

Réunion de l'ADLF, Lyon, mai 2010

Médicaments et allaitement



V Rigourd, R Serreau
Lactarium d'Ile de France
Institut Cochin

mai 2010



Données pharmacologiques

- ⌘ Le passage des médicaments dans le lait suit les règles générales de passage à travers les membranes,
- ⌘ Facteurs impliqués:
 - ☑ chez la mère: **concentration plasmatique** (posologie, voie administration, capacité d'élimination hépatique et rénale)
 - ☑ liés au ttt: passage maximal si: **base faible, liposoluble, à liaison protéique faible, PM <1000d.**
Risque d'accumulation si: **1/2 vie longue, métabolite actif.**
 - ☑ Liés au lait: flux sanguin mammaire et perméabilité capillaire (+++ colostrum, mastite)

(Hervada Perinat Care 78)



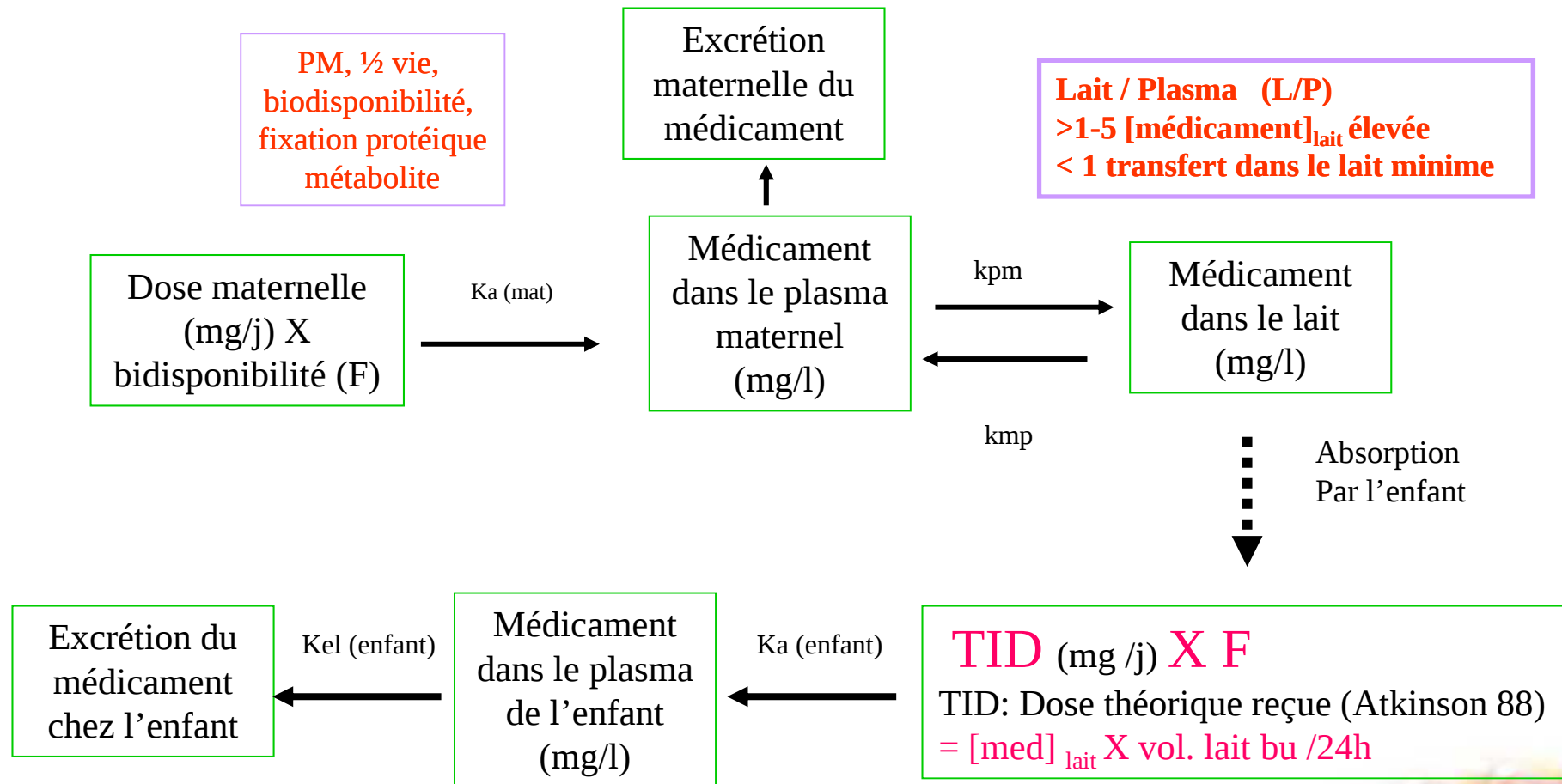
Données pharmacologiques (suite)

⌘ Chez le nouveau-né et le nourrisson:

- ☑ Dépend de la biodisponibilité orale ++++
- ☑ Paramètres pharmacocinétiques / terme, âge, état pathologique (*Hale Pediatr Ann 2003*).
- ☑ Quantification de l'exposition:
 - ☒ rapport lait/plasma: varie avec taux lipides dans lait, mastite, heure de la tétée
 - ☒ dose journalière reçu:
$$[\text{médicament}]_{\text{lait}} \times \text{volume lait (l/j)}$$



Transfert du médicament de la mère à l'enfant via le lait



D'après KF Illet *Expert Opin Drug Saf* 2005



Estimer la dose active de médicament reçue par l'enfant

⌘ Relative Infant Dose en % de la dose infantile :

$\text{TID enfant (mg/kg/j)} / \text{TID mère (mg/kg/j)} \times 100.$

- ☑ RID < 1% autorisé le plus souvent sauf effet idiosyncrasique
- ☑ RID entre 1 et 10 % en fonction de la molécule
- ☑ RID > 10% contre indiqué le plus souvent

⌘ Dosage des médicaments

- ☑ Difficile en pratique, coût



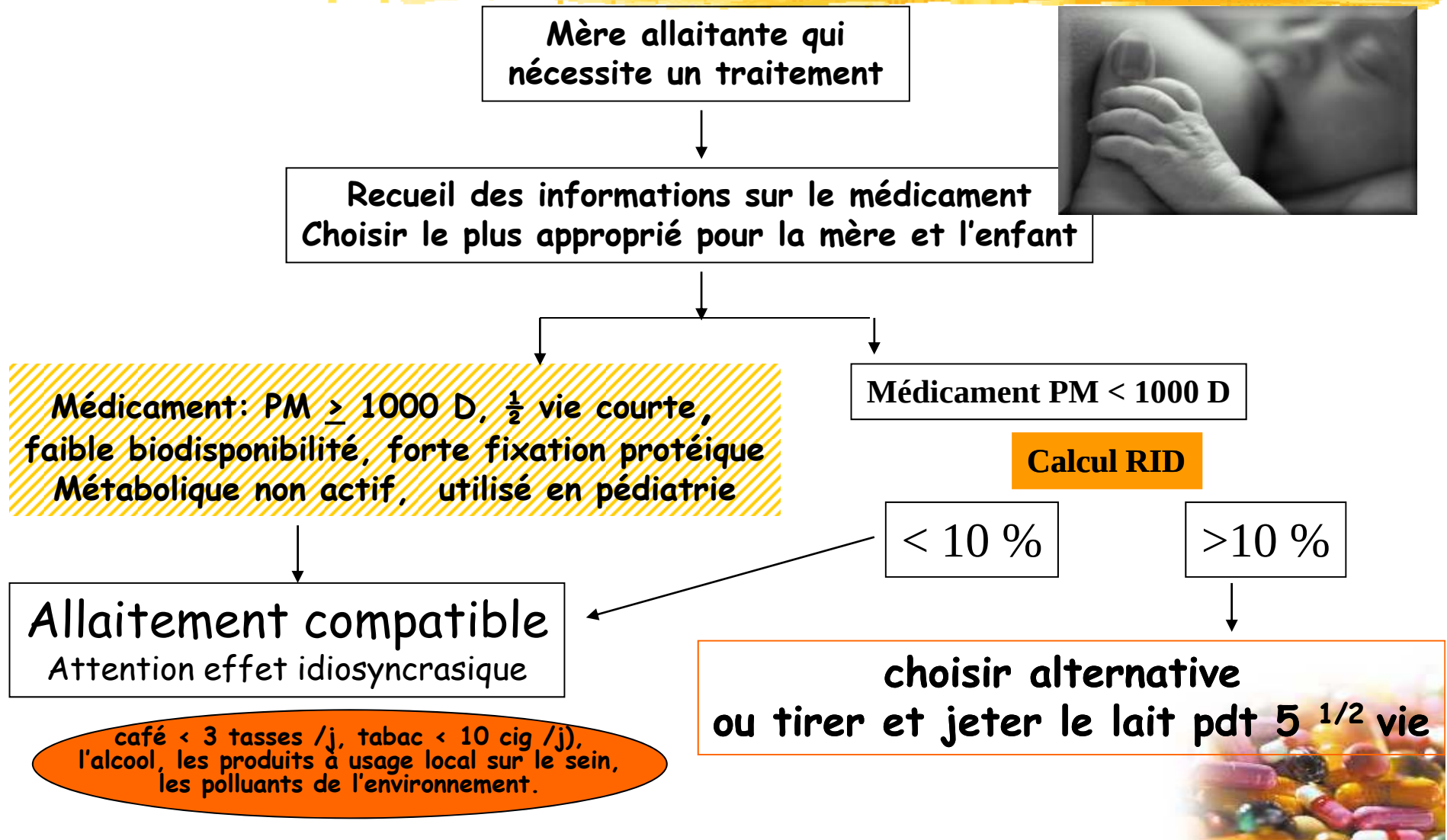
En pratique trois situations:



