du médicament doit être présentable. Utiliser des sachets en plastique refermables par pression (Minigrip®).

Préparer des étiquettes pour chaque médicament, portant lisiblement :

- le nom du médicament (DCI), sa forme et son dosage ;
- la posologie en toutes lettres ou en symboles.

Mettre dans les sachets le nombre de comprimés correspondant à un traitement complet et introduire l'étiquette à l'intérieur du sachet.

Dans les centres très fréquentés, il est souhaitable que deux personnes soient en service pour un double contrôle de la délivrance des ordonnances : le premier prépare les médicaments prescrits, le second les contrôle et les remet au patient, en lui fournissant toutes les explications, à l'écart des autres patients.

Il est indispensable de fournir au patient les informations suivantes :

- comment prendre le médicament,
- combien de temps,
- quels peuvent être les effets indésirables (p.ex. somnolence avec les antihistaminiques),
- quelles sont les précautions d'emploi (p.ex. abstention d'alcool avec le métronidazole).

La personne chargée de la dispensation doit être capable de fournir au patient les informations dont il a besoin. Des interprètes sont nécessaires lorsque coexistent dans la même région plusieurs langues.

Dons de médicaments récupérés et échantillons médicaux

Il est déconseillé de solliciter ou d'accepter un approvisionnement provenant de collectes de médicaments récupérés auprès des consommateurs dans les pays industrialisés ou encore les échantillons distribués gratuitement aux médecins par les fabricants.

Très souvent, il s'agit de spécialités inconnues des prescripteurs et inadaptées aux pathologies locales. La multiplicité des spécialités fournies perturbe la mise en place de protocoles thérapeutiques standardisés et rend impossible toute forme de gestion.

Qualité et conservation des médicaments

- [Normes de qualité](#)
- [Conditions de conservation](#)
- [Détérioration](#)
- [Péremption](#)

La qualité des médicaments conditionne l'efficacité et l'innocuité des traitements. Elle dépend de leur bonne fabrication et de leur conservation : des médicaments de bonne qualité seront disponibles à condition de les acquérir suivant des procédures rationnelles auprès de fournisseurs fiables et d'assurer leur transport, ainsi que leur stockage, dans des conditions compatibles avec leur bonne conservation.

Normes de qualité

Chaque médicament est caractérisé par des normes particulières, inscrites dans les pharmacopées ou dans les dossiers présentés par leurs fabricants et reconnues par les autorités compétentes de chaque pays. Ces normes concernent l'aspect extérieur (couleur, odeur, etc.), les caractères physico-chimiques, les procédés d'analyses, les conditions et la durée de conservation.

Le certificat d'analyse, fourni par les fabricants pour chacun de leurs produits, garantit que les produits d'un lot (produits provenant d'un même cycle de production) sont conformes aux normes officielles de qualité, existant dans son pays.

L'étiquette de chaque unité (boîte, flacon, etc.) doit indiquer lisiblement :

- le nom du produit en DCI,
- la forme et le dosage,
- le nombre d'unités (comprimé, ampoule, etc.) ou le volume (sirop, etc.),
- le nom et l'adresse du fabricant,
- le numéro du lot,
- la date de péremption.

Conditions de conservation

La température, l'air, l'humidité et la lumière sont des facteurs qui interviennent dans la conservation. Les conditions de stabilité sont différentes suivant les médicaments, qui sont plus ou moins fragiles, et suivant la forme du médicament (comprimé, solution, etc.) ou suivant son mode de fabrication. Il est donc nécessaire de respecter les normes de conservation indiquées sur chaque fiche de ce guide ou sur les notices/étiquettes des fabricants, au cas où elles ne seraient pas concordantes.

Température

Dans un entrepôt, la température ne doit pas être supérieure à 25 °C.

