





Classes de médicament	Effets thérapeutiques	Effets secondaires	Soins infirmiers
<b>Analgésique</b> Tylénol, Acétaminophène Lyrica	A) Soulager les douleurs légères à modérées B) Soulager la douleur neuropathique	<b>GI</b> : Nausées, hépato toxicité (Tylénol) <b>SNC</b> : Somnolence-Xérostomie (Lyrica)	Maximum 2,8 g à 4 g/jour pour Tylénol. Enfant : 10 à 15 mg/kg. Lyrica : Ne pas consommer d'alcool. Surveiller signes de dépression.
<b>Analgésique narcotique/ Opiacé</b> Butrans, Codéine, Démerol, Morphine, Dilaudid, Fentanyl	Soulager les douleurs modérées à sévères.	<b>GI</b> : Constipation, N°, V° <b>SNC</b> : Somnolence, dépression respiratoire, tolérance Prurit (allergie) <b>CV</b> : Hypotension artérielle	Voir si protocole de narco pour sur la dépression respiratoire Surveiller la respiration et l'élimination Appliquer des mesures de sécurité. Double vérification 
<b>Antagonistes sélectifs des récepteurs alpha 1A</b> Flomax® CR, chlorhydrate de tamsulosine, Rapaflo	Agissent au niveau du trigone vésical, de l'urètre et de la prostate, favorisant l'évacuation de la vessie en réduisant la constriction au niveau du trigone	<b>SNC</b> : Étourdissements, céphalée <b>CV</b> : Hypotension orthostatique <b>GU</b> : Éjaculation rétrograde ou réduite	Surveiller la fréquence, la quantité des mictions. Surveiller le jet urinaire, Surveiller l'incontinence urinaire, l'effort mictionnel, la dysurie.
<b>Antiacide</b> Maalox, Almagel, Alugel, Gaviscon	Diminuer la douleur due aux brûlures gastriques et aux reflux oesophagien.	<b>GI</b> : Diarrhée (si magnésium) Constipation (si aluminium)	Prévoir un intervalle d'au moins 1 heure avec l'administration d'un autre médicament.
<b>Antiagrégant plaquettaire</b> ASA, Brilinta, Ticagrélor, Entrophen, Asaphen, Plavix,	Prévenir la formation de caillots.	Risque d'hémorragie (méléna, hématurie, épistaxis, ecchymoses, pétéchies, saignement des gencives).	Surveiller les signes de saignement.
<b>Antianémique</b> Sulfate ferreux, Palafer, Ferodan, Aranesp injectable – Vitamine B-12 PO /Injectable	Traiter l'anémie en ↑ le taux de fer sérique.	<b>GI</b> : Constipation, selles noires, irritation gastrique. Si s/c surveiller site d'injection	Aviser le pt qu'il peut avoir des selles noires, ↑ l'apport en fibres et l'hydratation. Pour le fer : Espacer la prise avec antiacide et lait.
<b>Antiangineux à action immédiate</b> Nitrospray 0,4 mg s/l	Traiter une crise d'angine.	Hypotension artérielle, <b>SNC</b> : Céphalée, étourdissements.	Prendre la TA, et le pouls et évaluer dir avant chaque adm. Donner 1 pulvérisation q 5 min jusqu'à un maximum de 3 fois selon px. Ne pas agiter si méd. liquide.
<b>Antiangineux à action lente</b> Imdur, *, Cardizem**, Diltiazem**, Nifédipine*, Adalat*, Isoptin, Indéral, Norvasc*, Norvasc*, Nitro-Dur, Pindol,	Prévenir les crises d'angine.	<b>SNC</b> : Céphalée, étourdissements <b>CV</b> : Bradycardie avec les B. Bloquant Hypotension orthostatique	Si antihypertenseur bêta-boquant sélectif : Ne pas donner si le pouls est < 50. Prendre la TA et ne pas donner si TA systolique < 100. Si <b>timbre</b> , inscrire date, heure et initiales, rotation des sites, mettre gants à l'application.
