

Université de Paris V

Faculté Cochin-Port-Royal

**Elaboration et mise en œuvre avec les médecins traitants,
de la liste préférentielle des médicaments**

Dr Fronville Elisabeth épouse Ducros

D.I.U de Médecin Coordonnateur d'EHPAD

**Elaboration et mise en œuvre avec les médecins traitants,
de la liste préférentielle des médicaments**

Université de Paris V

Faculté Cochin-Port-Royal

**Elaboration et mise en œuvre avec les médecins traitants,
de la liste préférentielle des médicaments**

Dr Fronville Elisabeth épouse Ducros

D.I.U de Médecin Coordonnateur d'EHPAD

Au terme de cette étude, je tiens à remercier le Dr Malbec pour avoir bien voulu accepter de diriger ce mémoire, ainsi que pour ses précieux conseils et son écoute attentive tout au long de son élaboration.

Introduction

L'élaboration de la liste préférentielle des médicaments correspond à la sixième mission du médecin coordonnateur définie dans le décret n°2005-560 du 27 mai 2005 relatif à la qualification, aux missions et au mode de rémunération du médecin coordonnateur exerçant dans un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes, mentionné au I de l'article L.313-12 du Code de l'action sociale et des familles¹.

Tel qu'il est stipulé à l'article D.312-155-3 : « Sous la responsabilité et l'autorité administrative du responsable de l'établissement, le médecin coordonnateur [...] contribue auprès des professionnels de santé exerçant dans l'établissement, à la bonne adaptation, aux impératifs gériatriques des prescriptions de médicaments et des produits et prestations inscrits sur la liste mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale. A cette fin, il élabore une liste, par classes, des médicaments à utiliser préférentiellement, en collaboration avec les médecins traitants des résidents, et, le cas échéant, avec le pharmacien chargé de la gérance de la pharmacie à usage intérieur ou le pharmacien mentionné à l'article L.5126-6 du code de la santé publique ».

Le comité du médicament est composé du médecin coordonnateur, des médecins généralistes intervenant dans l'établissement, du pharmacien, et de la surveillante ou infirmière coordonnatrice. Il est plus facile à mettre en place s'il existe une pharmacie à usage intérieur (PUI). Si ce n'est pas le cas, un consensus entre les différents intervenants est alors recherché par le médecin coordonnateur afin de rendre la démarche opérationnelle.

Dans l'état actuel de la réglementation, le médecin coordonnateur ne peut interférer sur les prescriptions des médecins libéraux ; son rôle ne peut être que pédagogique et incitatif à la mise en place de bonnes pratiques gérontologiques.

¹ In *Journal Officiel* n° 123 du 28 mai 2005, p. 9363, texte n° 23.

La réflexion porte sur :

- le choix par classe thérapeutique d'une molécule ayant si possible fait la preuve de son efficacité en gériatrie et ayant le meilleur rapport bénéfice/risque comparativement aux autres.

- le choix de galéniques compatibles avec les possibilités d'absorption par les personnes âgées et de distribution par les personnels soignants.

On privilégiera à égalité de performance, la molécule au meilleur coût d'achat, souvent le générique en officine ainsi que les formes mono prise plutôt que triple prise.

L'intérêt d'une liste de médicaments à utiliser préférentiellement est de :

- mettre à disposition un référentiel aux médecins prescripteurs
- prévenir le risque iatrogénique

Nous allons donner ici un exemple de livret des médicaments avec la liste des médicaments du chariot d'urgence ainsi que la liste des médicaments d'utilisation courante. Toutes les molécules retenues se trouvent en officine de ville.

Les médicaments sont rangés par classe thérapeutique, avec pour chaque médicament le nom en DCI ou Dénomination Commune Internationale, le nom de spécialité, la présentation galénique, la possibilité ou non d'ouvrir la gélule¹, la possibilité ou non d'écraser le comprimé², le type d'alimentation ou boisson autorisé avec la prise médicamenteuse³, l'heure de prise à privilégier, la nécessité ou non d'adapter la posologie en fonction de la clairance à la créatinine.

Nous nous sommes appuyés sur le logiciel Pharma-fiches⁴, dans lequel ne sont analysées que les molécules présentant un Service Médical Rendu (SMR) important. Ceci explique que certains médicaments à SMR modéré, utiles voire indispensables en EHPAD ne sont pas renseignés.

¹ O = oui ; N = non.

² O = oui ; N = non.

³ C = compote, PL = produits laitiers, JF = jus de fruits.

⁴ VETEL (J.-M) Dr, CHAPELLE (G) Dr, FRESNEAU (C) Dr, *Du bon usage des médicaments en gériatrie*, V2.6 2004, Le Mans, Pharma-Fiches, 2004.

LISTE PRÉFÉRENTIELLE DES MÉDICAMENTS

Répertoire des classes pharmacothérapeutiques

- Chariot d'urgence
- I Allergologie
- II Anesthésiologie
- III Antalgiques-Antipyrétiques
- IV Anti-inflammatoires
- V Cardiologie
- VI Dermatologie
- VII Endocrinologie
- VIII Gastro-entéro-hépatologie
- IX Gynécologie
- X Hémostase
- XI Infectiologie
- XII Métabolisme-Diabète-Nutrition
- XIII Neurologie
- XIV Maladie d'Alzheimer
- XV Ophtalmologie
- XVI ORL
- XVII Pneumologie
- XVIII Psychiatrie
- XIX Rhumatologie
- XX Stomatologie
- XXI Urologie-Néphrologie

MÉDICAMENTS DU CHARIOT D'URGENCE

ADRENALINE : 1 ampoule
AZANTAC injectable : 2 ampoules
BRICANYL injectable : 2 ampoules
EQUANIL 400 : 2 ampoules
GLUCAGON 1 ampoule ou 1 stylo (au réfrigérateur)
GLUCOSE à 30% : 1 ampoule
LASILIX 20 : 4 ampoules
NATISPRAY : 1 flacon
PRIMPERAN injectable: 2 ampoules
RIVOTRIL : 2 ampoules
SOLUMEDROL 40 mg : 2 ampoules
SPASFON : 2 ampoules
VENTOLINE spray : 1 flacon
VISCERALGINE : 2 ampoules
VITAMINE K1 injectable : 3 ampoules

I – ALLERGOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIHISTAMINIQUES NON SEDATIFS							
LORATADINE	CLARYTINE	cp 10 mg					RAS
ANTIHISTAMINIQUES SEDATIFS							
HYDROXYZINE	ATARAX	cp 25 mg					

II - ANESTHESIOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers(PL) ; jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANESTHESIQUES DE SURFACE							
LIDOCAINE PRILOCAINE	EMLA	crème tube de 5 g+2 pansements					

III - ANTALGIQUES - ANTIPYRETIQUES

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTALGIQUES NON OPIACES							
PARACETAMOL	DAFALGAN	gel 500 mg	O	N	PL JF		RAS
PARACETAMOL	DOLIPRANE	cp 1000 efferv					RAS
ACETYLSALICYLATE DE LYSINE	ASPEGIC	sachet 500, 1000 mg			C PL JF	Interdit à jeun	<30 ml/mn:contre -indication
ANTALGIQUES OPIACES							
PARACETAMOL DEXTROPROPOXYPHENE	DI-ANTALVIC	gel paracétamol 400 mg + dextropropoxyphène 30 mg	O	N	C PL	interdit à jeun	<30 ml/mn augmenter l'intervalle à 8 h entre les prises
PARACETAMOL CODEINE	EFFERALGAN CODEINE	cp efferv paracétamol 500 mg codéine 30 mg		N	C PL JF	pendant le repas	<30 ml/mn réduire les doses par 2
TRAMADOL CHLORHYDRATE	TOPALGIC	gel 50 mg, cp LP 100 150 200 mg	N		C PL JF	pendant le repas	plus de 75 ans intervalle entre les prises : 9 h <30 ml/mn passer à 1 prise toutes les 12 h <10 ml à éviter
TRAMADOL CHLORHYDRATE	BIODALGIC	cp efferv 50 mg			C PL JF	pendant le repas	plus de 75 ans intervalle entre les prises : 9 h <30 ml/mn passer à 1 prise toutes les 12 h <10 ml à éviter
ANALGESIQUES MORPHINIQUES							
MORPHINE CHLORHYDRATE	MORPHINE AGUETTANT	ampoules de 1 ml/10 mg SC IV					
SULFATE DE MOPHINE	ACTISKENAN (libération immédiate)	gel 5, 10 mg	O	N	C PL JF		en cas d'IR réduire la posologie et ajuster selon les besoins antalgiques du patient
SULFATE DE MOPHINE	SKENAN LP(libération prolongée)	gel 10, 30, 60, 100 mg	O	N	C PL JF		en cas d'IR réduire la posologie et ajuster selon les besoins antalgiques du patient
FENTANYL	DUROGESIC	dispositif transdermique 12, 25, 50 µg					

IV – ANTI-INFLAMMATOIRES

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
A . I . N . S							
DICLOFENAC	VOLTARENE	cp 25 mg, 50 mg		N	C PL JF	interdit à jeun	<30 ml/mn:Cl
KETOPROFENE	PROFENID	amp 100 mg IM					<30 ml/mn:Cl
KETOPROFENE	KETUM gel à 2,5 %	gel à 2,5 %, tube doseur 120 g					
DICLOFENAC	VOLTARENE Emulgel	gel à 1 % pour application locale					
ANTI-INFLAMMATOIRES STERODIENS							
PREDNISONNE	CORTANCYL	cp 1mg ,5 mg,20 mg		O	C PL JF	interdit à jeun	RAS
METHYLPREDNISOLONE (HEMISUCCINATE)	SOLU-MEDROL	flacons 40 mg IM IV					

V – CARDIOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIHYPERTENSEURS BETABLOQUANTS NON SELECTIFS							
PROPANOLOL	AVLOCARDYL	gel LP 160 mg	O	N	C PL JF	interdit à jeun	RAS
ANTIHYPERTENSEURS BETABLOQUANTS SELECTIFS							
ATENOLOL	TENORMINE	cp 100 mg		O	C PL JF		entre 15 et 35 ml/mn : 50 mg/j en 1 prise ; <15ml/mn : 50 mg 1 jour sur 2
ANTIHYPERTENSEURS INHIBITEURS CALCIQUES							
NICARDIPINE	LOXEN	gel LP 50 mg	O	N	C PL	pendant le repas	RAS
DILTIAZEM	MONO-TILDIEM	gel LP 200mg et 300 mg	N		C PL JF		RAS
ANTIHYPERTENSEURS INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION							
RAMIPRIL	TRIA TEC	gel 1,25mg, 2,5mg, 5mg	O	N	C PL		entre 10 et 30 ml/mn débiter par 1,25mg (max:5mg/j)
ANTIHYPERTENSEURS ANTAGONISTES DE L'ANGOTENSINE II							
CANDESARTAN	KENZEN	cp 8 mg sécable	O		C PL JF		RAS
DIURETIQUES DE L'ANSE							
FUROSEMIDE	LASILIX	cp 20 et 40 mg, cp retard 60 mg, amp 20 mg/2ml IV lente, IM		O	C PL JF	interdit au coucher	RAS
DIURETIQUES EPARGNEURS DE POTASSIUM							
SPIRONOLACTONE	ALDACTONE	cp 25, 50 et 75 mg		O	C PL JF	interdit à jeun	>30 ml/mn aucune adaptation
DIURETIQUES THIAZIDIQUES ET APPARENTES							
INDAPAMIDE	FLUDEX	cp 2,5 mg, cp LP 1,5 mg		N	C PL JF	interdit au coucher	>25 ml/mn aucune adaptation, <25ml/mn:CI
ASSOCIATION DE DIURETIQUES							
ALTIZIDE SPIRONOLACTONE	ALDACTAZINE	cp spironolactone 25 mg, altizide 15 mg					
DERIVES NITRES							
TRINITRINE	NATISPRAY 0,40 mg	flacon préssurisé 300 doses 0,40 mg					
TRINITRINE	TRINIPATCH	dispositif transdermique 5mg/24h, 10 mg/24h, 15mg/24h					

