

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
4:00 ANTIHISTAMINIQUES							
4:04 Antihistaminiques de première génération							
		Kétotifène (fumarate de)	Zaditen	co.	1 mg	Non	
4:04.04 Dérivés éthanolamine							
		Diphenhydramine	Benadryl	co. ou caps.	25 mg	Oui	
		Diphenydramine	Benadryl	élixir	12,5 mg/5 mL	Oui	
		Diphenhydramine	Benadryl	sir.	6,25 mg/5 mL	Oui (Pédiatrie)	
		Diphenhydramine	Benadryl	sol. inj.	50 mg/mL (1 mL)	Oui	
4:04.12 Dérivés phénothiazine							
		Prométhazine	pms-Prométhazine	Sir.	10 mg/5 mL	Non	
		Triméprazine	Panectyl	co.	2,5 mg	Non	
		Triméprazine	Panectyl	co.	5 mg	Non	
4:04.16 Dérivés pipérazine							
		Flunarizine	Flunarizine (AA pharma)	caps.	5 mg	Oui	Sur demande
4:04.92 Divers antihistaminiques							
		Cyproheptadine	Periactin	co.	4 mg	Oui	(usage restreint) Non disponible en CHSLD pour le traitement de l'anorexie ou l'augmentation de l'appétit
		Cyproheptadine	Periactin	sir.	2 mg/5 mL	Non	
4:08 Antihistaminiques de deuxième génération							
		Bilastine	Blexten	co. diss. rapide	10 mg	Non	Substitution automatique par cétirizine
		Bilastine	Blexten	co.	20 mg	Non	Substitution automatique par cétirizine
		Bilastine	Blexten	sol. or.	2,5 mg/mL	Non	Substitution automatique par cétirizine
		Cétirizine	Réactine	co.	10 mg	Oui	
		Cétirizine	Réactine	sol. or.	1 mg/mL	Oui	
		Desloratadine	Aerius	co.	5 mg	Non	Substitution automatique par cétirizine
		Desloratadine	Aerius	sol. or.	2,5 mg/5 mL	Non	Substitution automatique par cétirizine
		Fexofénadine	Allegra	co.	60 mg	Non	Substitution automatique par cétirizine
		Fexofénadine	Allegra	co. LA.	120 mg	Non	Substitution automatique par cétirizine

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
4:00 ANTIHISTAMINIQUES						
	Loratadine	Claritin	co. caps, co.fondant	10 mg	Non	Substitution automatique par cétirizine
	Loratadine	Claritin	sir.	5 mg/mL	Non	Substitution automatique par cétirizine
	Rupatadine	Rupall	co.	10 mg	Non	Substitution automatique par cétirizine
	Rupatadine	Rupall	sol. or.	1 mg/mL	Non	Substitution automatique par cétirizine

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX							
8:08 Anthelmintiques							
		Albendazole (P.A.S.)	Albenza	co.	400 mg		Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada
		Diéthylcarbamazine (P.A.S.)	Banocide, Hetrazan	co.	50 mg		Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada
		Ivermectine	Stromectol	caps.	3 mg	Oui	Pour le traitement de la stongyloïdose intertinale et de la larva migrans cutanée
		Mébendazole	Vermox	co.	100 mg	Oui	Sur demande, pour le traitement de l'ascaridiase, de L'oxyurose et de la trichuriase
		Praziquantel	Biltricide	co.	600 mg	Oui	Sur demande, pour le traitement des trématodes
		Pyrantel	Combantrin	co.	125 mg	Oui	Sur demande, comme alternative au mébendazole dans le traitement des oxyures et ascaris
8:12 Antibactériens							
