



# MÉDICAMENTS ET ADAPTATION POSOLOGIQUE DANS L'INSUFFISANCE RÉNALE



# MÉDICAMENTS ET ADAPTATION POSOLOGIQUE DANS L'INSUFFISANCE RÉNALE

## Remerciements :

### Dr Raymond Azar

Chef de service Néphrologie Hémodialyse du CH de Dunkerque

### Dr Jean-Pierre Résibois

Responsable du service Pharmacie du CH de Dunkerque

### Julie Fulcrand

Interne en Pharmacie

### Mise en page et Impression

Santélys Association

Nous remercions le Dr Raymond Azar pour l'exhaustivité de ce travail concernant ce livret du médicament en insuffisance rénale chronique.

Ce livret concerne non seulement l'ensemble des médecins (spécialistes, en médecine générale, ou autres) mais également le personnel soignant qui, au contact des patients, sont confrontés à la prescription médicamenteuse et son suivi chez ces patients atteints d'insuffisance rénale chronique.

Il faut se rappeler que les médicaments ou les interactions médicamenteuses ne concernent pas seulement le problème de l'aggravation de la fonction rénale chez un patient (néphrotoxicité) mais également les conséquences extra-rénales chez un patient dont la fonction rénale est altérée de façon définitive ou non.

L'un des objectifs de NEPHRONOR est de rendre service à l'ensemble de la communauté grâce à l'action de quelques-uns, au service de tous et notamment des patients.

Édition 2013

Pr Christian NOËL

Ce recueil ne peut en aucun cas se substituer aux mentions légales (Autorisation de Mise sur le Marché - AMM) des médicaments listés dans cet ouvrage.

Toutes les utilisations hors AMM doivent être tracées dans le recueil des utilisations Hors Référentiels des Médicaments de l'établissement. Les références utilisées sont répertoriées dans ce même recueil. Chaque utilisateur doit s'assurer de la mise à jour des données présentées dans ce guide.

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
<b>Acarbose (GLUCOR®)</b>									CONTRE-INDIQUÉ	CONTRE-INDIQUÉ	GPR
<b>Acébutolol (SECTRAL®)</b> IV :						0,165 à 0,5 mg/kg		0,0825 à 0,25 mg/kg	0,0825 à 0,25 mg/kg (après la séance)	ND	GPR
per os :						400 mg/24h		300 mg/24h	300 mg/24h (après la séance)	ND	
<b>Acétazolamide (DIAMOX®)</b>								CONTRE-INDIQUÉ	CONTRE-INDIQUÉ	CONTRE-INDIQUÉ	GPR
<b>Aciclovir (ZOVIRAX®)</b> IV : infections HSV		pas d'adaptation		5 mg/kg toutes les 12h		5 mg/kg toutes les 24h		2,5 mg/kg toutes les 24h	2,5 mg/kg toutes les 24h	2,5 mg/kg toutes les 24h	
infections VZV et méningo-encéphalite		pas d'adaptation		10 mg/kg toutes les 12h		10 mg/kg toutes les 24h		5 mg/kg toutes les 24h	5 mg/kg toutes les 24h	5 mg/kg toutes les 24h	
per os : prévention des récidives oculaires à HSV		pas d'adaptation		600 mg/jour en 1 prise		400 mg/jour en 1 prise		200 mg/jour en 1 prise	200 mg/jour en 1 prise	200 mg/jour en 1 prise	GPR
traitement des infections oculaires à HSV		1600 mg/jour en 4 prises		1200 mg/jour en 3 prises		800 mg/jour en 2 prises		800 mg/jour en 2 prises	800 mg/jour en 2 prises	800 mg/jour en 2 prises	
infections cutanéo-muqueuses		800 mg/jour		600 mg/jour		400 mg/jour		200 mg/jour	200 mg/jour	200 mg/jour	
<b>Acide acétylsalicylique (ASPEGIC®)</b> Antalgique	pas d'adaptation		2 g/jour		2 g/jour			Déconseillé	Déconseillé	Déconseillé	GPR
<b>Acide alendronique (FOSAMAX®)</b>								Ne pas administrer	ND	ND	DDKD
<b>Acide clodronique (CLASTOBAN®)</b>					per os : 800 à 1600 mg/jour IV : 150 mg/jour		per os : 800 à 1600 mg/jour IV : 150 mg/jour		per os : 800 à 1600 mg/jour IV : 150 mg/jour	per os : 800 à 1600 mg/jour IV : 150 mg/jour	GPR
<b>Acide ibandronique (BONVIVA®)</b>						per os : ND IV : 3 mg tous les 3 mois			per os : ND IV : 3 mg tous les 3 mois	ND	GPR
<b>Acide niflumique (NIFLURIL®)</b>								CONTRE-INDIQUÉ	ND	ND	VIDAL
<b>Acide pamidronique (OSTEPAM®)</b> dans l'hypercalcémie :						15 à 60 mg/cure			15 à 60 mg/cure	ND	
dans la maladie de Paget :			ND			ND			ND	ND	GPR
autres indications oncologiques :	pas d'adaptation		60 à 90 mg toutes les 3 à 4 semaines			60 mg toutes les 3 à 4 semaines			60 mg toutes les 3 à 4 semaines	ND	
<b>Acide valproïque (DEPAKINE®, DEPAKINE CHRONO®, MICROPAKINE®, DEPAKOTE®)</b>			Associer à une surveillance de la fraction libre d'acide valproïque. Administrer les doses d'entretien en fonction des résultats de ces dosages plasmatiques.			Associer à une surveillance de la fraction libre d'acide valproïque. Administrer les doses d'entretien en fonction des résultats de ces dosages plasmatiques.			après la séance de dialyse		GPR
<b>Acide zolédronique (ZOMETA®)</b> prévention des complications :	pas d'adaptation	3,5 mg toutes les 3 à 4 semaines	3,3 mg toutes les 3 à 4 semaines	3 mg toutes les 3 à 4 semaines		Déconseillé			Déconseillé	Déconseillé	
hypercalcémie :	pas d'adaptation	3,5 mg	3,3 mg	3,0 mg		Déconseillé			Déconseillé	Déconseillé	GPR
maladie de Paget :	pas d'adaptation		ND			Déconseillé			Déconseillé	Déconseillé	
<b>Alfuzosine (XATRAL®)</b>								pas d'adaptation			GPR
<b>Alginate de Na, Bicarbonate de Na (GAVISCON®)</b>								pas d'adaptation	Éviter	Éviter	Avis spécio- liste

