

# MéMo Pratic' VDHA

Voies Digestives Hautes Altérées



## Quand la voie Per Os devient difficile voire impossible...

- ① nausées et/ou vomissements
- ② dysphagies et/ou odynophagies
- ③ mucites oro-pharyngées
- ④ fausses routes



...des galéniques alternatives existent avant  
de recourir aux voies invasives  
intra-veineuses (IV), sous cutanées (SC)  
ou intra-musculaires (IM) !



## Que faire face aux voies digestives hautes altérées ?

En cancérologie, la voie per os est souvent difficile voire impossible pour de nombreuses raisons :

- Nausées et / ou vomissements
- Dysphagie et / ou odynophagie
- Mucites oropharyngées et/ou oesophagiennes
- Fausses routes / troubles de la déglutition

Il faut alors adapter les formes galéniques si l'on veut poursuivre les soins en ambulatoire : oui !... Mais comment ?

Il existe de nombreuses autres formes galéniques que les comprimés et les gélules dont certaines sont peu connues : formes orodispersibles, dispersibles, en poudre pour suspension buvable, effervescentes, sirops, solutions et suspensions buvables, lyocs, gouttes, comprimés gingivaux et sublinguaux, dispositifs transmuqueux, sprays intranasaux, suppositoires, dispositifs transdermiques, emplâtres, crèmes et sprays cutanés, gels oraux...

La poursuite de l'administration des médicaments lorsque la voie digestive haute est altérée est primordiale d'une part pour ne pas compromettre la prise des traitements indispensables risquant de déclencher des décompensations en cascade source de morbi-mortalité et d'autre part, pour la prise en charge des symptômes.

**Les OBJECTIFS sont de 4 ordres !**

- Favoriser des soins de support ambulatoires de qualité pour permettre un contrôle optimal des symptômes et la poursuite des traitements indispensables.
- Améliorer la qualité de vie des patients lors des soins en ambulatoire.
- Eviter le recours en première intention aux voies invasives notamment sous-cutanées, intramusculaires ou intraveineuses.
- Diminuer le recours à l'hospitalisation d'emblée face à la pénurie de lits et aux contraintes de maîtrise des dépenses de santé.

### QUELQUES REMARQUES UTILES :

- ♦ Préférer les formes orodispersibles, sublinguaux... aux formes effervescentes compte tenu des apports sodés importants qu'elles engendrent.
- ♦ Préférer les formes buvables (solutions ou suspensions) au sirops riches en glucose pouvant déséquilibrer un diabète.
- ♦ Toute forme injectable N'EST PAS buvable !! Un avis spécialisé auprès d'un Pharmacien est nécessaire.
- ♦ Il existe d'autres médicaments notamment sous formes pédiatriques mais nécessitant des quantités souvent plus importantes...
- ♦ En cas de sonde naso-gastrique ou de gastrostomie, ne pas écraser ni ouvrir les formes galéniques suivantes :
  - gastro-résistantes sauf pour les sondes jejunales où il n'y a pas de passage stomaclal.
  - à libération modifiée : retard, libération prolongée (LP) ; libération modifiée (LM) ; orodispersibles (OROS)...  
NB : les gélules contenant des microgranules à enrobage gastro-résistant ou à libération prolongée peuvent être ouvertes mais le contenu ne doit pas écrasé et l'administration doit être immédiate.
  - contenant des principes actifs instables à l'air ou à la lumière ou toxiques.
  - à base de substances irritantes ou contenant un excipient huileux (capsules).
  - ne pas mélanger des médicaments écrasés, car il y a un risque d'interaction entre eux. Ils doivent être administrés un par un, séparément et la sonde rinçée entre chaque utilisation avec 50 mL d'eau, car la poudre médicamenteuse peut adhérer à la paroi et boucher la sonde.
  - contenant des principes actifs à marge thérapeutique étroite. Dans le cas où ils seraient écrasés, une surveillance rapprochée, au moins initialement, des paramètres biologiques, est nécessaire.
  - Les comprimés sublinguaux (à la différence des comprimés orodispersibles), ne doivent pas être écrasés ni administrés par une sonde entérale sous peine de perdre leur efficacité.
- ♦ Décription : réaliser un « toilettage » de l'ordonnance avec réévaluation du rapport bénéfices / risques de chaque médicament et renoncer aux traitements « futilles ». Il est bon de rappeler qu'il ne faut pas hésiter à recourir à un avis spécialisé auprès d'une équipe avec un haut niveau d'expertise en soins de support, soins palliatifs et/ou d'évaluation et traitement de la douleur en cas de besoin.

### Un CODE COULEUR, pour un usage facilité du MéMo Pratic' VDHA !

- En rouge : médicaments génériques Gé® avec les dosages disponibles.
- En surbrillance jaune : médicaments non remboursés par la Sécurité Sociale.

## → ANTALGIQUES :

### DOULEUR PAR EXCES DE NOCICEPTION

#### ✗ PALIER 1 :

##### ○ PARACETAMOL : 1 g jusqu'à 4 fois par jour

- poudre : DOLIPRANE® , DOLKO® et Gé® 500 mg et 1 g
- effervescent : DOLIPRANE® , EFFERALGAN® , DAFALGAN® , CLARADOL® et Gé® 500 mg et 1 g
- orodispersible : DOLIPRANORO® et EFFERALGANODIS® 500 mg
- lyoc : PARALYOC® 500 mg
- suppositoire : DOLIPRANE® 300 mg et DAFALGAN® 600 mg