Les températures de stockage sont définies comme suit par la pharmacopée européenne :

au congélateur	- 15 à 0 °C
au réfrigérateur	+ 2 à + 8 °C
au frais	+ 8 à + 15 °C
température ambiante	+ 15 à + 25 °C

Mais durant le transit et le transport, la température peut atteindre 50 à 60 °C à l'intérieur des véhicules, des conteneurs ou sur les quais de débarquement et, dans ce cas, la conservation et les dates de péremption ne peuvent plus être garanties.

La congélation peut être préjudiciable, notamment aux solutions, entraînant la détérioration ou la précipitation du principe actif ainsi que la casse des ampoules et flacons.

Les vaccins, immunoglobulines et sérums sont des produits sensibles à la chaleur et à la lumière. Même si les nouvelles productions fournissent des vaccins moins sensibles à la chaleur (dits "thermostables"), il faut toujours les conserver au réfrigérateur, entre 2 °C et 8 °C, et respecter strictement la chaîne de froid durant les transports.

Les flacons de vaccins peuvent être munis d'une pastille de contrôle (PCV) dont le carré central, thermosensible, change de couleur sous l'influence de la chaleur et du temps : si le carré central est plus clair que le cercle qui l'entoure, le vaccin peut être administré. Si le carré central est de la même couleur ou plus foncé que le cercle qui l'entoure, le flacon doit être détruit. La pastille de contrôle mesure l'exposition cumulative à la chaleur.

Chaîne de température contrôlée (CTC)

Dans le cadre de certaines campagnes de vaccination de masse uniquement, certains vaccins homologués pour une utilisation en CTC peuvent être transportés et utilisés en dehors de la chaîne de froid pendant une période de temps limitée.

Pour pouvoir être utilisé en CTC, le vaccin doit pouvoir, une fois sorti de la chaîne de froid (2 °C à 8 °C), tolérer des températures allant jusqu'à 40 °C pendant une durée d'au moins 3 jours. La température maximale de 40 °C est surveillée à l'aide d'indicateurs de seuil de température, placés dans les porte-vaccins utilisés pour le transport et la vaccination sur le terrain.

Air et humidité

Dans un entrepôt, le taux d'humidité relative ne doit pas être supérieur à 65% (il existe des dispositifs pour mesurer l'humidité).

L'air est un facteur de dégradation en raison de l'oxygène et de l'humidité qu'il contient. Tout récipient doit rester fermé. Dans les emballages étanches et opaques, de type hospitalier, les médicaments sont à l'abri de l'air et de l'humidité. Il faut éviter de les déconditionner trop longtemps avant leur distribution.

Il faut informer les patients recevant des comprimés sous blister que les comprimés doivent être déconditionnés uniquement au moment de la prise.

Lumière

Les médicaments ne doivent pas être exposés à la lumière directe, en particulier les solutions. Les préparations injectables sont à conserver dans leur emballage, à l'obscurité. Certains verres colorés donnent une protection illusoire contre la lumière.

Détérioration

Il est important de connaître les caractères normaux de chaque médicament (couleur, odeur, solubilité, consistance) afin de pouvoir détecter les changements d'aspect qui pourraient traduire sa dégradation. Il faut pourtant savoir que certaines dégradations ne se traduisent pas toujours par une modification extérieure visible.

La conséquence principale de la dégradation est *une diminution de l'activité thérapeutique*, ce qui entraîne des conséquences plus ou moins graves à l'échelle individuelle ou collective.

Par exemple, l'emploi d'antibactériens périmés ou détériorés, donc moins actifs, non seulement ne guérit pas l'infection, mais aussi favorise l'apparition de souches résistantes.

Il n'est pas recommandé de compenser une éventuelle diminution de l'activité par une augmentation aléatoire de la dose habituelle car, pour les médicaments toxiques, il existe un réel danger de surdosage.

Certains médicaments subissent avec le temps des dégradations aboutissant à la formation de substances beaucoup plus dangereuses, donc à *une augmentation de la toxicité*. La tétracycline en est le principal exemple : la poudre jaune pâle devient brunâtre et visqueuse ; son utilisation est alors dangereuse, même lorsque la date de péremption n'est pas encore atteinte.