	8:12.02 Aminosides						
		Amikacine	Amikin	sol. inj.	250 mg/mL (2 mL)	Oui	
		Gentamicine	Garamycine	sol. inj.	10 mg/mL (2 mL)	Oui (pédiatrie)	
		Gentamicine	Garamycine	sol. inj.	40 mg/mL (2 mL)	Oui (adulte)	
		Gentamicine	Garamycine	sol. inj.	0,8 mg/mL (100 mL)	Non	
		Gentamicine	Garamycine	sol. inj.	1,0 mg/mL (100 mL)	Non	
		Gentamicine	Garamycine	sol. inj.	1,6 mg/mL (50 mL)	Non	
		Gentamicine	Garamycine	sol. inj.	40 mg/mL (20 mL) (SCAS)	Oui	
		Néomycine	Mycifradin	co.	500 mg	Non	(retrait du marché)
		Streptomycine	Streptomycin	sol. inj.	1 g/f	Oui	Sur demande
		Tobramycine	Tobi Podhaler	Pd. Pour inh.	28 mg	Non	
		Tobramycine (sans agent de conservation)	Nebcin	sol. inj.	10 mg/mL (2 mL)	Oui	Clientèle pédiatrique
		Tobramycine (sans agent de conservation)	Nebcin	sol. inj.	40 mg/mL (2 mL)	Oui	Clientèle adulte
		Tobramycine (avec agent de conservation)	Nebcin	sol. Inj.	40 mg/mL (30 mL) (SCAS)	Oui	
		Tobramycine	Tobramycin	pd. inj.	1,2 g	Oui	Utilisation en chirurgie orthopédique (dans le ciment)
		Tobramycine	Tobi	sol. pour inh.	300 mg/5 mL	Oui	Sur demande/selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX						
	8:12.06 Céphalosporines					
	Céfaclor	Céclor	caps.		Non	Substitution automatique par cefprozil
	Céfadroxil	Duricef	caps.	500 mg	Oui	
	Céfazoline	Ancef	pd. inj.	500 mg/f	Non	
	Céfazoline	Ancef	pd. inj.	1 g/f	Oui	
	Céfazoline	Ancef	pd. inj.	10 g/f (SCAS)	Oui	
	Céfazoline	Ancef	pd. inj.	100 g/sac (SCAS)	Non	
	Céfépime	Maxipime	pd. inj.	1 g/f	Oui	
	Céfépime	Maxipime	pd. inj.	2 g/f	Oui	
	Céfixime	Suprax	co.	200 mg	Non	
	Céfixime	Suprax	co.	400 mg	Oui	
	Céfixime	Suprax	susp. or.	100 mg/5 mL	Oui	
	Céfotaxime	Claforan	pd. inj.	1 g/f	Oui	
	Céfotaxime	Claforan	pd. inj.	2 g/f	Oui	
	Cefprozil	Cefzil	co.	250 mg	Oui	
	Cefprozil	Cefzil	co.	500 mg	Non	
	Cefprozil	Cefzil	susp. or.	125 mg/5 mL	Non	
	Cefprozil	Cefzil	susp. or.	250 mg/5 mL	Oui	
	Ceftazidime	Fortaz	pd. inj.	500 mg/f	Non	(retrait du marché)
	Ceftazidime	Fortaz	pd. inj.	1 g/f	Oui	
	Ceftazidime	Fortaz	pd. inj.	2 g/f	Oui	
	Ceftazidime	Fortaz	pd. inj.	6 g/f (SCAS)	Non	
	Ceftobiprole	Zevtera	pd. perf. I.V.	500 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Ceftolozane-tazobactam	Zerbaxa	pd. Inj.	1 g - 0,5 g	Non	
	Ceftriaxone	Rocephin	pd. inj.	250 mg/f	Non	
	Ceftriaxone	Rocephin	pd. inj.	1 g/f	Oui	
	Ceftriaxone	Rocephin	pd. inj.	2 g/f	Oui	Cabinets Automatisés Décentralisés HAL
	Ceftriaxone	Rocephin	pd. inj.	10 g/f (SCAS)	Oui	
	Ceftriaxone	Rocephin	pd. inj.	100 g/sac (SCAS)	Non	
	Céfuroxime	Ceftin	co.	250 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX							
		Céfuroxime	Ceftin	co.	500 mg	Non	
		Céfuroxime	Ceftin	susp. Orale	125 mg/5 mL	Oui	
		Céfuroxime	Zinacef	sol. inj.	1,5 g/f	Non	
		Céfuroxime	Zinacef	sol. inj.	7,5 g/f (SCAS)	Non	
		Céfuroxime	Zinacef	sol. inj.	750 mg/f	Oui	
		Céphalexine	Keflex	co. ou caps.	250 mg et 500 mg	Oui (co.)	