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
<b>Aliskiren (RASILEZ®)</b>		Recommandation CHMP - Point d'information sur les dossiers discutés en commission d'AMM Séance du jeudi 8 mars 2012 Contre-indication de l'aliskiren chez les patients diabétiques de type 2 ou chez les patients insuffisants rénaux traités par deux autres classes d'anti-hypertenseurs : IEC ou ARAII. Prudence en cas d'association avec un IEC ou un ARAII chez tous les patients.		Recommandation CHMP - Point d'information sur les dossiers discutés en commission d'AMM Séance du jeudi 8 mars 2012 Contre-indication de l'aliskiren chez les patients diabétiques de type 2 ou chez les patients insuffisants rénaux traités par deux autres classes d'anti-hypertenseurs : IEC ou ARAII. Prudence en cas d'association avec un IEC ou un ARAII chez tous les patients.		ND	ND			ANSM	
<b>Allopurinol (ZYLORIC®)</b>		200 mg/jour	100 mg/jour		100 mg toutes les 24h à 48h	100 mg toutes les 24h à 48h	100 mg toutes les 48h			GPR	
<b>Alprazolam (XANAX®) posologie initiale</b>	pas d'adaptation	0,25 mg/jour		0,25 mg/jour		0,25 mg/jour	ND			GPR	
<b>Amikacine (AMIKLIN®)</b> posologie initiale : posologie d'entretien :	20 à 30 mg/kg	5 à 7,5 mg/kg		5 à 7,5 mg/kg	5 à 7,5 mg/kg	5 à 7,5 mg/kg À administrer post séance	5 à 7,5 mg/kg			CAI Tour- coing 2013 /GPR	
<b>Amiloride (MODAMIDE®)</b>		pas d'adaptation		CONTRE-INDIQUÉ		ND	ND			GPR	
<b>Amiodarone (CORDARONE®)</b>		pas d'adaptation		pas d'adaptation						GPR	
<b>Amisulpride (SOLIAN®)</b>	pas d'adaptation	50% de la dose		33% de la dose	Surveillance particulière	ND	ND			VIDAL	
<b>Amitriptyline (LAROXYL®)</b>		pas d'adaptation		pas d'adaptation						GPR	
<b>Amlodipine (AMLOR®)</b>		pas d'adaptation		pas d'adaptation		ND				GPR	
<b>Amoxicilline (CLAMOXYL®)</b> Angine		pas d'adaptation		500 mg toutes les 12h	500 mg toutes les 24h	500 mg toutes les 24h (après la séance)	250 mg toutes les 12h				
Pneumopathie		pas d'adaptation		500 mg toutes les 8h	750 mg toutes les 24h	750 mg toutes les 24h (après la séance)	750 mg toutes les 24h				
Maladie de Lyme		pas d'adaptation		2 à 3 g/jour	1 à 1,5 g/jour	1 à 1,5 g/jour (après la séance)	500 à 750 mg toutes les 12h				
Eradication Helicobacter pylori		pas d'adaptation		500 mg toutes les 12h	500 mg toutes les 24h	500 mg toutes les 24h (après la séance)	500 mg toutes les 24h			GPR	
Infection sévère : endocardite, septicémie IV :		pas d'adaptation		1 à 6 g/jour	500 mg à 3 g/jour	500 mg à 3 g/jour (après la séance)	500 mg à 3 g/jour				
per os :		pas d'adaptation		1 à 3 g/jour	500 à 1500 mg/jour	500 à 1500 mg/jour (après la séance)	500 à 1500 mg/jour				
<b>Amoxicilline + Acide Clavulanique (AUGMENTIN®)</b> IV :		pas d'adaptation		1 à 6 g/jour	500 mg à 3 g/jour	500 mg à 3 g/jour (après la séance)	500 mg à 3 g/jour			GPR	
per os :		pas d'adaptation		500 mg toutes les 8 à 12h	500 à 750 mg toutes les 24h	500 à 750 mg toutes les 24h (après la séance)	500 à 750 mg toutes les 24h				
<b>Apixaban (ELIQUIS®)</b> Chirurgie orthopédique (PTG/PTH)		pas d'adaptation 2,5 mg deux fois/jour		Précaution d'emploi	Non recommandé	ND	ND			VIDAL	
<b>Aripiprazole (ABILIFY®)</b>		pas d'adaptation		pas d'adaptation		ND	ND			VIDAL	
<b>Aténolol (TENORMINE®)</b>		pas d'adaptation		50 mg/jour	25 mg/jour (après la séance)	ND	ND			GPR	
<b>Atorvastatine (TAHOR®)</b>		pas d'adaptation		pas d'adaptation						GPR	
<b>Azithromycine (ZITHROMAX®)</b>		pas d'adaptation		pas d'adaptation						GPR	

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données		
<b>Budofène (LIORESAL®) per os</b>		débuter par 5 mg/jour puis augmenter progressivement en fonction de la tolérance et de l'efficacité				débuter par 5 mg/jour puis augmenter progressivement en fonction de la tolérance et de l'efficacité				ND	GPR		
<b>Béthahistidine (SERC®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	Avis spéci- liste		
<b>Bisoprolol (DETENSIEL®, CARDENSIEL®)</b>		pas d'adaptation				5 mg/jour	Commencer à 1,25 mg/jour, puis augmenter en fonction de la réponse thérapeutique		Commencer à 1,25 mg/jour, puis augmenter en fonction de la réponse thérapeutique (après la séance)		GPR		
<b>Bromazépam (LEXOMIL®)</b>		pas d'adaptation (posologie max à 18 mg/jour)				pas d'adaptation (posologie max à 18 mg/jour)					GPR		
<b>Bromocriptine (BROMO-KIN®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR		
<b>Candésartan (ATACAND®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR		
<b>Captopril (LOPRIL®) posologie initiale</b>	pas d'adaptation	25 mg/jour		12,5 mg/jour		6,25 mg/jour	6,25 mg/jour	6,25 mg/jour	6,25 mg/jour		GPR		
<b>posologie maximale</b>	pas d'adaptation	100 mg/jour		75 mg/jour		37,5 mg/jour	37,5 mg/jour	37,5 mg/jour	37,5 mg/jour		GPR		
<b>Carbamazépine (TEGRETOL®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR		
<b>Carvédilol (KREDEX®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR		
<b>Caspofungine (CANCIDAS®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR		
<b>Céfadroxil (ORACEFAL®)</b>		pas d'adaptation				500 mg toutes les 12h	500 mg/jour	500 mg/jour	ND		GPR		
<b>Céfalexine (KEFORAL®)</b>	pas d'adaptation	500 mg toutes les 12h			500 mg/jour		250 mg toutes les 12 à 24h (après la séance)		ND		GPR		
<b>Céfazoline (CEFACIDAL®)</b> dose de charge : 500 mg infection légère ou peu sévère :	pas d'adaptation	125 à 250 mg toutes les 12h			125 à 250 mg toutes les 24h		125 à 250 mg trois fois par semaine		ND		GPR/ DDKD		
infection sévère ou très sévère :	pas d'adaptation	250 mg toutes les 6h ou 500 mg toutes les 12h			250 mg toutes les 12h ou 500 mg toutes les 24h		500 mg trois fois par semaine		500 mg trois fois par semaine (après la séance)				
<b>Célepime (AXEPIM®)</b> infection légère :	pas d'adaptation	1 g toutes les 24h			500 mg toutes les 24h		250 à 500 mg toutes les 24h		250 à 500 mg toutes les 24h		GPR		
infection sévère :	pas d'adaptation	2 g toutes les 24h			1 g toutes les 24h		500 mg toutes les 24h		500 mg toutes les 24h				
épisode fébrile chez le patient neutropénique :	pas d'adaptation	1 g toutes les 8h			1 g toutes les 12h		500 mg à 1 g toutes les 24h		500 mg à 1 g toutes les 24h				
<b>Céfixime (OROKEN®)</b>		pas d'adaptation				200 à 400 mg toutes les 24h	200 mg toutes les 24h	200 mg toutes les 24h	200 mg toutes les 24h		GPR		
<b>Céfotaxime (CLAFORAN®)</b>	pas d'adaptation	1 g toutes les 12h, max 2 g toutes les 6h			750 mg toutes les 12h, max 2 g toutes les 8h		750 mg toutes les 24h, max 3 g toutes les 24h		750 mg toutes les 24h, max 3 g toutes les 12h		GPR		
<b>Céfoxidine</b>		pas d'adaptation		1-2 g toutes les 8-12h		1-2 g toutes les 8-12h			1 g (après la séance)		DPRF		
<b>Cefpodoxime (ORELOX®)</b>	pas d'adaptation	100 à 200 mg toutes les 12 à 24h			100 à 200 mg toutes les 24h				100 à 200 mg toutes les 24h		GPR		
<b>Cefazidime (FORTUM®)</b> infection peu sévère :	pas d'adaptation	1 à 2 g toutes les 24h			1 g toutes les 24h		1 g toutes les 24-48h		1 g (après la séance)		GPR/ DPRF		
infection sévère : dose initiale dose d'entretien	pas d'adaptation	2 g 1 à 3 g toutes les 24h			2 g 1 g toutes les 24h		2 g 1 g toutes les 24-48h		2 g 2 g après chaque séance				