Non Remboursé

##### ○ AINS : Anti-Inflammatoires Non Stéroïdiens

- lyoc : piroxicam PROXALYOC® 20 mg : 1 cp / jour
- orodispersible : ibuprofène NUROFENTABS® 200 mg : 200 à 400 mg / prise / 4-6 heures, maximum 1200 mg / jour
- dispersible : piroxicam FELDENE® 20 mg : 10 à 20 mg / jour en 1 à 2 prises
- effervescent :
  - ibuprofène Gé 400mg® : 200 à 400 mg / 4-6 heures, maximum 1200 mg / jour
  - piroxicam BREXIN® et CYCLADOL® 20 mg : 10 à 20 mg / jour en 1 à 2 prises
- poudre pour suspension buvable :
  - ibuprofène SPIFEN® 400 mg : 1 à 2 sachets 3 fois / jour, maximum 1200 mg / jour
  - naproxène APRANAX® 500 mg : 1 à 2 sachets / jour
  - nimesilide NEXEN® 100 mg : 100 mg 2 fois / jour
- suppositoire : durée la plus courte possible (2 à 3 jours)
  - diclofénac VOLTARENÉ® 100 mg : 1 / jour
  - mecoxican MOBIC® 15 mg : 1 / jour
  - kétoprofène PROFENID® 100 mg : 1 à 2 / jour
  - piroxicam FELDENE® 20 mg : 1 / jour
  - naproxène NAPROSYNE® 500 mg : 1 / jour
  - ténoxicam TILCOTIL® 20 mg : 1 / jour
  - morniflumate NIFLURIL® 700 mg : 2 / jour
  - indométabacine INDOCID® 50 et 100 mg : 1 / jour avec au maximum 200 mg / jour
- gel :
  - diclofénac VOLTARENÉ®, FLECTOR® et XENID® et Gé à 1%, tube 50 g : 2-4 / jour
  - ibuprofène DOLGIT®, ADVIL® et ANTARENÉ® et Gé 5 %, tube 50 g et 100 g : 2-4 / jour
  - piroxicam GELDENÉ® 0.5 %, tube 50 g : 2-4 / jour
  - acide niflumique NIFLUGEL® 2.5 %, tube 60 g : 3 / jour

Non Remboursé

#### ✗ PALIER 2 :

##### ○ TRAMADOL : maximum 400 mg / jour

- orodispersible : OROZAMUDOL® LI 50 mg
- effervescent : ZUMALGIC® et Gé® LI 50 mg, TAKADOL® et ZUMALGIC® LI 100 mg

##### ○ TRAMADOL - PARACETAMOL : effervescent : IXPRIM® et ZALDIAR® 37.5 mg / 325 mg avec un maximum de 8 / jour

##### ○ CODEINE - PARACETAMOL :

- effervescent : DAFALGAN CODEINE® et Gé® 500 mg – 30 mg : 1 à 2 cp 4 fois / jour maximum 6 / jour
- sirop : DINACODE AVEC CODEINE® adulte flacon de 180 mL : 1 cuillère à soupe 4 fois / jour  
1 cuillère à soupe = 19 mg de codéine

Non Remboursé

##### ○ OPIUM - PARACETAMOL - CAFEINE :

- suppositoire : LAMALINE® 15 mg opium – 500 mg paracétamol – 50 mg caféine : 1 à 3 suppositoires / jour avec un maximum de 6 / jour

**× PALIER 3 :** durée maximale de prescription 28 jours - préciser « délivrance en une seule fois » si besoin

- |  |   |
|--|---|
| <u>orodispersible</u> : <b>oxycodone OXYNORMOR®</b> LI 5 mg, 10 mg et 20 mg  | boîte de 14   |
| <u>délai d'action</u> : 30 minutes   | <u>durée d'action</u> : 4 à 6 heures                                    |
| -  |   |
| <u>solution buvable</u> : <b>sulfate de morphine ORAMORPH®</b> LI :  | boîte de 10   |
| → 10 mg / 5 mL, 30 mg / 5 mL et 100 mg / 5 mL unidose  |   |
| → 20 mg / 1 mL en flacon de 20 mL avec compte-gouttes : 1,25 mg / goutte   |   |
| <b>Seules les formes 10 mg / 5 mL en unidose et 20 mg / mL en flacon avec compte-gouttes sont adaptées pour la titration initiale</b> : 2,5 à 10 mg par prise / 4 heures |   |
| <u>délai d'action</u> : 30 à 60 minutes  | <u>durée d'action</u> : 4 heures  |
| -  |   |
| <u>transdermique</u> : <b>fentanyl DUROGESIC® et MATRIFEN Gé® et Gé® LP</b> : patches à 12 µg / heure, 25 µg / heure, 50 µg / heure, 75 µg / heure et 100 µg / heure     | boîte de 5  |
| application sur zone non irritée et non irradiée pour 72 heures  |   |
| NB : dose équi-analgésie : 12 µg / heure = 30 mg / 24 heures de morphine per.os.   |   |
| <u>délai d'action</u> : 12 heures  | <u>durée d'action</u> : 72 heures                                       |
| -  |   |
| <u>sublingual</u> : <b>fentanyl ABSTRAL®</b> LI : 100 µg, 200 µg, 300 µg, 400 µg, 600 µg et 800 µg : boîte de 10 (100 µg à 400 µg) et 30                                 | boîte de 10 (100 µg à 400 µg) et 30                                     |
| <b>titration</b> : 1 dose de 100 µg, à répéter si échec à 15-30 minutes et prendre l'équivalent de la dose totale au prochain accès, maximum 4 / jour                    |   |
| <u>délai d'action</u> : 30 minutes   | <u>durée d'action</u> : 1 à 2 heures                                    |
| -  |   |
| <u>intranasal</u> : <b>fentanyl INSTANYL®</b> LI spray intranasal à 50 µg, 100 µg et 200 µg / dose : 10 doses  |   |
| <b>titration</b> : 1 dose de 50 µg, à répéter si échec à 10 minutes et prendre l'équivalent de la dose totale au prochain accès, maximum 4 / jour                        |   |
| <u>délai d'action</u> : 10 minutes   | <u>durée d'action</u> : 1 heure   |
| -  |   |
| <u>comprimé gingival / sublingual</u> : <b>fentanyl EFFENTORA®</b> LI 100 µg, 200 µg, 400 µg, 600 µg et 800 µg   |   |
| <b>titration</b> : 1 dose de 100 µg, à répéter si échec à 30 minutes et prendre l'équivalent de la dose totale au prochain accès, maximum 4 / jour                       |   |
| <u>délai d'action</u> : 10 minutes   | boîte de 4 (100 µg et 200 µg) et 30<br><u>durée d'action</u> : 2 heures |
| -  |   |
| <u>transmuqueux</u> : <b>fentanyl ACTIQ®</b> LI :  |   |
| applicateurs buccaux à 200, 400, 600, 800, 1200 et 1600 µg : maximum 4 / 24 heures   | boîte de 3  |
| <b>titration</b> : commencer à 200 µg, si échec à 30 minutes : prendre la dose supérieure  |   |
| <u>délai d'action</u> : 5 à 15 minutes   | <u>durée d'action</u> : 2 à 4 heures                                    |
| -  |   |
| <b>A PART</b> : <u>sublingual</u> : <b>buprenorphine TEMGESIC® et Gé</b> LI 0.2 mg, 0,4 mg, 1 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg et 8 mg : 1 à 2 cp à 0,2 mg 3 / jour pour commencer   | boîte de 20 (0,2 mg) et 7 (pour les autres dosages)                     |
| Les formes Génériques n'ont pas encore l'AMM pour le traitement de la douleur  |   |
| <u>délai d'action</u> : 15 à 45 minutes  | <u>durée d'action</u> : 6 à 8 heures                                    |
| <b>ATTENTION</b> agoniste antagoniste, non recommandé pour les douleurs cancéreuses  |   |