<b>Antiarythmique</b> Cardizem**, Diltiazem**, Amiodarone, Adénosine, Cordarone, Sotacor, Sotalol, Vérapamil**, Isoptin**, Rythmol, Sactal,	Régulariser le rythme cardiaque.	<b>CV</b> : Bradycardie, hypotension artérielle <b>SNC</b> : Étourdissements	Si antihypertenseur, ne pas donner si TA < 100 Si Cardiotonique : Lanoxin, ne pas donner si pouls < 60. Si Béta-bloquant : Sotacor, Isoptin, Lopresor ou Indéral : ne pas donner si pulsation < 50.
<b>Antibiotique</b> Amoxyl, Cefitin, Dalacin, Cipro, Ampicilline, Vancomycine, Flagyl,	Prévenir ou traiter une infection bactérienne.	<b>GI</b> : Diarrhée candidose vaginale, éruptions cutanées, prurit (allergie)	Augmenter l'hydratation. Recommander de manger du yogourt ou de prendre des probiotiques.
<b>Anticoagulant</b> <b>PO</b> : Coumadin, Warfarine, Pradaxa, Dabigatran Xarelto, Rivaroxaban, Éliquis, Apixadan <b>SC</b> : Héparine, Fragmin, Innohep, Levenox	Prévenir la formation d'un caillot.	Risque d'hémorragie (méléna, hématurie, épistaxis, ecchymoses, pétéchies, saignement des gencives).	Surveiller les signes de saignement. Vérifier le INR pour le Coumadin et PT. PTT pour héparine IV 
<b>Anticholinergique et/ou antispasmodique</b> Scopolamine, Robinul, Bromure de glycopyrronium, Ditropan XL, Détrol	A-↓ les spasmes des muscles lisses et de certains muscles striés, ↓ diverses sécrétions des voies respiratoires B-Relâche les muscles de la vessie. Aide à diminuer les spasmes de la vessie, l'envie d'uriner et la fréquence des émissions de l'urine.	<b>SNC</b> : Sécheresse des muqueuses, somnolence <b>GI</b> : Constipation Tachycardie pour la scopolamine seulement.	Augmenter l'hydratation, alimentation riche en fibres, larmes artificielles PRN. Augmenter la vigilance. Surveiller le pouls pour la scopolamine seulement.  Surveiller la fréquence des mictions.
<b>Anticholinergique/inhalation</b> <b>Courte action</b> : Atrovent- Ipratropium	Diminuer les spasmes bronchiques en conservant une bronchodilatation prolongée	Sécheresse de la bouche, constipation, tachycardie, vision trouble, miction difficile, rétention urinaire.	Surveiller la respiration et le pouls avant et après l'administration.
<b>Anticonvulsivant</b> Dilantin, Épival, Neurontin, Rivotril, Tegretol, Sabril, Keppra	Empêcher les convulsions.	<b>SNC</b> : Somnolence, étourdissements.	Augmenter la vigilance. Surveiller si convulsion.
<b>Antidépresseur</b> Élivil, Amitriptyline, Celexa, Effexor, Paxil, Paroxétine, Zoloft, Prozac, Désyrel, Trazadone, Sinéquan, Doxépine, Remeron,	Traite les symptômes reliés aux troubles dépressifs.	<b>SNC</b> : Sécheresse des muqueuses, somnolence, fatigue, gain de poids, N°, V°, insomnie, étourdissements, ↓ libido.	Augmenter l'hydratation, suggérer de prendre des glaçons, surveiller l'humeur, éviter abus de nourriture. Augmenter la vigilance
<b>Antidiabétique hypoglycémiant oral (Sulfonylurée ou sécrétalogues d'insuline)</b> Diabeta, Glyburide Diamicon, Gliclazide, Gluconorm,	Maintenir la glycémie dans la normale en la diminuant. Agit directement sur les récepteurs du pancréas pour les stimuler.	Risque d'hypoglycémie (diaphorèse, pâleur, nervosité, tremblements, faim, faiblesse).	Glucomètre selon prescription. <b>Surveiller les signes d'hypoglycémie.</b> Vérifier si s'alimente avant l'administration. Ne pas administrer si à jeun ou nausée et vomissement. 