- ⌘ Ttt maternel au long court indispensable déjà pris pdt la grossesse: peut elle allaiter?
- ⌘ Mère jusque là non traitée peut-elle prendre un médicament?
- ⌘ Syndrome inexpliqué chez un nouveau-né au sein: rôle d'un ttt maternel?
- ⌘ +++ informations bibliographiques
 - ⇔ rapport bénéfice risque+++



Algorithme pour une analyse bénéfice-risque d'un médicament



Médicaments à risque

(Hervada Perinat Care 78):

⌘ Arguments pharmacologiques:

- ☒ passage maximal (*iode, benzo, phénobarbital...*)
- ☒ métabolites actifs (*psychotropes*)
- ☒ élimination longue (*psychotropes*)

⌘ Arguments thérapeutiques

- ☒ index thérapeutique étroit (*cardiovasculaire, morphine, ADO, ATS*)
- ☒ contre indiqués chez nn (*atropine, codéine, tétracyclines, ACO Piridione®, certains β -, ergot de seigle, diazépam, iode, lithium, théophylline, immunosuppresseurs, cytostatiques...*)



Liste des médicaments contre indiqués pendant l'allaitement maternel

(R. Serreau Clinical and Paediatric Pharmacology 2006)

DCI	Spécialité	AAP	Hale	IMAGE
Tétracycline	Vibramycine	*1	L4 si >3 Semaines	CI
Ciproflaxacine	Ciflox	*1	L4	CI
Amiodarone	Cordarone	*2	L5	CI
Prednisone	Cortancyl	*1	L4si util prolongée ou dose>80mg /j	CI
Lithium carbonate	Teralithe	*1	L4	CI
Ergotamine tartrate	Gynergène-café	*3	L4	CI
Bromures	Calcibronate	*1	L5	CI
Sels d'or	Allochrysine	*1	L5	CI
Héroïne	Héroïne	*5	L4	CI
Cocaïne	Cocaïne	*5	L5	CI
cyclosporine	Neoral	*4	L3	CI
Methotrexate	Methotrexate et Ledertrexate	*5	L3 et L5 selon utilisation	CI
Doxorubicine	Doxorubicine	*5	L5	CI CI
Atropine	Atropine	*1	L3	CI



CATEGORIE	MOLECULE	COMMENTAIRES
ANTALGIQUES	Oxycodone Aspirine forte dose	Pour l'oxycodone, niveau d'exposition égal à 10% de la dose thérapeutique, risque de sédation Pour aspirine à fortes doses risque hémorragique et d'acidose métabolique
ANTI ARYTHMIQUES	Amiodarone	Hypothyroïdie
ANTICANCEREUX	Cyclophosphamide Methotrexate Autres anticancéreux	Effet pharmacologique cytotoxique
ANTICOAGULANTS	Phenindione, Fluindione	Trouble de la coagulation (diminution du taux de prothrombine)
ANTIDEPRESSEURS	Doxépine	Sédation, perte de poids, risque de dépression respiratoire
ANTIEPILEPTIQUES	Ethosuximide, Phénobarbital, Tiagabine, Primidone	Doses élevées chez l'enfant. Sédation, Hyperexcitabilité, méthémoglobinémie (phénobarbital)
ANTIINFECTIEUX	Chloramphénicol Tétracyclines Sulfamides (période néonatale, prématuré)	Toxicité hématologique (anémie, aplasie médullaire) Dyschromies dentaires Risque d'hyperbilirubinémie et ictère
ANTI RETROVIRAUX	Zidovvudine, lamivudine	Allaitement contre indiqué chez la mère infectée par le VIH
PRODUITS de CONTRASTES	Produits de contraste iodés Technétium	Lorsque l'examen est prévisible, tirer le lait auparavant afin de constituer des réserves selon la $\frac{1}{2}$ vie de la molécule (en général, tirer et jeter le lait pendant 24 H) Pour les produits de contrastes iodés : Goitre, perturbations de la fonction thyroïdienne
RADIOELEMENTS	Tous (Iode 131, Xénon 133)	Cessation définitive
THYMOREGULATEURS	Lithium	Concentration sérique comprise entre $\frac{1}{3}$ et $\frac{1}{2}$ de la concentration thérapeutique. Cas rapportés de cyanose, diminution du tonus musculaire, anomalies du QT
AUTRES	Dérivés de l'ergot de seigle Agonistes dopaminergiques	Risque de vasoconstriction, ergotisme, blocage de la lactation

Médicaments à utiliser avec précaution (si possible utiliser des molécules alternatives)

CATEGORIE	MOLECULE	COMMENTAIRES
ANTI DEPRESSEURS	Escitalopram Fluoxétine Venlafaxine	Surveillance attentive de l'enfant : risque de diarrhées, coliques, irritabilité, diminution de la courbe de poids - Variabilité importante des taux retrouvés chez les enfants - Molécule et métabolite actif à longue demi-vie - Prudence ++ chez les prématurés et nouveau-nés. Molécules alternatives : Sertraline, Paroxétine
ANTIEPILEPTIQUES	Lamotrigine	Concentration dans le lait au taux sub-thérapeutiques chez l'enfant
ANTI HYPERTENSEURS ET AUTRES MEDICAMENTS DE L'APPAREIL CARDIOVASCULAIRE	Acébutolol Aténolol	Hypotension, bradycardie, tachypnée, hypoglycémie, somnolence Ration lait/plasma très élevé Molécules alternatives : Propanolol, Métoprolol
ANTI INFECTIEUX	Fluoroquinolones Pristinamycine	Troubles digestifs : diarrhée
ANTI INFLAMMATOIRES	Acide niflumique Célécoxib, Rofécoxib Kétoprofène Piroxicam Ténoxicam	Passage lacté mal connu, risque d'accumulation dans le lait lors de traitement de plus de quelques jours. Molécule alternative : Ibuprofène
ANXIOLYTIQUES	Benzodiazépines en utilisation régulière <i>Attention si association à d'autres psychotropes</i>	Expose au risque d'accumulation chez l'enfant et peut être responsable de léthargie, diminution de la prise de poids, syndrome de manque Molécules alternatives : Oxazépam, Hydroxyzine
IMMUNOSUPPRESSEURS	Ciclosporine	Immunosuppression possible, effet inconnu sur la croissance et la carcinogénèse

Médicaments courants, compatibles avec l'allaitement

CATEGORIE	MOLECULE	COMMENTAIRES
ANTALGIQUES	Paracétamol Dextropropoxyphène Codéine et morphine	A doses thérapeutiques et en traitement ponctuel
ANTI-ASTHMATIQUES INHALES EN 1ERE INTENTION	Corticoïdes (béclométasone, budésonide) β_2 stimulants (salbutamol, salmétérol)	
ANTIBIOTIQUES	Pénicillines (amoxicilline...) Céphalosporines (sauf la ceftriaxone) Clarithromycine et érythromycine	La ceftriaxone peut être responsable de « Sludge biliaire » L'érythromycine est déconseillée en post natal immédiat serait responsable de sténose du pylore Dans tous les cas surveiller l'apparition possible de diarrhées chez l'enfant allaité
ANTICOAGULANT	Héparine Héparine de bas poids moléculaire Warfarine	
ANTIDEPRESSEURS	Clomipramine Paroxétine Sertraline Citalopram	Surveiller l'apparition d'éventuels troubles du sommeil et du comportement, de difficultés d'alimentation Les associations de plusieurs psychotropes sont déconseillées sans avis médical spécialisé
ANTIEPILEPTIQUES	Carbamazépine Phénytoïne Acide valproïque	Avec l'acide valproïque surveiller les enzymes hépatiques, les plaquettes
ANTI-HISTAMINIQUES	Cétirizine Levocétirizine Hydroxyzine Loratidine, Desloratidine	La cétirizine est non sédatrice L'hydroxyzine a une action sédatrice. Alternative aux benzodiazépines

Médicaments courants, compatibles avec l'allaitement (Suite)

ANTI-INFLAMMATOIRES	Ibuprofène Prednisone et prednisolone	Traitement de courte durée, quelle que soit la posologie allaitement possible Eviter d'allaiter dans les 4 H. qui suivent la prise lors de traitement de longue durée et pour des doses supérieures à 40 mg/j.
ANTIHYPERTENSE URS ET MEDICAMENTS DE L'APPAREIL CARDIOVASCULAIRE	Alphaméthylidopa Propanolol, métoprolol Nifédipine Verapamil Digoxine	
ANXIOLYTIQUES	Oxazéпам	Préférer un anti-histaminique sédatif type hydroxyzine. En cas de nécessité, n'utiliser que l'oxazéпам (1/2 vie courte, absence de métabolite actif)
ANTIVIRAUX	Aciclovir Valaciclovir	
HYPNOTIQUES	Zopiclone	
MEDICAMENTS EN GASTRO ENTEROLOGIE	Dompéridone Métoclopramide Cimétidine Oméprazole	
AUTRES	Lévonorgestrel Medroxyprogesterone Norethisterone	

Légende: Quelques repères par ordre alphabétique :



nom générique (DCI) [alternative thérapeutique]