		Céphalexine	Keflex	susp. or.	250 mg/5 mL	Oui	
8:12.07 Divers bêta-lactames							
		<i>Aztréonam (P.A.S.)</i>	<i>Cayston</i>	<i>pd. pour inh.</i>	<i>75 mg</i>		<i>Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada</i>
		Céfoxitine	Méfoxin	pd. inj.	1 g/f	Oui	
		Céfoxitine	Méfoxin	pd. inj.	2 g/f	Oui	
		Céfoxitine	Méfoxin	pd. inj.	10 g/f (SCAS)	Oui	
		Doripénem	Doribax	pd. inj.	500 mg	Non	(retrait du marché)
		Ertapénem	Invanz	pd. inj.	1 g/f	Oui	
		Imipénem - cilastatine	Primaxin	pd. inj.	250 mg-250 mg/f	Non	
		Imipénem - cilastatine	Primaxin	pd. inj.	500 mg-500 mg/f	Oui	
		Méropénem	Merrem	pd. inj.	500 mg/f	Oui	
		Méropénem	Merrem	pd. inj.	1 g/f	Oui	
8:12.08 Chloramphénicol							
		Chloramphénicol	Chloromycetin	caps.	250 mg	Non	(retrait du marché)
		Chloramphénicol	Chloromycetin	pd. inj.	1 g/f	Non	
8:12.12 Macrolides							
		Azithromycine	Zithromax	co.	250 mg	Oui	
		Azithromycine	Zithromax	co.	600 mg	Non	
		Azithromycine	Zithromax	susp. or.	100 mg/5 mL	Non	
		Azithromycine	Zithromax	susp. or.	200 mg/5 mL	Oui	
		Azithromycine	Zithromax	pd. inj.	500 mg/f	Oui	
		Clarithromycine	Biaxin	co.	250 mg	Oui	
		Clarithromycine	Biaxin	co.	500 mg	Non	
		Clarithromycine	Biaxin	susp. or.	250 mg/5 mL	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX						
	Clarithromycine	Biaxin	susp. or.	125 mg/5 mL	Oui	
	Clarithromycine	Biaxin XL	co. LA	500 mg	Non	Substitution automatique par clarithromycine formulation régulière
	Érythromycine base	Eryc	caps. ent.	250 mg	Non	
	Érythromycine base	Eryc	caps. ent.	333 mg	Oui	
	Érythromycine base	Erythro-Base	co. ent.	250 mg	Non	(retrait du marché)
	Érythromycine	Erybid	co. ent.	500 mg	Non	
	Érythromycine (éthylsuccinate)	Novo-Rythro	susp. or.	200 mg/ 5 mL	Non	
	Érythromycine (éthylsuccinate)	Novo-Rythro	susp. or.	400 mg/ 5 mL	Non	
	Érythromycine, lactobionate	Erythrocyne	pd. inj.	500 mg/f	Oui	
	Érythromycine, lactobionate	Erythrocyne	pd. inj.	1 g/f	Non	
	Fidaxomicine	Dificid	co.	200 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Spiramycine	Rovamycine	caps.	250 mg et 500 mg	Non	
8:12.16 Pénicillines						
	Amoxicilline	Amoxil	caps.	250 mg et 500 mg	Oui	
	Amoxicilline	Amoxil	co. croq.	125 mg et 250 mg	Non	
	Amoxicilline	Amoxil	susp. or.	125 mg/5 mL	Non	
	Amoxicilline	Amoxil	susp. or.	250 mg/5 mL	Oui	
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin	co.	250 mg-125 mg	Non	Substitution automatique par amoxicilline-clavulanate 500-125 mg
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin	co.	500 mg-125 mg	Oui	
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin	co.	875 mg-125 mg	Oui	
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin 125	susp. or.	125 mg-31,5 mg/5 mL	Non	
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin 200	susp. or.	200 mg-28,5 mg/5 mL	Non	
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin 250	susp. or.	250 mg-62,5 mg/5 mL	Oui	
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin 400	susp. or.	400 mg-57 mg/5 mL	Oui	
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin	pd. inj.	500 mg-100 mg	Oui	Utiliser OIPI-921 pour prescrire
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin	pd. inj.	1000 mg-200 mg	Oui	Utiliser OIPI-921 pour prescrire
	Amoxicilline - clavulanate	Clavulin	pd. inj.	2000 mg-200 mg	Oui	Utiliser OIPI-921 pour prescrire
	Ampicilline	Penbritin	caps.	250 mg et 500 mg	Non	Substitution automatique par amoxicilline
	Ampicilline sodique	Penbritin	pd. inj.	250 mg/f	Non	
	Ampicilline sodique	Penbritin	pd. inj.	500 mg/f	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX							