<b>Antidiabétique antihyperglycémique (Biguanide)</b> Glucophage, Metformine	Diminue la production de glucose par le foie et diminue l'absorption du glucose par l'intestin	<b>GI</b> : Anorexie, diarrhée, nausées, vomissements, flatulences, Arrière- goût métallique	Surveiller l'alimentation et l'élimination. Pas de risque d'hypoglycémie. Diminue l'absorption de vitamine B12
<b>Antidiabétique (Inhibiteurs de la dipeptidyl peptidase-4)</b> Nesina, Alogliptine	Équilibrage de la glycémie dans la normale en ↓ l'inactivation des incrétones.	<b>SNC</b> : Céphalée, fatigue. <b>ORLO</b> : Nasopharyngite <b>GI</b> : Diarrhée, nausée, vomissement	Surveiller l'alimentation Aviser de la diminution de l'efficacité des contraceptifs. Peut redémarrer l'ovulation pendant la ménopause.
<b>Antidiabétique (Thiazolidinediones)</b> Actos, Pioglitazone Avandia, Rosiglitazone	Ces médicaments augmentent l'utilisation du glucose par les muscles et diminuent la production de glucose par le foie.	<b>CV</b> : IC- œdème, cardiopathie ischémique. <b>GI</b> : Hépatite : jaunisse <b>Hématologie</b> : Anémie	Pas de risque d'hypoglycémie. Aviser consulter médecin si signe d'œdème, urine foncée, jaunisse.
<b>Antidiabétique (Inhibiteurs des alpha-glucosidases)</b> Prandase, Glucobay, Acarbose	Diminuent l'absorption des glucides par l'intestin		Avec la première bouchée du repas. Pas de risque d'hypoglycémie.
<b>Antidiabétique hypoglycémiant injectable- Insuline</b> <b>UR</b> : Humalog, Novorapid / <b>R</b> : Toronto, <b>R</b> / <b>INT</b> : NPH, <b>N</b> <b>L</b> : Levemir, Lantus, Apidra / <b>Prémélées</b> : 30/70, 50/50, 40/60	Maintenir la glycémie dans la normale en la diminuant.	Risque d'hypoglycémie (diaphorèse, pâleur, nervosité, tremblements, faim, faiblesse)	Surveiller l'alimentation et l'élimination. <b>Surveiller les signes d'hypoglycémie.</b> Vérifier si s'alimente avant l'administration. 
<b>Antidiarrhéique</b> Sandostatine, Octroïde, Lomotil	Maîtrise la diarrhée grave associée aux tumeurs endocrines du tractus intestinal	<b>SNC</b> : Étourdissement, somnolence, fatigue	Observer la fréquence et la consistance des selles.
<b>Antiémétique</b> Gravol, Dimenhydrinate, Zofran, Diclectin, Maxéran, Métoclopramide, Stéméttil, Prochlorpérazine, Scopolamine	Diminuer les nausées et les vomissements.	<b>SNC</b> : Somnolence <b>GI</b> : Xérostomie	Augmenter la vigilance par rapport aux mesures de sécurité. Augmenter l'hydratation.
<b>Antifongique</b> Mycostatin (rinse-bouche) Diflucan (PO) Canesten (crème, co. / ovule)	Combattre les infections à champignons.	Si topique : irritation locale Si PO : <b>GI</b> : diarrhée, N°, V°	Si PO : faire rincer la bouche et avaler. Ne pas manger ou boire 30 min à 1h post administration. Si topique, appliquer avec des gants
<b>Antigoutteux</b> Zyloprim, Colchicine, Benuryl, Probenécide, Allopurinol	Diminuer l'inflammation articulaire lors d'une crise de goutte (acide urique)	<b>GI</b> : Irritation gastrique, N° V° <b>GU</b> : Risque ↑ de calculs rénaux	Prendre avec de la nourriture. Augmenter l'hydratation.