⌘ Possible

⌘ Impossible

Repérage des classes thérapeutiques

AINS: antiinflammatoires

AB: antibiotiques

AT1: antihistaminique

♥: cardiologie

CO: contraceptifs

CTX: corticothérapie

D: dermatologie

DI: douleur

ED: endocrinologie

ORL

PNO: pneumologie

SNC: neurologie

TD: digestif

VT: veinotoniques



Remarques

- ☒ Corticoïdes < 80mg/j de prednisone-solone (cortancyl) moins de 1 mois de traitement (*5mg prednisone = 4mg méthylprednisolone = 0.75mg DXM, β méthasone = 20mg hydrocortisone = 25mg hydrocortisone*)
- ☒ *Corticoïdes topiques compatibles*
- ☒ Contraceptifs oraux préférer progestatifs minidosés
- ☒ Traitement de l'asthme: corticoïdes et béta2mimétiques inhalés sont autorisés
- ☒ Traitement de la migraine: cf douleur
- ☒ Pour les antibiotiques se référer à l'antibiogramme pour trouver un molécules compatible

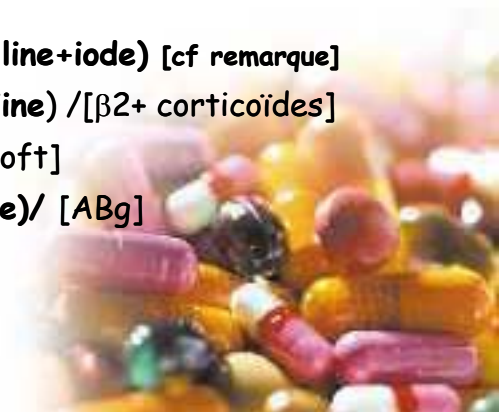


⌘ Possible

⌘ Impossible

- PNO ☒ **Actifed** <3j
DL ☒ **Actiskenan** (sulfate de morphine) H72 post partum
DL ☒ **Acupan** (*occasionnel*)
♥ ☒ **Adalate** (nifédipine)
♥ ☒ **Adalix** (lasilix/spironolactone)
CO ☒ **Adepal**
AINS ☒ **Advil** (ibuprofen)
AB ☒ **Abboticine** (érythromycine)
VT ☒ **Adényl**
PNO ☒ **Aérius**
PNO ☒ **Airomir** (salbutamol)
♥ ☒ **Aldactone** (spironolactone)
AB ☒ **Alfatil** (céfaochlor)
♥ ☒ **Adrénaline**
TD ☒ **Aetoxylol** (lauromacrogol)
AB ☒ **Agram** (amoxicilline)

- SNC ☒ **Abilify** (aripiprazole) / [risperdal, Zyprexa]
AB ☒ **Adriamycine** (doxorubicine)
Rx ☒ **Aetoxusclerol** (lauromagrotol) reprise H6 jusqu'à
♥ ☒ **Aldactazine** (spironolactone)/ [aldactone]
DL ☒ **Almotriptan** / [sumatriptan]
AB ☒ **Ancotil** (flucytosine)/ [ABg]
ED ☒ **Androcure** (cyprotérone)
SNC ☒ **Amphétamine**
♥ ☒ **Amlor** (amlodipine)/[adalate]
SNC ☒ **antidépresseur tricyclique**
AINS ☒ **Apranax** (naproxène)/ [nurofen]
♥ ☒ **Aprovol** (orbesartan) / [captopril, analapril]
SNC ☒ **Apydan** (oxcarbazépine)/[carbamazépine]
DL ☒ **Articaine** (<H10)
PNO ☒ **Asthmagine** (théophylline+iode) [cf remarque]
PNO ☒ **Asthmasedine** (théophylline) / [β2+ corticoïdes]
SNC ☒ **Athymil** (miansérine)/ [Zoloft]
AB ☒ **Avafortan** (noramidopyrine)/ [ABg]



⌘ Possible

⌘ Impossible

- All ☒ **Alairgix** (dichlorhydrate de cetirizine)
- ♥ ☒ **Aldomet** (méthyldopa)
- Anest ☒ **Alphacaine** (épinéprine articaïne)
- AB ☒ **Amiklin** (amikacine)
- AB ☒ **Amphocycline** (amphotéricineB)
- SNC ☒ **Anafranil** (clomipramine) 75-125mg/j
- ♥ ☒ **Aphecyclal** (adésosine phosphatase)
- AINS ☒ **Antadys**
- AB ☒ **Antibiosynalar**
- SNC ☒ **Arestal** (loperamide)
- Inf ☒ **Aristra** (fondaparimux)
- DI ☒ **Arnica**
- derm ☒ **Ascabiol**
- ☒ **Aspartam**
- ♥ ☒ **Aspégic** (ac salicilique) 100mg/j
- SNC ☒ **Atarax** (hydroxysine)
- PNO ☒ **Atrovent** (iprotropium bromide)
- AB ☒ **Augmentin** (amoxicilline)
- ♥ ☒ **Avastin**
- ♥ ☒ **Avlocardyl** (propranolol)
- AB ☒ **Axeprim** (cefedime)
- AB ☒ **Azactam** (aztreonam)
- TD ☒ **Azantac** (ranitidine) [mopral]

- ☒ **Artrotec** (diclofenac/cytotec)
/[Ibuprofene, mopral]
- ☒ **Azathioprine** [ou sous
surveillance bilan immunitaire à
la naissance et à 2 mois]



⌘ Possible

⌘ Impossible

- AB ☒ **Bacampicine** (pénicilline)
- ED ☒ **Basdene** (benzylethiouracil)
- ☒ BCG vaccin
- PN0 ☒ **Bécotide, béclojet, béclone**
AB (béclométhasone)
- AB ☒ **Beogyne** (fluconazole)
- AB ☒ **Biltricide** (praziquantel) /H12
- TD ☒ **Biperydis** (domperidone)
- AINS ☒ **Biprofenid** (kétoprofène)
- AB ☒ **Birodogyl** (spiramycine métronidazole)
- ☒ **Bleu de méthylène**
- AINS ☒ **Brexin** (piroxicam) / [nurofen]
- PN0 ☒ **Bricanyl** (terbutaline)
- AB ☒ **Bristamox** (amoxicilline)
- AB ☒ **Bristopen** (oxacilline)
- PN0 ☒ **Brochokod** (carbocisteine)
- PN0 ☒ **Bromokin** (Bromocriptine) 1 prise (< 37SA
attendre 24h avt tétée, encas de prise multiple jeter lait pendant 10j)
- AINS ☒ **Brufen** (ibuprofène)
- TD ☒ **Budésonide po**

- AB ☒ **Bactrim** (sulfaméthoxazole,
triméthoprime) / [ABg]
- DL ☒ **Baralgine** (noramidopine) / [dl]
- AB ☒ **Butazoline** (phenyl butazone)





⌘ Possible

- ED ☐ **Cadensol** (calcitonine)
☐ **Caféine** <300mg/j 3 tasses
♥ ☐ **Calciparine** (héparine)
☐ **Calcit** (1000 1500)
oph ☐ **Cartéol Lp** (collyre)
AB ☐ **Céfacidol** (céfazoline)
oph ☐ **Célébrex** (celecoxib)
CTX ☐ **Célestamine** (betaméthasone
dexchlorphéniramine)
CTX ☐ **Célestène** (β méthasone) < 20mg-60gtt/kg/j AB
AB ☐ **Céporexine** (céfalexine)
CO ☐ **Cérazette**
oph ☐ **Chibroxine** (norfloxacin) PO 3j max, oph ok
AB ☐ **Ciflox** (ciprofloxacine) monodose/ [ofloxacet] D1
☐ **Circadin** (mélatonine) inf
CTX ☐ **Cirkan** (prednacinolone)
AB ☐ **Claforan** (céfotaxime)
AB ☐ **Clamoxyl** (amoxicilline)

⌘ Impossible^C

- PNO ☐ **Calcibronat**
♥ ☐ **Calcitriol**
♥ ☐ **Coaprovel**
[vibersartan/hydrochlorothiazine] /
enalaprine, adalate]
♥ ☐ **Captolane** (captopril) <J60/[rénitec]
♥ ☐ **Cardentiel** (bisoprolol) / [propranolol]
♥ ☐ **Catapressan** (clonidine)
♥ ☐ **Celectol** (celiprolol) / [avlocardyl]
AB ☐ **Chloramphenicol** / [ABg]
ED ☐ **Clastoban** (acide clodronique)
AB ☐ **Clindamycine**
☐ **Codeine** / <30mg/j H12
☐ **Combivir** (lamivudine zidovudine)
(suspendre pdt 15h)
☐ **Cocaine**
♥ ☐ **Corgar** / [propranolol, metoprolol]



⌘ Possible

⌘ Impossible

- All ☐ **Clarithine** (loratadine)
- TD ☐ **Colchicine**
- Gyn ☐ **Colpotrophine** (pronestriène)
- DI ☐ **Codoliprane (2cp/j)** sous surveillance
- AB ☐ **Colimycine** (colistine)
- PNO ☐ **Colludol** (hexamidine lidocaine)
- SNC ☐ **Coltramyl** (thiocolchicoside) / [myoplège]
- AB ☐ **Combantrin** (pyrantel) tétée avant prise
- TD ☐ **Contalax** (bisacodyl)
- DI ☐ **Contramal** (tramadol) monitorer préma
- PNO ☐ **Coquelusedal**
- CTX ☐ **Cortancyl** (prednisone) < 80mg
- All ☐ **Cromedil** (cromoglycate Na+)
- ♥ ☐ **Coumadine** (warfaine) + vit K 2mg/semaine chez bb
- CO ☐ **Cycleane**
- SNC ☐ **Cymbalta** (duloxetine) sous surv bb
- ED ☐ **Cynomel** (liothyronine) / [levothyrox]