		Ampicilline sodique	Penbritin	pd. inj.	1 g/f	Oui	
		Ampicilline sodique	Penbritin	pd. inj.	2 g/f	Oui	
		Cloxacilline	Orbenin	caps.	250 mg et 500 mg	Oui	
		Cloxacilline	Orbenin	susp. or.	125 mg/5 mL	Oui	
		Cloxacilline	Orbenin	pd. inj.	500 mg/f	Non	
		Cloxacilline	Orbenin	pd. inj.	1 g/f	Oui	
		Cloxacilline	Orbenin	pd. inj.	2 g/f	Oui	
		Cloxacilline	Orbenin	pd. inj.	10 g/f	Non	
		Pénicilline G Benzathine	Bicillin LA	susp. inj. IM	600 000 unités/mL (ser. 2 mL)	Oui	
		Pénicilline G potassique		pd. inj.		Non	(retrait du marché)
		Pénicilline G sodique		pd. inj.	1 M unités/f	Oui	
		Pénicilline G sodique		pd. inj.	5 M unités/f	Oui	
		Pénicilline G sodique		pd. inj.	10 M unités/f	Non	
		Phénoxy méthylpénicilline (Pénicilline V)	Pen VK	co.	300 mg	Oui	
		Phénoxy méthylpénicilline (Pénicilline V)	Apo-Pen VK	susp. or.	300 mg/5 mL	Oui	
		Pipéracilline - tazobactam	Tazocin	pd. inj.	2 g-0,25 g	Oui	
		Pipéracilline - tazobactam	Tazocin	pd. inj.	3 g-0,375 g	Oui	
		Pipéracilline - tazobactam	Tazocin	pd. inj.	4 g-0,5 g	Oui	
		Pipéracilline - tazobactam	Tazocin	pd. inj.	12 g-1,5 g (13,5 g)/f (SCAS)	Oui	
		Pipéracilline - tazobactam	Tazocin	pd. inj.	36 g-4,5 g (40,5 g)/f (SCAS)	Oui	
		Ticarcilline - clavulanate	Timentin	pd. inj.	3 g-0,1 g	Non	(retrait du marché)
8:12.18 Quinolones							
		Ciprofloxacin	Cipro	co.	250 mg et 500 mg	Oui	
		Ciprofloxacin	Cipro	co.	750 mg	Non	
		Ciprofloxacin	Cipro XL	co. LA	500 mg et 1000 mg	Non	Substitution automatique par ciprofloxacin régulière
		Ciprofloxacin	Cipro	sol.perf. IV	2 mg/mL (200 mg/100 mL)	Oui	
		Ciprofloxacin	Cipro	sol.perf. IV	2 mg/mL (400 mg/200 mL)	Oui	
		Ciprofloxacin	Cipro	susp. or.	500 mg/5 mL	Oui	Usage restreint en pédiatrie
		Gatifloxacin	Tequin	co.	400 mg	Non	(retrait du marché)
		Gatifloxacin	Tequin	sol. perf. IV	2 mg/mL	Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX						
	Lévofoxacine	Levaquin	co.	250 mg et 500 mg	Oui	
	Lévofoxacine	Levaquin	co.	750 mg	Non	
	Lévofoxacine	Levaquin	sol. inj.	5 mg/mL (750 mg/150 mL)	Oui	Usage restreint aux microbiologistes-infectiologues. Autres prescripteurs doivent utiliser OIPI-802 pour prescrire
	Lévofoxacine	Levaquin	sol. inj.	5 mg/mL (250 mg/50 mL)	Oui	Usage restreint aux microbiologistes-infectiologues. Autres prescripteurs doivent utiliser OIPI-802 pour prescrire
	Lévofoxacine	Levaquin	sol. inj.	5 mg/mL (500 mg/100 mL)	Oui	Usage restreint aux microbiologistes-infectiologues. Autres prescripteurs doivent utiliser OIPI-802 pour prescrire
	Lévofoxacine	Quinsair	sol. pour inh.	100 mg/mL (2,4 mL)	Oui	Sur demande/Poursuite de traitement seulement/Selon critères RAMQ
	Moxifloxacine	Avelox	co.	400 mg	Oui	
	Moxifloxacine	Avelox IV	sol. perf. IV	1,6 mg/mL (400 mg/250 mL)	Oui	
	Norfloxacine	Noroxin	co.	400 mg	Oui	
8:12.20 Sulfamidés						
	Sulfasalazine	Salazopyrin	co.	500 mg	Oui	Comprimé qui peut être écrasé
	Sulfasalazine	Salazopyrin entabs	co. ent.	500 mg	Oui	
	Triméthoprim - sulfaméthoxazole	Septra DS	co.	160 mg-800 mg	Oui	
	Triméthoprim - sulfaméthoxazole	Septra	co	80 mg-400 mg	Oui	
	Triméthoprim - sulfaméthoxazole	Septra	co	20 mg-100 mg	Non	
	Triméthoprim - sulfaméthoxazole	Septra	sol. perf. IV	16 mg-80 mg/mL (5 mL)	Oui	
	Triméthoprim - sulfaméthoxazole	Septra	susp. or.	40 mg-200 mg/5 mL	Non	(retrait du marché)
8:12.24 Tétracyclines						
	Déméclocycline	Déclomycine	co.	150 mg	Non	(retrait du marché)
	Doxycycline	Vibramycine	caps. LA	40 mg	Non	
	Doxycycline	Vibramycine	caps. ou co.	100 mg	Oui (co.)	