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIANGOREUX (+ cf betabloquants et inhibiteurs calciques)							
MOLSIDOMINE	CORVASAL	cp 2 mg		N	C PL JF	interdit à jeun	RAS
ANTIARYTHMIQUES							
AMIODARONE	CORDARONE	cp 200 mg		O	C PL JF		RAS
FLECAINIDE	FLECAINE	cp 100 mg		O	C PL JF		<20 ml/mn : 1/2 cp 2 fois par jour
DIGITALIQUES							
DIGOXINE	DIGOXINE	cp 0,25 mg		N	C PL JF	interdit à jeun	>30 ml/mn : RAS, entre 10 et 30 ml/mn diviser la dose normale par la créatininémie exprimée en mg/100 ml
DIGOXINE	HEMIGOXINE	cp 0,125mg		N	C PL JF	interdit à jeun	>30 ml/mn:RAS, entre 10 et 30 ml/mn diviser la dose normale par la créatininémie exprimée en mg/100 ml
VEINOTONIQUES							
TROXERUTINE	VEINAMITOL	sachet 3500 mg					
ANALEPTIQUE CARDIOVASCULAIRE ETAT DE CHOC							
EPINEPHRINE	ADRENALINE = ANAHELP	amp 1 mg/ml					
VASODILATATEURS ET ANTI-ISCHEMIQUES							
NAFTIDROFURYL	PRAXILENE	cp 200 mg					

VI – DERMATOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
DERMOCORTICOIDES de niveau 1 à 4							
CLOBETASOL	DERMOVAL	crème, tube de 10 g					
BETHAMETHASONE	DIPROSONE	crème, tube de 30 g, lotion flacon de 30 g					
DESONIDE	LOCAPRED	crème, tube 15 g					
HYDROCORTISONE	HYDRACORT	crème, tube de 30 g					
ANTIBACTERIENS LOCAUX							
ACIDE FUCIDIQUE	FUCIDINE	crème à 2 %, tube de 15 g					
SULFADIAZINE ARGENTIQUE	FLAMMAZINE	crème, tube de 50 g					
ANTIFONGIQUES LOCAUX							
ECONAZOLE	PEVARYL poudre	flacon 30 g					
KETOCONAZOLE	KETODERM	crème 2%, tube de 15 g					
BIFONAZOLE UREE	AMYCOR ONYCHOSET	pommade, tube de 10 g					
AMOROLFINE	LOCERYL	solution filmogène					
ANTIPARASITAIRES							
IVERMECTINE	STROMEKTOL	cp 3 mg		O	JF	interdit pendant le repas	RAS
BENZOATE DE BENZYLE, SULFIRAME	ASCABIOL	lotion, flacon 125 ml					
	A-PAR	aérosol 200 ml					
ANTISEPTIQUES LOCAUX							
ALCCOL 70°	ALCOOL 70°	flacon 250 ml					
HYPOCHLORITE DE SODIUM	DAKIN	flacon 250 ml					
POLYVIDONE IODEE	BETADINE DERMIQUE 10 %	flacon 125 ml					
HEXAMIDINE, CHLORHEXIDINE, CHLOROCRESOL	CYTEAL	flacon 250 ml					
EOSINE DISODIQUE	EOSINE	flacons unidose 2 ml, boîte de 10					
ETHER	ETHER	flacon 200 ml					

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers(PL); jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIHERPETIQUES							
ACICLOVIR	ZOVIRAX	crème dermique 5%, tube de 2g					
ANTI-INFLAMMATOIRES							
DICLOFENAC	VOLTARENE EMULGEL	gel à 1%, flacon 100 ml					
KETOPROFENE	KETUM gel à 2,5%	gel à 2,5%, tube doseur 120 g					
DIVERS							
	BIAFINE	émulsion H/E, tube de 93g					
	ALOPLASTINE	pâte à l'eau, tube de 90 g					
	DEXERYL	flacon 250 g					
	VASELINE	tube de 30 g					
PANSEMENTS							
DETERSION	INTRASITE	gel Applipak					
DETERSION	INTRASITE CONFORMABLE	pansement hydrogel 10X20 cm					
ALGINATE DE CALCIUM	URGOSORB						
HYDROCELLULAIRE	ALLEVYN	adhésif, lite, non adhésif, heel, sacrum, cavity					
HYDROCOLLOIDE	COMFEEL, COMFEEL PLUS						
HYDROGELS	DUODERM HYDROGEL						
PANSEMENTS SEQUENTIELS VASELINES	JELONET						
PANSEMENTS SEQUENTIELS CHARBON ACTIF	ACTISORB						
POLYURETHANE	OPSITE TEGADERM						

VII – ENDOCRINOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
HORMONES THYROIDIENNES							
LEVOTHYROXINE SODIQUE	LEVOTHYROX	cp 25, 50, 75, 100,125, 150 µg, solution buvable		N		à jeun le matin avec de l'eau (30 mn avant le repas)	RAS
ANTITHYROIDIENS							
CARBIMAZOLE	NEOMERCAZOLE	cp 5, 20 mg					
ANTIESTROGENES							
TAMOXIFENE	NOLVADEX	cp 10, 20 mg		O (avec précautions pour le personnel:gants et masque)	C PL JF	à jeun	RAS
INSUFFISANCE SURRENALIENNE							
HYDROCORTISONE	HYDROCORTISONE ROUSSEL	cp 10 mg		O	C PL JF	interdit à jeun et au coucher	RAS