- ♥ ☐ **Cordarone** (amiodarone) / [rythmodan]
- ♥ ☐ **Corénitec** (hydrochlorothiazide enalapril) / [rénitec]
- ☐ **cyclophosphamide**
- Chimio ☐ **Cyclosporine**
- chimio ☐ **Cytotec** (misoprostol / [mopral]
- TD ☐ **Manipulation Chimiothérapie**
(risque professionnel: arrêt de travail.
Décret n° 2001-97 du 1^{er}
février 2001)



⌘ Possible

⌘ Impossible

D

VT	⌘ Daflon (diosmine)	AB	⌘ Danastrol (danezol)
AB	⌘ Dalacine (clindamicine) [ABg]	PNO	⌘ Dénoral
TD	⌘ Debridat (trimebutine)	♥	⌘ Detensiel (bisoprol)/[avlocardyl]
CTX	⌘ Decadron (dexamethasone)	♥	⌘ Digitaliline / [digoxine]
CTX	⌘ Deliproat (prednisolone cinchocaine)	DI	⌘ Diantalvic (dextropoxyphène)[dl]
SNC	⌘ Depakine (ac valproïque)	TD	⌘ Diarsed (diphenoxylate)/ [immodium]
SNC	⌘ Dépakote (divalproate de Na)	ED	⌘ Diabinese / [insuline]
SNC	⌘ Dépamide (valpromide) 6cp/j [ASAT, ALAT, bili hémostase /sem pdt mois, /15j pdt 1 mois puis / mois]	AB	⌘ Dibekacine / [Abg]
CTX	⌘ Derinox (prednisolone naphthazoline)	⌘	⌘ Dicynone (ethamsylate) (AFSSAPS 22/9/8)
CTX	⌘ Dermoal crème	PNO	⌘ Dilatrane / [cf remarques]
SNC	⌘ Deroxat (paroxetine)/[zoloft]	AB	⌘ Disulone (dapson) / ou si surv TD, NFS, G6PD
All	⌘ Désensibilisation ttt entretien (stallergene 0155592060)	SNC	⌘ Dolosal / [cf DI]
ED	⌘ Desmopressine (minirin)		
DI	⌘ Dupastalin		



⌘ Possible

⌘ Impossible

- AB ☒ **Dexambutol** (ethambutol)
- ED ☒ **Diamox** (acetazolamine)
- ♥ ☒ **Dicetel** (pinaverium bromure)
- AINS ☒ **Diclofed** (diclofenac)
- ☒ **Diffuk**
- ♥ ☒ **Digoxine**
- VT ☒ **Diosmil/diovenor** (diosmine)
- ☒ **Dihydantoin**, dilantin (phénytoïne) *(Surveillance T plasma bébé)*
- SNC ☒ **Diprivan** (propofol)
- DL ☒ **Ditropan** (oxybutinine) (effet cholinergique surveillance miction aspect cutané) **tétée autorisée**
- uro ☒ **Ditropan** (oxybutinine) (effet cholinergique surveillance miction aspect cutané) **H4 après prise**
- SNC ☒ **Dogmatil** (sulpiride)
- DL ☒ **Doliprane** (paracetamol)
- AB ☒ **Doxycilline** (>3sem de tt)
- SNC ☒ **Dramamine** (dimehydrinate)
- TD ☒ **Ducolax** (bisacodyl)
- TD ☒ **Duphalac**
- VT ☒ **Duphaston**

- SNC ⌘ **Donormyl** (doxylamine)
- RX ⌘ **Dotarem** H24
- ED ⌘ **Dostinex** (cabergoline) jeter lait pdt 15j après dernière prise
- ⌘ **Droleptan** (inapsine) suspendre allaitement pdt 12h

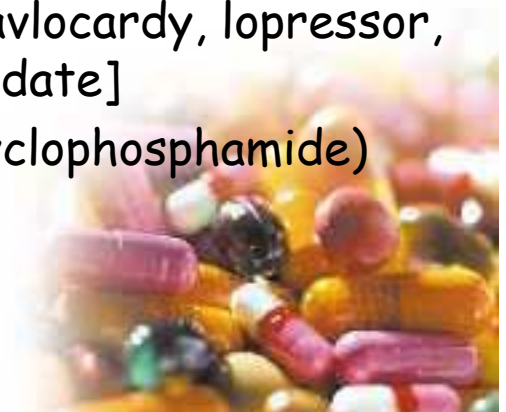


⌘ Possible

⌘ Impossible

- ♥ ⌘ **Ecazide** (captopril hydrochlorothiazide)
- DL ⌘ **Efferalgan** (paracetamol)
- ORL ⌘ **Eludril**
- ⌘ **Embrel** (etanercept)
- GY ⌘ **Emla** (lidocaine prilocaine)
- DI ⌘ **Endothelion** préférer daflon
- AB ⌘ **Entonox** (ap 30min)
- VT ⌘ **Erythromycine**
- ♥ ⌘ **Esberiven**
- AB ⌘ **Esidrex** (hydrochlorothiazide)
- TD ⌘ **Ercefuryl** (nitrofoxazide)
- TD ⌘ **Eupantol** (pantoprazole)

- DL ⌘ **Efferalgan codeine** / H12<30mg
- SNC ⌘ **Effexor** (venlafaxine)/[Zoloft]
- AB ⌘ **Eusaprim fort** (sulfathoxazole trimethoprine) /[ABg]
- SNC ⌘ **Equanil** (meprobamate) / [temesta]
- SNC ⌘ **Ergotamine et dérivés** [cf migraine]
- ♥ ⌘ **Exacyl** (ac tranexamique)< H12
- PNo ⌘ **Euphiline** cf dilatrane (théophylline)
- ♥ ⌘ **Eupressyl** [avlocardy, loproressor, seloken trandate]
- VIH ⌘ **Endoxan** (cyclophosphamide)



F

⌘ Impossible

⌘ Possible

AINS	⌘	Famotidine (pepdine)	⌘	Fenugreek (galactologue) L3.
vit	⌘	Feldene (piroxicam)/[ibuprofen]	AB	⌘ Fansidar (pirimetamine) / [ABg]
AB	⌘	Ferrograd 500	SNC	⌘ Fluoxetine (prozac) / [Zoloft]
♥	⌘	Flagyl (metronidazole)	DI	⌘ Fentanyl ou sous surv bb
	⌘	Flécaine (flécainide)	♥	⌘ Fozitec (fosinopril) / [adalate]
SNC	⌘	Floxyfral (fluvoxamine)/[zoloft]	ED	⌘ 5FU (5fluorouracil)
AB	⌘	Fluvermal (flubendazonze)		⌘ Furadantine (nitrofurantoin) avt 1mois/ G6PD [Monuril, Oflocet]
Vit	⌘	Foldine	AB	⌘ Fluoresceine suspendre pdt 24h
PNo	⌘	Foradil (formotérol)		
AB	⌘	Fortun (ceftazidime)		
END	⌘	Fosamax (alendronate)		
♥	⌘	Fragmine (dalheparine)		
End	⌘	FSH (↓ Q lait)		
AB	⌘	Fucidine crème (ac fusidique)		
AB	⌘	Fungizone (amphotéricine b) / [mycostatine, daktarin]		
Vit	⌘	Fumafer		
AB	⌘	Furadoine / G6PD		
anesth	⌘	Furane		



⌘ Possible

G

⌘ Impossible

- Rx ☒ **Gadolinium** (sauf < 1000g)
AB ☒ **Gentaline** (gentamicine)
VN ☒ **Ginkor Fort**
ED ☒ **Glucophage** >37SA / [insuline]

- SNC ⌘ **Gardenal** (phenobarbital) /
[depakine tegretol]
SNC ⌘ **Gynergen** (ergotamine) / cf
migraine

☒ **Glaucome:**

- ☒ Azopt (brinzolamide), Trusopt (dorzolamide)
- ☒ Timoptol, Nyogel (Timolol)
- ☒ Travatan (Travoprost), Xalatan (Latanoprost), Lumigan (Bimatoprost)
- ☒ Pronine (Dipivedfrine)
- ☒ Alphagan, Xalacom, diamox sous surveillance

- ⌘ Carteol mikelan carteabak / [timolol;
- ⌘ Cosopt
- ⌘ Travata



⌘ Possible

⌘ Impossible^H

SNC ⌘ Haldol (haloperidol)
 ORL ⌘ Helicine (hélicidine)
 ♥ ⌘ Hémogoxine (digoxine)
 ♥ ⌘ Heparine
 ♥ ⌘ Heptamyl (heptaminol)
 PNO ⌘ Hexapneumine
 derm ⌘ Héxomédine
 ORL ⌘ Héxaspray
 AB ⌘ Hiconcil (amoxiciline)
 CTX ⌘ Hydrocortancyl (prednisolone) cf
 corticoïdes
 ⌘ Hydrochloroquinine
 AB ⌘ Hydroxyurée
 SNC ⌘ Hypnovel (midazolam) / [lorazepam]