	Doxycycline	Vibramycine	pd. inj.	100 mg/f	Non	
	Minocycline	Minocin	caps.	50 mg	Oui	
	Minocycline	Minocin	caps.	100 mg	Non	
	Tétracycline	Tetracyn	caps.	250 mg	Oui	
	Tigécycline	Tygacyl	pd. perf. IV	50 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
8:12.28 Autres antibactériens						
	Bacitracine	Baciject	pd. inj./top	50 000 unités/f	Oui	
	Clindamycine	Dalacin C	caps.	150 mg et 300 mg	Oui	
	Clindamycine	Dalacin C	sol. or.	75 mg/5 mL	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX						
	Clindamycine	Dalacin C	sol. inj.	150 mg/mL (2 mL)	Non	
	Clindamycine	Dalacin C	sol. inj.	150 mg/mL (4 mL)	Oui (pédiatrie)	Cabinets Automatisés Décentralisés
	Clindamycine	Dalacin C	sol. inj.	150 mg/mL (6 mL)	Non	
	Clindamycine	Dalacin C	sol. inj.	12 mg/mL (600 mg/50 mL)	Oui	
	Clindamycine	Dalacin C	sol. inj.	18 mg/mL (900 mg/50 mL)	Oui	
	Colistiméthate sodique	Coly-Mycin M	pd. inj.	150 mg/f	Oui	
	Dalbavancine	Xydalba	pd. inj.	500 mg/f	Oui	Usage restreint aux microbiologistes-infectiologues. Pour traiter une infection bactérienne aigue de la peau et des tissus mous (SARM ou non) chez un usager à risque élevé d'inobservance lorsqu'une thérapie IV est requise ou lorsque les autres options de traitement ont été épuisées.
	Daptomycine	Cubicin	sol. perf. IV	500 mg	Oui	
	Erythromycine / Acétylsulfisoxazole	Pédiazole	susp. Orale	200 mg-600mg/5mL	Non	
	<i>Fusidate sodique (P.A.S.)</i>	<i>Fucidin</i>	<i>co. ent.</i>	<i>250 mg</i>	<i>Non</i>	<i>Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada</i>
	Fusidate sodique	Fucidin	sol. inj.	500 mg/f	Non	(retrait du marché)
	Linézolide	Zyvoxam	co.	600 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Linézolide	Zyvoxam	sol. perf. IV	600 mg/300 mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Quinupristine - dalfopristine	Synercid	sol. perf. IV	150 mg-350 mg/f	Non	(retrait du marché)
	Vancomycine	Vancocin	caps.	125 mg et 250 mg	Oui	
	Vancomycine	Vancomysol	sol. or.	250 mg/5 mL	Non	
	Vancomycine	Vancocin	pd. inj.	500 mg/f	Non	Si rupture d'inventaire de la fiole 1 g
	Vancomycine	Vancocin	pd. inj.	1 g/f	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe		Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX							
		Vancomycine	Vancocin	pd. inj.	5 g/f (SCAS)	Oui	
		Vancomycine	Vancocin	pd. inj.	10 g/f (SCAS)	Non	Si rupture d'inventaire de la fiole 5 g
8:14 Antifongiques							
		8:14.04 Allylamines					
		Terbinafine	Lamisil	co.	250 mg	Oui	
		8:14.08 Azoles					
		Fluconazole	Diflucan	co.	50 mg	Non	
		Fluconazole	Diflucan	co.	100 mg	Oui	
		Fluconazole	Diflucan	caps.	150 mg	Non	
		Fluconazole	Diflucan	susp. or.	50 mg/5 mL (35 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Fluconazole	Diflucan	sol. inj.	2 mg/mL (400 mg/200 mL)	Oui	
		Fluconazole	Diflucan	sol. inj.	2 mg/mL (200 mg/100 mL)	Oui	
		Isavuconazole	Cresemba	caps.	100 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Isavuconazole	Cresemba	pd. Perf. IV	200 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Itraconazole	Sporanox	caps.	100 mg	Oui	
		Itraconazole	Sporanox	sol. or.	50 mg/5 mL	Oui	
		Kétoconazole	Nizoral	co.	200 mg	Oui	
		Posaconazole	Posanol	co. LA	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Posaconazole	Posanol	susp. or.	200 mg/5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Voriconazole	Vfend	co.	50 mg	Non	Selon critères RAMQ