VIII – GASTRO-ENTERO-HEPATOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIACIDES							
ALGINATE DE SODIUM BICARBONATE DE SODIUM	GAVISCON	suspension buvable, sachets de 10 ml					
ANTISECRETOIRES GASTRIQUES : INHIBITEURS DE LA POMPE A PROTONS							
LANSOPRAZOLE	OGAST oro	cp orodispersible 15 et 30 mg			C PL JF		RAS
ANTISECRETOIRES GASTRIQUES : ANTIH2							
RANITIDINE	AZANTAC	amp 50 mg/2 ml IM IV					RAS
LAXATIFS							
MACROGOL	FORLAX	sachets 10 g			C PL JF		RAS
DIHYDROGENOPHOSPHATE ET HYDROGENOPHOSPHATE DE SODIUM	NORMACOL LAVEMENT	solution rectale, récipient unidose de 130 ml					RAS
EXTRAIT DE CASCARA	PERISTALTINE	cp 100 mg					
ANTISPASMODIQUES							
PHLOROGLUCINOL	SPASFON	cp 80 mg , amp 40 mg/4ml IM IV					
PHLOROGLUCINOL	SPASFON LYOC	cp 80 mg					
TRIMEBUTINE	DEBRIDAT	cp 200 mg, sachet 74,4mg			C PL JF		
ANTIEMETIQUES							
DOMPERIDONE	MOTILIUM	cp 10 mg, susp buvable				1/4 h avant le repas	RAS en administration aigue, traitement prolongé chez l'IR 2 prises/j, réduction des doses de 30 à 50%
METOCLOPRAMIDE	PRIMPERAN	cp 10 mg, sirop, amp 10 mg IM ou IV					réduire la posologie chez l'IR grave

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIDIARRHEIQUES							
LOPERAMIDE	IMODIUM	gel 2 g, solution buvable			C PL JF		RAS
DIOSMECTITE	SMECTA	sachets 3 g			C		RAS
ACETORPHAN	TIORFAN	gel 100 mg					RAS
TOPIQUES EN PROCTOLOGIE							
TRIMEBUTINE RUSCOGENINES	PROCTOLOG	crème rectale, tube de 20g + canule					
CARRAGHENATES DIOXYDE DE TITANE OXYDE DE ZINC	TITANOREINE	suppositoires, boîte de 12					

IX – GYNECOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIFONGIQUES LOCAUX							
ECONAZOLE	GYNOPEVARYL LP	ovule à libération prolongée à 150mg					
ECONAZOLE	PEVARYL	lait dermique à 1%, flacon de 30 ml					
ANTIFONGIQUES ASSOCIES							
NEOMYCINE POLYMYXINE NYSTATINE	POLYGYNAX	capsule vaginale, boîte de 6					
ANTITRICHOMONAS							
METRONIDAZOLE	FLAGYL	ovule 500 mg					
ANTIBACTERIENS LOCAUX							
POLYVIDONE IODEE	BETADINE OVULE	ovule, boîte de 8					

X – HEMOSTASE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTICOAGULANTS ORAUX							
ACENOCOUMAROL	MINI-SINTROM	cp 1mg		O	C PL JF	le soir	< 20 ml/mn : déconseillé
ACENOCOUMAROL	SINTROM	cp 4 mg		O	C PL JF	le soir	< 20 ml/mn : déconseillé
FLUINDIONE	PREVISCAN	cp 20 mg		O	C PL JF	le soir	< 20 ml/mn : déconseillé
ANTICOAGULANTS INJECTABLES							
ENOXAPARINE SODIQUE	LOVENOX	20 mg/0,2 ml ; 40 mg/0,4 ml ; 60 mg/0,6 ml ; 80 mg/0,8 ml ; SC					
NADROPARINE CALCIQUE	FRAXODI	0,6 ml/11400UI anti-Xa ; 0,8 ml/15200 anti-Xa ; 1ml/19000 anti-Xa, SC					
ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES							
ACETYLSALICYLATE DE LYSINE	KARDEGIC	sachets 75, 160, 300 mg			C PL JF	interdit à jeun	RAS
CLOPIDROGEL	PLAVIX	cp 75 mg		O	C PL JF		> 30 ml/mn:RAS < 10 ml/mn aucune adaptation mais augmenter la surveillance
VITAMINE K							
PHYTOMENADIONE	VITAMINE K1 ROCHE	cp 10 mg, solution buvable à 20 mg/ml					
HEMOSTATIQUES							
ALGINATE DE CALCIUM	COALGAN	sachet ouate stérile					
ANTI ANEMIQUES							
FUMARATE FERREUX	FUMAFER	cp 200 mg soit 66 mg de fer		O	C JF		RAS
ACIDE FOLIQUE	SPECIAFOLDINE	cp 5 mg		O	C PL JF		RAS
CYANOCOBALAMINE	VITAMINE B 12	ampoule 1000 µg IM SC					

XI – INFECTIOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C), produits laitiers (PL); jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
PENICILLINES							
AMOXICILLINE	CLAMOXYL	cp dispersible 1 g		N	C PL JF	plus efficace à jeun	>30 ml/mn : RAS, entre 10 et 30 : 1ère dose normale puis 1/2 dose toutes les 12 h <10 1ère dose normale puis 1/2 dose toutes les 24 h
OXACILLINE	BRISTOPEN	gel 500 mg	O			à jeun	RAS
AMOXICILLINE ACIDE CLAVULANIQUE	AUGMENTIN	cp amoxicilline 500 mg + ac clavulanique 62,5 ou sachet amoxicilline 1g+ac clavulanique 125 mg		O	C PL JF		entre 10 et 30 ml/mn : 1 g toutes les 12 à 24 heures
CEPHALOSPORINES							
CEFIXIME	OROKEN	cp 200 mg					<20 ml/mn : 200mg/24h en 1 prise
CEFTRIAZONE	ROCEPHINE	amp 1 g IM IV					
MACROLIDES							
ROXYTHROMYCINE	RULID	cp 150 mg		O	C PL		RAS
AZITHROMYCINE	ZITHROMAX	cp 250 mg					
TETRACYCLINES							
DOXYCYCLINE	DOXY 100 Gé	cp 100 mg		N	C PL	interdit à jeun et au moins 1 heure avant le coucher	RAS
SYNERGISTINE							
PRISTINAMYCINE	PYOSTACINE	cp 500 mg		O	C PL	interdit à jeun	RAS
SULFAMIDES							
SULFAMETHOXAZOLE TRIMETHOPRIME	BACTRIM FORTE	cp sulfaméthoxazole 800 mg triméthoprime 160 mg		O	C PL JF	interdit à jeun	> 30 ml/mn : RAS. entre 15 et 30 ml/mn : 1 cp en 1 seule prise/jour ; < 15 ml/mn uniquement en cas d'hémodialyse
NITROFURANES							
NITROFURANTOINE	FURADANTINE	gel 50 mg	O		C PL JF	interdit à jeun	<30 ml/m : CI