Pour certains médicaments, on constate *une augmentation de leur pouvoir allergène*. C'est le cas des pénicillines et céphalosporines par exemple.

Les suppositoires, ovules, crèmes et pommades qui ont fondu sous l'action de la chaleur ne doivent pas être utilisés. Le principe actif n'est plus réparti de façon homogène dans l'excipient.

Les sels de réhydratation orale sont utilisables tant qu'ils ont conservé leur aspect de poudre blanche. L'humidité les transforme en une masse compacte, plus ou moins brunâtre et insoluble : ils sont alors impropres à la consommation, quelle que soit leur date de péremption.

Péremption

Les médicaments, même conservés dans les conditions adéquates, se détériorent progressivement et selon des processus divers. Dans la plupart des pays, la réglementation impose aux fabricants l'obligation d'étudier la stabilité de leurs produits dans des conditions standardisées, et de garantir une durée minimum de conservation. La date de péremption indiquée par le fabricant est fixée de sorte que l'effet thérapeutique reste inchangé jusqu'à cette date incluse (au moins 90% du principe actif doit être présent et il ne doit pas y avoir d'augmentation substantielle de la toxicité).

La date de péremption figurant sur l'emballage est basée sur la stabilité du médicament dans son récipient original fermé. Les durées couramment garanties sont 3 ans et 5 ans. Certains produits fragiles ne sont garantis que 1 an ou 2 ans.

La date de péremption doit figurer sur les emballages avec les spécifications éventuelles de stockage.

Médicaments périmés

La date de péremption est à respecter du point de vue légal et du point de vue de la responsabilité thérapeutique. Dans les situations où les seuls médicaments disponibles auraient une date de péremption dépassée, le médecin pourrait prendre la responsabilité d'utiliser ces médicaments.

Il est bien évident que le médicament ne devient pas impropre à la consommation du jour au lendemain après sa date de péremption. Si le produit a été conservé dans des conditions acceptables (à l'abri de l'humidité et de la lumière, en conditionnement intact et à une température moyenne) et si des modifications d'aspect ou de solubilité ne sont pas décelées, il est souvent préférable d'utiliser un médicament périmé plutôt que de laisser un malade grave sans traitement.

Le respect des dates de péremption s'impose pour les médicaments dont la posologie est obligatoirement précise et qui présenteraient un risque de sous-dosage, tels les tonocardiaques et les anti-épileptiques et pour ceux qui risquent d'être devenus toxiques telles les cyclines.

Destruction des médicaments et matériels périmés ou inutilisables

Il est dangereux de jeter les médicaments périmés et inutilisables ou de les enfouir dans le sol sans précaution. Pour plus d'informations concernant la destruction des médicaments, consulter *Interagency Guidelines For Safe Disposal of Unwanted Pharmaceuticals in and after emergencies*, OMS/99.2.

Prescription, coût, observance

- [Limiter l'usage des médicaments injectables](#)
- [Limiter l'usage des sirops et suspensions orales](#)
- [Etudier le choix des protocoles de traitement](#)
- [Réfléchir sur la prescription de médicaments non essentiels et de placebos](#)

QUELQUES SUGGESTIONS POUR

Diminuer les risques - Réduire les coûts - Faciliter l'observance

Il est possible de promouvoir un usage plus rationnel des médicaments, tant au niveau de la sécurité de leur emploi qu'au niveau de leur coût, par un choix judicieux des protocoles thérapeutiques et des listes de médicaments qui en découlent.

Limiter l'usage des médicaments injectables

De nombreux patients réclament un traitement par voie injectable qu'ils imaginent plus efficace. Par ailleurs, certains prescripteurs pensent que l'injection et la perfusion sont des gestes plus techniques et plus valorisants.