		Voriconazole	Vfend	co.	200 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Voriconazole	Vfend	pd. perf. IV	200 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		8:14.16 Échinocandines					
		Caspofongine	Cancidas	pd. perf. IV	50 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Caspofongine	Cancidas	pd. perf. IV	70 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Micafungine sodique	Mycamine	pd. perf. IV	50 mg	Non	Selon critères RAMQ
		Micafungine sodique	Mycamine	pd. perf. IV	100 mg	Non	Selon critères RAMQ
		8:14.28 Polyènes					
		Amphotéricine B	Fungizone	pd. inj.	50 mg/f	Oui	
		Amphotéricine B liposomale	Ambisome	pd. inj.	50 mg/f	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX						
		Amphotéricine B liposomale	Abelcet	sol. inj.	100 mg/f	Non
		Nystatine	Nilstat	co.	500 000 unités	Non
		Nystatine		susp. or	100 000 unités/mL	Oui
8:16 Antimycobactériens						
8:16.04 Antituberculeux						
		Éthambutol	Etibi	co.	100 mg et 400 mg	Oui
		Isoniazide	Isotamine	co.	100 mg et 300 mg	Oui
		Isoniazide	Isotamine	sir.	50 mg/5 mL	Non
		Pyrazinamide	Tebrazid	co.	500 mg	Oui
		Rifabutine	Mycobutin	caps.	150 mg	Oui
		Rifampine	Rifadin	caps.	150 mg et 300 mg	Oui
8:16.92 Divers antimycobactériens						
		Dapsone	Avlosulfon	co.	100 mg	Oui
8:18 Antiviraux						
8:18.04 Adamantanes						
		Amantadine	Symmetrel	caps.	100 mg	Oui
		Amantadine	Symmetrel	sol. or.	50 mg/5 mL	Oui
8:18.08 Antirétroviraux						
TOUS SUR DEMANDE SAUF TROUSSE VIH						
		Abacavir	Ziagen	co.	300 mg	Oui Sur demande
		Abacavir	Ziagen	sol. or.	20 mg/mL	Oui Sur demande
		Abacavir - lamivudine - zidovudine	Trizivir	co.	300 mg-150 mg-300 mg	Oui Sur demande
		Abacavir - lamivudine	Kivexa	co.	600 mg-300 mg	Oui Sur demande
		Amprénavir	Agenerase	caps.	50 mg	Non (retrait du marché)
		Atazanavir	Reyataz	caps.	150 mg, 200 mg, 300 mg	Oui Sur demande
		Bictégravir - emtricitabine - tenofovir alafénamide	Biktarvy	co.	50 mg-200 mg-25 mg	Oui <i>En inventaire en tout temps pour TROUSSE VIH #2</i>
		Cabotégravir	Apretude	susp. inj. IM	200 mg/mL (3 mL)	Oui Sur demande
		Cabotégravir	Apretude, Vocabria	co.	30 mg	Oui Sur demande
		Darunavir	Prezista	co.	75 mg et 150 mg	Non (retrait du marché)
		Darunavir	Prezista	co.	300 mg	Non (retrait du marché)
		Darunavir	Prezista	co.	400 mg	Non

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe		Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX							
		Darunavir	Prezista	co.	600 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Darunavir	Prezista	co.	800 mg	Oui	Sur demande
		Delavirdine	Rescriptor	co.	100 mg	Oui	Sur demande
		Didanosine (ddl)	Videx	co.		Non	(retrait du marché)
		Didanosine (ddl)	Videx EC	caps. ent.	125 mg, 200 mg, 250 mg, 400 mg	Oui	Sur demande
		Dolutégravir	Trivicay	co.	50 mg	Oui	Sur demande
		Dolutégravir-abacavir-lamivudine	Triumeq	co.	50 mg-600 mg-300 mg	Oui	Sur demande
		Dolutégravir - lamivudine	Dovato	co.	50 mg-300 mg	Oui	Sur demande
		Dolutégravir - rilpivirine	Juluca	co.	50 mg-25 mg	Oui	Sur demande
		Doravirine	Pifeltro	co.	100 mg	Oui	Sur demande
		Doravirine - lamivudine - ténofovir disoproxil	Delstrigo	co.	100 mg-300 mg-300 mg	Oui	Sur demande
		Efavirenz	Sustiva	caps.	50 mg et 200 mg	Oui	Sur demande
		Éfavirenz	Sustiva	co.	600 mg	Oui	Sur demande
		Éfavirenz-emtricitabine-ténofovir disoproxil	Atripla	co.	600 mg-200 mg-300 mg	Oui	Les composantes sont servies séparément