DCI	Spécialité	présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C), produits laitiers (PL); jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
QUINOLONES							
NORFLOXACINE	NOROXINE	cp 400 mg		O	C JF		>30 ml/mn : RAS; < 30 ml/mn:Cl
CIPROFLOXACINE	CIFLOX	cp 250,500,700 mg, susp buvable		O	C PL JF	interdit à jeun	<30ml/m : 1/2 cp en 1 prise /24h
NITROIMIDAZOLES							
METRONIDAZOLE	FLAGYL	cp 250, 500 mg, susp buvable		O	C PL JF	interdit à jeun	RAS
ANTIFONGIQUES							
FLUCONAZOLE	TRIFLUCAN	susp buvable 50 mg/5 ml, gel 50 mg	O		C PL JF		entre 11 et 50 ml/m : 1/2 dose toutes les 48 h
AMPHOTERICINE	FUNGISONE	susp buvable 500 mg/5 ml				interdit pendant le repas	
AMOROLFINE	LOCERYL 5%	solution filmogène 2,5 ml pour application locale					
VACCINS							
	VAXIGRIP						
	TETAGRIP						
	REVAXIS						
	PNEUMO 23						
ANTIVIRAUX							
VALACICLOVIR	ZELITREX	cp 500 mg		N	C PL JF		15 à 30 ml/mn 1000 mgx2/j ; <15 ml/mn 1000 mg 1 fois/j
OSELTAMIVIR	TAMIFLU	gel 75 mg	N		C PL JF		entre 10 et 30 ml/mn 75 mg une fois/j pour le traitement et tous les 2 j pour la prophylaxie; <10 ml/mn non recommandé

XII – METABOLISME – DIABETE – NUTRITION

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C), produits laitiers (PL); jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIDIABETIQUES ORAUX							
METFORMINE	GLUCOPHAGE	500, 850, 1000 mg		cp à 500 mg	PL	interdit à jeun	< 50 ml/mn: CI formelle
GLICAZIDE	DIAMICRON LP 30	cp 30 mg LP		cp à 80 mg	PL	interdit à jeun et le soir	< 30 g/ml:CI
ACARBOSE	GLUCOR	cp 50, 100 mg		O			< 25 l/mn:CI
INSULINES							
INSULINE d'action rapide	ACTRAPID Novolet 100 UI/ml	cartouche de 3 ml en stylo prérempli jetable, boîte de 5					
INSULINE d'action mixte	MIXTARD 30 Novolet 100UI/ml	cartouche de 3 ml en stylo prérempli jetable, boîte de 5					
INSULINE d'action prolongée	LANTUS 100 UI/ml optiset	cartouche de 3 ml en stylo prérempli jetable, boîte de 5					
HYPERGLYCEMIANTS							
GLUCAGON	GLUCAGON NOVO	glucagon 1mg/2,5 ml poudre et solvant SC, IM, IV					
HYPOLIPIDEMIANTS							
SIMVASTATINE	ZOCOR	cp 20, 40 mg					< 30mg/ml: 10 mg/24 h
ANTIGOUTTEUX							
COCHICINE	COLCHICINE	cp 1 mg		O	C PL JF	interdit à jeun	RAS
ALLOPURINOL	ZYLORIC	cp 100, 200, 300 mg		O	C PL JF	interdit à jeun	> 80 mg/ml: 300 mg/j; entre 40 et 80 mg/ml : 200 mg/j; entre 20 et 40:100 mg/j; <20 mg/ml : 100 mg 1 jour sur 2

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C), produits laitiers (PL); jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
MEDICAMENTS DE L'HYPOCALCEMIE							
PHOSPHATE TRICALCIQUE	OSTRAM	sachet 0,6 et 1,2 mg			C PL JF	interdit à jeun	>30 ml/mn : RAS ; entre 10 et 30 : CI
PHOSPHATE TRICALCIQUE+ CHOLECALCIFEROL	OSTRAM D3	sachet 1,2 mg de calcium+ 800 UI de Vitamine D3			C PL JF	interdit à jeun	>30 ml/mn : RAS ; entre 10 et 30 : CI
ERGOCALCIFEROL	ZYMA D2	ampoule 300 000 UI					
BIPHOSPHONATES							
ALENDRONATE MONOSODIQUE	FOSAMAX	cp à 70 mg 1 fois par semaine		N		½ heure avant absorption d'aliments ou de boissons, avec un grand verre d'eau du robinet, ne pas s'allonger pendant ½ heure	
MEDICAMENTS DE L'HYPOKALIEMIE							
CHLORURE DE POTASSIUM	DIFFU-K	gel à 600 mg	O		C JF	interdit à jeun	RAS
MEDICAMENTS DE L'HYPERKALIEMIE							
POLYSTYRENE SULFONATE DE SODIUM	KAYEXALATE	poudre pour suspension orale				interdit avec jus de fruit	RAS
MAGNESIUM							
MAGNESIUM PYRIDOXINE	MAGNE B6	cp 470mg de lactate de Mg dihydraté et 5 mg de Vit B6					
VITAMINES							
THIAMINE PYRIDOXINE	VITAMINES B1B6 ROCHE	cp 250 mg					

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
NUTRITION PARENTERALE							
GLUCOSE ISOTONIQUE	G 5%	poche 500 et 1000 ml					
GLUCOSE HYPERTONIQUE	G 30%	ampoules de 10 et 20 ml IV					
CHLORURE DE SODIUM	CHLORURE DE Na à 0,9%	poche 500 et 1000 ml					
NUTRITION POUR SONDE DE GASTROSTOMIE	SONDALYS HP	poche 500 et 1000 ml				nutrition entérale par sonde en position 1/2 assise	
ELECTROLYTES							
CHLORURE DE SODIUM	CHLORURE DE Na à 10%	amp de 10 ml					
CHLORURE DE POTASSIUM	CHLORURE DE K à 10%	amp de 10 ml					
DIETETIQUE EDULCORANTS							
ORNITHINEOXOGLURATE	CETORNAN 5 g	sachets 5 g					
PROTEINES LACTEES	PROTIFAR PLUS	poudre					
	FORTIMEL	tetra brik 200 ml					
	FORTICREME	4 coupelles de 125 g					
ASPARTAM	CANDEREL	cp					