<b>Antihistaminique</b> Bénadryl, Atarax, Claritin, Hydrozine, Diphenhydramine, Aérius	Prévenir ou diminuer les symptômes d'allergie. Diminuer le prurit et l'œdème	<b>TEG</b> : Sécheresse des muqueuses <b>SNC</b> : Somnolence, étourdissements	Augmenter l'hydratation. Larmes artificielles PRN. Augmenter les fibres. Augmenter la vigilance.
<b>Antihypertenseur (Béta-bloquant) - Annexe C-48</b> Labetalol, Trandate, Lopresor**, Métoprolol**, Acetabutamol, Aténolol, Ténormin, Bisoprolol*, Monocor*, Carvédilol*, Coreg*,	Abaissement de la tension dans les limites de la normale/hypertendus.	<b>SNC</b> : Étourdissements, somnolence, fatigue. <b>CV</b> : Hypotension, bradycardie	Prendre la TA et la pulsation avant l'administration. Ne pas donner si la TA systolique est < 100. Ne pas administrer si le pouls < 50.
<b>Antihypertenseur (Bloqueur des canaux calciques)</b> Amlodipine*, Norvasc*, Cardizem**, Diltiazem**, Félodipine, Renedil, Nifédipine*, Adalat*, Vérapamil**, Isoptin**	Abaissement de la tension dans les limites de la normale/hypertendus.	<b>SNC</b> : Étourdissements somnolence, fatigue <b>CV</b> : Hypotension orthostatique	Prendre la TA avant l'administration. Ne pas administrer si la TA systolique est < 100. Se mobiliser lentement de la position couchée /debout.

Classes de médicament	Effets thérapeutiques	Effets secondaires	Soins infirmiers
<b>Antihypertenseur (Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine -IECA) p.718</b> Prinivil, Accupril, Quinapril, Périndopril, Coversyl, Lisinopril,	Abaissement de la tension dans les limites de la normale/hypertendus. Diminution de la post charge chez les patients qui souffrent d'insuffisance cardiaque.	<b>Risque d'insuffisance rénale aiguë avec un diurétique.</b> <b>Resp:</b> Toux. <b>SNC</b> : Étourdissements, fatigue, somnolence, céphalées. <b>CV</b> : hypotension orthostatique. <b>GI</b> : Altération du goût, anorexie, diarrhée, nausée.	Prendre la TA avant l'administration. Ne pas donner si la TA systolique est < 100. Ne pas prendre avec de l'alcool. Éviter les aliments à forte teneur de potassium et de sodium. Se mobiliser lentement de la position couchée /debout. Prendre à la même heure.
<b>Antihypertenseur (Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II – ARA) p. 97</b> Atacand, Candesartan, Avapro, Ibesartan, Cozaar, Losartan,	Abaissement de la tension dans les limites de la normale/hypertendus. Traitement pour l'insuffisance cardiaque.	<b>SNC</b> : Étourdissements, fatigue, insomnie, céphalées. <b>CV</b> : Hypotension orthostatique. <b>GI</b> : Diarrhée <b>GU</b> : Altération de la fonction rénale	Prendre la TA avant l'administration. Ne pas donner si la TA systolique est < 100. Éviter les aliments à forte teneur de potassium et de sodium. Se mobiliser lentement de la position couchée /debout.
<b>Antihypertenseur (Agoniste alpha – adrénergique à action centrale) -(Stabilisateur vasculaire) p. 282</b> Clonidine, Catapres	Abaissement de la tension dans les limites de la normale/hypertendus. <b>Urgence hypertensive</b> Soulagement des bouffées de chaleur de la ménopause.	<b>SNC</b> Somnolence, étourdissement, signes de dépression, cauchemars <b>CV</b> : Hypotension, palpitation, bradycardie <b>GI</b> : Xérostomie, constipation, nausée	Prendre la TA avant l'administration. Ne pas donner si la TA systolique est < 100. Rincer la bouche fréquemment Consulter son médecin si apparition de signes de dépression.