SNC ⌘ Héroïne
 Chimio ⌘ Humira (adalimumab)
 Chimio ⌘ Hydréa (hydroxycarbamide)
 allerg ⌘ Hypostamine / [Zyrtec]



⌘ Possible

⌘ Impossible

AINS	☑ Ibuprofene
SNC	☑ Imigran (sumatriptan)
TD	☑ Imodium imosel (loperamide)
inf	☑ Immunoglobuline
SNC	☑ Imovane (zopiclone)
ED	☑ Implano (étonogestrel)
TD	☑ Importal (lactitol)
Inf	☑ Imurel (azathioprine)
oph	☑ Indocollyre
TD	☑ Inexium (omeprazol)
TD	☑ Inipompe (pantoprazole)
♥	☑ Innohep (heparine)
TD	☑ Inolaxine (gomme sterculia)
ED	☑ Insuline
♥	☑ Innohep (heparine)
Inf	☑ Interferon αN3 (pevintron), β1A (Rebif, Avonax), β1B (Betaferon)
Inf	☑ Intron A (interferon)
♥	☑ Isoptine (verapamil)
DI	☑ Ixprim (tramadol/paracetamol)

AINS	☑ Indocid (indomethacine) / [ibuprofen]
TD	☑ Iode et dérivés
Rx	☑ Iopamiron (iopamidddol) / [omnipaque] arrêt 12h



⌘ Possible

⌘ Impossible

AB ⌘ **Josacine** (josamycine) avant
3mois (sténose pylore)



⌘ Possible

⌘ Impossible

- ♥ ⌘ **Kaleorid** (CLK)
 - ♥ ⌘ **Kardegic** (acétylsalicylate de lysine)
 - AB ⌘ **Keforal** (céfaléxine)
 - AB ⌘ **keflin** (cefalixine)
 - Ctx ⌘ **Kenacort** (triamcinolone)
 - SNC ⌘ **Keppra** (levetiracetam)
somnolence trb succion
 - AINS ⌘ **Kétum** (kétoprofène)/ [ibuprofen]
- Inf ⌘ **Kaletra** (lopinavir ritonavir)
suspendre pdt 36h essais en cours
- ⌘ **Ketamine** (jeter pdt 12h)



⌘ Possible

⌘ Impossible ^L

TD	⌘	Lactulose	
DI	⌘	Lamaline (paracetamol/opium/caféine) 2suppo/j	
SNC	⌘	Lamictal (lamotrigine) < 150mg/j	SNC ⌘ largactil (chlorpromazine) / [zyprexa, haldol]
AB	⌘	Lamisil (terbinafine)	SNC ⌘ Leflunomide
TD	⌘	Lansoyl	SNC ⌘ Leponex (clozapine) / [haldol]
♥	⌘	Lasilix (furosemide)	SNC ⌘ Lexomil (bromazepan) / sauf si 1 prise ap tétée du soir [xanax, Séresta 5mg]
AB	⌘	Lariam (mefloquine) < 30j ttt	AB ⌘ Lincocine (lincomycine) / [Abg]
SNC	⌘	Laroxyl (amitriptyline) < 75mg/j	ED ⌘ Lipantor, -panthyl (fenofibrate)
Gyn	⌘	Levonorgestrel (Norlevo) (pillule lendemain)	ED ⌘ Lipavlon (clofibrate) < 1an
ED	⌘	Levothyrox	⌘ Ludiomyl (maprotiline) / [deroxat, sertaline]
ORL	⌘	Locabiotal	AB ⌘ Logiflox (lomefloxacin) / [oflocet]
AB	⌘	Lamisil (terbinafine)	
der	⌘	Loceryl	
m	⌘	Locoid sol	
♥	⌘	Lopressor (metoprolol) / [avlocardyl]	



⌘ Possible

⌘ Impossible

AH1 ⌘ **Lomudal Lomusol** (cromoglycate de Na⁺)

♥ ⌘ **Lovenox** (enoxaparine)

♥ ⌘ **Loxen** (nicarbidine)

ED ⌘ **Luthenyl** (nomegestriol) < 5mg/j

ORL ⌘ **Lysopaine**

♥ ⌘ **Lopril** (captopril) < J60 / [renitec]

SNC ⌘ **Loxapac** (loxapine)/[haldol]

SNC ⌘ **Lithium** / ou Txliémie bb,
[depakine, tegretol]

⌘ **Lodoz**

♥ (bisoprosol/hydrochlorothiazine)/
[avlocardyl]

SNC ⌘ **Lysanxia** (prazépam)/[xanax]



⌘ Possible

⌘ Impossible ^M

TD ⌘ **Maalox**
 Vit ⌘ **Mag 2**
 RX ⌘ **Magnevist** (ac gadopentetique)
 PNO ⌘ **Maxair**
 ORL ⌘ **Maxilase** (xamylase)
 AB ⌘ **Mefoxin** (cefoxidtine)
 ⌘ **Mestinon** (pyridogmine)
 SNC ⌘ **Méthadone** < 105mg
 Gy ⌘ **Methergin** max 0.75mg/j 8j
 ED ⌘ **Metformine** (glucophage)
 SNC ⌘ **Mexitil** (mexiletine)
 Co ⌘ **Microval** (levonorgestrethinyloestradiol)
 CTx ⌘ **Miflasone** (beclomethasone)
 DI ⌘ **Migralgine** (caféine, codéine
paracétamol) max 2cp/j
 End ⌘ **Minirin** (desmopressine)
 AB ⌘ **Minocine** (minocycline)

AB ⌘ **Malarone** (atovaquine) /
[mefloquine, proguanil]
 AB ⌘ **Malocid** (pyrimethamine)
 SNC ⌘ **Melleril** (thioridazine) / [xanax]
 SNC ⌘ **Mepronizine** (meprobamate)
/[xanax]
 CO ⌘ **Mercilon**
 AINS ⌘ **Mobic** (meloxican) / [ibuprofen]
 SNC ⌘ **Moclamine** (moclobemide) /
[zoloft]
 SNC ⌘ **Modiodal** (modafinil)
 SNC ⌘ **Mogadon** (nitrazepam) / [xanax]
 ♥ ⌘ **Monocor** (bisoprolol) / [avlocardyl]
 PNO ⌘ **Montelukast** (Singulair)
 ⌘ **Mycophenolate**
 SNC ⌘ **Myolastan** (tétrazépam)
/[myoplège]



⌘ Possible

⌘ Impossible

AB	⌘	Minoxidil topique
SNC	⌘	Miorel (thiocolchicoside)
AB	⌘	Mononaxy, monozeclar (clarythromycine)
AB	⌘	Monuril 3g ap tétée soir
TD	⌘	Mopral (omeprazole)
TD	⌘	Motilium (domperidone)
DL	⌘	Morphine post partum (15mg/6h IV, épidural) préférer tétée ap H4
PNO	⌘	Muciclar (carbocisteine)
PNO	⌘	Mucomyst
Derm	⌘	Mupiderm (muciporine)
AB	⌘	Myambutol (isoniazide)
AB	⌘	Mycoapaisyl (nitrate d'econazole)
AB	⌘	Mycostatine (nistatine)
SNC	⌘	Myoplège (thiocolchicoside)

⌘	Methotrexate 1inj jeter le lait pdt 4j
⌘	Mysoline (primidone)

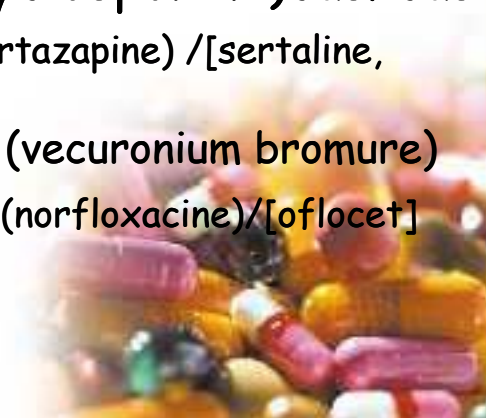


⌘ Possible

- ORL ☒ **Nasacort** (triamcinolone prednisolone)
- ORL ☒ **Nasonex**
- AB ☒ **Nambacine**
- AINS ☒ **Naprosyne** (naproxène)/[ibuprofen]
- ED ☒ **Neomercazole** (carbimazole) <30mg T4T3nrs/ [PTU]
- AB ☒ **Neomycine**
- Derm ☒ **Neoptine**
- SNC ☒ **Neurotin** (gabapentine) sous surv nn
- AB ☒ **Nibirol** (nitroscoline)
- ♥ ☒ **Nidrel** (nitrendipine)
- AINS ☒ **Niflugel**
- AINS ☒ **Nifluryl** (norniflumate)/ ibupro
- oph ☒ **Nimotop** (nimodipine)
- AB ☒ **Nivaquine** (chloroquine)

⌘ Impossible^N

- DI ☒ **Nalador** (sulprostone) jeter lait pdt 6h
- AB ☒ **Netromycine** (netilmycine)/[Abg]
- AB ☒ **Nebcine** (tobramycine)/[Abg]
- AB ☒ **Negram** (ac nalidixique) / < 30mg/j [oflocet]
- SNC ☒ **Normisson** (temazepan) / [xanax]
- SNC ☒ **Noctran** (aceprometazine) / [xanax]
- SNC ☒ **Nozinan** (levopromazine)
- SNC ☒ **Neoral** (cyclosporine)cas/cas
- K ☒ **Norcet** (mirtazapine) /[sertaline, paroxetine]
- SNC ☒ **Norcuron** (vecuronium bromure)
- Ane ☒ **Noroxine** (norfloxacin)/[oflocet]
- AB