XIII – NEUROLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C), produits laitiers (PL); jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTI EPILEPTIQUES							
CLONAZEPAM	RIVOTRIL	cp 2 mg, sol buv		N	C PL JF	interdit à jeun	RAS
CARBAMAZEPINE	TEGRETOL	cp à libération prolongée 200 et 400 mg		N	C PL JF	interdit à jeun	RAS
ACIDE VALPROIQUE	DEPAKINE CHRONO	cp 500 mg		N	C PL JF	interdit à jeun	dosage médicament
GABAPENTINE	NEURONTIN	cp 600, 800 mg; gel 100, 300, 400 mg	O		C PL JF		>80 ml/mn:RAS; entre 50 et 80 ml/mn:1800 g/j; entre 30 et 49 ml/mn:300 à 900 mg/j; entre 15 et 29 ml/mn:150 à 600 mg/j
ANTIPARKINSONNIENS ANTICHOLINERGIQUES							
TRIEXYPHENIDYLE	ARTANE	cp 2 et 5 mg		O	C PL JF	interdit à jeun	RAS
TRIEXYPHENIDYLE	PARKINANE LP	gel LP 2 et 5 mg	N		C PL JF		RAS
ANTIPARKINSONNIENS DOPAMINERGIQUES							
LEVODOPA+BENSERAZIDE	MODOPAR	gel levodopa 50 mg benzerazide 12,5 mg, 100/25, 200/50	N			interdit pendant le repas (à jeun ou 2 heures après)	RAS
LEVODOPA+BENSERAZIDE	MODOPAR	cp dispersible 100/25				interdit pendant le repas (à jeun ou 2 heures après)	
LEVODOPA+CARBIDOPA	SINEMET LP	cp levodopa 100 mg carbidopa 25 mg ou 200/50		N	C PL JF		RAS
PIRIBEDIL	TRIVASTAL LP	cp LP 50 mg		N	C PL JF	interdit à jeun	RAS
ANTIVERTIGINEUX							
ACETYLLEUCINE	TANGANIL	cp 500 mg					

XIV – MALADIE D'ALZHEIMER

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C), produits laitiers (PL); jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTICHOLINESTERASIQUES							
DONEPEZIL	ARICEPT	cp 5 et 10 mg		O	C PL JF		RAS
RIVASTIGMINE	EXELON	gel 1,5; 3; 4,5 mg	N		C PL JF	interdit à jeun	> 30 ml/mn : RAS ; < 30 ml/mn : risque d'accumulation, adapter la posologie selon la tolérance individuelle.
GALANTAMINE	REMINYL	cp 4, 8, 12 mg; solution buvable 4 mg/ml		N	C PL JF	interdit à jeun	> 10 ml/mn : RAS ; < 9 ml/mn : CI
ANTI GLUTAMATERGIQUES							
MEMANTINE	EBIXA	cp 10 mg, solution buvable 10 mg/g; 1 mg=2 gouttes		N	C PL JF		entre 40 et 60 mg/ml: 10 mg/j, < 40 ml/mn: non recommandé

XV – OPHTALMOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C), produits laitiers (PL); jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIGLAUCOMATEUX VOIE GENERALE							
ACETAZOLAMIDE	DIAMOX	cp 250 mg					
COLLYRES ANTISEPTIQUES							
PICLOXYDINE	VITABACT	flacon de 10 ml					
COLLYRES ANTIBIOTIQUES							
RIFAMYCINE	RIFAMYCINE	flacon de 10 ml					
TOBRAMYCINE	TOBEX	flacon gouttes 5 ml					
COLLYRES CICATRISANTS							
CYANOCOBALAMINE	VITAMINE B12 collyre	flacon 5 ml					
ANTIGLAUCOMATEUX							
TIMOLOL	TIMOPTOL LP	0,25 et 0,50% flacon 2,5 ml					
DORZOLAMIDE	TRUSOPT	flacon de 5 ml					
CORTICOIDES + ANTIBIOTIQUES							
OXYTETRACYCLINE, DEXAMETHASONE	STER-DEX	unidoses, boîte de 12					
LARMES ARTIFICIELLES							
CARBOMERE	LACRYVISC	unidoses de 0,5 g, boîte de 30					
COLLYRES POUR CATARACTE							
INOSINE MONOPHOSPHATE	CATACOL	flacon compte gouttes 10 ml					

XVI - ORL

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C), produits laitiers (PL); jus de fruits(JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
GOUTTES NASALES							
TIXOCORTOL	PIVALONE	flacon pulvérisateur 10 ml					
GOUTTES AURICULAIRES							
XYLENE	CERULYSE	flacon de 10 ml					
OFLOXACINE	OFLOCET solution auriculaire	réipient unidose de 0,5 ml, boîte de 20					

XVII – PNEUMOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C), produits laitiers (PL); jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTI-ASTHMATIQUES							
SALBUTAMOL	VENTOLINE	flacon 200 bouffées					
TERBUTALINE	BRICANYL Turbuhaler 0,5 mg/dose	flacon 200 doses					
TERBUTALINE	BRICANYL 0,5 mg/ml	ampoule de 1 ml pour injection SC, IV					
BUDESONIDE	PULMICORT Turbuhaler	récepteur doseur 200µg et 400 µg					
BUDESONIDE	PULMICORT Nébulisation	unidoses 1 mg/ml					
BUDESONIDE FORMOTEROL	SYMBICORT TURBUHALER	200/6 µg/dose, 120 doses					
IPRATROPIUM BROMURE	ATROVENT	flacon 200 doses, 20 mg/bouffée					
ANTITUSSIFS							
HELICIDINE	HELICIDINE	flacon 250 ml					
FENSPIRIDE	PNEUMOREL	cp 80 mg et sirop à 0,2 %, flacon 150 ml					
MUCOLYTIQUES							
CARBOCYSTEINE	BRONCHOKOD SANS SUCRE	solution buvable à 5 %, flacon de 300 ml					