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données								
<b>Ceftriaxone (ROCEPHINE®)</b>		DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire pas d'adaptation				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire pas d'adaptation				1 à 2 g après chaque séance de dialyse	250 à 500 mg toutes les 24h								
<b>Céfuroxime (ZINNAT®)</b> IM, IV		pas d'adaptation				750 à 1000 mg /jour	750 à 1000 mg toutes les 24 à 48h		750 à 1000 mg toutes les 24 à 48h (après la séance)	750 à 1000 mg toutes les 24 à 48h	GPR								
per os		pas d'adaptation				250 à 500 mg toutes les 24h	250 à 500 mg toutes les 48h		250 à 500 mg toutes les 48h	250 à 500 mg toutes les 48h									
<b>Célibrolol (CELECTOL®)</b>		pas d'adaptation				100 à 300 mg / jour		ND	ND	ND	GPR								
<b>Cétirizine</b>		pas d'adaptation		5 mg une fois / jour		5 mg une fois / jour			5 mg/jour	5 mg/jour	DPRF								
<b>Chlorpromazine (LARGACTIL®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation						DPRF							
<b>Chlorure de trospium (CERIS®)</b>		pas d'adaptation	20 mg toutes les 12 à 24h			20 mg toutes les 24 à 48h	ND		ND	ND	GPR								
<b>Cibenzoline (CIPRALAN®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation		66% de la dose par 24h	Ne pas administrer	Ne pas administrer	DPRF								
<b>Ciclétanine (TENSTATEN®)</b>		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ			CONTRE-INDIQUÉ		GPR								
<b>Cilazapril (JUSTOR®)</b>		pas d'adaptation					0,5 mg/jour		0,5 mg (après la séance)	ND	GPR								
<b>Cimétidine (STOMEDINE®)</b>		pas d'adaptation		200 mg toutes les 6h		200 mg toutes les 8h	200 mg toutes les 12h		200 mg/prise, en fin de dialyse	200 mg toutes les 12h	Thérapie /DPRF								
<b>Ciprofibrate (LIPANOR®)</b>		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ			CONTRE-INDIQUÉ										
<b>Ciprofloxacine (CIFLOX®)</b> IV :		pas d'adaptation	200 à 400 mg toutes les 12h			200 à 400 mg toutes les 24h			200 à 400 mg toutes les 24h	200 à 400 mg toutes les 24h	GPR								
per os : infection urinaire basse non compliquée :		pas d'adaptation				250 mg toutes les 24h			250 mg toutes les 24h	250 mg toutes les 24h									
autres infections (y compris prostatites) :		pas d'adaptation				500 à 750 mg toutes les 24h			500 à 750 mg toutes les 24h	500 à 750 mg toutes les 24h									
<b>Clarithromycine (ZECLAR®)</b> infection à mycobactérium avium chez le patient VIH+ :		pas d'adaptation				< 50kg : 750 mg toutes les 24h > 50kg : 1 g toutes les 24h			< 50kg : 750 mg toutes les 24h > 50kg : 1 g toutes les 24h	ND	GPR								
autres infections :		pas d'adaptation				250 à 500 mg toutes les 24h			250 à 500 mg toutes les 24h	ND									
éradication H. pilori :		pas d'adaptation				500 mg toutes les 24h			500 mg toutes les 24h	ND									
<b>Clindamycine (DALACINE®)</b>		pas d'adaptation				Mettre en place un dosage des taux sériques et une surveillance de l'apparition des effets indésirables						GPR							
<b>Clobazam (URBANYL®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation			5 mg/jour		GPR								
<b>Clomipramine (ANAFRANIL®)</b> IV, IM :		pas d'adaptation	Débuter le traitement à la posologie minimale puis augmenter si nécessaire en fonction de la tolérance et de l'efficacité IV : 25 mg/jour, IM : 100 mg/jour			Débuter le traitement à la posologie minimale puis augmenter si nécessaire en fonction de la tolérance et de l'efficacité IV : 25 mg/jour, IM : 100 mg/jour			IV : 25 mg/jour, IM : 100 mg/jour	IV : 25 mg/jour, IM : 100 mg/jour	GPR								
per os :		Débuter le traitement à la posologie minimale puis augmenter si nécessaire en fonction de la tolérance et de l'efficacité				Débuter le traitement à la posologie minimale puis augmenter si nécessaire en fonction de la tolérance et de l'efficacité													
<b>Clonazépam (RIVOTRIL®)</b>		pas d'adaptation	per os : 0,05 mg/kg/jour IV, IM : 0,25 mg toutes les 4 à 6h			per os : 0,05 mg/kg/jour IV, IM : 0,25 mg toutes les 4 à 6h			per os : 0,05 mg/kg/jour IV, IM : 0,25 mg toutes les 4 à 6h	ND	GPR								

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
Clonidine (CATAPRESSAN®)		pas d'adaptation	per os : 1 à 3 comprimés/jour (0,15 à 0,45 mg) IV : 1 à 3 ampoules/jour (0,15 à 0,45 mg)			per os : 1 à 3 comprimés/jour (0,15 à 0,45 mg) IV : 1 à 3 ampoules/jour (0,15 à 0,45 mg)			per os : 1 à 3 comprimés/jour IV : 1 à 3 ampoules/jour	per os : 1 à 3 comprimés/jour IV : 1 à 3 ampoules/jour	GPR
Clopidogrel (PLAVIX®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Clorazépate dipotassique (TRANXENE®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation			Ne pas administrer	pas d'adaptation	DPRF
Cloxacilline (ORBENINE®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Codéine (+ paracétamol) (DAFALGAN CODÉINÉ®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation	Ne pas dépasser 4 comprimés/jour, soit 2 g de paracétamol/jour		Ne pas dépasser 4 comprimés/jour soit 2 g de paracétamol/jour	ND	GPR
Colchicine prophylaxie et accès aigu de goutte :	pas d'adaptation	0,5 mg toutes les 24h				0,5 mg toutes les 24h		0,5 mg toutes les 24h		ND	GPR
Colestyramine (QUESTRAN®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Dabigatran (PRADAXA®) Chirurgie orthopéthique (PTG / PTH)	pas d'adaptation 2 x 110 mg / jour	2 x 75 mg / jour				CONTRE-INDIQUÉ			ND	ND	
Fibrillation auriculaire non valvulaire	pas d'adaptation 150 mg deux fois / jour	150 mg, deux fois /jour ou 110 mg, deux fois /jour, en fonction des facteurs de risques hémorragiques				CONTRE-INDIQUÉ			ND	ND	VIDAL
Danaparoïde (ORGARAN®)	Adaptation posologique individuelle en fonction de la tolérance et de l'efficacité clinique					CONTRE-INDIQUÉ sauf si le patient présente une TIH et qu'il n'existe aucune alternative thérapeutique			ND	ND	GPR/ VIDAL
Daptomycine (CUBICIN®)	pas d'adaptation	100% de la dose toutes les 24-48h				100% de la dose toutes les 24-48h	100% de la dose toutes les 48h	100% de la dose toutes les 48h	100% de la dose toutes les 48h	100% de la dose toutes les 48h	DPRF
Démécloctycline (ALKONATREM®)	pas d'adaptation	600 mg toutes les 24-48h					CONTRE-INDIQUÉ	600 mg toutes les 48h	600 mg toutes les 48h	600 mg toutes les 48h	DDKD
Desloratadine (AERIUS®)	pas d'adaptation					pas d'adaptation				ND	ICAR
Dexaméthasone	pas d'adaptation					pas d'adaptation			Ne pas administrer	Ne pas administrer	GPR/ DPRF
Dexchlorpheniramine (POLARAMINE®) inj	Réduire empiriquement par précaution la dose initiale usuelle per os ou IV de 25 %. Cette posologie pourra être par la suite ajustée, si nécessaire, en fonction de la tolérance et de l'efficacité clinique. Une surveillance attentive de l'apparition des effets indésirables doit également être mise en place.					Réduire empiriquement par précaution la dose initiale usuelle per os ou IV de 25 %. Cette posologie pourra être par la suite ajustée, si nécessaire, en fonction de la tolérance et de l'efficacité clinique. Une surveillance attentive de l'apparition des effets indésirables doit également être mise en place.			ND	ND	ICAR
Diazépam (VALIUM®)	pas d'adaptation					pas d'adaptation				ND	GPR
Digoxine (DIGOXINE®, HEMIGOXINE®)	pas d'adaptation	per os : 0,0625 à 0,75 mg/jour puis 0,03125 à 0,1875 mg/jour IV : 0,0125 à 0,75 mg/jour puis 0,00625 à 0,375 mg/jour				per os : 0,0625 à 0,75 mg/jour puis 0,03125 à 0,1875 mg/jour IV : 0,0125 à 0,75 mg/jour puis 0,00625 à 0,375 mg/jour	per os : 0,025 à 0,25 mg/jour puis 0,0125 à 0,0625 mg/jour IV : 0,005 à 0,25 mg/jour puis 0,0025 à 0,125 mg/jour	per os : 0,025 à 0,25 mg/jour puis 0,0125 à 0,0625 mg/jour IV : 0,005 à 0,25 mg/jour puis 0,0025 à 0,125 mg/jour	per os : 0,025 à 0,25 mg/jour puis 0,0125 à 0,0625 mg/jour IV : 0,005 à 0,25 mg/jour puis 0,0025 à 0,125 mg/jour	ND	GPR
Diltiazem (TILDiem®, BI-TILDiem®)	pas d'adaptation					pas d'adaptation					GPR
Dipyridamole (PERSANTINE®)	pas d'adaptation					pas d'adaptation					GPR
Dompéridone (MOTILUM®)	pas d'adaptation					max 10 mg trois fois par jour			ND	ND	DDKD
Donézepil (ARICEPT®)	pas d'adaptation					pas d'adaptation				ND	GPR
Doxycycline	pas d'adaptation					pas d'adaptation					GPR