⌘ Possible

N (suite)
⌘ Impossible

- AB ⌘ Nizoral (ketoconazol)
SNC ⌘ Neocodion (*codeine*) <30mg/j
♥ ⌘ Nepressol (dihydralazine)
CO ⌘ Norvelo (*pillule lendemain*)
AB ⌘ Novobiocine
DI ⌘ Nubain (*nalbuphine*)
AINS ⌘ Nureflex Nurofen (*ibuprofen*)



⌘ Possible

⌘ Impossible

ED	⌘	Oetroprogestatifs faible ment dosés
AB	⌘	Oflocet (ofloxacine) <400mg
RX	⌘	Omnipaque (iopanoic)
RX	⌘	Omniscan (après H8)
AB	⌘	Oracefal (cefadroxil)
AB	⌘	Oracilline (penicilline)
ED	⌘	Oralac ((-) lactation)
AB	⌘	Orelox (cefpodoxine)
AB	⌘	Orbenine (cloxacilline)
PNO	⌘	Octofen (clofoctol)
	⌘	Organothérapie per os
	⌘	Orgaran (Danaparoid)
TD	⌘	Orogastro
AB	⌘	Oroken (cefixime)
TD	⌘	Oroperidys (domperidone)
ORL	⌘	Oropivalone (bacitracine tixocortol)
Vit	⌘	Ostram (Ca+)

CO	⌘	Oestrogènes
CO	⌘	Oestroprogestatifs fortement dosés
Rx	⌘	Optiject suspendre 12h



⌘ Possible

TD	⌘	Panfurex (nifuroxazide)
AB	⌘	Plaquenil (hydroxychloroquine)
AB	⌘	Pediazol (sulfafurazol)
Inf	⌘	Paludrine (proguanil)
DL	⌘	Paracetamol
GN	⌘	Parlodel < 37SA H72
PN	⌘	Penicilline
TD	⌘	Perical
DL	⌘	Perfalagan (paracétamol)
	⌘	Permethrin moustiquaire
TD	⌘	Pentasa (mesalazine < 3g/j)
AH1	⌘	Polaramine (dexchlorpheniramine)
Gyn	⌘	Polygynax ovule
AINS	⌘	Ponstyl (ac mefenamique) / ibuprofen
AB	⌘	Povanyl (pirvinium)
	⌘	Praxilène (naftidrofuryl)
K	⌘	Prograff
DI	⌘	Prontalgine (caféine codéine) 2cpmax
vit	⌘	Pyridoxine (vit B6 < 25mg/j)

⌘ Impossible P

SNC	⌘	Pavulon (palfium)
AB	⌘	Peflacin (pefloxacin)/[ABg]
AB	⌘	Pipram (ac pipemidique)/ [ABg]
PNO	⌘	Pneumorel (fenspiridine)/[stodal]
♥	⌘	Pindione (phenindione) /[heparine]
♥	⌘	Previscan (fluindione) / [coumadine]
inf	⌘	Prioderm antipoux /[pyreflore]



⌘ Possible

⌘ Impossible

CTX	⌘ Prednisolone (prednisone) < 80mg/j	AH1	⌘ Primalan (mequitazine)/ [zyrtec, teldane]
TD	⌘ Prepulsid (cisapride)	ORL	⌘ Pseudoephedrine
TD	⌘ Primperan (metoclorpramide)	DL	⌘ Propofol (suspendre 24h)
GY	⌘ Progesterone	SNC	⌘ Prozac (fluoxetine) < 3 mois / [zoloft]
AINS	⌘ Profenid (kétoprofène)		
DL	⌘ Propofan (paracétamol, dextropoxyphène, caféine) < 2cp/j		
ED	⌘ PTU Proracyl (propylthiouracile)		
PNO	⌘ Pulmicort (budésonide)		
GN	⌘ Puregon FSH ↓ production lactée		
AB	⌘ Pyostacine (pristinamycine)		
Inf	⌘ Pyreflore antipoux		



⌘ Possible

⌘ Impossible

TD ⌘ **Questran** (cholestyramine)

AB ⌘ **Quinimax** (quinine) ⚡ G6PD

PNO ⌘ **Qvar** (beclomethasone)

SNC ⌘ **Quitaxon** (doxépine) / [zoloft]



⌘ Possible

⌘ Impossible

SNC ⌘ **Relpax** (eletriptan)
 ⌘ **Reactine** (chlorydrate ceterizine)
 ♥ ⌘ **Renitec** (enalapril) / [adalate]
 ORL ⌘ **Rhinotrophyl**
 AB ⌘ **Ribatran** (trypsin)
 AB ⌘ **Rifadine rimactan** (rifampicine)
 AB ⌘ **Rimifon** (isoniazide)
 PNC ⌘ **Rinatiol**
 AB ⌘ **Rocephine** (ceftriaxone)
 AB ⌘ **Rodogyl** (métroni+spiramy)
 AB ⌘ **Rovamycine** (spiramicine)
 TD ⌘ **Rowasa** (5asa)
 AB ⌘ **Rubitracine** (tetracycline)
 AB ⌘ **Rulid** (roxithromycine)
 ♥ ⌘ **Rythmodan** (disopyramide)

DE ⌘ **Roaccutane** (isotretinoïne)
 TD ⌘ **Raniplex** (ranitidine) / [mopral]
 Inf ⌘ **Ribomunyl**
 ORL ⌘ **Rinofebral** (paracetamol/chlorp-
 namine) / [AINS, paracetamol]
 SNC ⌘ **Rivotril** (clonazepam) / [dépakine
 tégretol] attendre 15j ap prise
 ORL ⌘ **Rinutan** (paracetamol +
 phenylpropanolamine) cf DI
 SNC ⌘ **Risperdal** (risperdone) / [haldol]
 SNC ⌘ **Rohypnol** (flunitrazepan) / [Temesta]



⌘ Impossible

⌘ Possible

SNC	⌘	Sabril (vigabatrine)
TD	⌘	Salazopyrine (sulfasalazine) surveillance diarrhée
PNO	⌘	Salbutamol
SNC	⌘	Sanmigran (pizitifene)
AB	⌘	Savarine (chloroquine +proguanil)
AB	⌘	Secnol (secnidazole)
AB	⌘	Selexid (pivmecillinam)
SNC	⌘	Serc (beta histine)
PNO	⌘	Seretide (fluticasone)
SNC	⌘	Seresta (oxazepam) soir court
PNO	⌘	Serevent (salmeterol)
SNC	⌘	Seropram (citalopram)/[zoloft]
♥	⌘	Sintron (acenocoumarol)
DI	⌘	Skenan (sulfate de morphine) post partum jusqu'à H72
Vit	⌘	Solacy
CTX	⌘	Solumedrol 1g/j 3j
CTX	⌘	Solupred (prednisolone)

DI	⌘	Salipran (benorilate)/[paracetamol]
TD	⌘	Sel d'or
♥	⌘	Sectral (acebutolol) / [avlocardyl]
DL	⌘	Seglor (dihydroergotamine)
♥	⌘	Seloken (metoprolol) / [avlocardyl]
SNC	⌘	Séroplex (exitalopram) / [zoloft]
♥	⌘	Sibelium (flunarizine)/[adalate]
PNO	⌘	Silomat (clobutinol)
PNO	⌘	Singulair (montelukast)
SNC	⌘	Solian [dogmatil]
♥	⌘	Soprol (bisoprolol)/[avlocardyl, lopressor, seloken,trandate]
♥	⌘	Sotalex (sotalol) / [avlocardyl,trandate]



⌘ Possible

S (suite) ⌘ Impossible

AINS ☑ **Solumedrol** (methylprednisolone)
 TD ☑ **Sorbitol**
 TD ☑ **Smecta**
 TD ☑ **Spagulax**
 TD ☑ **Spasmopriv** (mebeverine)
 TD ☑ **Spasfon** (phloroglucinol)
 AINS ☑ **Spifen** (ibuprofène)
 AB ☑ **Stagid** (metformine)
 oph ☑ **Sterdex** collyre (DXM/oxytetracycline)
 SNC ☑ **Stilnox** (zolpiden) H4 ap
 SNC ☑ **Stresam** (etifoxine)
 Orth ☑ **Stromectol** (ivermectine)
 SNC ☑ **Subutex** (buprenorphine)
 H2-4 après prise < 8mg/j
 ED ☑ **Sulfarlem** (anetholtrihione)
 orth ☑ **Structum** (sulfate chondrotoine)
 PNO ☑ **Symbicort**
 ED ☑ **Synactène**

SNC ⌘ **Seroplex** (exitalopram) / [zoloft]
 ♥ ⌘ **Sotalex** (sotalol) /
 [avlocardyl,trandate]
 SNC ⌘ **Spasmine** (sédatif végétal)
 SNC ⌘ **Spotof** (ac tanesemique)
 DL ⌘ **Stablon** (tianeptine) /[zoloft]
 SNC ⌘ **Sufentanyl** (suspension 24h)
 DL ⌘ **Sumatriptan**/[zomig]
 AINS ⌘ **Surgam** (ac tiaprofenique)
 /[ibuprofen]