<b>Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)</b> Entrophen, Motrin, Advil, Naprosyn, Arthrotec, Indocid, Voltaren, Celebrex,	Diminuer l'inflammation.	<b>GI</b> : Irritation gastrique, N <sup>0</sup> et V <sup>0</sup> Diarrhée (Advil et Motrin) Constipation (Naprosyn)	Administer avec de la nourriture, augmenter l'hydratation. Augmenter les fibres (constipation) Surveiller l'apparition de mélèna ou d'hématémèse
<b>Antimaniaque : régulateur de l'humeur</b> Lithium, Carbolith, Épival, Tegretol, Acide valproïque,	Traiter les troubles bipolaires (accès de mélancolie et de manies)	Tremblements légers des mains, polydipsie, polyurie, céphalée, gain de poids, fatigue, toxicité.	Suggérer de suivre un régime équilibré et d'éviter les abus de nourriture, bilan I/E. Augmenter l'hydratation et le sel. Surveiller le taux sérique.
<b>Antinéoplasique</b> Vincristine, Vinblastine, Tamofen, Tamoxifène, Hydrea	Détruire les cellules cancéreuses.	<b>TEG</b> : Alopecie <b>GI</b> : N <sup>0</sup> , V <sup>0</sup> , diarrhée, fatigue, ulcération des muqueuses, sensibilité aux infections et saignements	Manipuler avec des gants. Suggérer des petits repas fréquents, hygiène buccale fréquente, si i/v, surveillance du site.
<b>Antiparkinsonien</b> Sinemet, Levodopa, Cogentin, Mirapex, Amantadine, Artane	Traiter les symptômes du Parkinson ou pseudo-parkinsonien.	<b>TEG</b> : Sécheresse des muqueuses <b>SNC</b> : Étourdissements <b>CV</b> : Hypotension orthostatique.	Encourager l'hydratation, augmenter les fibres, larmes artificielles PRN, suggérer de se lever lentement.
<b>Antipsychotique/Neuroleptique</b> Abilify, Risperdal, Haldol, Largactil, Zyprexa, Olanzapine, Seroquel, Quétiapine, Asénapine, Saphis, Invega sustena, Tegretol, Clozaril	Traiter la psychose (états de grande agitation, d'hallucination et d'excitation)	<b>TEG</b> : Sécheresse des muqueuses <b>SNC</b> : somnolence, symptômes extrapyramidaux: tremblements, rigidité, faciès figé, sialorrhée, mouvements d'émiettement	Augmenter l'hydratation, augmenter les fibres, larmes artificielles PRN, surveiller et noter l'apparition des symptômes extrapyramidaux. Augmenter la vigilance. Si I/M technique en Z.
<b>Antipyrétique</b> Tyléol, Novo-gésic, Acétaminophen, Advil, Ibuprofène, Motrin	Diminuer la fièvre	<b>GI</b> : Nausées	Vérifier la température avant l'administration Maximum 2,7 g à 4 g/jour pour acétaminophène
<b>Antitussif</b> Balmiril, Benylin	Diminuer la toux.	<b>SNC</b> : Somnolence, étourdissements <b>GI</b> : Nausées	Augmenter l'hydratation
<b>Antiulcéreux</b> <b>A-Antagoniste de l'Histamine 2</b> : Zantac, Ranitidine, Tagamet, Cimetidine, Famotidine, Pepcid. <b>B-Inhibiteurs de la pompe à protons</b> : Pantoloc, Pantoprazole, Prévacid, Lansoprazole, Nexium, Esomeprazole, Dexilant,	Traiter l'ulcère gastroduodénal par une diminution de la sécrétion d'acide gastrique.	<b>SNC</b> : Céphalée, étourdissements <b>GI</b> : Constipation ou diarrhée	Surveiller la fréquence et l'aspect des selles. Aviser d'éviter les aliments irritants et l'AAS
<b>Antiviraux</b> Tamiflu, Zovirax, Retrovir,	Contrôler l'infection causée par un virus.	<b>SNC</b> : Céphalée, étourdissements <b>GI</b> : Diarrhée, N <sup>0</sup> , V <sup>0</sup>	Augmenter l'hydratation, recommandée de manger du yogourt, augmenter la vigilance.
