



# 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**

Édition 2013

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.

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®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire		HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
	80	60	50	40	30	20			
<b>Acarbose (GLUCOR®)</b>	pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ		CONTRE-INDIQUÉ	CONTRE-INDIQUÉ	GPR
<b>Acébutolol (SECTRAL®)</b> IV :	pas d'adaptation				0,165 à 0,5 mg/kg		0,0825 à 0,25 mg/kg (après la séance)		ND
per os :	pas d'adaptation				400 mg/24h		300 mg/24h (après la séance)		ND
<b>Acétazolamide (DIAMOX®)</b>	pas d'adaptation				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
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
per os : prévention des récurrences 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
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
infections cutanéomuqueuses	800 mg/jour		600 mg/jour		400 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
<b>Acide alendronique (FOSAMAX®)</b>	pas d'adaptation				Ne pas administrer		ND		ND
<b>Acide clodronique (CLASTOBAN®)</b>	pas d'adaptation				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
<b>Acide ibandronique (BONVIVA®)</b>	pas d'adaptation				per os : ND IV : 3 mg tous les 3 mois		per os : ND IV : 3 mg tous les 3 mois		ND
<b>Acide niflumique (NIFLURIL®)</b>	En début de traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la fonction rénale est nécessaire				CONTRE-INDIQUÉ		ND		ND
<b>Acide pamidronique (OSTEPAM®)</b> dans l'hypercalcémie :	pas d'adaptation				15 à 60 mg/cure		15 à 60 mg/cure		ND
dans la maladie de Paget :	ND				ND		ND		ND
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 zolédonrique (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
hypercalcémie :	pas d'adaptation		3,5 mg		3,3 mg		3,0 mg		Déconseillé
maladie de Paget :	pas d'adaptation		ND		ND		ND		Déconseillé
<b>Alfuzosine (XATRAL®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				GPR
<b>Alginat de Na, Bicarbonate de Na (GAVISCON®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				Éviter

Dci (SPÉCIALITÉ®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données	
	80	60	50	40	30	20				15
<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®) posologie initiale :</b>	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>posologie d'entretien :</b>	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>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®) Angine</b>	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	GPR
<b>Pneumopathie</b>	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	
<b>Maladie de Lyme</b>	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	
<b>Eradiction Helicobacter pylori</b>	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	
<b>Infection sévère : endocardite, septicémie IV :</b>	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	
<b>per os :</b>	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®) IV :</b>	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	
<b>per os :</b>	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®) Chirurgie orthopédique (PTG/PTH)</b>	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	GPR	
<b>Atorvastatine (TAHOR®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation						GPR
<b>Azithromicine (ZITHROMAX®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation						GPR

Dci (SPÉCIALITÉ®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
	80	60	50	40	30	20	15			
Baclofène (LIORESAL®) per os	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
Bétahistidine (SERC®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	ND	Avis spécialiste
Bisoprolol (DETENSIEL®, CARDENSIEL®)	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)	Commencer à 1,25 mg/jour, puis augmenter en fonction de la réponse thérapeutique	GPR
Bromazépam (LEXOMIL®)	pas d'adaptation (posologie max à 18 mg/jour)				pas d'adaptation (posologie max à 18 mg/jour)					GPR
Bromocriptine (BROMO-KIN®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR
Candésartan (ATACAND®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Captopril (LOPRIL®) posologie initiale	pas d'adaptation	25 mg/jour			12,5 mg/jour	6,25 mg/jour		6,25 mg/jour	6,25 mg/jour	GPR
posologie maximale	pas d'adaptation	100 mg/jour			75 mg/jour	37,5 mg/jour		37,5 mg/jour	37,5 mg/jour	GPR
Carbamazépine (TEGRETOL®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Carvédilol (KREDEX®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR
Caspofungine (CANCIDAS®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Céfadroxil (ORACEFAL®)	pas d'adaptation				500 mg toutes les 12h	500 mg/jour		500 mg/jour	ND	GPR
Céfaloxine (KEFORAL®)	pas d'adaptation	500 mg toutes les 12h			500 mg/jour	250 mg toutes les 12 à 24h		250 mg toutes les 12 à 24h (après la séance)	ND	GPR
Céfazoline (CEFACIDAL®) 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		125 à 250 mg trois fois par semaine (après la séance)	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)	50% de la dose ou 1g toutes les 24h	
Céfépime (AXEPIM®) 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	1 g toutes les 48h	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	2 g toutes les 48h	
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	1 g toutes les 24h	
Céfixime (OROKEN®)	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
Céfotaxime (CLAFORAN®)	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 24h	1 g toutes les 24h, max 2 g toutes les 12h	GPR
Céfoxitine	pas d'adaptation		1-2 g toutes les 8-12h		1-2 g toutes les 8-12h		1-2 g toutes les 24-48h	1 g (après la séance)	1g/jour	DPRF
Cefpodoxime (ORELOX®)	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	100 à 200 mg toutes les 24h	GPR
Ceftazidime (FORTUM®) 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)	0,5 g /jour	GPR/DPRF
infection sévère : dose initiale	pas d'adaptation	2 g			2 g	2 g		2 g	2 g	
dose d'entretien	pas d'adaptation	1 à 3 g toutes les 24h			1 g toutes les 24h	1 g toutes les 24-48h		2 g après chaque séance	2 g toutes les 48h	