		Elvitégravir -cobicistat -emtricitabine -ténofovir alafénamide	Genvoya	co.	150 mg-150 mg-200 mg-10 mg	Oui	Sur demande
		Elvitégravir -cobicistat -emtricitabine -ténofovir disoproxil	Stribild	co.	150 mg-150 mg-200 mg-300 mg	Oui	Sur demande
		Emtricitabine- rilpivirine - ténofovir disoproxil	Complera	co.	200 mg-25 mg-300 mg	Oui	Sur demande
		Emtricitabine - ténofovir disoproxil	Truvada	co.	200 mg-300 mg	Oui	En inventaire en tout temps pour TROUSSE VIH #2
		Emtricitabine - rilpivirine - ténofovir alafénamide	Odefsey	co.	200 mg-25 mg -25mg	Oui	Sur demande
		Enfuvirtide	Fuzeon	pd. Inj. SC	108 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Étravirine	Intelence	co.	100 mg et 200 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Fosamprénavir	Telzir	co.	700 mg	Oui	Sur demande
		Fosamprénavir	Telzir	susp. or.	50 mg/mL	Oui	Sur demande
		Indinavir	Crixivan	caps.	200 mg et 400 mg	Oui	Sur demande
		Lamivudine	Heptovir	co.	100 mg	Oui	Sur demande
		Lamivudine	3TC	co.	150 mg et 300 mg	Oui	Sur demande
		Lamivudine	3TC	sol. or.	10 mg/mL	Oui	Sur demande
		Lamivudine -zidovudine	Combivir	co.	150 mg-300 mg	Oui	Sur demande
		Létermovir	Prevymis	co.	240 mg et 480 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Létermovir	Prevymis	sol. perf. IV	20 mg/mL (12 mL)	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires	
8:00 ANTIINFECTIEUX							
		Létermovir	Prevymis	sol. perf. IV	20 mg/mL (24 mL)	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Lopinavir -ritonavir	Kaletra	co.	100 mg- 25 mg	Oui	Sur demande
		Lopinavir -ritonavir	Kaletra	co.	200 mg-50 mg	Oui	Sur demande
		Lopinavir -ritonavir	Kaletra	sol. or.	80 mg-20 mg/mL	Oui	Sur demande
		Maraviroc	Celsentri	co.	150 mg et 300 mg	Oui	Sur demande
		Nelfinavir	Viracept	co.	250 mg et 625 mg	Oui	Sur demande
		Nelfinavir	Viracept	pd. or.	50 mg/g	Non	(retrait du marché)
		Nelfinavir	Viracept	susp. or.		Oui	Sur demande
		Névirapine	Viramune	co.	200 mg	Oui	Sur demande
		Névirapine	Viramune XR	co. LA	400 mg	Oui	Sur demande
		Raltégravir	Isentress	co.	400 mg	Oui	En inventaire en tout temps pour TROUSSE VIH #2
		Raltégravir	Isentress HD	co.	600 mg	Oui	Sur demande
		Rilpivirine	Edurant	co.	25 mg	Oui	Sur demande
		Ritonavir	Norvir	co.	100 mg	Oui	Sur demande
		Ritonavir	Norvir sec	caps.	100 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Ritonavir	Norvir	sol. or.	80 mg/mL	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Saquinavir (caps. dure)	Invirase	caps.	200 mg	Oui	Sur demande
		Saquinavir (caps. dure)	Invirase	co.	500 mg	Oui	Sur demande
		Saquinavir (caps. molle)	Fortovase	caps.	200 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Stavudine (d4T)	Zerit	caps.	15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	Oui	Sur demande
		Ténofovir disoproxil	Viread	co.	300 mg	Oui	Sur demande
		Tipranavir	Aptivus	caps.	250 mg	Oui	Sur demande
		Zalcitabine (ddC)	Hivid	co.	0,75 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
		Zidovudine (AZT)	Retrovir	caps.	100 mg	Oui	Sur demande
		Zidovudine (AZT)	Retrovir	sol. inj.	10 mg/mL (20 mL)	Oui	Sur demande
		Zidovudine (AZT)	Retrovir	sir.	10 mg/mL	Oui	Sur demande
8:18.24 Anticorps monoclonaux							
		Nirsévimab	Beyfortus	sol. inj. IM (ser)	100 mg/mL (1 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Nirsévimab	Beyfortus	sol. inj. IM (ser)	100 mg/mL (0,5 mL)	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX						
	8:18.28 Inhibiteurs de la neuraminidase					