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
<b>Dropéridol (DROLEPTAN®)</b>	pas d'adaptation	réduire les posologies				Ne pas administrer			Ne pas administrer	ND	DDKD
<b>Duloxétine (CYMBALTA®)</b>		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ			ND	ND	DDKD/ VIDAL
<b>Enoxaparine (LOVENOX®)</b> (valable pour toutes les HBPM) dose CURATIVE :	pas d'adaptation	CONTRE-INDICATION relative				CONTRE-INDICATION absolue			ND	ND	GPR/ VIDAL
dose PREVENTIVE :		pas d'adaptation				CONTRE-INDICATION relative			ND	ND	
<b>Entacapone (COMTAN®)</b>		pas d'adaptation					pas d'adaptation				GPR
<b>Enzymes pancréatiques (CREON®, EURO-BIOL®)</b>		pas d'adaptation					pas d'adaptation				Avis spéciliste
<b>Ertapénem (INVANZ®)</b>		pas d'adaptation				500 mg toutes les 24h			500 mg toutes les 24h (après la séance)	ND	DPRF
<b>Erythromycine (ERYTHROCINE®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation	per os : 500 à 750 mg toutes les 8 à 12h IV : 1 g toutes les 8 à 24h		per os : 500 à 750 mg toutes les 8 à 12h IV : 1 g toutes les 8 à 24h	per os : 500 à 750 mg toutes les 8 à 12h IV : 1 g toutes les 8 à 24h	GPR
<b>Escitalopram (SEROPLEX®)</b>		pas d'adaptation					À éviter en l'absence de données		ND	ND	DDKD/ VIDAL
<b>Esoméprazole (INEXIUM®)</b>		pas d'adaptation					À éviter en l'absence de données		ND	ND	DDKD/ VIDAL
<b>Ethambutol (MYAMBUTOL®)</b>		pas d'adaptation					15 à 20 mg/kg toutes les 48h		15 à 20 mg/kg toutes les 48h	15 à 20 mg/kg toutes les 48h	GPR
<b>Exenatide (BYETTA®)</b>	pas d'adaptation	L'augmentation de dose de 5µg à 10µg devra être effectuée avec prudence					Non recommandé		ND	ND	DDKD/ VIDAL
<b>Ezetimibe (EZETROL®)</b>		pas d'adaptation					pas d'adaptation				GPR
<b>Fenofibrate (LIPANTHYL®)</b>	pas d'adaptation	67 mg micronisé/jour				67 mg micronisé/jour	67 mg micronisé/semaine	67 mg micronisé/semaine		ND	GPR
		posologie initiale recommandée (augmentation ultérieure possible en fonction de la tolérance et de l'efficacité clinique)					posologie initiale recommandée (augmentation ultérieure possible en fonction de la tolérance et de l'efficacité clinique)				
<b>Fentanyl dispositif trans. : (DUROGESIC®, MATRIFEN®)</b>	pas d'adaptation	ND				ND	au maximum 1 patch de 25 µg/h sur 72h	au maximum 1 patch de 25 µg/h sur 72h		ND	GPR
per os : (ACTIQ®, EFFENTORA®)	pas d'adaptation	débuter à 200 µg/jour				ND	débuter à 200 µg/jour toutes les 48h	débuter à 200 µg/jour toutes les 48h		ND	
<b>Fibrinogène (CLOTTAFACT®, RIASTAP®)</b>		pas d'adaptation					pas d'adaptation				Avis spéciliste
<b>Finastéride (CHIBRO-PROSCAR®)</b>		pas d'adaptation					pas d'adaptation				GPR
<b>Flécaïnide (FLECAÏNE®)</b> per os :		pas d'adaptation				50 mg toutes les 12h ou 100 mg toutes les 24h puis ajuster en fonction des taux plasmatiques		50 mg toutes les 12h ou 100 mg toutes les 24h puis ajuster en fonction des taux plasmatiques	50 mg toutes les 12h ou 100 mg toutes les 24h puis ajuster en fonction des taux plasmatiques	50 mg toutes les 12h ou 100 mg toutes les 24h puis ajuster en fonction des taux plasmatiques	GPR

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
<b>Fluconazole (TRIFLUCAN®)</b> candidose oropharyngée ou buccale :	pas d'adaptation	50 mg toutes les 48h ou 25 mg/jour			50 mg toutes les 48h ou 25 mg/jour	50 mg 3 fois/semaine	50 mg 3 fois/semaine	50 mg/jour			GPR
candidose oesophagiennes :	pas d'adaptation	100 mg toutes les 48h ou 50 mg/jour			100 mg toutes les 48h ou 50 mg/jour	100 mg 3 fois/semaine	100 mg 3 fois/semaine	100 mg/jour			
candidose urinaire :	pas d'adaptation	100 à 200 mg toutes les 48h ou 50 à 100 mg/jour			100 à 200 mg toutes les 48h ou 50 à 100 mg/jour	100 à 200 mg 3 fois/semaine	100 à 200 mg 3 fois/semaine	100 à 200 mg/jour			
candidose systémique ou prévention :	pas d'adaptation	400 mg toutes les 48h ou 200 mg/jour			400 mg toutes les 48h ou 200 mg/jour	400 mg 3 fois/semaine	400 mg 3 fois/semaine	400 mg/jour			
cryptococose Attaque (A) / Entretien (E) :	pas d'adaptation	A : 400 mg toutes les 48h ou 200 mg/jour E : 200 mg toutes les 48h ou 100 mg/jour			A : 400 mg toutes les 48h ou 200 mg/jour E : 200 mg toutes les 48h ou 100 mg/jour	A : 400 mg 3 fois/semaine E : 200 mg 3 fois/semaine	A : 400 mg 3 fois/semaine E : 200 mg 3 fois/semaine	A : 100 mg/jour E : 50 mg/jour			
<b>Flunitrazépam (ROHYPNOL®)</b>	pas d'adaptation	réduire la posologie de moitié			réduire la posologie de moitié			ND	ND		DDKD/ VIDAL
<b>Fluoxétine (PROZAC®)</b>	pas d'adaptation	posologie initiale : 20 mg/jour, augmentation possible en fonction de la tolérance et de l'efficacité cliniques			posologie initiale : 20 mg/jour, augmentation possible en fonction de la tolérance et de l'efficacité cliniques			20 mg/jour	20 mg/jour		GPR
<b>Flavastatine (FRACTAL®, LESCOL®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND		GPR
<b>Fluvoxamine (FLOXYFRAL®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
<b>Fondaparinux (ARIXTRA®)</b>		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ					GPR
<b>Fosfomycine (FOSFOCINE®)</b>	pas d'adaptation	4 g toutes les 12 à 24h			4 g toutes les 36 à 48h		2 g (après la séance)		2 g toutes les 48h		GPR
<b>Fosphénytoïne (PRODILANTIN®)</b>	La vitesse de transformation de la fosphénytoïne en phénytoïne peut être augmentée et le taux d'albumine diminué générant ainsi des concentrations en phénytoïne libre élevées...				...Surveiller les concentrations plasmatiques en phénytoïne libre. L'administration d'une dose d'entretien sera effectuée en fonction des résultats de ces dosages plasmatiques.						GPR
<b>Furosémide (LASILIX®)</b>		pas d'adaptation			Les doses nécessaires peuvent être très élevées, la posologie doit être discutée avec un spécialiste en fonction du contexte clinique						GPR
<b>Gabapentine (NEURONTIN®)</b>	pas d'adaptation	400 - 1400 mg toutes les 12h			200 - 700 mg toutes les 24h	100 - 300 mg toutes les 48h	100 - 300 mg toutes les 48h (après la séance)	ND			GPR
<b>Gadolinium (DOTAREM®)</b>		Respecter les mesures préventives			Seul PCI utilisable dans l'insuffisance rénale sévère			ND	ND		Et. Pro-FINEST
<b>Galantamine (REMINYL®)</b>		pas d'adaptation			posologie initiale : 4 mg/jour posologie d'entretien : 8 mg/jour		posologie initiale : 4 mg/jour posologie d'entretien : 8 mg/jour		ND		GPR
<b>Gentamicine (GENTALLINE®)</b>	5 à 8 mg/kg/jour pas d'adaptation, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5 à 2 mg/kg/jour, puis ajuster en fonction des taux sériques			1,5 à 2 mg/kg/jour, puis ajuster en fonction des taux sériques		1,5 à 2 mg/kg/jour, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5 à 2 mg/kg/jour, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5 à 2 mg/kg/jour, puis ajuster en fonction des taux sériques		CAI Tourcoing 2013 /GPR
		à ajuster en fonction des taux sériques - Utiliser les posologies les moins élevées possibles			à ajuster en fonction des taux sériques - Utiliser les posologies les moins élevées possibles						
<b>Glibenclamide (DAONIL®)</b>	pas d'adaptation	ND				CONTRE-INDIQUÉ					GPR
<b>Gliclazide (DIAMICRON®)</b>		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ					GPR
<b>Glimépiride (AMAREL®)</b>		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ					GPR
<b>Halopéridol (HALDOL®)</b>		pas d'adaptation			éviter les doses répétées, préférer l'administration d'une dose unique		ND	ND			DDKD
<b>Héparine calcique (CALCIPARINE®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
<b>Héparine sodique</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
Hexa-iode iso osmolaire non ionique (VISIPAQUE®)		Respecter les mesures préventives				CONTRE-INDIQUÉ			ND	ND	VIDAL
Hydrochlorothiazide (ESIDREX®)		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ			ND	ND	GPR
Hydrocortisone		pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	Ne pas administrer	GPR/ DPRF
Hydromorphone (SOPHIDONE®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR/ DPRF
Hydroquinidine (SERECOR®)		La surveillance électrolytique doit être renforcée (l'hyperkaliémie majore les effets de l'hydroquinidine). En cas de besoin, la posologie sera adaptée en fonction des concentrations plasmatiques.				La surveillance électrolytique doit être renforcée (l'hyperkaliémie majore les effets de l'hydroquinidine). En cas de besoin, la posologie sera adaptée en fonction des concentrations plasmatiques.			ND	ND	VIDAL
Hydroxyzine (ATARAX®)		pas d'adaptation		50% de la dose					50% de la dose	50% de la dose	DPRF
Ibuprofène		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Imipénème + cilastatine (TIENAM®)		pas d'adaptation				250 à 500 mg toutes les 8 à 12h		250 à 500 mg toutes les 12h	250 à 500 mg toutes les 12h	250 à 500 mg toutes les 12h	GPR
Indapamide (FLUDEX®) (+ périndopril :PRETERAX®)		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ			ND	ND	GPR
Irbéasartan (APROVEL®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR
Isosorbide dinitrate (RISORDAN®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Isosorbide mononitrate (MONICOR®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Itraconazole (SPORANOX®)	IV :	pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ					GPR
per os :		pas d'adaptation				pas d'adaptation		100 à 200 mg/jour	100 à 200 mg/jour	100 à 200 mg/jour	
Ivabradine (PROCORALAN®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation		ND	ND	ND	VIDAL
Josamycine (JOSACINE®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR
Kétoprofène (PROFENID®)		pas d'adaptation				ND			Ne pas administrer	Ne pas administrer	GPR/ DPRF
Labérolol (TRANDATE®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Lacosamide (VIMPAT®)		pas d'adaptation				ne pas dépasser 250 mg/jour en 2 prises			ne pas dépasser 250 mg/jour en 2 prises (après la séance)	ND	GPR
Lamivudine (ZEFFIX®)	HBV :	pas d'adaptation		posologie initiale : 100 mg/jour posologie d'entretien : 50 mg/jour		posologie initiale : 100 mg/jour posologie d'entretien : 25 mg/jour		posologie initiale : 35 mg/jour posologie d'entretien : 10-15 mg/jour (après la séance)	posologie initiale : 35 mg/jour posologie d'entretien : 10-15 mg/jour (après la séance)	posologie initiale : 35 mg/jour posologie d'entretien : 10 mg/jour	GPR
VIH : (dose initiale = 150 mg), dose d'entretien :		pas d'adaptation		150 mg/jour		100 mg/jour	25 à 50 mg/jour	25 à 50 mg/jour (après la séance)	25 à 50 mg/jour	25 à 50 mg/jour	
Lamivudine + Zidovudine (COMBIVIR®)											
Lamotrigine (LAMICTAL®)		La dose minimale usuelle sera employée afin de limiter l'accumulation du métabolite				La dose minimale usuelle sera employée afin de limiter l'accumulation du métabolite			ND	ND	GPR
Lanreotide (SOMATULINE®)		pas d'adaptation				Doubler l'intervalle d'administration ou réduire de 50% la dose initiale			ND	ND	Barbanjo et al, 1999