Un traitement injectable est toujours plus onéreux qu'un traitement oral. Le prix du médicament lui-même est plus élevé pour une même dose de principe actif utile. Il exige l'utilisation de matériel à usage unique coûteux. Il expose à des complications provenant d'un produit mal toléré (abcès, nécroses à la suite d'injections IM de quinine, d'antibactériens en suspension, etc.) ou d'une technique d'injection mal exécutée (symptômes de surdosage après injection IV trop rapide, paralysie du sciatique, etc.). En cas de réutilisation de matériel à usage unique, il existe un risque de contamination bactérienne ou virale (tétanos, hépatite, HIV, etc.).

Lorsqu'un médicament est aussi efficace par voie orale que par voie injectable, l'administration de la forme injectable n'est justifiée qu'en cas d'urgence, d'intolérance digestive ou chez un malade incapable d'avaler (par exemple, en cas d'altération de la conscience). La voie orale prend le relais de la voie injectable dès que possible pour la poursuite du traitement.

Limiter l'usage des sirops et suspensions orales

La prise de médicaments liquides est plus facile, en particulier chez le jeune enfant, surtout lorsqu'il s'agit d'une forme sucrée et aromatisée. Cependant, il est conseillé de limiter leur emploi pour de nombreux motifs :

– *Risque de mauvaise utilisation*

Hors du milieu hospitalier, la posologie est hasardeuse. Les cuillerées n'ont pas un volume standard (cuillères à soupe, à café, à thé). Les suspensions doivent être préparées avec une quantité précise d'eau propre et agitées avant l'emploi. Il existe donc un risque de surdosage ou de sous dosage.

Certaines suspensions doivent être conservées au réfrigérateur ; leur conservation à température ambiante est limitée à quelques jours. Les sirops peuvent fermenter.

La forme sirop évoque dans de nombreux pays "le médicament contre la toux" et les confusions ne sont pas rares entre suspensions ou sirops antibactériens et antitussifs.

– *Raisons d'ordre économique*

Comparé au prix des comprimés ou gélules, le prix des sirops et suspensions orales (même dans leur présentation sèche à reconstituer) peut être de 2 à 7 fois plus élevé pour une dose équivalente, en raison du coût du flacon lui-même et des frais de transport occasionnés par le poids et le volume.

Etudier le choix des protocoles de traitement

Le choix d'un protocole de traitement conditionne souvent l'observance et le coût. Les traitements les plus courts et les moins fractionnés (1 à 2 prises par jour) sont recommandés, le traitement en une dose unique étant l'idéal lorsqu'il est indiqué.

Pour le traitement du paludisme, de la tuberculose et de l'infection par le HIV, privilégier les associations à doses fixes (comprimés co-formulés) pour faciliter l'observance.

Réfléchir sur la prescription de médicaments non essentiels et de placebos

Dans les pays en développement, comme dans les pays industrialisés, les malades psycho-somatiques sont nombreux. La plainte qui motive la consultation n'est pas nécessairement résolue par une prescription médicamenteuse. Est-il toujours possible et souhaitable de renvoyer ces malades sans prescription d'un médicament symptomatique ou d'un placebo ; et quel placebo utiliser ?

Quand la politique nationale du médicament est stricte et ne permet l'usage d'aucun placebo, ni de médicaments symptomatiques non essentiels, d'autres produits peuvent être utilisés abusivement, tels que la chloroquine, l'acide acétylsalicylique, voire des antibactériens.

Inversement, un placebo peut-être prescrit à la place d'un médicament réellement actif et nécessaire. Ce risque est réel, mais semble moins fréquent, ce qui rend en pratique pertinent l'introduction de placebo dans une liste de médicaments essentiels. Les multivitamines peuvent représenter un type de placebo sans danger et peu coûteux. Leur composition correspond généralement à celle d'un traitement préventif des avitaminoses et n'a aucune contre-indication.

De nombreuses spécialités («fortifiants», traitements «hépatiques» présentés en ampoules buvables) n'ont aucune justification thérapeutique et, en raison de leur prix, ne peuvent être retenues comme placebo.

