

Annexe

Sélection et utilisation écoresponsables des médicaments en inhalation à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec–Université Laval (*Pharmactuel* 2025;58:91–94)

Tableau I. Médicaments administrés par inhalation figurant sur le formulaire de l'IUCPQ-ULaval

Médicaments en inhalation figurant sur le formulaire de l'IUCPQ-ULaval ^{a,b}			
Médicament	Format Dose/inh (mcg)	Formulaire de l'IUCPQ-ULaval	Substitution automatique
BACA (agonistes des récepteurs bêta-2-adrénergiques à courte durée d'action)			
Airomir AD (salbutamol)	100	Non	Airomir 100 mcg, 1 inh → Ventolin AD, 100 mcg, 1 inh
Salbutamol AD	100	Oui	Aucune
Ventolin Diskus (salbutamol)	200	Non	Ventolin Diskus, 200 mcg, 1 inh → Ventolin AD, 100 mcg, 2 inh
Bricanyl Turbuhaler (terbutaline)	500	Oui	Aucune
BALA (agonistes des récepteurs bêta-2-adrénergiques à longue durée d'action)			
Oxeze Turbuhaler (formotérol)	6	Oui	Aucune
	12	Non	Oxeze, 12 mcg, 1 inh → Oxeze, 6 mcg, 2 inh
Serevent Diskus (salmétérol)	50	Oui	Aucune
ACCA (anticholinergiques à courte durée d'action)			
Atrovent AD (ipratropium)	20	Oui	Aucune
ACLA (anticholinergiques à longue durée d'action)			
Incruse (uméclidinium) Ellipta	62,5	Oui	Aucune
Seebri (glycopyrronium) Breezhaler	50	Oui	Aucune
Spiriva (tiotropium) Handihaler	18	Non	Spiriva 18 mcg 1 inh, 1 f.p.j → Spiriva Respimat 2,5 mcg 2 inh, 1 f.p.j
Spiriva (tiotropium) Respimat	2,5	Oui	Aucune
Tudorza (aclidinium) Genuair	400	Non	Tudorza 400 mcg 1 inh, 2 f.p.j → Spiriva Respimat 2,5 mcg 2 inh, 1 f.p.j.
CSI (corticostéroïdes en inhalation)			
Asmanex Twisthaler (mométasone)	100	Non	Asmanex, 100 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. → Pulmicort, 200 mcg, 1 inh par jour
	200	Non	Asmanex, 200 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. → Pulmicort, 200 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. Asmanex, 200 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. → Pulmicort, 200 mcg, 2 inh, 2 f.p.j.
	400	Non	Asmanex, 400 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. → Pulmicort, 200 mcg, 2 inh, 2 f.p.j. Asmanex, 400 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. → Pulmicort, 200 mcg, 4 inh, 2 f.p.j.
Alvesco AD (ciclésone)	100	Non	Alvesco, 100 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. → Alvesco, 200 mcg, 1 inh, par jour ^c
	200	Oui	Aucune
Pulmicort Turbuhaler (budésonide)	100	Non	Pulmicort, 100 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. → Pulmicort 200 mcg, 1 inh, par jour
	200	Oui	Aucune
	400	Non	Pulmicort, 400 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. → Pulmicort, 200 mcg, 2 inh, 2 f.p.j.
Qvar AD (béclométhasone)	50	Non	Qvar, 50 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. → Pulmicort, 200 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. ^d *Si le Turbuhaler est impossible (doit être précisé sur l'ordonnance) → Qvar, 100 mcg, 1 inh par jour ^e
	100	Oui (si voriconazole, posaconazole ou itraconazole)	Qvar, 100 mcg, 1 inh par jour → Pulmicort, 200 mcg, 1 inh par jour Qvar, 100 mcg 1 inh. 2 f.p.j → Pulmicort, 200 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. Qvar, 100 mcg 2 inh. 2 f.p.j → Pulmicort, 200 mcg, 2 inh, 2 f.p.j. Qvar, 100 mcg 4 inh. 2 f.p.j → Pulmicort, 200 mcg, 4 inh, 2 f.p.j. *Si le Turbuhaler est impossible (doit être précisé sur l'ordonnance) → poursuivre Qvar conformément à la prescription