#### **COUP DE POUCE PRATIQUE pour les antalgiques par excès de nociception :**

- ② **gélules OUVRABLES** pour l'administration par sondes naso-gastriques (SNG) et gastroentérostomies endoscopiques percutanées (GEP) notamment...  
l'ouverture des gélules est possible mais sans écraser les granules pour les formes LP :  
→ ANTALGIQUES de PALIER 3 : le sulfate de morphine **SKENAN®** et **L'ACTISKENAN®**, l'oxycodone **OXYNORM®** et **L'OXYNORMORO®** à la différence de l'oxycodone **OXYCCONTIN®** et l'hydromorphone **SOPHIDONE®**.  
La morphine **SEVREDOL®** a tendance à coller et à boucher les sondes entérales.  
remarque : ceci est pratiquement vrai pour toutes les gélules ouvertes dans les sondes, d'où l'importance d'un rinçage abondant de la sonde pour éviter toute obstruction.  
→ ANTALGIQUE de PALIER 2 : le tramadol **ZAMUDOL® LP** peut être ouvert mais pas le tramadol **TOPALGIC® LP**. Les gélules associant opium, paracétamol et caféine **LAMALINE®** peuvent également être ouvertes.
  - ③ Le sulfate de morphine **ORAMORPH®** est également administrable, pur ou mélangé à l'alimentation, par sonde entérale.
  - ④ le néfopam **ACUPAN®** n'a pas fait la preuve de son efficacité en cas d'administration par une voie autre que la voie intraveineuse (ACUPAN sur un morceau de sucre)

## **DOULEUR NEUROPATHIQUE**

- suspension buvable :
    - carbamazépine **TEGRETOL®** 20 mg / mL flacon de 150 mL avec seringue : 200 à 400 mg / jour soit 10 à 20 mL / jour en 2 à 3 prises
    - amitriptyline **LAROXYL®** 40 mg / mL flacon de 20 mL avec compte-gouttes : 50 à 150 mg / jour, augmentation par palier de 12.5 à 25 mg / semaine
  - ododispersible : lamotrigine **LAMICTAL®** 2 mg, 5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg
  - emplâtre : lidocaïne **VERSATIS®** 5 % **700 mg** : patch / 12 heures, maximum 3 patches / 12 heures, intervalle libre de 12 heures sur la zone douloureuse

## **ANESTHESIQUES LOCAUX**



AUTRES

- bains de bouche à la morphine : 3 composants :

**+ chlorhydrate de morphine** : ampoules 10 mg / mL, 20 mg / mL, 50 mg / mL, 100 mg / 5 mL, 400 mg / 10 mL et 500 mg / 10 mL disponibles en pharmacie ville.  
pas de consensus sur la posologie : de 10 mg à 1 g, en moyenne 40 à 100 mg

**INFORMATION DU PATIENT :** ne pas avaler par défaut, néanmoins le bain de bouche peut être avalés dans certaines conditions et sur avis médical uniquement.

ambulatoires.

+ bicarbonate de sodium 14 % flacon de 500 mL

- inhalation : MEOPA : KALINOX®

## → ANTISPASMODIQUES :

- lyoc / orodispersible : **phloroglucinol SPASFON® et Gé 80 mg** : 2 cp 3 fois / jour
  - sachet : **trimébutine DEBRIDAT®** 74.4 mg : 1 sachet 3 fois / jour
  - granulés pour suspension buvable : **trimébutine DEBRIDAT®** flacon de 250 mL avec godet doseur : 15 mL 3 fois / jour
  - solution buvable : **trimébutine DEBRIDAT®** flacon de 125 mL à 4.8 mg / mL : 1 cuillères à soupe 3 fois / jour
  - suppositoire : **phloroglucinol SPASFON®** 150 mg : 1 suppositoire 3 fois / jour

## → CORTICOIDES :

- effervescent : **prednisolone SOLUPRED® et Gé®** 5 mg et 20 mg
  - orodispersible : **prednisolone SOLUPRED® et Gé®** 20 mg
  - dispersible : **béthamétasone CELESTENE® et Gé®** 2 mg
  - solution buvable :
    - **prednisolone SOLUPRED®** flacon de 50 mL à 1 mg / mL avec doseur gradué en mL
    - **béthamétasone CELESTENE® et Gé® à 0,05 %** flacon de 30 mL avec compte-gouttes 1 mL = 40 gouttes = 0,5 mg

## ➔ ANTIEMETIQUES : à adapter aux mécanismes des nausées et vomissements

### ○ NEUROLEPTIQUES

- suppositoire :
  - **métoclorapamide PRIMPERAN®** 10 et 20 mg : maximum 4 suppositoires à 20 mg / jour
  - **métopimazine VOGALENE®** 5 mg : 1 à 2 suppositoires 3 fois / jour
- lyoc :
  - **dompéridone Gé® 10 mg** : 1 à 2 lyocs 3 fois / jour
  - **métopimazine VOGALENE® 7.5 mg** : 1 cp 4 fois / jour
- orodispersible :
  - **dompéridone OROPERYDIS® 10 mg** : 1 à 2 comprimés 3 à 4 fois / jour
- solution buvable :
  - **métoclorapamide PRIMPERAN® 0.1% flacon de 200 mL à 1 mg / mL** : 1 à 2 cuillères à café 3 fois / jour
  - **métopimazine VOGALENE® 0.4% flacon de 30 mL avec compte goutte** : 1 mg = 10 gouttes : 15 - 30 mg 3 fois / jour
  - **chlorpromazine LARGACTIL® 4 % flacon de 30 mL à 1 mg / goutte avec compte-gouttes** : 25 à 300 gouttes / jour
  - **halopéridol HALDOL® flacon de 15 ml à 2 mg / mL avec 20 gouttes = 2 mg = 1 mL** : 2 mg jusqu'à 5 fois / jour
- suspension buvable :
  - **dompéridone MOTILIUM®, PERIDYS® et Gé® flacon de 200 mL à 1 mg / mL** : 2 à 4 cuillères à café 3 fois / jour