Antiseptiques et désinfectants

- Définitions
- Sélection
 - Produits recommandés
 - Produits déconseillés
- Préparation et utilisation des solutions antiseptiques aqueuses
 - Préparation
 - Utilisation
- Préparation et utilisation des solutions désinfectantes
 - Préparation
 - Désinfection des sols et surfaces
 - Désinfection du linge
 - Pré-désinfection du matériel médical réutilisable
 - Lavage-désinfection du matériel médical réutilisable

Définitions

Les antiseptiques sont utilisés pour tuer ou éliminer les microorganismes et/ou inactiver les virus sur les tissus vivants (peau saine ou lésée, muqueuses).

Les désinfectants sont utilisés pour tuer ou éliminer les microorganismes et/ou inactiver les virus sur les milieux inertes (instruments, matériel, équipements, surfaces, murs, sols).

Certains produits sont à la fois antiseptique et désinfectant (voir la fiche spécifique de chaque produit).

Sélection

Produits recommandés

1) Liste de base

Il n'existe pas de produit unique répondant à tous les besoins en terme de nettoyage, désinfection et antiseptie. Cependant, l'utilisation d'une liste limitée de produits permet une meilleure connaissance de ces produits par les utilisateurs et facilite la gestion des stocks :

- du savon ordinaire ;
- un détergent et, si disponible, un détergent-désinfectant pour instruments et un détergent-désinfectant pour sols et surfaces ;
- un désinfectant : produit générateur de chlore (p.ex. NaDCC) ;
- un antiseptique : polyvidone iodée à 10% ou chlorhexidine.

2) Liste complémentaire

D'autres produits peuvent être utilisés selon le type d'activité, les ressources, les possibilités d'approvisionnement ou la disponibilité locale des produits :

– **Ethanol et isopropanol**

En raison de sa rapidité d'action (< 30 secondes), l'alcool, s'il est disponible localement, est intéressant pour désinfecter :

- la peau saine avant prélèvement sanguin ou injection (sauf vaccins),
- les bouchons en latex des flacons des médicaments injectables.

L'alcool agit plus rapidement que la polyvidone iodée mais son activité est de plus courte durée.

L'application d'alcool sur les muqueuses et la peau lésée est contre-indiquée, toutefois, l'alcool peut être utilisé comme antiseptique sur la peau lésée en cas d'accident d'exposition au sang.

L'alcool est plus efficace à 60-70% qu'à 90-95%.

– **Solutions hydro-alcooliques** pour la désinfection des mains par friction

Les solutions hydro-alcooliques (SHA) sont utilisées pour la désinfection standard (ou traitement hygiénique) des mains par friction. Certaines SHA (mais pas l'ensemble des SHA) peuvent également être utilisées pour la désinfection chirurgicale des mains par friction.

Toutes les SHA ne sont pas équivalentes. Par exemple, pour la désinfection standard des mains par friction, selon la spécialité :

- L'effet bactéricide est obtenu en 1 friction unique de 30 secondes ou en 2 frictions consécutives de 30 secondes ou en 1 friction unique de 60 secondes.
- Il faut utiliser 3 ml ou 5 ml de solution par friction.

Il importe donc, en cas d'achat local, de vérifier la qualité du produit et les modalités spécifiques d'utilisation (nombre de friction(s), durée de la friction, volume par friction).

En cas d'activité chirurgicale : s'assurer que le produit est utilisable pour la désinfection chirurgicale des mains.

Pour les modalités d'utilisation, se conformer aux instructions du fabricant.

Tous les alcools et préparations à base d'alcool sont inflammables. Des précautions doivent être prises lors de leur stockage et utilisation, afin de ne pas les mettre en contact avec une source de chaleur (flamme, bistouri électrique, etc.).

– **Solution moussante de polyvidone iodée (PVI)**

La solution moussante de PVI à 4% ou 7,5% est utilisée pour le nettoyage (détersion) de la peau saine ou lésée et du champ opératoire, ainsi que pour le lavage antiseptique des mains et le lavage chirurgical des mains.