Dci (SPÉCIALITÉ®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données	
	80	60	50	40	30	20	15				10
<b>Ceftriaxone (ROCEPHINE®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation			1 à 2 g après chaque séance de dialyse	250 à 500 mg toutes les 24h	GPR	
<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>Céliprolol (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	Thé-riacque /DPRF
<b>Ciprofibrate (LIPANOR®)</b>	pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ			CONTRE-INDIQUÉ		DDKD	
<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		
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	GPR	
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. pylori :	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®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
	80	60	50	40	30	20	15			
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
Clorzépatate 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 CODÉINE®)	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 orthopédique (PTG / PTH)	pas d'adaptation 2 x 110 mg / jour		2 x 75 mg / jour		CONTRE-INDIQUÉ			ND	ND	VIDAL
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	
Danaparoiide (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	DPRF
Déméclocycline (ALKONATREM®)	pas d'adaptation	600 mg toutes les 24-48h					CONTRE-INDIQUÉ	600 mg toutes les 48h	600 mg toutes les 48h	DDKD
Desloratadine (AERIUS®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					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					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	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
Donézipil (ARICEPT®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Doxycycline	pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR

Dci (SPÉCIALITÉ®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
	80	60	50	40	30	20	15			
Dropéridol (DROLEPTAN®)	pas d'adaptation	réduire les posologies			Ne pas administrer			Ne pas administrer	ND	DDKD
Duloxétine (CYMBALTA®)	pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ			ND	ND	DDKD/VIDAL
Enoxaparine (LOVENOX®) (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	
Entacapone (COMTAN®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Enzymes pancréatiques (CREON®, EURO-BIOL®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					Avis spécialiste
Ertapénem (INVANZ®)	pas d'adaptation				500 mg toutes les 24h			500 mg toutes les 24h (après la séance)	ND	DPRF
Erythromycine (ERYTHROCINE®)	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
Escitalopram (SEROPLEX®)	pas d'adaptation				À éviter en l'absence de données			ND	ND	DDKD/VIDAL
Esoméprazole (INEXIUM®)	pas d'adaptation				À éviter en l'absence de données			ND	ND	DDKD/VIDAL
Ethambutol (MYAMBUTOL®)	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
Exenatide (BYETTA®)	pas d'adaptation		L'augmentation de dose de 5µg à 10µg devra être effectuée avec prudence		Non recommandé			ND	ND	DDKD/VIDAL
Ezetimibe (EZETROL®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Fenofibrate (LIPANTHYL®)	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)					
Fentanyl dipositif trans. : (DUROGESIC®, MATRIFEN®)	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	
Fibrinogène (CLOTTAFAC®, RIASTAP®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					Avis spécialiste
Finastéride (CHIBRO-PROSCAR®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					GPR
Flécaïamide (FLECAÏNE®) 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	GPR