<b>Benzodiazépine</b> <b>Anxiolytique /sédatif / hypnotique</b> Ativan, Lorazepam, Sérax, Oxazepam, Xanax, Valium,	Diminuer l'anxiété et les troubles de panique. Induire le sommeil en cas d'insomnie.	<b>SNC</b> : Étourdissement, somnolence résiduelle le matin, dépendance	Suggérer de se lever lentement, éviter d'administrer tard en soirée (max 23h). Augmenter surveillance avec un narcotique. Double vérification. 
<b>Bronchodilatateur</b> <b>B2-agoniste à courte action-BACA</b> Ventolin, Salbutamol, Bricanyl, Berotec, Airomir <b>B2-agoniste à action prolongée- BALA</b> Oxeze, Onbrez, Serevent, Salmétérol, Formotérol, Foradil	Diminuer les spasmes bronchiques.	<b>CV</b> : Tachycardie <b>SNC</b> : Agitation, tremblements <b>GI</b> : N <sup>0</sup> , V <sup>0</sup>	Surveiller la respiration et le pouls avant et après l'administration.
<b>Cardiotonique</b> Lanoxin <sup>+</sup> , Digoxin <sup>+</sup>	Renforcer la contraction cardiaque, ralentir et régulariser le rythme cardiaque. Les 3 «R». Traiter la FA/Flutter auriculaire.	<b>SNC</b> : Fatigue et faiblesse, céphalées <b>CV</b> : Bradycardie <b>GI</b> : Nausées, vomissements, diarrhée, anorexie	Prendre le pouls pendant 60 secondes avant l'administration. Ne pas administrer si < à 60/min. En début de traitement, prendre pouls à la région apicale.
<b>Corticostéroïde</b> <b>PO</b> : Cortisone, Prednisone, Décadron, Belamethasone <b>Crème</b> : Cortate <b>Vaporisation</b> intranasale	↓ l'inflammation causée par les allergies, l'asthme ou autre, ↓ la réponse immunitaire. ↓ l'inflammation comme la rhinite ou sinusite allergique ou chronique.	Cedème facial et abdominal, gain de poids, ↑ glycémie, agitation, sensibilité aux infections. <b>Crème</b> : Amincissement de la peau	Surveiller les signes d'infection, aviser de ne jamais cesser sans l'avis du md. Surveiller les signes d'hyperglycémie. Peser régulièrement. <b>Crème</b> : Appliquer en couche mince avec des gants
<b>Corticostéroïde en inhalation – CSI</b> Flovent, Pulmicort, Alvesco, QVAR, En association avec <b>B2-Agoniste à action prolongée CSI-BALA</b> : Symbicort, Advair	↓ l'inflammation causée par les allergies l'asthme	Candidose buccale  En association: Tachycardie, agitation, tremblements, N <sup>0</sup> , V <sup>0</sup>	Aviser de bien se rincer la bouche et de rejeter l'eau.
<b>Contraceptif oral</b> Marvelon, Alesse, Yasmine, Yaz, Minestrin, Cyclen	Prévention de la grossesse. Régulation du cycle menstruel.	<b>SNC</b> : Dépression <b>CV</b> : Thrombophlébite, embolie pulmonaire	Prendre à la même heure à tous les jours.
<b>Diurétique</b> Lasix, Aldactone, Hydrodiuril, Furosémide, HCTZ, Edecrin	Augmenter la diurèse, diminuer l'œdème et la TA.	Hypokaliémie, hypotension orthostatique. Exception : Aldactone = hyperkaliémie	Bilan I/E, surveiller TA, surveiller signes d'hypo ou d'hyper K selon le médicament et signes de déshydratation. Dernière dose au souper.