⌘ Possible

TD	⌘	Tagamet (cimétidine)
Inf	⌘	Tamiflu 5-10j de ttt
SNC	⌘	Tanderyl (oxyphenylbutazone)
SNC	⌘	Tanganil (acetylleucine)
AB	⌘	Targocid (teicoplanine)
AB	⌘	Telfast (texofenadine)
Ob	⌘	Tractocile (atosiban)
AH1	⌘	Teldane (terfenedine)
SNC	⌘	Tegretol (carbamazepine)
SNC	⌘	Temesta (lorazepam)soir court
AB	⌘	Texodil (cefotriam)
AB	⌘	Tetracyclines < 14j de ttt
ED	⌘	Thyrogène (thyrotrope)
	⌘	Thyphim Vi
AB	⌘	Ticarpen (ticarcilline)
AB	⌘	Tienam (imipenem)
oph	⌘	Timoptol timacor (timolol)

Tabac < 5 cigarettes / j

nicopatch à enlever la nuit ne pas fumer en plus préférer dosage 7 et 15mg/j

schewing gum H 2-3

Mai 2010 Aide aux professionnels de santé le prescripteur reste responsable des informations dispensées

⌘ Impossible

ED	⌘	Tahor (atorvastatine)
Rx	⌘	Tareg (sfartan)
	⌘	Technecium < H48
SNC	⌘	Temesta (lorazepam) <H4 / xanax
DL	⌘	Temgesic (buprenorphine) / dl
♥	⌘	Tenormine (atenolol) / [avlocardyl]
SNC	⌘	Tercian (cyamemazine)
AB	⌘	Tétracyclines (ttt>2sem)
SNC	⌘	Tetrazepam (coltramyl) /[thiocolchicoside]
PNO	⌘	Théostat / [beta 2+]
PNO	⌘	Théophylline /[beta2+]
♥	⌘	Tildiem (diltiazem) / [Isoptine verapamyl]
TD	⌘	Tiorfan (racécatoiril) [immossel]



⌘ Possible

⌘ Impossible

AB ⌘ **Tiberal** (omidazole)
 Vit ⌘ **Timoferol** (fer)
 TD ⌘ **Titanoreine** (lidocaine)
 AB ⌘ **Tobralex** (DXM tobramycine)
 AB ⌘ **Tolexine** (doxycycline) 3-4sem 100mg/j
 ⌘ **Topimax** (topiramate)
 PNO ⌘ **Toplexil** (oxomemazine)
 ♥ ⌘ **Torental** (pentoxifylline)
 AB ⌘ **Totapen** (ampicilline)
 DI ⌘ **Tramadol** (contramal)
 Rx ⌘ **Transiped** (macrogol)
 ♥ ⌘ **Trandate** (labetalol)
 ♥ ⌘ **Trascor** (oxprenolol)
 AB ⌘ **Tredemine** (nitroclosamine)
 AB ⌘ **Triflucan** (fluconazole)
 CO ⌘ **Trinordiol**
 PNO ⌘ **Trophires** (pholcodine)
 PNO ⌘ **Trophogyl**
 AB ⌘ **Tussilene** (carbocisteine)
 PNO ⌘ **Tussidane** (dextrometorphane)

SNC ⌘ **Tofranil** (imipramine) / [zoloft]
 DL ⌘ **Topalgic** H48/[profénid, morphine]
 Anest ⌘ **Tracrium** suspendre 24H
 SNC ⌘ **Tranxène** (clorazepam) / [xanax]
 ♥ ⌘ **Triatec** (ramipril) / [captopril, enalapril]
 SNC ⌘ **Trileptal** (oxcarbazepine) / [carbamazépine]
 DI ⌘ **Tritenoide** pommade creme
 ♥ ⌘ **Tromexane** / [héparine]
 AB ⌘ **Trolovoc** (penicillamine) / [ABg]
 oph ⌘ **Tropicamide** jeter pdt 3h

 ⌘ **Toxiques volatiles** (risque professionnel: arrêt de travail. Décret n° 2001-97 du 1^{er} février 2001)



⌘ Possible

⌘ Impossible

U

- AB ☒ **Ukapen** (ampicilline)
TD ☒ **Ulcar** (sucralfat)
Rx ☒ **Ultravist** (iopromide)

- AB ☒ **Unilox** (ciprofloxacine)H36
SNC ☒ **Urbanyl** (clobazam) /[xanax]
ED ☒ **Un alpha** (calcidiol)/ [vit D2 < 5000UI/j surv Ca+ bb]
TD ☒ **Ursolvan** (ac ursodesoxycholique) [cure courte < 600mg/j]



⌘ Possible

⌘ Impossible

V

- AB ☒ **Vancomycine**
- AB ☒ **Vascumine** (vancomycine)
- ♥ ☒ **Vastarel** (trimetazidine)
- PNO ☒ **Ventide** (salbutamol)
- PNO ☒ **Ventoline** (salbutamol)
- AB ☒ **Vibramycine** < 3 semaines
- AB ☒ **Virlix**
- Vit ☒ **Vitamine C**
- ☒ **VITAMINE D** < 5000ui/j
- AINS ☒ **Voltarene** (diclofenac)/ibuprofen
- DM ☒ **crème antivergeture** sauf sein
- inf ☒ **Vaccinations** dont hépatite B,
fièvre jaune tous les
vaccinnations sont autorisées
sauf polio buvable

- SNC ☒ **Valium** (diazepam) / [temesta]
- SNC ☒ **Vivalan** (viloxazinz) / [zoloft]
- DL ☒ **Visceralgine** (tiemonium) cf
douleur
- ♥ ☒ **Visken** (pindolol) / [avlocardyl]
- Vit ☒ **Vitamine E** / < 50-100UI /j
- TD ☒ **Vogalène** / [motilium]





⌘ Possible

⌘ Impossible ^W

Vit ☒ Wellofer
AB ☒ Wellcoprine



⌘ Possible

⌘ Impossible

X

☑ Xalatan

SNC ☑ Xanax (alprazolam) 0.25mgX3/j

DI ☑ Xylocaine

All ☑ Xyzall (levocetiricine)

RX ☑ Xenetix jeter lait pdt 12h



⌘ Possible

⌘ Impossible^Z

AH1 ⌘ **Zaditen** (ketotifen)
DI ⌘ **Zaltrar** (tamadol paracetamol)
Inf ⌘ **Zeffix** (lamivudine)
AB ⌘ **Zelitrex** (valaciclovir)
AB ⌘ **Zeclar** (clarithromycine)
AB ⌘ **Zinnat** (cefuroxime)
AB ⌘ **Zithromax** (azithromycine)
TD ⌘ **Zofren** (ondansatron)
SNC ⌘ **Zoloft** (sertaline)
AB ⌘ **Zovirax** (aciclovir) PO et crème
ED ⌘ **Zyloric** (allopurinol)
SNC ⌘ **Zyprexa** (olanzapine)
AH1 ⌘ **Zyrtec** (cetirizine)

DL ⌘ **Zomig** (zolmitriptan)



Quelques repères: douleur

⌘ Possible

- ⌘ morphine post partum
- ⌘ paracetamol
- ⌘ antiinflammatoires Ibuprofen
(Nurofen® > Nifluril®)

- ⌘ Pommade antihémorroïdaire:
Titanoréine® pommade ou suppo
Daflon®

⌘ Anesthésie dentaire

- ☒ Lidocaine
- ☒ Articaine
- ☒ Mepicaine
- ☒ Alphacaine
- ☒ Septanest
- ☒ Primacaine
- ☒ scandicaine

⌘ Impossible

- ⌘ **aspirine** si >1g/j &/ou avant J15
- ⌘ **Visceralgine**®
- ⌘ **Diantalvic**®

⌘ Anesthésie:

- ☒ Droleptan arrêt 12h
- ☒ Diprivan arrêt 12h
- ☒ Nimbex arrêt 5h
- ☒ Acupan ok
- ☒ Sufenta arrêt 72h



Migraine: possible

- ⌘ Ibuprofen
 - ⌘ Inhibiteurs calciques
 - ⌘ Sertaline©
 - ⌘ Avlocardyl©
 - ⌘ Paracetamol
 - ⌘ Sumatriptan©
 - ⌘ Relpax©
 - ⌘ Sanmigran (pizotifène)
 - ⌘ Naratriptan
 - ⌘ Rizatriptan
-
- ⌘ Impossible: dérivés ergot de seigle, Zomig©, ergotamine, dihydroergotamine, flunarizine, ikaran

Alcool et allaitement



⌘ **EVITER** sinon $< 0.5\text{g/kg/j}$ soit < 1 verre /j

⌘ **Pic sanguin**

☑ 15 min après ingestion

☑ T sanguin légal 0.5g/l

⌘ **Pic lacté = pic sanguin**

☑ à jeun 30 à 60 min

☑ Sinon au bout de 60 à 90 min

☑ Baisse du taux lacté est parallèle à celle du taux sérique (HO 23004): 0.15mg/100ml/h

Le post partum

⌘ Methergin ® 0,25 à 0,5mg/24h < 3 jours

⌘ Contre montée de lait

☑ Parlodel ® cp 2.5mg 1/2cp le 1^{er} j puis 1cp le 2^{ème} j puis 2cp /j en 2prise pdt 14j si décision de reprise de l'allaitement attendre 2 à 3 j si nn < 37SA

☑ Dostinex ® (cabergoline) cp 0.5mg 1cp /j 2 j de suite si désir de reprendre allaitement tirer le lait et le jeter pdt 15j

⌘ anti douleur:

☑ Profénid ®

☑ Morphine

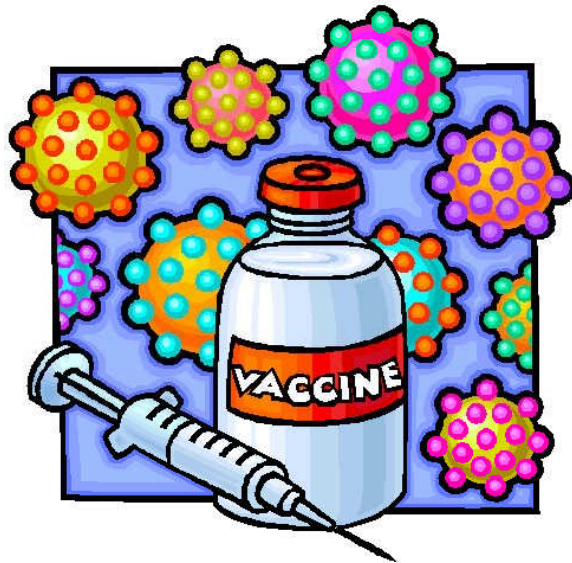
☑ paracetamol



CAT en cas de vaccination

➤ Contre indiqués

- la vaccination de la Poliomyélite par voie buccale est contre-indiquée
- Fièvre jaune < 6mois



⌘ Autorisés

- ☒ Grippe saisonnière
 - ☒ Grippe A
 - ☒ Hépatite B
 - ☒ DTpolio injectable
 - ☒ Hépatite A
 - ☒ Fièvre jaune (>6mois exceptionnel)
 - ☒ Thyphoïde
 - ☒ VZV
 - ☒ HPV
 - ☒ Méningocoque
 - ☒ Rougeole oreillons rubéole
- La vaccination du B.C.G. pendant l'allaitement entraînerait une meilleure réponse immunitaire chez l'enfant.

Médicaments modifiant le volume de la lactation

⌘ Augmentation

- ⌘ cimetidine
- ⌘ neuroleptique
- ⌘ motilium
- ⌘ théophylline

⌘ Diminution

- ⌘ atropine
- ⌘ bromocriptine
- ⌘ estrogènes
- ⌘ dérivés de ergot de seigle
- ⌘ diurétiques
- ⌘ éthanol
- ⌘ Actifed
- ⌘ pseudoéphédrine





Phytothérapie contre indiquée avec l'allaitement (1)

(T Hale 2006)

nom	indication	Effets indésirables
Aloe vera (aloe barbadensis) « plante de peau »	Herpes Laxatif antidiabétique	Vomissement diarrhée
Bordaine (Rhamnus Frangula), aulne noire	Laxatif Vomitif antihelmethique	Vomissement diarrhée
Pétasite (hybridus) « herbe du teigneux »	Rhinite allergique Migraine Toux Asthme Colique néphrétique	Hépatite Diarrhée Cancérigène foie poumon / alcaloïdes de pyrrolizide
Essence de menthe+ carvi + senè (cassia senna ou cassia angustifolia)	Purgatif laxatif	
Yohimbine, Rauwolfia (serpentina chandrika)	Sédatif antihypertenseur Antipyrétique laxatif	Insuffisance hépatocellulaire Insuffisance rénale / alcaloïdes
Racine de rhubarbe (rheum officinale)	laxatif	Interaction médicamenteuses CI AFSSAPS 2005
Huile de margosa, lavandin, citriodiol	Antifongique antiviral antimoustique	Encéphalopathie syndrome de REYE



Liste des plantes contre indiquées avec l'allaitement (2)

nom	Indications	Effets indésirables
gnaphalium	Antitussif anti-inflammatoire Anti-hémorroïdaire	Pas de données disponibles
Belladonna (atropa belladonna)	Anticholinergiques	À éviter
Scutellaire scutellaria baicalensis	Nervosité insomnie syndrome premenstruel	Hépatotoxicité
Essence de peniroyal	Abortif Déclenche menstruations	Hépatotoxicité/ pulegone
Jin Bu Huan Lycopodium serratum	Sédatif analgésique	Hépatite / alcaloïde
Germandrée petit chène (Teucrium chamaedrys)	Antipyrétique, cholerétique, cicatrisant, amaigrissant	Hépatite cirrrose / diterpénoides
Uva ursi, raisin ours, busserole (arctostaphylosuva ursi)	Traitement infection urinaire	/hydroquinone. A éviter





Liste des plantes contre indiquées avec l'allaitement (3)

nom	Indications	Effets indésirables
Gingembre bleu (caulo phyllum thalictroides)	Syndrome prémenstruel diurétique antinévralgique ocytocique	Diurétique à éviter
Gui (Viscim album)	Cancérologie, antihypertenseur, céphalée, vertige, aménorrhée, rhumatisme	Troubles cardiovasculaire
Sauge (salvia officinalis)	Anti transpiration bouffées de chaleur	PA
Huile essentielle de la menthe pouliot (menthe pulegium)	Mucolytique cholagogue antiparasitaire sinusite dysmenorrhée	PA
Yerba maté (iles paraguariensis)	Stimulant diurétique amaigrissant	PA
Consoude (Symphytum officinale)	Antiinflammatoire contusion	PA



Autres contre indications

- ⌘ Traitement amaigrissant: canol, chophypol, urosiphon → risque de troubles digestifs, réactions allergiques
- ⌘ Galactologue: Fenugreek → risque de saignements digestifs
- ⌘ Somnifère: comprimés de SPASMINE (aubépine poudre de sommités fleuries et d'extraits hydro-alcooliques de valériane) → risque de somnolence
- ⌘ Somnifère: comprimés d' EUPHYTOSE composés d'aubépine, ballotte, extrait hydro alcoolique de passiflore, de valériane → risque de somnolence.
- ⌘ "anridépresseur": gélules de MILLEPERTUIS et de MELISSE. inducteur enzymatique, → CI avec les IRSS, autorisé seul sous surveillance.
- ⌘ Galactologue: *carum petroselinum*: Effets indésirables chez la mère: *hépatotoxicité du persil*



Attitude pratique

- ⌘ Toujours essayer de trouver une alternative thérapeutique autorisant l'allaitement
- ⌘ Si traitement court et contre-indiqué avec allaitement: suspendre allaitement, faire tirer le lait (6X/j) et le jeter pendant cinq 1/2 vies
- ⌘ En cas de médicament à prise unique et de 1/2 vie courte le prendre juste après une tétée (celle du soir par ex)



Conclusion (1)

- ⌘ Prescrire le moins de traitements possible chez la femme allaitante
- ⌘ La mettre en garde contre les excitants (café < 3 tasses /j, tabac < 10 cig /j), l'alcool, les produits à usage local sur le sein, les polluants de l'environnement.
- ⌘ Le choix final doit être l'efficacité pour la mère et le moindre risque pour l'enfant (préférer ttt couramment utilisé en pédiatrie).



Conclusion (2)

- ⌘ Utiliser ttt avec données sur allaitement
- ⌘ Eviter d'allaiter au moment du pic
- ⌘ Choisir ttt avec 1/2 vie courte, haute fixation protéique, faible disponibilité orale, haut poids moléculaire
- ⌘ Précautions +++ en cas de nn prématuré hypotrophe
- ⌘ Surveiller le bébé en cas d'allaitement sous médicament

(Hale 2002)



Positionnement vis-à-vis du don de lait



⌘ Allothérapie:

⌘ cf listing

⌘ future collaboration EMA EMBA

⌘ Attention particularité du prématuré

⌘ Phytothérapie : cf listing prudence+++

⌘ Homéopathie: compatible à partir de 3CH

⌘ Organothérapie: compatible PO



Pour en savoir plus

- ⌘ De SchuiteneerB, Médicaments et allaitement Guide de prescription des médicaments en période d'allaitement 2^e ed Paris Arnette Blackwell 1996
- ⌘ Dossier du CNIMH Revue d'évaluation sur le médicament Médicament et allaitement 1996,XVII 5-6.
☎ 0156202550, secretariatcnimh@wanadoo.fr
- ⌘ Hale T, Medication and mother's milk 11^e ed 2004
- ⌘ **G Koren:** The complete guide for *everyday risks in pregnancy and breastfeeding* (Robert Rose Inc) & *Médication safety in pregnancy and breastfeeding* (McGraw Hill Companies 2007)
- ⌘ **Réseau Médic-Al:** Institut de Puériculture et de Périnatalogie Paris
☎ 0140443914, <http://monsite.orange.fr/reseau-medical-al/>
- ⌘ Recommandations de l'AAP(www.org/policy/0063.html)
- ⌘ Centres régionaux de pharmacovigilance et l'AFSSPS
- ⌘ Sites: e-lactatia, Lactmed, Cybele, www.lecrat



Pour en savoir plus

- ⌘ Dr Thomas Hale : Amarillo Texas USA
<http://www.iBreastfeeding.com>, thomas.hal@ttuhsc.edu
- ⌘ Pr Kenneth Illet : Université Western Australia
killet@receptor.pharm.uwa.edu.au
- ⌘ G Koren (Mother Risk program Children seak hospital Toronto)
- ⌘ Drug and lactation Data base <http://toxnet.nlm.nih.gov/cgi-bin/sis/search>
- ⌘ Active american-ethnobotany: <http://herb.umb.umich.edu/>
- ⌘ Jacobson H 2004 *Mother food: food and herbs that promote milk production and mother's health*
- ⌘ ScottC *A selection of nutritional and herbal remedies for breastfeeding concerns from around the world.*
Cscott@volcano.net