### ○ SETRONS

- suppositoire : **ondansétron ZOPHREN® 16 mg** : 1 / jour
- sirop : **ondansétron ZOPHREN® flacon de 50 mL à 4 mg / 5 mL** : 4 à 32 mg / jour
- lyoc : **ondansétron ZOPHREN® et Gé 4 mg et 8 mg** : 4 à 32 mg / jour

### ○ ANTICHIOLINERGIQUE

- transdermique : **scopolamine SCOPODERM TTS® patch à 1 mg / 72 heures** Non Remboursé

### ○ et les CORTICOIDES

## ➔ ANTISECRETOIRES GASTRIQUES :

### ○ INHIBITEURS POMPE A PROTONS

- dispersible : **ésmopréazole INEXIUM® 20 mg** : 1 cp le soir
- orodispersible : **lanzopréazole OGASTORO® 15 et 30 mg** : 1 cp le soir

### ○ ANTIHISTAMINIQUES H2 :

- effervescent :
- → **ranitidine AZANTAC® et Gé 75, 150 et 300 mg** :
  - reflux gastro-oesphagien : 1 cp à 75 mg jusqu'à 3 / jour
  - oesophagite : 1 cp à 300 mg le soir
- → **cimétidine TAGAMET® et Gé 200 et 800 mg** :
  - reflux gastro-oesphagien : 1 cp à 200 mg jusqu'à 3 / jour

## ➔ ANTIDIARRHEIQUES :

- lyoc : **lopéramide Gé® 2 mg**
  - diarrhée aiguë : posologie initiale de 2 gélules puis, après chaque selle non moulée, 1 gélule supplémentaire sera administrée, sans dépasser 8 gélules / 24 heures
  - diarrhée chronique : 1 à 3 gélules / jour

## ➔ PSYCHOTROPES : un avis auprès d'un psychiatre est préférable

### ✗ ANXIOLYTIQUES

### ○ BENZODIAZEPINES

- solution buvable :
  - **diazépam VALIUM® 1 % flacon compte-gouttes de 20 mL : 1 mg / 3 gouttes (1 mL = 30 gouttes = 10 mg)**, dose de 5 à 20 mg / jour, maximum 40 mg / jour
  - **prazépam LYSANXIA® flacon 20 mL à 15 mg / mL avec styligouttes** : 10 à 30 mg / jour soit 20 à 60 gouttes / jour

### ○ ANTIHISTAMINIQUES H1

- sirop : **hydroxyzine ATARAX® flacon de 200 mL à 2 mg / mL avec seringue graduée en 0.25 mL** : dose de 30 à 120 mg / jour soit 15 à 60 mL / jour

## **✗ HYPNOTIQUES :**

- solution buvable : alimémazine **THERALENE®** 4 % en gouttes, flacon de 30 mL avec pipette doseuse : 1 mg / goutte : (1 mL = 40 gouttes) : dose de 5 à 20 mg soit 5 à 20 gouttes

## **✗ ANTIDEPRESSEURS**

### **○ ANTIDEPRESSEURS SEROTONINERGIQUES**

- dispersible : **fluoxétine PROZAC® et Gé 20 mg** : 1 / jour
- solution buvable : **fluoxétine PROZAC® et Gé** flacon de 70 mL à 20 mg / mesure de 5 mL avec pipette doseuse : 20 mg / jour en une prise le matin
- suspension buvable :
  - **paroxétine DEROXAT®** : flacon de 150 mL à 20 mg / 10 mL : 20 mg / jour en une prise le matin (maximum 50 mg / jour)
  - **citalopram SEROPRAM®** : flacon de 12 mL à 40 mg / mL avec une seringue graduée de 0,01 mL à 1 mL : 16 à 48 mg / jour soit 0,4 à 1,2 mL
  - **escitalopram SEROPLEX®** : flacon de 15 mL avec compte-gouttes à 20 mg/mL (1 goutte = 1 mg) : 5 à 10 mg / jour avec au maximum 20 mg / jour

### **○ ANTIDEPRESSEURS TRICYCLIQUES**

- solution buvable :
  - **amitriptyline LAROXYL® 4 %** : flacon de 20 mL à 40 mg / mL soit 1 mg / goutte 75 à 150 mg / jour en 1 à 3 prises le soir
  - **doxépine QUITAXON® 1 %** : flacon de 30 mL à 0,5 mg / goutte avec compte-gouttes 10 à 300 mg / jour en 1 à 3 prises le soir
  - **trimipramine SURMONTIL® 4 %** : flacon de 30 mL à 1 mg / goutte : 75 à 150 mg / jour le soir

### **○ AUTRE ANTIDEPRESSEUR :**

- solution buvable : **mirtazapine NORSET®** : flacon de 66 mL à 15 mg / mL : 15 à 45 mg / jour au repas du soir, paliers de 15 à 30 mg / 15 à 30 jours