Compte tenu des incompatibilités entre les familles d'antiseptiques, les opérations de détersion et d'antiseptie ne doivent être réalisées qu'avec des produits de la même gamme.

Par exemple, pour la préparation cutanée de l'opéré, utiliser la solution moussante de PVI pour la détersion puis une solution dermique de PVI à 10% pour l'antiseptie.

– **Glutaraldéhyde** (solution aqueuse à 2%)

Le glutaraldéhyde est utilisé pour la désinfection de haut niveau, par trempage, du matériel thermosensible (ne supportant pas la stérilisation) et notamment des endoscopes.

Les recommandations d'utilisation du glutaraldéhyde doivent être strictement respectées :

- 1) deux nettoyages préalables du matériel immergé dans une solution détergente-désinfectante pour instruments, chacun suivi d'un rinçage ;
- 2) immersion complète du matériel dans la solution de glutaraldéhyde à 2% pendant 20 minutes ;
- 3) rinçage final abondant pour éliminer tout résidu, à l'eau filtrée (ou à l'eau stérile pour les endoscopes introduits dans une cavité stérile) ;
- 4) séchage complet avec un linge stérile ;
- 5) emballage stérile du matériel et utilisation dans les 24 heures.

Il existe des solutions de glutaraldéhyde à 2% prêtes à l'emploi (p.ex. Korsorex PAE®, Steranios 2%®), des solutions concentrées à diluer pour obtenir une solution à 2% (p.ex. solution à 25%, 38,5%) ; certaines préparations doivent être « activées » (alcalinisées) avant usage, par addition de l'activateur fourni avec le produit (p.ex. Cidex®, Glutrex®).

La solution de glutaraldéhyde est irritante pour la peau et les muqueuses et libère des vapeurs toxiques. Le personnel exposé doit prendre des précautions pour protéger la peau, les yeux et éviter d'inhaler les vapeurs (risque de nausées, céphalées, troubles respiratoires, rhinite, irritation oculaire, dermatite).

Les solutions de glutaraldéhyde sont inflammables : des précautions doivent être prises lors de leur stockage et utilisation, afin ne pas les mettre en contact avec une source de chaleur.

Produits déconseillés

– Eau oxygénée (3% ou 10 volumes) : son efficacité en tant qu'antiseptique est très limitée mais elle peut être utile pour nettoyer les plaies souillées. Par ailleurs, les solutions concentrées sont dangereuses à transporter et à manipuler.

– Dérivés mercuriels, p.ex. borate de phénylmercure, merbromine (Mercurochrome®), mercurobutol (Mercryl®), thiomersal (Merthiolate®, Timerosal®) : leur efficacité est limitée ; ils provoquent des effets secondaires graves (toxicité rénale, neurologique, digestive ; allergies) ; ils polluent fortement l'environnement. Leur utilisation est à proscrire.

– Hexachlorophène : son efficacité est limitée ; il est toxique pour le système nerveux central.

– Ether : utilisé à tort comme un antiseptique, l'éther sert à éliminer les résidus de sparadrap.

– Eosine : utilisée à tort comme un antiseptique, l'éosine est un colorant à visée asséchante.

Aucun de ces produits ne fait partie de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.

Préparation et utilisation des solutions antiseptiques aqueuses

Préparation

Les solutions aqueuses peuvent être contaminées par des germes pathogènes (notamment *Pseudomonas aeruginosa*) lors des manipulations. Pour limiter ce risque :

- Préparer les solutions avec de l'eau claire, bouillie quelques minutes et refroidie.
- Préparer les solutions extemporanément, c'est-à-dire immédiatement avant leur utilisation.
- Ne préparer que des petits volumes afin d'éviter le gaspillage et l'utilisation de solutions périmées et/ou contaminées.

- Laver les flacons à l'eau chaude et les laisser sécher avant le remplissage.
- Ne jamais utiliser de bouchons de liège (favorisent les contaminations ; le liège inactive certains antiseptiques comme la chlorhexidine).
- Indiquer sur les flacons :
 - le nom du produit,
 - la concentration du produit,
 - la date et l'heure de préparation.

