

**ORDONNANCES DE SUBSTITUTION  
THÉRAPEUTIQUE – MÉDICAMENTS PAR  
INHALATION – chez l'ADULTE**  
Pharmacie

**MÉDICAMENTS PAR INHALATION\***

**corticostéroïdes**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cesser budésonide 0.5 mg | <input type="checkbox"/> fluticasone inh-AD 125 mcg _____ |
| <input type="checkbox"/> Cesser budésonide 1 mg   | <input type="checkbox"/> fluticasone inh-AD 250 mcg _____ |

**Anticholinergiques**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cesser ipratropium 20 mcg + salbutamol 100 mcg (COMBIVENT)<br>1 nébule | <input type="checkbox"/> ipratropium inh-AD 20 mcg, 4 bouffées +<br>salbutamol inh-AD 100 mcg, 2 bouffées |
| <input type="checkbox"/> Cesser ipratropium nébule 250 mcg                                      | <input type="checkbox"/> ipratropium inh-AD 20 mcg, 2 bouffées  |
| <input type="checkbox"/> Cesser ipratropium nébule 500 mcg                                      | <input type="checkbox"/> ipratropium inh-AD 20 mcg, 4 bouffées  |

**agonistes bêta-2-adrénergiques sélectifs**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cesser salbutamol 2.5 mg nébule | <input type="checkbox"/> salbutamol inh-AD 100 mcg 2 bouffées |
| <input type="checkbox"/> Cesser salbutamol 5 mg nébule   | <input type="checkbox"/> salbutamol inh-AD 100 mcg 4 bouffées |

**autres\*\***

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cesser béclométhasone inh-AD 100 mcg/dose | <input type="checkbox"/> fluticasone inh-AD 125 mcg (même fréquence) |
| <input type="checkbox"/> Cesser béclométhasone Inh-AD 200 mcg/dose | <input type="checkbox"/> fluticasone inh-AD 250 mcg (même fréquence) |

**autres substitutions thérapeutiques**

- |                                       |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cesser _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
|---------------------------------------|--------------------------------|

**Contre-indication :**

- Maladie respiratoire grave et potentiellement mortelle (e.g. arrêt respiratoire grave ou imminent, hypoventilation ou compromis, nébulisation continue, MPOC en phase terminale, insuffisance cardiaque)
- Les patients qui ne sont pas coopératifs ou qui ne sont pas en mesure de suivre les instructions requises pour l'administration par aérosol-doseur (AD) avec une chambre d'espacement (Aérochambre).
- Patients ayant des antécédents de mauvaise réponse avec l'aérosol-doseur et la chambre d'espacement.

**Note :**

- 1- Les symptômes doivent être surveillés à une fréquence accrue après la substitution, car les changements dans l'administration de médicaments pourraient altérer l'efficacité et/ou la présence d'effets indésirables
- 2- La nébulisation de l'épinéphrine (VAPONEPHRINE) et d'antibiotique, peut être administré selon l'indication et la pertinence clinique.

\*l'administration avec aérosol-doseur doit se faire au moyen d'une chambre d'espacement (Aérochambre)

Légende : inh= inhalation AD = aérosol doseur \*\* Substitution thérapeutique approuvée au Formulaire des hôpitaux du NB

Signature du pharmacien : \_\_\_\_\_

Date/heure : \_\_\_\_\_



**THERAPEUTIC INTERCHANGE ORDER –  
INHALED MEDICATION in ADULT**  
Pharmacy

INHALED MEDICATIONS*	
<b>corticosteroids</b>	
<input type="checkbox"/> Discontinue budesonide 0.5 mg	<input type="checkbox"/> fluticasone MDI 125 mcg _____
<input type="checkbox"/> Discontinue budesonide 1 mg	<input type="checkbox"/> fluticasone MDI 250 mcg _____
<b>anticholinergic</b>	
<input type="checkbox"/> Discontinue ipratropium 20 mcg + salbutamol 100 mcg (COMBIVENT) 1 nebule	<input type="checkbox"/> ipratropium MDI 20 mcg, 4 puffs + salbutamol MDI 100 mcg, 2 puffs _____
<input type="checkbox"/> Discontinue ipratropium nebule 250 mcg	<input type="checkbox"/> ipratropium MDI 20 mcg, 2 puffs _____
<input type="checkbox"/> Discontinue ipratropium nebule 500 mcg	<input type="checkbox"/> ipratropium MDI 20 mcg, 4 puffs _____
<b>selective beta-2-adrenergic agonists</b>	
<input type="checkbox"/> Discontinue salbutamol 2.5 mg nebule	<input type="checkbox"/> salbutamol MDI 100 mcg 2 puffs _____
<input type="checkbox"/> Discontinue salbutamol 5 mg nebule	<input type="checkbox"/> salbutamol MDI 100 mcg 4 puffs _____
<b>others**</b>	
<input type="checkbox"/> Discontinue beclomethasone MDI 100 mcg/dose	<input type="checkbox"/> fluticasone 125 mcg MDI (same frequency) _____
<input type="checkbox"/> Discontinue beclomethasone MDI 200 mcg/dose	<input type="checkbox"/> fluticasone 250 mcg MDI (same frequency) _____
<b>Other therapeutic interchange</b>	
<input type="checkbox"/> Discontinue _____	<input type="checkbox"/> _____
<p>Contre-indication :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Severe, life-threatening respiratory disease (e.g. Severe or impending respiratory arrest, hypoventilation or ventilation compromise, continuous nebulization, end-stage CPOD, Cardiac failure)</li> <li>• Patients who are uncooperative or are unable to follow the directions required for a metered-dose inhaler (MDI) used with a spacer device (Aerochamber)</li> <li>• Patients with a history of poor response to MDI with spacer device</li> </ul> <p>Note:</p> <p>1- Symptoms should be monitored at an increased frequency after the substitution as changes in drug delivery could alter efficacy and/or the presence of adverse effects</p> <p>2- Nebulization with epinephrine (VAPONEPHRINE) and antibiotics, can be administered according to indication and clinical relevance</p>	

\*Drug administration may be done with a spacer device (Aerochamber)

Legend : inh= inhalation MDI = metered dose inhaler \*\* Approved Therapeutic Interchange on the NB Hospital Formulary

Pharmacist signature: \_\_\_\_\_ Date/Time: \_\_\_\_\_