## **✗ ANTIPSYCHOTIQUES**

- solution buvable :
  - **chlorpromazine LARGACTIL® 4 %** : flacon de 30 mL à 1 mg / goutte avec compte-gouttes : 25 à 300 mg / jour en 2 à 3 prises
  - **lévomépromazine NOZINAN® 4 %** : flacon de 30 mL à 1 mg / goutte avec compte-gouttes : 25 à 200 mg / jour en 1 prise le soir ou répartition en 3 prises / jour
  - **ciamémazine TERCIAN® 4 %** : flacon de 30 mL à 1 mg / goutte : 25 à 300 mg / jour en 2 à 3 prises
  - **propériaclazine NEULEPTIL® 4 %** : flacon de 30 mL à 1 mg / goutte et 1% flacon 30 mL à 0,25 mg / goutte : 30 à 100 mg / jour en 2 à 3 prises
  - **pipotiazine PIPIORTIL® 4 %** : flacon de 10 mL à 1 mg / goutte : 5 à 20 mg / jour en 1 à 2 prises
  - **halopéridol HALDOL®** flacon de 15 mL à 2 mg / mL avec 20 gouttes = 2 mg = 1 mL : 1 à 40 mg / jour
  - **pipaméronone DIPIPERON® 4 %** : flacon de 30 mL à 40 mg / mL soit 1 goutte = 2 mg : 40 à 120 mg / jour en 1 à 2 prises soit 20 à 60 gouttes avec paliers de 5 à 10 gouttes
  - **flupentixol FLUANXOL® 4 %** : flacon de 10 mL avec seringue graduée en mg : 20 à 80 mg / jour en 1 à 2 prises
  - **zuclopentixol CLOPIXOL® 2 %** : flacon de 20 mL à 1 mg / goutte : 20 à 200 mg / jour avec des paliers de 10 à 20 mg
  - **tiapride TIAPRIDAL®** flacon de 30 mL à 5 mg / goutte : 200 à 300 mg / jour en 2 prises, débuter à 50 mg soit 10 gouttes puis palier de 50 à 100 mg soit 10 à 20 gouttes
  - **lozapine LOXAPAC®** flacon de 30 mL à 25 mg / mL à 1 mg / goutte : 75 à 200 mg / jour en 1 à 3 prises
- solution buvable :
  - **salipiride DOGMATIL®** flacon 200 mL à 0,5 g / 100 mL godet gradué en mg : 50 à 150 mg / jour
  - **amisulpiride SOLIAN®** flacon 60 mL à 100 mg / mL avec pipette doseuse graduée en mg : 50 à 800 mg / jour en 2 prises au-delà de 400 mg
  - **rispéridone RISPERDAL® Gé** flacon à 30 mL, 60 mL et 120 mL à 1 mg / mL avec seringue doseuse :
    - schizophrénie 2 à 10 mg / jour en 1 à 2 prises
    - agressivité dans la démence d'Alzheimer: 0,25 à 1 mg / jour 2 fois par jour par palier de 0,25 mg

- **orodispersible :**
  - **risperidone RISPERDALORO**<sup>®</sup> 0,5, 1, 2, 3 et 4 mg :
    - schizophrénie: 2 à 10 mg / jour en 1 à 2 prises
    - agressivité dans la démence d'Alzheimer: 0,25 à 1 mg / jour 2 fois / jour par palier de 0,25 mg
  - **aripiprazole ABILIFY**<sup>®</sup> 10 et 15 mg : 10 à 15 mg / jour en 1 prise
  - **olanzapine ZYPREXA VELOTAB**<sup>®</sup> 5, 10, 15 et 20 mg : 10 à 20 mg / jour en 1 prise le soir

#### ➔ ANTIEPILETIQUES : un avis auprès d'un neuro-oncologue est préférable

- **suspension buvable :**
  - **carbamazépine TEGRETOL**<sup>®</sup> 20 mg / mL : flacon de 150 mL avec seringue de 10 mL graduée en 0,25 : 2 à 3 prises / jour
  - **valproate de sodium DEPAKINE**<sup>®</sup> : flacon de 40 mL : 3 prises / jour
  - **diazépam VALIUM**<sup>®</sup> 1 % 20 mL avec compte goutte : 1 mL = 30 gouttes = 10 mg
  - **oxcarbazépine TRILEPTAL**<sup>®</sup> flacon 250 mL à 60 mg / mL : avec seringue de 10 mL
- **solution buvable :**
  - **clonazépam Rivotril**<sup>®</sup> 2,5 mg / mL : flacon de 20 mL = 500 gouttes
  - **lévétiracétam KEEPPRA**<sup>®</sup> flacon 300 mL à 100 mg / mL : 2 prises / jour
- **sirop :**
  - **éthosucimide ZARONTIN**<sup>®</sup> flacon 200 mL à 250 mg / 5 mL : 2 prises / jour

#### ➔ ANTIMIGRAINEUX

- **solution pour pulvérisation nasale :**
  - **sumatriptan IMIGRANE**<sup>®</sup> ampoules de 0,1 mL à 10 mg / 0,1 mL et 20 mg / 0,1 mL avec embout nasal : 10 à 20 mg dans une narine avec au maximum 40 mg / 24 heures
  - **dihydroergotamine DIERGOSPRAY**<sup>®</sup> flacon de 3,5 mL à 4 mg / mL avec dispositif pulvérisateur : 1 pulvérisation par narine à renouveler à 15 minutes en cas d'échec avec au maximum 4 pulvérisations / crise
- **orodispersible :** **zolmitriptan ZOMIGORO**<sup>®</sup> 2,5 mg : 1 cp / crise migraineuse
- **solution buvable :** **dihydroergotamine DIHYDROERGOTAMINE AMDIPHARM**<sup>®</sup> flacons de 50 mL et 100 mL à 0,1 mg / goutte soit 2 mg / mL (10 gouttes = 1 mg)
- **ivoc :** **dihydroergotamine SEGLOR**<sup>®</sup> 5 mg : 1 cp 2 fois par jour (dispersible dans l'eau)

#### ➔ ANTIPARKINSONIENS

##### ✗ ANTICHOLOLINERGIQUES

- **dispersible :** **léciodopa + bensérazide MODOPAR 125**<sup>®</sup> à 100 mg / 25 mg : débuter à ½ cp / jour puis augmentation en fonction de l'efficacité et de la tolérance
- **solution buvable :** **trihéxyphénidyle ARTANE**<sup>®</sup> 0,4 % flacon de 30 mL à 0,1 mg / goutte avec seringue doseuse (1200 gouttes) : 4 à 15 mg / jour en 2 à 3 prises

##### ✗ DOPAMINERGIQUE

- **ivoc :** **sélégémine OTRASEL**<sup>®</sup> 1,25 mg : 1 cp / jour le soir

#### ➔ MALADIE d'ALZEHIMER et AUTRES DEMENCES

##### ✗ ANTICHOLINESTERASIQUES

- **solution buvable :**
  - **rivastigmine EXELON**<sup>®</sup> flacon de 50 mL à 2 mg / mL avec seringue doseuse : 1,5 à 6 mg 2 fois / jour
  - **galantamine REMINYL**<sup>®</sup> flacon de 100 mL à 4 mg / mL avec seringue graduée : 4 à 8 mg 2 fois / jour
- **orodispersible :** **donépézil ARICEPT**<sup>®</sup> 5 et 10 mg : 5 à 10 mg / jour en une prise le soir
- **dispositif transdermique :** **rivastigmine EXELON dispositif transdermique**<sup>®</sup> : patch à 4,6 mg / 24 heures et 9,5 mg / 24 heures : de 4,6 à 9,5 mg / 24 heures