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données		
<b>Lercanidipine (LERCAN®)</b>		DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire pas d'adaptation				pas d'adaptation	non recommandé		ND	ND	GPR/ DDKD		
<b>Lévitiracétam (KEPPRA®)</b>	500 à 1000 mg 2 fois/jour	250 à 750 mg 2 fois/jour			250 à 500 mg 2 fois/jour	250 à 500 mg 2 fois/jour		ND	ND	GPR			
<b>Lévocétirizine (XYZALL®)</b>	pas d'adaptation	5 mg tous les 2 jours			5 mg tous les 3 jours	CONTRE-INDIQUÉ		ND	ND	VIDAL			
<b>Levodopa + bensérazide (MOPAR®)</b>	Il est recommandé de débuter progressivement le traitement afin d'éviter un pic toxique ou une accumulation des métabolites de la lévodopa			Il est recommandé de débuter progressivement le traitement afin d'éviter un pic toxique ou une accumulation des métabolites de la lévodopa					ND	GPR			
<b>Levodopa + carbidopa (SINEMET®)</b>	Il est recommandé de débuter progressivement le traitement afin d'éviter un pic toxique ou une accumulation des métabolites de la lévodopa.			Il est recommandé de débuter progressivement le traitement afin d'éviter un pic toxique ou une accumulation des métabolites de la lévodopa					ND	GPR			
<b>Levofloxacine (TAVANIC®)</b> pneumonie communautaire :	pas d'adaptation	250 mg toutes les 12h			250 mg toutes les 24h	250 mg toutes les 48h		250 mg toutes les 48h (après la séance)	250 mg toutes les 48h	GPR			
sinusite, bronchite, prostatite :	pas d'adaptation	250 mg toutes les 24h			250 mg toutes les 48h	250 mg toutes les 48h		250 mg toutes les 48h (après la séance)	250 mg toutes les 48h				
<b>Linagliptine (TRAJENTA®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation						EMA- EPAR			
<b>Liraglutide (VICTOZA®)</b>	pas d'adaptation	Non recommandé			Non recommandé			ND	ND	VIDAL			
<b>Lisinopril (ZESTRIL®) dose initiale :</b>	pas d'adaptation	5 à 10 mg/jour			2,5 à 5 mg/jour	2,5 mg/jour		2,5 mg/jour	2,5 mg/jour	GPR			
<b>Lisuride (AROLAC®, DOPERGINE®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation					ND	GPR			
<b>Lopéramide (IMODIUM®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation					ND	ND	DDKD/ VIDAL		
<b>Lopinavir (KALETRA®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation					ND	ND	GPR		
<b>Lorazépam (TEMESTA®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation						ND	GPR		
<b>Losartan (COZAAR®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation					ND	ND	GPR		
<b>Loxapine (LOXAPAC®)</b>	pas d'adaptation	réduire les posologies			éviter		ND	ND	ND	DDKD			
<b>Manidipine (IPERTEN®)</b>	Prudence lors de l'augmentation de la posologie de 10 à 20 mg une fois / jour			Prudence lors de l'augmentation de la posologie de 10 à 20 mg une fois / jour		CONTRE-INDIQUÉ	ND	ND	ND	VIDAL			
<b>Mémantine (EBIXA®)</b>	pas d'adaptation			posologie initiale : 5 mg puis augmenter par palier de 5 mg et de 14 jours posologie d'entretien : 10 mg					ND	VIDAL			
<b>Meropénème (MERONEM®)</b>	pas d'adaptation		1 dose unitaire toutes les 12h	1/2 dose unitaire toute les 12h		1/2 dose unitaire toute les 24h	(après la séance)		ND	VIDAL			
<b>Metformine (GLUCOPHAGE®, STAGID®)</b>	pas d'adaptation Surveillance régulière (12 mois)	Pour des débits compris entre 60 et 45 mL Surveillance stricte (3 - 6 mois)	Pour des débits compris entre 45 et 30 mL, réduire les posologies de 50%. Surveillance stricte (3 mois)	CONTRE-INDIQUÉ						Lipska et al, Diabetes Care 2011			
<b>Méthylprednisolone (MEDROL®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation					Ne pas administrer	GPR/ DPRF			
<b>Métopimazine (VOGALENE®)</b>	Précaution d'emploi : risque de surdosage éventuel			Précaution d'emploi : risque de surdosage éventuel		ND	ND	ND	VIDAL				
<b>Métoprolol (SELOKEN®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation					ND	GPR			