Dci (SPÉCIALITÉ®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire		HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données	
	80	60	50	40	30	20				15
<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 oesophagienne :	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	100 mg/jour	
cryptococcose 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>Fluvastatine (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	CAI Tour-coing 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®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données	
	80	60	50	40	30	20	15				10
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 majeure 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 majeure 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	
Irbésartan (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	
Labétolol (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		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	
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	GPR	
Lanreotide (SOMATULINE®)	pas d'adaptation				Doublent l'intervalle d'administration ou réduire de 50% la dose initiale			ND	ND	Barbanoj et al, 1999	

Dci (SPÉCIALITÉ®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire		HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données			
	80	60	50	40	30				20	15	10
Lercanidipine (LERCAN®)	pas d'adaptation			pas d'adaptation		non recommandé		ND	ND	GPR/DDKD	
Lévétiracétam (KEPPRA®)	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	GPR	
Lévocétirizine (XYZALL®)	pas d'adaptation		5 mg tous les 2 jours		5 mg tous les 3 jours		CONTRE-INDIQUÉ		ND	VIDAL	
Levodopa + benserazide (MODOPAR®)	Il est recommandé de débiter progressivement le traitement afin d'éviter un pic toxique ou une accumulation des métabolites de la lévodopa			Il est recommandé de débiter progressivement le traitement afin d'éviter un pic toxique ou une accumulation des métabolites de la lévodopa				ND	GPR		
Levodopa + carbidopa (SINEMET®)	Il est recommandé de débiter progressivement le traitement afin d'éviter un pic toxique ou une accumulation des métabolites de la lévodopa.			Il est recommandé de débiter progressivement le traitement afin d'éviter un pic toxique ou une accumulation des métabolites de la lévodopa				ND	GPR		
Levofloxacine (TAVANIC®) 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)	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)		
Linagliptine (TRAJENTA®)	pas d'adaptation			pas d'adaptation						EMA-EPAR	
Liraglutide (VICTOZA®)	pas d'adaptation		Non recommandé		Non recommandé		ND		ND	VIDAL	
Lisinopril (ZESTRIL®) dose initiale :	pas d'adaptation		5 à 10 mg/jour		2,5 à 5 mg/jour		2,5 mg/jour		2,5 mg/jour	GPR	
Lisuride (AROLAC®, DOPERGINE®)	pas d'adaptation			pas d'adaptation					ND	GPR	
Lopéramide (IMODIUM®)	pas d'adaptation			pas d'adaptation		ND		ND	ND	DDKD/VIDAL	
Lopinavir (KALETRA®)	pas d'adaptation			pas d'adaptation					ND	GPR	
Lorazépam (TEMESTA®)	pas d'adaptation			pas d'adaptation						GPR	
Losartan (COZAAR®)	pas d'adaptation			pas d'adaptation					ND	GPR	
Loxapine (LOXAPAC®)	pas d'adaptation		réduire les posologies		éviter		ND		ND	DDKD	
Manidipine (IPERTEN®)	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	VIDAL	
Mémantine (EBIXA®)	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	
Meropénème (MERONEM®)	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
Metformine (GLUCOPHAGE®, STAGID®)	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, Diabètes Care 2011	
Méthyprednisolone (MEDROL®)	pas d'adaptation			pas d'adaptation					Ne pas administrer	GPR/DPRF	
Métopimazine (VOGALENE®)	Précaution d'emploi : risque de surdosage éventuel			Précaution d'emploi : risque de surdosage éventuel		ND		ND	ND	VIDAL	
Métoprolol (SELOKEN®)	pas d'adaptation			pas d'adaptation					ND	GPR	

Dci (SPÉCIALITÉ®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données	
	80	60	50	40	30	20	15				10
<b>Métronidazole (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	GPR
amibiase :	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	
lambliaze :	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, augmentaton possible en fonction de la tolérance et de l'efficacité cliniques			posologie initiale à 50% de la dose, augmentaton possible en fonction de la tolérance et de l'efficacité cliniques		à éviter	ND	ND	DDKD	
<b>Modobemide (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 (KOREL®)</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>Ocréotide (SANDOSTATINE®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR	
<b>Ofloxacine (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	GPR	
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		
<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	VIDAL	
<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>Ondansétron (ZOPHREN®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation			Ne pas administrer	Ne pas administrer	DPRF	