##### ✗ ANTAGONISTES DES RECEPTEURS NMDA

- **solution buvable :**
  - **mémantine EBIXA**<sup>®</sup> flacon de 50 g : 5 mg = 0,5mL = 1 pression avec pompe doseuse : de 5 à 20 mg / jour

#### ➔ DEFICITS COGNITIFS ET NEUROSENSORIELS DU SUJET AGE

##### ✗ DERIVES DE L'ERGOT DE SEIGLE

- **solution buvable :**
  - **dihydroergotoxine HYDERGINE**<sup>®</sup> 1 mg / mL flacon de 50 mL avec mesurette graduée : 1,5 mg = 30 gouttes 3 fois / jour
  - **raubasine et dihydroergocrinestine ISKEDYL**<sup>®</sup> flacons de 30 et 70 mL avec doseuse de 120 gouttes, flacon 30 mL = 1500 gouttes = 12 doses et flacon 70 mL = 3500 gouttes = 29 doses : 90 à 240 gouttes à répartir en 3 prises

→ dihydroergocryptine et caféine VASOBRAL® flacon de 50 mL avec mesurette graduée de 2 mL (1 mL = 20 gouttes) : 2 à 4 mL 2 fois / jour

#### ✖ GINKO BILOBA

- solution buvable :  
GINKOGINK®, TANAKAN® et VITALOGINK® 40 mg / mL : flacon de 30 mL et 90 mL avec mesurette graduée (1 dose = 1 mL) : 3 doses (3mL) / jour à répartir dans la journée

#### ✖ PIRACETAM

- solution buvable :  
→ NOOTROPYL® 1200 mg / ampoule de 6 mL: 1 ampoule matin et soir  
→ PIRACETAM Gé® 20 % flacon de 125 mL avec seringue : 800 mg (4mL) 3 fois / jour

#### ➔ ANTIHISTAMINIQUES H1 :

- lyoc : ébastine KESTINLYO® 10 mg : 10 à 20 mg / jour en dehors des repas
- sirop : attention aux apports en sucre  
→ hydroxyzine ATARAX® : flacon de 200 mL à 2 mg / mL avec seringue graduée de 0.25 mL : dose de 30 à 120 mg / jour soit 15 à 60 mL / jour  
→ loratadine CLARITYNE® : flacons de 60 mL et 120 mL à 1 mg / mL avec cuillère-mesure de 5 mL : 5 mL = 5 mg : 10 mg / jour soit 2 cuillères mesure  
→ méquitazine PRIMALAN® flacons de 60 mL et 125 mL à 1,25 mg / mesure de 2,5 mL : 10 mg / jour soit 8 cuillères mesure en 1 à 2 prises / jour  
→ bromophéniramine DIMEGAN® 0,04 % flacon 125 mL avec cuillère mesure de 2,5 = 1 mg et 5 mL = 2 mg : 2 cuillères mesure de 5 mL 3 à 4 fois / jour
- solution buvable :  
→ desloratadine AERIUS® flacon de 150 mL à 0,5 mg / mL avec mesure graduée à 2,5 et 5 mL : 10 mg / jour  
→ cétirizine VIRLIX® et ZYRTEC® et Gé® flacon 15 mL à 10 mg / mL avec compte-gouttes soit 0,5 mg / goutte : 10 mg / jour soit 20 gouttes

#### ➔ MINERAUX et OLIGO-ELEMENTS :

##### ○ FER : posologie en curatif : 100 à 200 mg / jour et en préventif : 50 mg / jour

- sirop : férédétate de sodium FERROSTRANE® 0,68 % flacon à 125 mL : 1 cuillère à café = 5 mL = 34 mg fer  
en curatif : 3 à 6 cuillères à café / jour en préventif : 1 à 2 cuillères à café / jour
- solution buvable : gluconate ferreux + manganèse + cuivre TOT'HEMA® 50 mg ampoule 10 mL en curatif : 2 à 4 ampoules / jour en préventif : 1 ampoule / jour **Non Remboursé**

##### ○ VITAMINE B12

- solution buvable : cyanocobalamine vitamine B12 Gé® ampoule 1000 µg / 2 mL : dose de charge avec 1 mg / jour pendant 15 jours PUIS entretien avec 1 mg / 10 jours

##### ○ VITAMINE K

- solution buvable : phyténadione vitamine K1 Roche® ampoule de 10 mg / mL avec pipette graduée : 10 à 20 mg / jour en 1 prise parfois jusqu'à 50 mg à visée hémostatique

##### ○ POTASSIUM : RAPPEL : 1 grammme de KCL = 13 mmol de K+

- sirop :  
→ Potassium Richard® 3 % flacon de 250 mL : 11 mmol = 750 mg KCl / cuillère à soupe en préventif : 15 à 25 mmol = 1 à 2 cuillères à soupe / jour  
en curatif : 40 à 95 mmol = 4 à 8 cuillères à soupe / jour en 2-3 prises  
→ Potassium Richard® 440 mg / sachet-dose de 15 mL : 11 mmol = 750 mg / sachet : en préventif : 15 à 25 mmol = 1 à 2 sachets / jour  
en curatif : 40 à 95 mmol = 4 à 8 sachets / jour

##### ○ CALCIUM : 1 à 1,5 gramme / jour pour toutes les spécialités

- poudre :  
→ calcium OSTRAM® 600 mg et 1200 mg et Gé® 500 mg  
→ calcium CALCIDOSE®
- solution buvable : calcium CALCIFORTE® et Gé 500 mg : ampoule autocassable 10 mL
- effervescent : calcium CACIT® 500 mg et 1000 mg

##### ○ CALCIUM + VITAMINE D3 = COLECALCIFEROL

- effervescent : EPTAVIT® 1000 mg / 880 UI : 1 cp / jour
- poudre : CALCIDOSE VITAMINE D3® 500 mg / 400 UI : 2 sachets / jour

- poudre avec comprimé à sucer : **OROCAL** 1200 mg/880Ui et **CACIT VITAMINE D3®** 1000 mg / 880 Ui : 1 sachet / jour
- dispersible : **CALCIFORTE VITAMINE D3®** 500 mg / 400 UI : 2 cp / jour