XVIII – PSYCHIATRIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL); jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
NEUROLEPTIQUES BENZAMIDES							
TIAPRIDE	TIAPRIDAL	cp 100 mg		O	C PL JF	interdit à jeun et le midi	> 20 ml/mn:RAS; entre 11 et 20 :100 mg/j; < 10:50 mg/j
AUTRES NEUROLEPTIQUES							
RISPERIDONE	RISPERDAL	cp 1, 2, 4 mg		N	C PL JF		>30 ml/mn:RAS; <30 ml/mn : diminuer la posologie initiale de moitié (soit 1 mg/j)
NEUROLEPTIQUES PHENOTHIAZINES							
CHLORPROMAZINE	LARGACTIL	cp à 25, 50, 100 mg; solution buvable 4%		N	C PL JF		RAS
NEUROLEPTIQUES BUTYROPHENONES							
HALOPERIDOL	HALDOL	cp 1, 2, 5 mg; solution buvable 2 mg/ml ou 20 mg/ml		N	C PL JF [forme cp seulement]		RAS
HALOPERIDOL DECANOATE	HALDOL DECANOAS	solution injectable IM 50 mg/ml					
ANTIDEPRESSEURS SEROTONINERGIQUES							
VENLAFAXINE	EFFEXOR	gel à LP 75 mg	O		C PL JF	interdit à jeun	> 30 ml/mn : RAS; < 30 ml/mn:réduction de 50% de la dose soit 1 gélule de 37,5 mg
PAROXETINE	DEROXAT	cp 20 mg		N	PL JF	interdit à jeun et au coucher	> 30 ml/mn : RAS; entre 10 et 30:dose faible (20 mg); dépister hyponatrémie++
ANTIDEPRESSEURS IMIPRAMINIQUES							
AMITRIPTYLINE	LAROXYL	cp 25, 50 mg; gouttes :1 goutte=1mg		O	C PL JF		> 30 mg/ml:RAS; < 30 mg/ml : diminuer la posologie usuelle de moitié

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL); jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIDEPRESSEURS AUTRES MECANISMES D' ACTIONS							
MIANSERINE	ATHYMIL	cp 10, 30, 60 mg		N	C PL JF		RAS
NORMOTHYMIQUES							
VALPROMIDE	DEPAMIDE	cp 300 mg					
HYPNOTIQUES							
ZOLPIDEM	STILNOX	cp 10 mg		O	C PL JF		RAS. Cependant il est conseillé de diminuer la dose de moitié en cas d'IR
ZOPICLONE	IMOVANE	cp 7,5 mg		O	C PL JF		RAS. Cependant il est conseillé de diminuer la dose de moitié en cas d'IR
ANXIOLYTIQUES BENZODIAZEPINES							
BROMAZEPAM	LEXOMIL	cp 6 mg		O	C PL JF		> 30 mg/ml:RAS; < 30 mg/ml : diminuer la posologie usuelle de moitié
ALPRAZOLAM	XANAX	cp 0,25 et 0,50 mg		O	C PL JF		> 30 mg/ml:RAS; < 30 mg/ml : diminuer la posologie usuelle de moitié
LORAZEPAM	TEMESTA	cp 1 mg et 2,5 mg		O	C PL JF		> 30 mg/ml:RAS; < 30 mg/ml : diminuer la posologie usuelle de moitié
OXAZEPAM	SERESTA	cp 10 et 50 mg		O	C PL JF		> 30 mg/ml:RAS; < 30 mg/ml : diminuer la posologie usuelle de moitié
AUTRES ANXIOLYTIQUES							
MEPROBAMATE	EQUANIL	cp 400 mg et ampoules 400 mg/5ml					
HYDROXYZINE	ATARAX	cp 25 mg					

XIX – RHUMATOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL); jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
ANTIGOUTTEUX							
COCHICINE	COLCHICINE	cp 1 mg		O	C PL JF	interdit à jeun	RAS
ALLOPURINOL	ZYLORIC	cp 100, 200, 300 mg		O	C PL JF	interdit à jeun	> 80 mg/ml : 300mg/j; entre 40 et 80 mg/ml:200 mg/j; entre 20 et 40:100 mg/j; <20mg/ml:100 mg 1 jour sur 2
TRAITEMENT DES ALGODYSTROPHIES							
CALCITONINE	CIBACALCINE	ampoules à 0,25 et 0,50 mg pour injection SC,IM,IV					
MYORELAXANTS							
THI COLCHICOSIDE	COLTRAMYL	cp 4 mg					
TETRAZEPAM	MYOLASTAN	cp 50 mg					

XX – STOMATOLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
BAINS DE BOUCHE							
CHLORHEXIDINE CHLOROBUTANOL	ELUDRIL	flacon de 90 ml					
SOINS DE BOUCHE	LEMOGIL	bâtonnets ouatés, boîte de 25					
HYPOSIALIE							
TRIESTER DE GLYCEROL OXYDES	AEQUASYAL	flacon 40 ml soit 400 doses					

XXI – UROLOGIE - NEPHROLOGIE

DCI	Spécialité	Présentation	Ouverture gélule	Ecraser	Prise avec compote(C) ; produits laitiers (PL) ; jus de fruits (JF)	Heure de prise	Adaptation à la fonction rénale
HYPERTROPHIE PROSTATIQUE							
ALFUZOSINE	XATRAL LP 10	cp LP 10 mg		N		le soir	
ENURESIE							
OXYBUTININE	DITROPAN	cp 5 mg					
CANCER PROSTATIQUE							
CYPROTERONE	ANDROCUR	cp 100 mg					

**Rappel de la formule de COCKROFT
pour le calcul de la clairance de la créatinine**

- Chez la femme :

$$CI \text{ (ml/mn)} = \frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids (kg)} \times 1,04}{\text{Créatininémie } (\mu\text{mol/l})}$$

- Chez l'homme :

$$CI \text{ (ml/mn)} = \frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids (kg)} \times 1,23}{\text{Créatininémie } (\mu\text{mol/l})}$$

La iatrogénie est souvent grave chez la personne âgée, elle serait responsable de plus de 10% des hospitalisations chez les personnes de plus de 65 ans et près de 20% chez les octogénaires.