Chaque structure médicale doit établir une politique claire pour le renouvellement des solutions antiseptiques.

Utilisation

- Ne pas utiliser de solutions antiseptiques de différentes familles lors d'un soin : il existe des incompatibilités entre ces différentes familles.
- Les antiseptiques sont utilisés pour les plaies souillées ou infectées. Les plaies propres, non infectées, peuvent être nettoyées avec du chlorure de sodium à 0,9% ; il n'est pas nécessaire d'appliquer un antiseptique.
- En cas d'accident d'exposition au sang (piqûre ou blessure cutanée) : il importe de bien nettoyer la plaie à l'eau et au savon. Il n'est pas démontré que l'application d'un antiseptique réduit le risque de transmission, mais l'application d'un antiseptique – après le lavage de la plaie – n'est pas contre-indiquée. Utiliser de l'eau de Javel à 2,6% diluée à 1/5^e ou au 1/10^e ou de l'alcool à 70% ou de la polyvidone iodée à 10% et laisser en contact 5 minutes.
- Il n'est pas recommandé de désinfecter la peau lors de l'injection d'un vaccin mais de la nettoyer à l'eau propre. Certains vaccins (p.ex. le BCG) peuvent être inactivés en présence d'antiseptique. Si un antiseptique est malgré tout utilisé, attendre son séchage complet avant d'injecter un vaccin.

Préparation et utilisation des solutions désinfectantes

L'efficacité de la désinfection peut être compromise par des erreurs de préparation (concentration, température), le non-respect des temps de contact et/ou par la dégradation des produits résultant de mauvaises conditions de stockage.

Le personnel chargé de la désinfection doit porter des vêtements de protection lors de la préparation ou de l'utilisation de solutions désinfectantes : blouse, tablier en caoutchouc, gants à manches longues, lunettes et masque.

Préparation

Les solutions doivent être préparées avec de l'eau claire (uniquement de l'eau froide pour les solutions chlorées, et dans un récipient non métallique).

- Solution pour la désinfection des sols et surfaces : préparer au moment de l'emploi et jeter le restant de solution après utilisation.
- Solution pour la pré-désinfection des dispositifs médicaux et instruments : renouveler chaque jour. Conserver le bain 24 heures au maximum ; si la solution est visiblement souillée, la jeter et préparer un nouveau bain de trempage, sans attendre 24 heures.
- Solution pour la désinfection des dispositifs médicaux et instruments : préparer au moment de l'emploi et jeter la solution après utilisation.

N'ajouter aucun autre produit (p.ex. un détergent, un détartrant) à ces solutions.

Désinfection des sols et surfaces

– Appliquer une solution détergente-désinfectante pour sols et surfaces¹, sans rinçage. Pour la dilution et les modalités spécifiques de préparation, suivre les instructions du fabricant.

Ou

– Après nettoyage avec un détergent (produit nettoyant ne contenant pas d'agent antimicrobien) et rinçage à l'eau, appliquer une solution à 0,1% de chlore actif. Le nettoyage-rinçage préalable est indispensable : l'activité du chlore est réduite en présence de matières organiques (crachats, vomissures, selles, pus, sang et autres liquides corporels) et le détergent utilisé peut être incompatible avec le chlore. Le temps de contact est de 15 minutes. Il est indispensable de rincer à l'eau les surfaces en inox désinfectées à l'aide d'une solution chlorée.

L'utilisation de produits détergents-désinfectants simplifie le travail (le nettoyage et la désinfection s'effectuent en une opération) mais ces produits ont l'inconvénient d'être faiblement détergents et de former un film provoquant l'encrassement des sols. Il faut par conséquent utiliser en alternance un détergent. Chaque structure médicale doit établir une politique claire dans ce domaine.

Désinfection du linge

Après un lavage manuel suivi d'un rinçage : tremper le linge propre dans une solution à 0,1% de chlore actif pendant 15 minutes et rincer abondamment (3 rinçages).