## ● VITAMINE D

- solution buvable :
  - **ergocalciférol UVESTEROL D** : flacon de 20 mL à 1500 UI / mL avec seringue pour administration orale graduée en doses L, dose n° 1 et dose n° 2) : 800 à 2000 UI / jour soit une dose L à 2 doses n° 1 / jour
  - **colecalciférol UVEDOSE** : ampoule de 2 mL à 100 000 UI en prophylaxie : 1 ampoule / 3 mois en curatif : 1 à 2 ampoules / mois jusqu'à normalisation
- solution buvable en gouttes : **colécalciférol ZYMADE®** 10 000 UI / mL flacon de 10 mL à 300 UI / goutte avec compte-gouttes en préventif : 2 à 3 gouttes / jour en curatif : 7 à 66 gouttes / jour jusqu'à guérison
- solution buvable en ampoule : **colécalciférol ZYMADE®** 80 000 et 200 000 UI : 1 à 2 fois / an en prophylaxie comme en curatif

## ● PHOSPHORE

- solution buvable : **PHOSPHONEUROS®** flacon de 120 mL à 78,8 mg = 2,5 mmol = 10 gouttes : 150 à 200 gouttes / jour en 2 à 3 prises
- effervescent : **PHOSPHORE ALKO®** 750 mg : 1 à 2 cp / jour

## ● MAGNESIUM

- poudre : **pidolate de magnésium TOP MAG® 2,25 g** : 2 sachets / jour
- effervescent : **pidolate magnésium TOP MAG® 2,25 g** : 2 sachets / jour
- ampoule buvable : **pidolate magnésium MAG 2 BUVABLE®** 1,25 g : 3 à 4 ampoules / jour
- poudre : **pidolate de magnésium MAG 2 BUVABLE®** 2,25 g : 3 sachets / jour

**Non Remboursé**

## ● ZINC

- sublingual : **gluconate de zinc OLIGOSTIM®** 0,032 mg Zn élément : 1 à 2 cp / jour
- ampoule buvable : **gluconate de zinc OLIGOSOL ZINC®** 35 µg : 1 à 3 ampoules / jour le matin

**Non Remboursé**

➔ **ANTI-INFECTIEUX : un avis auprès d'un infectiologue est préférable**

### ✗ ANTIFONGIQUES

- poudre pour suspension buvable :
  - **fluconazole TRIFLUCAN® et Gé®** flacon de 35 mL à 50mg / 5mL et 200 mg / 5 mL : flacon correspondant à 35 mL de suspension reconstituée, soit 7 cuillères-mesure de 5 mL 100 mg / jour en 1 prise pour les candidoses oesophagiennes.
  - 800 mg / jour le premier jour puis 400 mg / jour pour les cancidoses systémiques.
  - **Amphotéricine B FUNGIZONE®** flacon de 40 mL à 10 % soit 100 mg / mL ou 500 mg / cuillère à café : 1,5 à 2 g / jour soit 3 à 4 cuillères à café / jour ou 15 à 20 mL
- comprimé gingival mucoadhésif : **miconazole LORAMYC®** 50 mg : 1 cp / jour
- gel buccal : **miconazole DAKTARIN®** 2 % avec cuillère mesure de 2,5 mL : tubes de 40 g et 80 g avec cuillère-mesure de 2,5 mL (soit QSP pour 1,5 et 3 jours de traitement) : 2 cuillères-mesure 4 fois / jour en application buccale

### ✗ ANTIBIOTIQUES

#### ● BETALACTAMINES : pénicillines

- disperible / poudre : **amoxicilline CLAMOXYL, AMODEX® et Gé®** 500 mg et 1 g : 1 g 3 fois / jour
- poudre : **amoxicilline + acide clavulanique AUGMENTIN® Gé®** 1 g : 1 g 3 fois / jour
- suspension buvable : **pénicilline V ORACILINE®** flacons de 120 mL à 250 000 MUi, 500 000 MUi / par cuillère mesure (24 cuillères-mesure) et flacon de 1 000 000 MUi / par cuillère-mesure (18 cuillères-mesure) : 2 à 4 MUi / jour

#### ● BETALACTAMINES : céphalosporines

- suspension buvable : **cefuroxime axétyle ZINNAT®** flacons de 40 mL et 80 mL à 125 mg / 5 mL : 500 mg / jour en 2 prises
- suspension buvable : **cefixime OROKEN® et Gé®** flacon de 40 mL à 100 mg / 5mL : 400 mg / jour en 2 prises
- suspension buvable : **cefpodoxime proxetil ORELOX®** flacons de 50 mL et 100 mL à 8 mg / mL avec cuillère doseuse : 400 mg / jour en 2 prises

#### ● MACROLIDES

- suspension buvable : **josamycine JOSACINE®** 500 mg / 5 mL : 1 à 2 g / jour
- disperible : **josamycine JOSACINE®** 1 g : 1 à 2 g / jour
- comprimé pour suspension buvable : **roxithromycine RULID®** 50 mg : 150 mg 2 fois / jour

## ● CYCLINE

- comprimé délitable dans l'eau : doxycycline VIBRAMYCINE® 100 mg : 200 mg / jour

## ● QUINOLONES

- suspension buvable : ciprofloxacine CIFLOX® flacon de 100 mL à 500 mg / 5 mL avec cuillère mesure à 5 mL : 500 mg 2 fois / jour

## ● AUTRES

- suspension buvable : métronidazole FLAGYL® flacon de 120 mL à 125 mg / cuillère à café : 1 à 1,5 g / jour en 3 prises
- granulés pour suspension buvable : fosfomycine trométamol MONURIL® et URIDOZ® 3 g : 1 sachet / jour à jeun en dose unique.
- suspension buvable : rifampicine RIFADINE® flacon de 120 mL à 2 % : 100 mg / mesure

**X ANTIVIRAUX :** la majorité des antirétroviraux existe en solution buvable ainsi que l'oseltamivir TAMIFLU®.

Le zanamivir RELENZA® se présente sous forme de poudre pour inhalation.