Pathologie iatrogène : syndromes les plus fréquents :

- Neurologique :

- Malaises et chutes (psychotropes, anti-hypertenseurs, antidiabétique)
- Syndrome confusionnel (benzodiazépines, anticholinergiques)
- Syndrome extrapyramidal (neuroleptiques y compris cachés.)

- Cardiologique :

- Hypotension artérielle
- Trouble du rythme (digoxine, hypokaliémie...)
- Bradycardie (betabloquants y compris collyres...)

- Gastrique :

- Vomissements (anticholinestérasique, digoxine...)
- Ulcère gastro-duodéal (aspirine, AINS)
- oesophagite (bisphosphonates)

- Urinaire :

- Polyurie, rétention urinaire (anticholinergiques)

Chercher et reconnaître les effets indésirables :

Rechercher systématiquement un éventuel effet indésirable au cours de la surveillance des patients traités, d'autant plus si le patient ne peut signaler les effets secondaires :

Médicaments	Surveillance systématique
Vasodilatateurs et hypotenseurs	PA assise et debout
Psychotropes neuroleptiques	Sédation, fonctions cognitives, PA, symptômes extrapyramidaux
Anticholinestérasiques	Poids, fréquence cardiaque, symptômes digestifs
Diurétiques	Poids, PA, natrémie, kaliémie, créatinine semestrielle ou selon clinique
Amiodarone	TSH semestrielle

Conclusion

Ainsi que nous l'avons dit en introduction, l'élaboration et la mise en oeuvre de cette liste « préférentielle » des médicaments, est une des missions du Médecin coordonnateur. Elle a pour but, rappelons-le, de choisir les molécules ayant le meilleur rapport efficacité-risque et non pas efficacité-coût. Cependant, quand on est dans les bonnes pratiques, on est aussi dans les réductions des coûts. En effet, l'âge en soi ne contre-indique pas généralement un traitement mais il peut en modifier les objectifs généraux et les modalités d'utilisation. Les personnes âgées étant plus exposées à la iatrogénie que les sujets plus jeunes.

La finalité de cette liste est d'harmoniser les pratiques et les relations entre les différents intervenants, de réduire le temps de travail des soignants, de réduire les risques d'erreur de dispensation et la iatropathogénie, d'améliorer la connaissance des effets positifs attendus, des effets secondaires et des modalités de surveillance des molécules choisies. Dans les EHPAD avec PUI, elle favorise la gestion des stocks et permet de réduire les coûts par la recherche du meilleur prix pour l'achat des médicaments choisis.

L'évolutivité des connaissances et l'appréciation des résultats obligent à une réévaluation régulière, au moins annuelle, qui portera sur la réalité de la prescription sur liste, la comparaison avec les prescriptions et leur coût hors liste, les raisons des écarts constatés, ainsi que la pertinence des choix dont ceux des galéniques et le confort du personnel.

De plus, en élaborant la liste des médicament, le médecin coordonnateur sensibilise les médecins généralistes à la spécificité de la gérontologie et participe à la formation des professionnels qui est une des autres missions importantes du médecin coordonnateur, soulignées dans les textes.

Bibliographie

▪Textes officiels :

- Journal Officiel n° 123 du 28 mai 2005, p. 9363, texte n° 23.

▪Livres, articles, recommandations organismes publics

- MALBEC (J.C) Dr, Médecin coordonnateur Croix-Rouge Française, *Livret du médicament*, Groslay, 2007, 30 p.
- PUISIEUX (F) Pr, DUBUISSON (F) Dr, LAVALLART (B) Dr, LION (A) Dr, MROZECH (S), SALOM (M) Dr, *Recommandations de bonnes pratiques de soins en EHPAD*, Paris, Ministère de la Santé, 2004, 61 p.
- H.A.S., Evaluation et amélioration des pratiques : *Prescrire chez le sujet âgé (plus de 75 ans ou plus de 65 ans et polypathologique)*, Paris, 2006.
- SEUX (M-L) Dr, *Personnes âgées et Médicament*, Paris, D.U EHPAD, Mai 2006.

▪CD-ROM

- VETEL (J.-M) Dr, CHAPELLE (G) Dr, FRESNEAU (C) Dr, *Du bon usage des médicaments en gériatrie V2.6* 2004, Le Mans, Pharma-Fiches, 2004.

Table des Matières

Remerciements.....	p. 04
Introduction.....	05
Liste préférentielle des Médicaments.....	07
Allergologie.....	09
Anesthésiologie.....	09
Antalgiques - Antipyrétiques.....	10
Anti-inflammatoires.....	11
Cardiologie.....	12
Dermatologie.....	14
Endocrinologie.....	16
Gastro-Entéro-Hépatologie.....	17
Gynécologie.....	19
Hémostase.....	20
Infectiologie.....	21
Métabolisme - Diabète - Nutrition.....	23
Neurologie.....	25
Maladie d'Alzheimer.....	27
Ophtalmologie.....	28
ORL.....	28
Pneumologie.....	29
Psychiatrie.....	30
Rhumatologie.....	32
Stomatologie.....	33
Urologie - Néphrologie.....	33
Rappels.....	34
Conclusion.....	35
Bibliographie.....	36
Table des Matières.....	37

Résumé

L'élaboration et la mise en oeuvre de la liste préférentielle des médicaments correspond à la sixième mission du Médecin coordonnateur.

Un consensus avec les différents intervenants (pharmacien, médecins libéraux, cadre infirmier) est recherché par le médecin coordonnateur afin de rendre la démarche opérationnelle.

L'intérêt d'une liste de médicaments à utiliser préférentiellement est de mettre à disposition un référentiel aux médecins prescripteurs, avec des molécules ayant le meilleur rapport bénéfice-risque, et de prévenir le risque iatrogénique.

Mots clefs

- EHPAD
- Iatrogénie
- Liste préférentielle des Médicaments
- Médecin coordonnateur