Dci (SPÉCIALITÉ®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données	
	80	60	50	40	30	20	15				10
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®, DRIPTANE®)	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	
Périndopril (COVERSYL®)	4 mg/jour	2 mg/jour			2 mg tous les 2 jours			2 mg (après la dialyse)	ND	GPR	
Phénoxyéthylpenicilline (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 (EFIENT®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND	ND	VIDAL	
Pravastatine (ELISOR®, VASTEN®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation				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®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données	
	80	60	50	40	30	20	15				10
Prednisone (CORTANCYL®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation			Ne pas administrer	Ne pas administrer	GPR/ DPRF	
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					GPR	
Propranolol (AVLOCARDYL®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation			ND		GPR	
Propylthiouracile (PRORACYL®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation			Ne pas administrer	Ne pas administrer	DPRF	
Raltégravir (ISENTRESS®)	pas d'adaptation				pas d'adaptation					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					GPR	
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	GPR	
Ribavirine (COPEGUS®)	cible concentration plasmatique = 10 nmol/L :		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 = 14 nmol/L :		800 mg/jour	600 mg/jour	400 mg/jour	400 mg/jour	200 mg 3 fois/semaine		200 mg 3 fois/semaine	ND	
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		Non recommandé		ND	ND	VIDAL
Fibrillation auriculaire non valvulaire	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		ND	ND	
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		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®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
	80	60	50	40	30	20	15			
<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	ND	GPR
<b>Spiramycine (ROVAMYCINE®)</b>	pas d'adaptation				pas d'adaptation				ND	GPR
<b>Spirolactone (ALDACTONE®)</b>	pas d'adaptation				CONTRE-INDIQUÉ					GPR
<b>Spirolactone + 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 P. carinii :	pas d'adaptation				800 mg toutes les 8h	400 mg toutes les 8h		400 mg toutes les 8h	400 mg toutes les 8h	GPR
autres infections :	pas d'adaptation				800 mg toutes les 24h			800 mg (après la séance)	800 mg toutes les 48h	
prévention des infections à Pneumocystis carinii : ▶ 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	
▶ 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®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données	
	80	60	50 40 30	20 15 10						
<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	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	
<b>Télithromycine (KETEK®)</b>	pas d'adaptation			400 mg toutes les 24h			400 mg toutes les 24h	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	GPR	
<b>Térazosine (DYSALFA®, HYTRINE®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation			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	GPR	
<b>Tiapride (TIAPRIDAL®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation		50% de la dose	25% de la dose	ND	ND	VIDAL
<b>Ticagrélor (BRILIQUE®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation			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	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	1,5 g toutes les 12h	GPR	
<b>Tipranavir (APTIVUS®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation			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	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	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		
<b>Topiramate (EPITOMAX®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation			ND	ND	GPR	
<b>Tramadol (CONTRAMAL®)</b> IV :	pas d'adaptation		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)	ND		
<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	GPR	
<b>Triamcinolone (KENACORT®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation			Ne pas administrer	Ne pas administrer	GPR/ DPRF	
<b>Trimébutine (DEBRIDAT®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation			Avis spécia- liste			
<b>Trimétazidine (VASTAREL®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation			Avis spécia- liste			
<b>Trinitrine (NATISPRAY®, NITRIDERM®)</b>	pas d'adaptation			pas d'adaptation			GPR			

Dci (SPÉCIALITÉ®)	DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire				DFG (mL/min) Débit de Filtration Glomérulaire			HEMODIALYSE	DIALYSE PÉRITONÉALE	Données
	80	60	50	40	30	20	15			
Triode de hte osmolalité pour voie urinaire (RADIOSELECTAN®)	Respecter les mesures préventives				CONTRE-INDIQUÉ					Avis spécialisée
Triode hydrosoluble (TELEBRIX GASTRO®)	Respecter les mesures préventives				CONTRE-INDIQUÉ					
Triode non ionique de basse osmolalité (OMNIPAQUE®)	Respecter les mesures préventives				CONTRE-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	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	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	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
Zuclopentixol (CLOPIXOL®)	Précaution d'emploi				CONTRE-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 Calmette  
Boulevard du Pr. Jules Leclerc  
59037 Lille Cedex



Santélys

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