Après un lavage en machine à 60 °C : tremper le linge dans une solution à 0,1% de chlore actif pendant 2 à 3 minutes et rincer (3 rinçages).

Pré-désinfection du matériel médical réutilisable

– Après le soin, immerger le matériel (démonté, pinces et ciseaux ouverts) :

• Dans une solution détergente-désinfectante pour dispositifs médicaux et instruments¹. Irriguer le matériel creux avec la solution de trempage, à l'aide d'une seringue.

Pour la dilution et le temps de trempage, suivre les instructions du fabricant ; utiliser un minuteur.

Ou

• Dans une solution à 0,1% de chlore actif pendant 15 minutes (utiliser un minuteur). Irriguer le matériel creux avec la solution de trempage, à l'aide d'une seringue.

Respecter le temps de contact et les concentrations requises (risque de corrosion des instruments métalliques). Un trempage > 15 minutes et/ou une concentration plus élevée augmentent le risque de corrosion.

– Rincer à l'eau claire, utiliser une seringue pour les instruments creux.

– Sécher avec un linge sec, propre, non pelucheux.

Lavage-désinfection du matériel médical réutilisable

Après l'étape de pré-désinfection :

– Immerger le matériel dans une solution détergente-désinfectante pour dispositifs médicaux et instruments¹ (pour la dilution et le temps de trempage, suivre les instructions du fabricant). Les brosser à l'aide d'une brosse douce, non abrasive. Pour les instruments creux, utiliser un écouvillon ou irriguer avec la solution à l'aide d'une seringue. Rincer à l'eau claire, égoutter le matériel et sécher avec un linge sec, propre, non pelucheux.

Ou

– Nettoyer (comme ci-dessus) avec un détergent et rincer à l'eau claire. Immerger ensuite le matériel pendant 20 minutes dans une solution à 0,1% de chlore actif (utiliser un minuteur). Respecter le temps de contact et les

concentrations requises (risque de corrosion des instruments métalliques). Rincer à l'eau claire, égoutter le matériel et sécher avec un linge sec, propre, non pelucheux.

 Par exemple un détergent-désinfectant à base d'ammonium quaternaire.

[a b c]

Liste des médicaments essentiels de l'OMS



20th_EML2017_F...dedAug2017.pdf

Principales références

Sites consultés entre février 2013 et mai 2016

British National Formulary (BNF) and *British National Formulary for Children* (BNFc)
British Medical Association and Royal Pharmaceutical Society

Martindale. *The Complete Drug Reference*
The Pharmaceutical Press

UpToDate. Evidence-based clinical decision support resource

La revue *Prescrire*

Centre de référence sur les agents tératogènes (CRAT)
<http://lecrat.fr/>

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (Ansm)
<http://agence-prd.ansm.sante.fr/php/ecodex/index.php>

Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA)
<http://www.mhra.gov.uk/spc-pil/>

Répertoire commenté des médicaments
Centre belge d'information pharmacothérapeutique (CBIP)
<http://www.cbip.be/fr/chapters>

Publications OMS accessibles en ligne et utilisées dans cette édition

WHO. Guidelines for the treatment of malaria. Geneva, 2015.
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/162441/1/9789241549127_eng.pdf?ua=1&ua=1

WHO. Pocket book of hospital care for children, second edition. Geneva, 2013.
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/81170/1/9789241548373_eng.pdf?ua=1

WHO. WHO Model Formulary for Children. Geneva, 2010.
http://www.who.int/selection_medicines/list/WMFc_2010.pdf

Dans la même collection

Guide clinique et thérapeutique

Français, Anglais, [Espagnol](#)

Soins obstétricaux et néonataux essentiels

Français, Anglais, [Arabe](#)

Tuberculose

Français, Anglais

Prise en charge d'une épidémie de rougeole

Français, [Anglais](#)

Technicien sanitaire en situations précaires

Français, [Anglais](#)

Rapid health assessment of refugee or displaced populations

[Anglais](#)