<b>Hormone œstrogène ou progestative</b> Œstrogène, Estrace, Progestérone, Prométrium	↓ les symptômes de la ménopause, traiter les cancers du sein /prostate.	<b>GI</b> : Nausées et vomissements en début de traitement. ↑ risque de phlébites	Prendre le médicament à la même heure chaque jour.
<b>Hormone thyroïdienne</b> Synthroid	Traitement de l'hypothyroïdie	<b>SNC</b> : Insomnie, palpitations, tremblements, perte de poids	Vérifier le pouls régulièrement. Ne pas administrer si le pouls est > 100. Administrer le matin.
<b>Hypolipidémiant</b> Lipitor, Pracachol, Zocor, Lipidil, Questran, Atorvastatin	Diminuer le taux de cholestérol sanguin.	<b>GI</b> : Dyspepsie, diarrhée ou constipation	Administrer le soir, augmenter l'hydratation et fibres, diète pauvre en gras animal
<b>Inhibiteur de l'acétylcholinestérase</b> Aricept, Donépézil, Exelon, Rivastigmine	Traiter les symptômes de la démence du type de la maladie d'Alzheimer d'intensité légère à modérée.	<b>GI</b> : Anorexie, nausées, diarrhée <b>SNC</b> : insomnie.	Si insomnie, administrer le matin. Surveiller les selles. Administrer avec ou sans nourriture selon la tolérance de la personne.
<b>Inhibiteur de la 5 alpha-réductase des types I et II</b> AVODART®, Dutastéride, Proscar, Finastéride	Diminution du volume de la prostate, ce qui permet de traiter une cause sous-jacente de l'HBP. Réduit le risque de rétention urinaire aiguë.	<b>GU</b> : L'impuissance, la baisse de la libido, les troubles mammaires (y compris l'hypertrophie et la sensibilité mammaires) et les troubles de l'éjaculation	Surveiller la fréquence, la quantité des mictions. Surveiller le jet urinaire. Surveiller l'incontinence urinaire, l'effort mictionnel, la dysurie.
<b>Laxatif</b> Colace (émollient), Senokot, Colyte, Dulcolax, Lax-A-Day, Pegalax, Lactulose (osmotique)	Soulager la constipation occasionnelle ou chronique. <b>Lactulose</b> : Acidifiant du colon, traitement de l'encéphalopathie hépatique	<b>GI</b> : Diarrhée, crampes abdominales, accoutumance Sénokot : urine rosée, rouge ou brun foncé.	Surveiller l'élimination. Cesser d'administrer du laxatif en présence de douleurs abdominales ou diarrhée. Éviter d'administrer de façon régulière.
<b>Modificateur électrolytique/ chélateur de phosphate</b> Sevelager, Renagel, Fosrenol, Lanthanum carbonate	Diminution des concentrations sériques de phosphates et réduction des effets indésirables de l'hyperphosphatémie dans IRC.	<b>GI</b> : Diarrhée, dyspepsie, vomissement	Administrer au repas et ne pas écraser.
<b>Modificateur de la motilité des voies digestives</b> Motilium, Dompéridone, Métoclopramide, Métonia	Traiter le ralentissement de la vidange gastrique en stimulant les voies digestives hautes et en accélérant la vidange gastrique	<b>GI</b> : Xérostomie <b>SNC</b> : Étourdissements, fatigue, syncope, convulsion.	Administrer 15 à 30 min. avant les repas. Encourager à boire fréquemment. Consulter un médecin si syncope.
<b>Relaxant musculaire</b> Lioresal, Flexeril, Robaxacet, Baclofène, Diazépam, Valium	Provoquer une détente au niveau des muscles squelettiques pour diminuer la douleur.	<b>SNC</b> : Somnolence, étourdissements <b>GI</b> : Constipation.	Augmenter la vigilance, augmenter l'hydratation et l'apport de fibres.