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
<b>Méronidazole (FLAGYL®)</b> infections à germes anaérobies :		pas d'adaptation				pas d'adaptation		250 mg toutes les 8 à 12h	250 mg toutes les 8 à 12h	250 mg toutes les 8 à 12h	
amibiose :		pas d'adaptation				pas d'adaptation		250 mg toutes les 8h	250 mg toutes les 8h	250 mg toutes les 8h	
trichomonase :		pas d'adaptation				pas d'adaptation		250 mg toutes les 24h	250 mg toutes les 24h	250 mg toutes les 24h	GPR
lambliaise :		pas d'adaptation				pas d'adaptation		375 à 500 mg toutes les 24h	375 à 500 mg toutes les 24h	375 à 500 mg toutes les 24h	
vaginites :		pas d'adaptation				pas d'adaptation		500 mg toutes les 24h	500 mg toutes les 24h	500 mg toutes les 24h	
<b>Midodrine (GUTRON®)</b>		Surveiller la fonction rénale pendant les traitements au long cours.				CONTRE-INDIQUÉ			5 mg toutes les 8h	ND	DPRF/ VIDAL
<b>Mirtazapine (NORSET®)</b>	pas d'adaptation	posologie initiale à 50% de la dose, augmentation possible en fonction de la tolérance et de l'efficacité cliniques				posologie initiale à 50% de la dose, augmentation possible en fonction de la tolérance et de l'efficacité cliniques		à éviter	ND	ND	DDKD
<b>Moclobémide (MOCLAMINE®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
<b>Morphine (ACTISKENAN®, SKENAN®, ORAMORPH®)</b>	pas d'adaptation	dose initiale : 15-19 mg toutes les 4h (75% de la dose)				dose initiale : 15-19 mg toutes les 4h (75% de la dose)		dose initiale : 10-12,5 mg toutes les 4h (50% de la dose)	Ne pas administrer	ND	DPRF
<b>Naproxène (APRANAX®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR
<b>Nefopam (ACUPAN®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
<b>Nelfinavir (VIRACEPT®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
<b>Névirapine (VIRAMUNE®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
<b>Nicardipine (LOXEN®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
<b>Nicorandil (IKOREL®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR
<b>Nitrofurantoïne (FURADANTINE®)</b>	pas d'adaptation	Éviter				Éviter			ND	ND	DPRF
<b>Norfloxacine (NOROXINE®)</b>		pas d'adaptation				400 mg toutes les 24h		200 mg toutes les 24h ou 400 mg toutes les 48h	200 mg toutes les 24h ou 400 mg toutes les 48h (après la séance)	400 mg toutes les 24h	GPR
<b>Octréotide (SANDOSTATINE®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR
<b>Oflaxacine (OFLOCET®)</b> infection urinaire :		pas d'adaptation				200 mg toutes les 24h		200 mg toutes les 48h	200 mg toutes les 48h	200 mg toutes les 48h	
infection sévère :		pas d'adaptation				per os : 400 mg toutes les 24h IV : 100 mg toutes les 8h		per os : 200 mg toutes les 24h ou 400 mg toutes les 48h IV : 150 mg toutes les 24h	per os : 200 mg toutes les 24h ou 400 mg toutes les 48h IV : 150 mg toutes les 24h	per os : 200 mg toutes les 24h ou 400 mg toutes les 48h IV : 150 mg toutes les 24h	GPR
<b>Olanzapine (ZYPREXA®)</b>		Une dose initiale plus faible (5 mg/jour) doit être envisagée				Une dose initiale plus faible (5 mg/jour) doit être envisagée				ND	ND
<b>Olmésartan (ALTEIS®)</b>	pas d'adaptation	posologie max : 20 mg/jour en une prise				Déconseillé			Ne pas administrer	10 mg/jour	VIDAL/ DPRF
<b>Ondansétrone (ZOPHREN®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation				Ne pas administrer	Ne pas administrer
											DPRF

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
Oxacilline (BRISTOPEN®)			pas d'adaptation				pas d'adaptation				GPR
Oxazépam (SERESTA®)			pas d'adaptation				pas d'adaptation		Ne pas administrer	Ne pas administrer	DPRF
Oxcarbazépine (TRILEPTAL®)			pas d'adaptation			150 mg toutes les 12h et augmentation par palier d'au moins une semaine			150 mg toutes les 12h et augmentation par palier d'au moins une semaine	ND	GPR
Oxitriptan (LEVOTONINE®)			pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ		ND	ND	VIDAL
Oxybutinine (DITROPAN®, DRITPANE®)	pas d'adaptation		à éviter			à éviter			ND	ND	DDKD
Oxycodone (OXYCONTIN®, OXYNORM®)		pas d'adaptation		0,0375-0,15 mg/kg toutes les 4 à 6h		0,0375-0,15 mg/kg toutes les 4 à 6h		0,025-0,1 mg/kg toutes les 4 à 6h	0,025-0,1 mg/kg toutes les 4 à 6h	0,025-0,1 mg/kg toutes les 4 à 6h	DPRF
Paracétamol (DALFALGAN®, DOLIPRANE®)		pas d'adaptation		500 à 1000 mg toutes les 6h dose max : 3 g/jour		500 à 1000 mg toutes les 6h dose max : 3 g/jour		500 à 1000 mg toutes les 8h dose max : 2 g/jour	500 à 1000 mg toutes les 8h dose max : 2 g/jour	ND	GPR
Paroxétine (DEROXAT®)	pas d'adaptation		débuter le traitement à 10 mg/jour			débuter le traitement à 10 mg/jour			débuter à 10 mg/jour	débuter à 10 mg/jour	GPR
Péridopril (COVERSYL®)	4 mg/jour		2 mg/jour			2 mg tous les 2 jours			2 mg (après la dialyse)	ND	GPR
Phénoxytétrahydrophénicilline (ORACILLINE®)			pas d'adaptation			pas d'adaptation		ND	ND	ND	GPR
Phenobarbital (GARDENAL®)			pas d'adaptation			pas d'adaptation		toutes les 12-16h	dose pleine avant la dialyse, 50% de la dose après la dialyse	50% de la dose	DPRF
Phénytoïne (DI HYDAN®)		Mettre en place une surveillance des concentrations plasmatiques en phénytoïne libre				Mettre en place une surveillance des concentrations plasmatiques en phénytoïne libre					GPR
Phloroglucinol (SPASFON®)			pas d'adaptation				pas d'adaptation				Avis spécialiste
Phosphate d'aluminium (PHOSPHALUGEL®)			pas d'adaptation			pas d'adaptation			CONTRE-INDIQUÉ		Avis spécialiste
Pindolol (VISKEN®)			pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	GPR
Pipéracilline + tazobactam (TAZOCILLINE®)			pas d'adaptation			4 g toutes les 8h		4 g toutes les 12h	4 g toutes les 12h (après la séance)	3 g toutes les 12h	GPR
Piroxicam (CYCLADOL®)			pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	GPR
Posaconazole (NOXAFIL®)			pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	GPR
Pramipexole (SIFROL®) maladie de parkinson :	pas d'adaptation		débuter à 0,088 mg (1/2 cp) 2 fois/jour max 1,1 mg (6 cp) 3 fois/jour			débuter à 0,088mg (1/2cp) 1 fois/jour max 1,1 mg (6 cp) 1 fois/jour		ND	ND	ND	GPR
syndrome des jambes sans repos :			pas d'adaptation			pas d'adaptation		ND	ND	ND	
Pramipexole (SIFROL®) syndrome des jambes sans repos :			pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	GPR
Prasugrel (EFFIENT®)			pas d'adaptation			pas d'adaptation			ND	ND	VIDAL
Pravastatine (ELISOR®, VASTEN®)			pas d'adaptation			pas d'adaptation			ND	ND	GPR
Prazépam (LYSANXIA®)			50% de la dose			50% de la dose			ND	ND	VIDAL
Prednisolone (SOLUPRED®)			pas d'adaptation			pas d'adaptation			Ne pas administrer		GPR/ DPRF