## ➔ METABOLISME - DIABÈTE - ENDOCRINOLOGIE :

- solution buvable : levothyroxine sodique L-THYROXINE SERB® : flacon compte-gouttes de 15 mL soit 450 gouttes avec 5 µg / goutte : débuter à 25 µg en 1 prise puis augmentation jusqu'à 100 - 150 µg / jour en 1 prise en fonction de la TSH
- dispositif transdermique :
  - testostérone INTRINSA® patch à 300 µg / 24 heures : 1 patch / 3-4 jours
  - testostérone TESTOPATCH® patch à 1,2 mg / 24 heures, 1,8 mg / 24 heures et 2,4 mg / 24 heures : 2 patches / 48 heures
- poudre pour solution buvable : metformine GLUCOPHAGE® 500 mg, 850 mg et 1000 mg : 1 à 2 sachets 3 fois / jour
- dispersible : metformine Gé® 500 mg, 850 mg et 1000 mg : 1 à 2 cp 3 fois / jour

## ➔ CARDIO-VASCULAIRE : un avis auprès d'un cardiologue est préférable

### ○ ANTIHYPERTENSEURS

- solution buvable : furosémide LASILIX® 10 mg / mL : flacon de 60 mL avec seringue doseuse
- solution buvable : acébutolol SECTRAL® 40 mg / mL : flacon de 125 mL avec seringue doseuse 10 à 20 mg / kg / jour
- suspension buvable : losartan COZAAR® 2,5 mg/mL : 12,5 à 50 mg / jour

### ○ ANTIHYPOTENSEURS

- comprimer à sucer : nicéthamide + glucose CORAMINE GLUCOSE® 0,125g / 1,5g : 4 à 6 cp / jour
- solution buvable :
  - dihydroergotamine DIHYDROERGOTAMINE® 2 mg / mL : flacon de 50 mL avec mesurette graduée : 30 gouttes (1,5 mL) 3 fois / jour
  - étélfirine EFFORTIL® : flacon de 30 mL avec compte-gouttes (450 gouttes) 10 gouttes = 5 mg : 20 à 25 gouttes 3 fois / jour
  - heptaminol HEPTAMYL® 30,5 % : flacon de 20 mL avec compte-gouttes (480 gouttes) 20 gouttes = 254 mg : 30 à 50 gouttes 3 fois / jour
  - heptaminol HEPTAMINOL RICHARD® 30,5 % flacon de 100 mL : 30 à 50 gouttes / jour
  - dihydroergotamine IKARAN® et Gé® 2 mg / mL flacon de 50 mL (1000 gouttes) 30 gouttes = 3 mg : 30 gouttes (1,5 mL) 3 fois / jour
- lvc : dihydroergotamine SEGGOR® 5 mg : 1 cp 2 fois / jour

### ○ ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES

- poudre pour solution buvable : acétylsalicylate de lysine KARDEGIC® 75 mg, 160 mg et 300 mg

## Nos SOURCES :

- **Bases de données** : site internet Vidal Hôpital à la date du mois de janvier 2011, complétée par le site internet Theriaque à la date du mois décembre 2010.
- **Méthodologie** : ont été colligés les médicaments à visée de soins de support utiles en **pratique clinique quotidienne aux formes galéniques adaptées aux voies digestives hautes altérées** à l'exception des médicaments suivants :
  - médicaments sous formes pédiatriques.
  - médicaments réservés à l'usage hospitalier.
  - médicaments à prescription initiale réservée à certains médecins spécialistes.
  - médicaments non remboursés par la sécurité sociale sauf s'il n'y a pas d'équivalent remboursé dans la même forme galénique.
  - médicaments dont la forme galénique est adaptée aux voies digestives haute altérée mais dont la forme galénique représente un standard thérapeutique en clinique quotidienne comme par exemple les antidiarrhéiques, laxatifs ou les pansements digestifs...
  - modèles hospitaliers : médicaments disponibles en pharmacie de ville
- Les posologies indiquées ne tiennent pas compte d'une éventuelle insuffisance d'organe (insuffisance rénale, hépatique...)
- **Mise en garde** : Malgré les soins extrêmement attentifs apportés à la rédaction et à l'impression de ce Mémo Pratic' VDHA, une erreur a pu s'y glisser. Les auteurs déclinent, selon l'usage, toute responsabilité pour les conséquences qui pourraient en résulter.

## L'EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

CRLCC Alexis Vautrin<sup>1</sup>, CHU de Nancy<sup>2</sup>, AFSOS : Association Francophone pour les Soins Oncologiques de Support<sup>3</sup>

**Coordination** : Jean-Christophe FAIVRE<sup>1,3</sup>

**Contributeurs - Relecteurs :**

- **Oncologie Radiothérapie** : Hinda MECELLEM<sup>1</sup>, Didier PEIFFERT<sup>1</sup>
- **Soins de support – Soins palliatifs** : Sophie TOUSSAINT<sup>1,3</sup>, Aline HENRY<sup>1,3</sup>, Nathalie CRETINEAU<sup>1,3</sup>
- **Oncologie Médicale** : Ivan KRAKOWSKI<sup>1,3</sup>, Florian SCOTTE<sup>3</sup>
- **Oncogériatrie** : Hubert ROUSSELOT<sup>1,3</sup>
- **Psychiatrie** : Thierry MONTAUT<sup>2</sup>
- **Cardiologie – Maladies vasculaires** : Catherine HENNETON<sup>1</sup>
- **Maladie infectieuses et transmissibles** : Sybille BEVILACQUA<sup>1,2</sup>
- **Hépato-gastroentérologie** : Arthur BELLE<sup>2</sup>, Laurence CHONE<sup>2</sup>
- **Diététique** : Sophie CABESSUT<sup>1,3</sup>
- **Pharmacie** : Laëtitia ALBERTINI<sup>1</sup>, Emile-Dorian CHENOT<sup>1</sup>, Vincent LAUNAY-VACHER<sup>3</sup>
- **Méthodologie** : Emmanuel DESANDES<sup>1</sup>

Pour toutes questions ou remarques : [jeanchristophe.faivre@gmail.com](mailto:jeanchristophe.faivre@gmail.com)

*Impression grâce au soutien*



[www.institut-upsa-douleur.org](http://www.institut-upsa-douleur.org)

Ce guide de prescription est également téléchargeable sur les sites  
de l'Association Francophone pour les Soins Oncologiques de Support (AFSOS) : [www.afsos.org](http://www.afsos.org)  
et de l'Institut UPSA de la Douleur (IUD) : [www.institut-upsa-douleur.org](http://www.institut-upsa-douleur.org)