Tableau I. Suite

Médicaments en inhalation figurant sur le formulaire de l'IUCPQ–ULaval^{a,b}			
Médicament	Format Dose/inh (mcg)	Formulaire de l'IUCPQ–ULaval	Substitution automatique
CSI : fluticasone			
Flovent Diskus (propionate de fluticasone)	100	Non	Flovent Diskus, 100 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. → Arnuity, 100 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. *Si l'Ellipta est impossible (doit être précisé sur l'ordonnance) → Flovent AD, 125 mcg, 1 inh, 2 f.p.j.
	250	Non	Flovent Diskus, 250 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. → Arnuity, 100 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. *Si l'Ellipta est impossible (doit être précisé sur l'ordonnance) → Flovent AD, 125 mcg, 2 inh, 2 f.p.j.
	500	Non	Flovent Diskus, 500 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. → Arnuity, 100 mcg, 2 inh, 1 f.p.j. *Si l'Ellipta est impossible (doit être précisé sur l'ordonnance) → Flovent AD, 125 mcg, 4 inh, 2 f.p.j.
Flovent AD (propionate de fluticasone)	50	Non	Flovent, 50 mcg, 2 f.p.j. → Flovent, 125 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. ^c
	125	Oui	Aucune
	250	Non	Pour les doses de 500 mcg et moins : Flovent, 125 mcg Exemple : Flovent, 250 mcg, 2 inh → Flovent, 125 mcg, 4 inh Pour les doses supérieures à 500 mcg : Flovent, 250 mcg, 3 inh → Alvesco, 200 mcg, 3 inh Flovent, 250 mcg, 4 inh → Alvesco, 200 mcg, 4 inh * À l'exception des usagers intubés qui conservent le Flovent prescrit, peu importe le nombre d'inhalations
Arnuity Ellipta (furoate de fluticasone)	100	Oui	Aucune
	200	Non	Arnuity, 200 mcg 1 inh, 1 f.p.j → Arnuity, 100 mcg 2 inh, 1 f.p.j
Aermony Respiclik (propionate de fluticasone)	232	Non	Aermony, 232 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. → Arnuity, 100 mcg, 2 inh, 1 f.p.j.
ACLA + BALA			
Anoro Ellipta (umécliclidium-vilantérol)	62,5/25	Oui	Aucune
Duaklir Genuair (aclinidium-formatérol)	400/12	Non	Duaklir 400/12 mcg, 1 inh, 2 f.p.j → Inspiolto Respimat, 2,5/2,5 mcg, 2 inh, 1 f.p.j
Inspiolto Respimat (tiotropium-olodatérol)	2,5/2,5	Oui	Aucune
Ultibro Breezhaler (glycopyrronium-indacatérol)	50/110	Oui	Aucune
BACA + ACCA			
Combivent Respimat (salbutamol-ipratropium)	100/20	Non	Combivent 100/20 mcg, 1 inh → Ventolin AD, 100 mcg, 1 inh + Atrovent AD, 20 mcg, 1 inh
CSI + BALA			
Advair Diskus (fluticasone-salmétérol) (ou générique Wixela Inhub ou PMS-fluticasone-salmétérol)	100/50	Non	Advair Diskus, 100/50 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. (ou générique) → Advair Diskus ou générique, 250/50 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. ^c
	250/50	Oui	Aucune
	500/50	Oui	Aucune
Advair AD (fluticasone-salmétérol)	125/25	Non	Advair AD, 125/25 mcg, 2 inh, 2 f.p.j → Advair Diskus ou générique, 250/50 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. *Si le Diskus est impossible (doit être précisé sur l'ordonnance) : Zenhale, 100/5 mcg, 2 inh, 2 f.p.j.
	250/25	Non	Advair AD, 250/25 mcg, 2 inh → Advair Diskus ou générique, 500/50 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. *Si le Diskus est impossible (doit être précisé sur l'ordonnance) : Zenhale, 200/5 mcg 2 inh, 2 f.p.j.
Ateectura Breezhaler (mométasone-indacatérol)	80/150	Non	Ateectura 80/150 mcg, 1 inh, 1 f.p.j → Ateectura 160/150 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. ^c
	160/150	Oui	Aucune
	320/150	Oui	Aucune

Tableau I. Suite

Médicaments en inhalation figurant sur le formulaire de l'IUCPQ–ULaval^{a,b}			
Médicament	Format Dose/inh (mcg)	Formulaire de l'IUCPQ–ULaval	Substitution automatique
Breo Ellipta (fluticasone-vilantérol)	100/25	Oui	Aucune
	200/25	Oui	Aucune
Symbicort Turbuhaler (budésonide-formotérol)	100/6	Non	Symbicort, 100/6 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. → Symbicort, 200/6 mcg, 1 inh, 2 f.p.j. ^c Symbicort, 100/6 mcg 2 inh, 2 f.p.j. → Symbicort, 200/6 mcg, 2 inh, 2 f.p.j. ^c
	200/6	Oui	Aucune
Zenhale AD (mométasone-formotérol)	100/5	Oui	Aucune
	200/5	Oui	Aucune
CSI + BALA + ACLA			
Breztri Aérosphere (budésonide-formotérol-glycopyrronium)	160/5/7,2	Oui	Aucune
Energair Breezhaler (mométasone-indacatérol-glycopyrronium)	160/150/50	Oui	Aucune
Trelegy Ellipta (fluticasone-vilantérol-uméclicinium)	100/25/62,5	Oui	Aucune
	200/25/62,5	Non	Trelegy, 100/25/62,5 mcg, 1 inh, 1 f.p.j. + Arnuity (fluticasone), 100 mcg, 1 inh, 1 f.p.j.

Abréviations : AD : aérosol-doseur; f.p.j.: fois pas jour; inh: inhalation; IUCPQ–ULaval : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec–Université Laval; mcg : microgramme

^a *Les nébulisations sont exclues*

^b *Comité de pharmacologie, le 13 novembre 2024, dernières modifications le 16 janvier 2025*

^c *Dose de corticostéroïde doublée*

^d *Dose de corticostéroïde quadruplée*