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données				
Prednisone (CORTANCYL®)		DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire pas d'adaptation				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire pas d'adaptation				Ne pas administrer	Ne pas administrer				
Prégabaline (LYRICA®)		pas d'adaptation	75 mg/jour en 2 ou 3 prises, max 300 mg/jour			25 à 50 mg/jour en 1 prise, max 150 mg/jour	25 mg/jour en 1 prise, max 75 mg/jour en 1 prise		25 mg/jour en 1 prise, max 75 mg/jour en 1 prise	ND	GPR				
Pristinamycine (PYOSTACINE®)		pas d'adaptation	ND			ND			ND	ND	GPR				
Propafénone (RYTHMOL®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation									
Propranolol (AVLOCARDYL®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR				
Propythiouracile (PRORACYL®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation			Ne pas administrer	Ne pas administrer	DPRF				
Raltégravir (ISENTRESS®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR				
Ramipril (TRIATEC®)		pas d'adaptation	posologie initiale : 2,5 mg/jour posologie max : 10 mg/jour			posologie initiale : 1,25 mg/jour posologie max : 5 mg/jour		posologie initiale : 1,25 mg/jour posologie max : 5 mg/jour	posologie initiale : 1,25 mg/jour posologie max : 5 mg/jour		GPR				
Ranélate de strontium (PROTELOS®)		pas d'adaptation				Déconseillé									
Ranitidine (AZANTAC®)	112,5 à 225 mg toutes les 24h	150 mg toutes les 12-24h			150 mg toutes les 12-24h	75-150 mg toutes les 24h		dose après dialyse	75-150 mg toutes les 24h		DPRF				
Rasagiline (AZILECT®)	pas d'adaptation				ND				ND	ND	GPR				
Rémifentanyl (ULTIVA®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation						VIDAL				
Répaglinide (NOVONORM®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation		posologie initiale : 0,5 à 1 mg/jour posologie max : en fonction de la tolérance clinique et biologique	posologie initiale : 0,5 à 1 mg/jour posologie max : en fonction de la tolérance clinique et biologique	posologie initiale : 0,5 à 1 mg/jour posologie max : en fonction de la tolérance clinique et biologique	posologie initiale : 0,5 à 1 mg/jour posologie max : en fonction de la tolérance clinique et biologique	GPR				
Ribavirine (COPEGUS®)	400 mg/jour		400 mg 3 fois/semaine ou 200 mg 4 fois/semaine		400 mg 3 fois/semaine ou 200 mg 4 fois/semaine	200 mg 3 fois/semaine		200 mg 3 fois/semaine	ND		GPR				
cible concentration plasmatique = 10 nmol/L :	800 mg/jour		600 mg/jour		400 mg/jour	200 mg 3 fois/semaine		200 mg 3 fois/semaine	ND						
cible concentration plasmatique = 14 nmol/L :															
Rifampicine (RIFADINE®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation						GPR				
Rilménidine (HYPERIUM®)	1 mg par jour				1 mg par jour				1 mg (après la séance)	ND	GPR				
Rispéridone (RISPERDAL®)	les posologies initiale et d'entretien doivent être divisées par deux et l'augmentation posologique des doses doit être plus lente				les posologies initiale et d'entretien doivent être divisées par deux et l'augmentation posologique des doses doit être plus lente				ND	ND	VIDAL				
Rivaroxaban (XARELTO®)	pas d'adaptation 10 mg, une fois/jour				Précaution d'emploi		Non recommandé		ND	ND					
Chirurgie orthopédique (PTG/PTH)	pas d'adaptation 20 mg, une fois/jour		15 mg une fois/jour		15 mg une fois/jour	Non recommandé		ND	ND						
Fibrillation auriculaire non valvulaire											VIDAL				
Thrombose Veineuse Profonde	pas d'adaptation 15 mg, 2 fois/jour pendant 3 semaines puis 20 mg, une fois/jour		15 mg, 2 fois/jour pendant 3 semaines puis 15 mg, une fois/jour		Précaution d'emploi	Non recommandé		ND	ND						
Rivastigmine (EXELON®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation						GPR				
Ropinirole (REQUIP®) maladie de Parkinson :	pas d'adaptation				ND				ND	ND	GPR				

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
<b>Ropinirole (ADARTREL®)</b> syndrome des jambes sans repos :		pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	GPR	
<b>Rosuvastatine (CRESTOR®)</b>	5 à 20 mg/jour	5 à 10 mg/jour (dose initiale 5 mg/jour)				CONTRE-INDIQUÉ			5 à 10 mg/jour (dose initiale 5 mg/jour)	CONTRE-INDIQUÉ	GPR
<b>Roxithromycine (RULID®)</b>		pas d'adaptation			pas d'adaptation		150 mg toutes les 24h	150 mg toutes les 24h	150 mg toutes les 24h	GPR	
<b>Saquinavir (INVIRASE®)</b>		pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	GPR	
<b>Saxagliptine (ONGLYZA®)</b>	pas d'adaptation	2,5 mg/jour			2,5 mg/jour	non recommandé			Éviter	Éviter	DDKD/VIDAL
<b>Sertraline (ZOLOFT®)</b>		pas d'adaptation			pas d'adaptation		50 à 100 mg/jour	50 à 100 mg/jour	ND	GPR	
<b>Sitagliptine (JANUVIA®)</b>	pas d'adaptation	50 mg/jour			25 mg/jour			25 mg/jour	ND	GPR	
<b>Sotalol (SOTALEX®)</b>		80 à 320 mg/jour			40 à 160 mg/jour	ND			ND	GPR	
<b>Spiramycine (ROVAMYCINE®)</b>		pas d'adaptation			pas d'adaptation				ND	GPR	
<b>Spirotonactone (ALDACTONE®)</b>		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ				GPR	
<b>Spirotonactone + altizide (ALDACTAZINE®)</b>		pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ				GPR	
<b>Stavudine (ZERIT®)</b>	pas d'adaptation	≥ 60 kg : 20 mg toutes les 12h < 60 kg : 15 mg toutes les 12h			≥ 60 kg : 20 mg toutes les 24h < 60 kg : 15 mg toutes les 24h				≥ 60 kg : 20 mg toutes les 24h < 60 kg : 15 mg toutes les 24h	ND	GPR
<b>Sucralfate (KEAL®)</b>		Éviter les traitements répétés ou prolongés, risque d'encéphalopathie			Éviter les traitements répétés ou prolongés, risque d'encéphalopathie				ND	ND	VIDAL
<b>Sufentanil (SUFENTA®)</b>		pas d'adaptation			pas d'adaptation				ND	ND	VIDAL/DPRF
<b>Sulfaméthoxazole + Triméthoprime (BACTRIM®)</b> infections à <i>P. carinii</i> :		pas d'adaptation			800 mg toutes les 8h	400 mg toutes les 8h			400 mg toutes les 8h	400 mg toutes les 8h	
autres infections :		pas d'adaptation			800 mg toutes les 24h				800 mg (après la séance)	800 mg toutes les 48h	
prévention des infections à <i>Pneumocystis carinii</i> : ► patients VIH +		pas d'adaptation			400 mg toutes les 48h	400 mg toutes les 96h ou 2 fois/semaine			400 mg toutes les 96h ou 2 fois/semaine	400 mg toutes les 48h	GPR
► patients greffés de moelle osseuse		pas d'adaptation			800 mg toutes les 24h, 2 jours consécutifs/semaine	400 mg toutes les 24h 2 jours consécutifs/semaine			400 mg toutes les 24h 2 jours consécutifs/semaine	400 mg toutes les 24h 2 jours consécutifs/semaine	
► receveurs de greffe d'organe		pas d'adaptation			800 mg toutes les 48 à 96h	400 mg 2 fois/semaine			400 mg 2 fois/semaine	400 mg 2 fois/semaine	
<b>Sulfasalazine (SALAZOPYRINE®)</b>		pas d'adaptation			pas d'adaptation				ND	GPR	
<b>Sulfate de baryum (MICROPAQUE®)</b>		Respecter les mesures préventives			CONTRE-INDIQUÉ					Avis spécialiste	
<b>Sulpiride (DOGMATIL®)</b>		Réduire la posologie et renforcer la surveillance			Prescrire des cures discontinues				ND	ND	VIDAL
<b>Tamsulosine (JOSIR®)</b>		pas d'adaptation			pas d'adaptation	ND			ND	ND	GPR

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données				
<b>Teicoplanine (TARGOCID®)</b> infection peu sévère : J1 à J3 : 400 mg (6 mg/kg) toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg (3 mg/kg) toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg (3 mg/kg) toutes les 48h ou 100 mg (1,5 mg/kg) toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg (3 mg/kg) toutes les 72h ou 60 mg (1 mg/kg) toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg toutes les 72h ou 60 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg toutes les 72h ou 60 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg toutes les 72h ou 60 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg toutes les 72h ou 60 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg toutes les 72h ou 60 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg toutes les 72h ou 60 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg toutes les 72h ou 60 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 200 mg toutes les 72h ou 60 mg toutes les 24h	GPR				
septicémie, infections ostéo-articulaire, endocardites, pneumopathie grave et autres infections sévères : J1 à J3 : 400 mg (6 mg/kg) toutes les 12h	à partir de J4 : 400 mg (6 mg/kg) toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg (6 mg/kg) toutes les 48h ou 200 mg (3 mg/kg) toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg (6 mg/kg) toutes les 72h ou 130 mg (2 mg/kg) toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg toutes les 72h ou 130 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg toutes les 72h ou 130 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg toutes les 72h ou 130 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg toutes les 72h ou 130 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg toutes les 72h ou 130 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg toutes les 72h ou 130 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg toutes les 72h ou 130 mg toutes les 24h	à partir de J4 : 400 mg toutes les 72h ou 130 mg toutes les 24h	GPR				
<b>Téthromycine (KETEK®)</b>	pas d'adaptation				400 mg toutes les 24h				400 mg toutes les 24h	ND	ND	GPR				
<b>Ténofovir (VIREAD®)</b>	pas d'adaptation		300 mg toutes les 48h	300 mg toutes les 72 à 96h ou 300 mg 2 fois/semaine		300 mg/semaine		300 mg/semaine	ND	ND	ND	GPR				
<b>Térazosine (DYSALFA®, HYTRINE®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation	ND		ND	ND	ND	ND	GPR				
<b>Tianeptine (STABLON®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation	12,5 mg toutes les 12h		12,5 mg toutes les 12h	ND	ND	ND	GPR				
<b>Tiapride (TIAPRIDAL®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation	50% de la dose		25% de la dose	ND	ND	ND	VIDAL				
<b>Ticagrélor (BRILIQUE®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	ND	ND	GPR				
<b>Ticarcilline (TICARPEN®)</b>	pas d'adaptation				IM : 1 g toutes les 8h IV : 5 g/12h ou 2,5 g/6h	IM : 1 g toutes les 12h IV : 2 g/24h ou 1 g/12h		IM : 1 g toutes les 12h IV : 2 g/24h ou 1 g/12h	IM : 1 g toutes les 12h IV : 2 g/24h ou 1 g/12h	IM : 1 g toutes les 12h IV : 2 g/24h ou 1 g/12h	IM : 1 g toutes les 12h IV : 2 g/24h ou 1 g/12h	GPR				
<b>Ticarcilline + acide clavulanique (CLAVENTIN®)</b> hors immunodéprimés	pas d'adaptation				3 g toutes les 12h	3 g toutes les 24h		3 g toutes les 24h	3 g toutes les 24h	1,5 g toutes les 12h	1,5 g toutes les 12h	GPR				
<b>Tipranavir (APTVUS®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	ND	ND	GPR				
<b>Tirofiban (AGRASTAT®)</b>	pas d'adaptation				0,2 µg/kg/min pendant 30 minutes puis 0,05 µg/kg/min	ND		ND	ND	ND	ND	GPR				
<b>Tobramycine (NEBCINE®)</b> posologie initiale :	2 à 3 mg/kg/jour	1,5 à 2 mg/kg/jour		1,5 à 2 mg/kg/jour				1,5 à 2 mg/kg/jour	GPR							
posologie d'entretien :	Ajuster en fonction des taux sériques				Ajuster en fonction des taux sériques				Ajuster en fonction des taux sériques	Ajuster en fonction des taux sériques	Ajuster en fonction des taux sériques	GPR				
<b>Topiramate (EPITOMAX®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	ND	ND	GPR				
<b>Tramadol (CONTRAMAL®)</b> IV :	pas d'adaptation	ND		ND				ND	ND	ND	ND	GPR				
Libération Prolongée (LP) :	pas d'adaptation	50 à 200 mg/jour		50 à 200 mg/jour	50 à 100 mg/jour		50 à 100 mg/jour (après la séance)	50 à 100 mg/jour (après la séance)	ND	ND	ND	GPR				
<b>Trandolapril (ODRIK®)</b>	pas d'adaptation				0,5 mg à 1 mg/jour	0,5 mg/jour		0,5 mg/jour	0,5 mg/jour	0,5 mg/jour	0,5 mg/jour	GPR				
<b>Triamcinolone (KENACORT®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				Ne pas administrer	Ne pas administrer	Ne pas administrer	GPR/ DPRF				
<b>Trimébutine (DEBRIDAT®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				Avis spécialiste							
<b>Trimétazidine (VASTAREL®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				Avis spécialiste							
<b>Trinitrine (NATISPRAY®, NITRIDERM®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				GPR							

Dci (SPÉCIALITÉ®)	80	60	50	40	30	20	15	10	HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
Triode de hte osmolalité pour voie urinaire (RADIOSELECTAN®)		Respecter les mesures préventives				CONTRÉ-INDIQUÉ					Avis spéci- liste
Triode hydrosoluble (TELEBRIX GASTRO®)		Respecter les mesures préventives				CONTRÉ-INDIQUÉ					
Triode non ionique de basse osmolalité (OMNIPAUQUE®)		Respecter les mesures préventives				CONTRÉ-INDIQUÉ					
Urapidil (EUPRESSYL®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	ND	GPR
Valaciclovir (ZELITREX®) infection à VZV :	pas d'adaptation	1000 mg toutes les 12h			1000 mg toutes les 24h	500 mg toutes les 24h		500 mg toutes les 24h	500 mg toutes les 24h		GPR
prévention Infection à HSV :		pas d'adaptation			pas d'adaptation	250 mg toutes les 24h		250 mg toutes les 24h	250 mg toutes les 24h		
traitement Infection à HSV :		pas d'adaptation			pas d'adaptation	500 mg toutes les 24h		500 mg toutes les 24h	500 mg toutes les 24h		
prévention Infection à CMV :	1500 mg toutes les 6h	1500 mg toutes les 8h			1500 mg toutes les 12h	1500 mg toutes les 24h		1500 mg toutes les 24h	1500 mg toutes les 24h		
Valpromide (DEPAMIDE®)		Mettre en place une surveillance des concentrations plasmatiques en acide valproïque. L'administration de doses d'entretien sera effectuée en fonction des résultats de ces dosages plasmatiques.			Mettre en place une surveillance des concentrations plasmatiques en acide valproïque. L'administration de doses d'entretien sera effectuée en fonction des résultats de ces dosages plasmatiques.						GPR
Valsartan (NISIS®, TAREG®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND		GPR
Vancomycine administration intermittente Dose Charge : 20-30 mg/kg, Taux résiduels cibles : 15-20 mg/L	15-20 mg/kg toutes les 12h	10-30 mg/kg toutes les 24h			7-10 mg/kg toutes les 24h	10 mg/kg toutes les 48h	10 mg/kg toutes les 48h	10 mg/kg toutes les 48h			GPR
Vancomycine administration continue		Dose de charge : 10-15 mg/kg, concentrations plasmatiques à l'équilibre cibles : 20-25 mg/L			Dose de charge : 10-15 mg/kg, concentrations plasmatiques à l'équilibre cibles : 20-25 mg/L						
Venlafaxine (EFFEXOR®)		pas d'adaptation			Libération Immédiate (LI) : 25 à 175 mg/jour Libération Prolongée (LP) : 37,5 à 112,5 mg/jour	LI : 25 à 175 mg/jour LP : 37,5 à 112,5 mg/jour		ND			GPR
Vérapamil (ISOPTINE®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Vigabatrin (SABRIL®)	pas d'adaptation	0,5 à 1 g/jour puis augmentation possible par paliers de 0,5 g à intervalles d'1 semaine en fonction de la réponse clinique et de la tolérance			0,5 à 1 g/jour puis augmentation possible par paliers de 0,5 g à intervalles d'1 semaine en fonction de la réponse clinique et de la tolérance			ND			GPR
Vildagliptine (GALVUS®)	pas d'adaptation	Éviter			Éviter		Éviter		Éviter	Éviter	DDKD
Voriconazole (VFEND®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Zidovudine (RETROVIR®)		pas d'adaptation			pas d'adaptation	IV : 1 à 2 mg/kg toutes les 8h per os : 100 mg toutes les 8h	IV : 1 à 2 mg/kg toutes les 8h per os : 100 mg toutes les 8h	IV : 1 à 2 mg/kg toutes les 8h per os : 100 mg toutes les 8h	IV : 1 à 2 mg/kg toutes les 8h per os : 100 mg toutes les 8h	IV : 1 à 2 mg/kg toutes les 8h per os : 100 mg toutes les 8h	GPR
Zolpidem (STILNOX®)		pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	ND	Thé-riaque
Zonisamide (ZONEGRAN®)		pas d'adaptation			pas d'adaptation	posologie d'entretien : 4 à 8 mg/kg le soir en 1 prise	4 à 8 mg/kg le soir en 1 prise	ND	ND		GPR
Zopiclone (IMOVANE®)		réduire la posologie de moitié soit 3,75 mg			réduire la posologie de moitié soit 3,75 mg			ND	ND		Thé-riaque
Zulopentixol (CLOPIXOL®)		Précaution d'emploi				CONTRÉ-INDIQUÉ		ND	ND		VIDAL/ Thé-riaque

## LEXIQUE

**ANSM** : Agence Nationale de Sécurité, des Médicaments et des produits de santé

**GPR** : Guides de Prescription et Rein

**DDKD** : Drug Dosage in Kidney Disease

**CAI Tourcoing** : Commission des Anti-Infectieux – Centre Hospitalier de Tourcoing

**DPRF** : Drug Prescribing in Renal Failure

**VIDAL** : recueil de monographies rédigées d'après les données publiées par l'ANSM et l'EMA ;  
contient les RCP : Résumé des Caractéristiques du Produit

**THERIAQUE** : base de données sur les médicaments du Centre National Hospitalier d'Information  
sur le médicament

**ICAR** : Information Conseil Adaptation Rénale



Hôpital Huriez RDJ Ouest  
Rue Michel Polonovski  
59037 Lille cedex  
[www.nephronor.fr](http://www.nephronor.fr)



351 rue Ambroise Paré  
59120 Loos  
[www.santelys.asso.fr](http://www.santelys.asso.fr)