	Oseltamivir	Tamiflu	caps.	30 mg, 45 mg, 75 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Oseltamivir	Tamiflu	susp. or.	6 mg/ mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Oseltamivir	Tamiflu	susp. or.	12 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Zanamivir	Relenza	pd. pour inh.	5 mg/coque (4)	Oui	Selon critères RAMQ
	8:18.32 Analogues des nucléosides et des nucléotides					
	Acyclovir	Zovirax	co.	200 mg et 800 mg	Oui	
	Acyclovir	Zovirax	co.	400 mg	Non	
	Acyclovir	Zovirax	susp. or.	200 mg/5 mL	Oui	Sur demande
	Acyclovir sodique		sol. perf. IV	25 mg/mL (20 mL)	Non	Si rupture d’inventaire des fioles à 50 mg/mL
	Acyclovir sodique		sol. perf. IV	50 mg/mL (10 mL)	Oui	
	Acyclovir sodique		sol. perf. IV	50 mg/mL (20 mL)	Non	
	Adéfovir	Hepsera	co.	10 mg	Non	
	Entecavir	Baraclude	co.	0,5 mg	Oui	Sur demande
	Entecavir	Baraclude	co.	1 mg	Non	
	Entecavir	Baraclude	sol. or.	0,05 mg/mL	Non	
	Famciclovir	Famvir	co.	125 mg, 250 mg, 500 mg	Non	Substitution automatique par valacyclovir. Usage restreint en cas d'IR avec acyclovir IV
	Ganciclovir sodique	Cytovene	pd. perf. IV	500 mg/f	Oui	
	Remdésivir	Veklury	pd. perf. IV	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Ribavirin	Virazole	sol. pour inh.	6 g	Non	
	Ribavirine	Ibavyr	co.	200 mg et 400 mg	Non	
	ténofovir - alafénamide	Vemlidy	co.	25 mg	Oui	Sur demande
	Valacyclovir	Valtrex	co.	500 mg	Oui	
	Valganciclovir	Valcyte	co.	450 mg	Oui	
	Valganciclovir	Valcyte	susp. Orale	50 mg/mL	Oui	
	8:18.40 Inhibiteurs de la protéase du virus de l'hépatite C					
	Elbasvir - grazoprévir	Zepatier	co.	50 mg-100 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ Poursuite de traitement hépatite C chronique.
	Glécaprévir - pibrentasvir	Maviret	Trousse (orale solide)	100 mg-40 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ Poursuite de traitement hépatite C chronique.
	Lédipasvir - Sofosbuvir	Harvoni	co.	90mg-400 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ Poursuite de traitement hépatite C chronique.
	Sofosbuvir	Sovaldi	co.	400 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ Poursuite de traitement hépatite C chronique.

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX							
		Sofosbuvir - velpatasvir	Epclusa	co.	400 mg-100 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ Poursuite de traitement hépatite C chronique.
		Sofosbuvir - velpatasvir - voxilaprévir	Vosevi	co.	400 mg-100 mg-100 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ Poursuite de traitement hépatite C chronique.
8:18.44 Antiviraux contre le CMV							
		Maribavir	Livtency	co.	200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
8:30 Antiprotozoaires							
8:30.04 Amoebicides							
		Paromomycine	Humatin	caps.	250 mg	Oui	Sur demande
8:30.08 Antipaludéens							
		Artesunate (P.A.S.)					Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada
		Atovaquone - proguanil	Malarone	co.	25 mg - 62,5 mg	Non	
		Atovaquone - proguanil	Malarone	co.	100 mg - 250 mg	Oui	
		Chloroquine	Aralen	co.	250 mg	Non	(retrait du marché)
		Hydroxychloroquine	Plaquenil	co.	200 mg	Oui	
		Méfloquine	Lariam	co.	250 mg	Non	
		Primaquine (phosphate)		co.	26,3 mg (15mg de base)	Oui	
		Pyriméthamine	Daraprim	co.	25 mg	Non	(retrait du marché)
		Quinine		caps.	200 mg	Oui	
		Quinine		caps.	300 mg	Oui	
8:30.92 Divers antiprotozoaires							
		Atovaquone	Mepron	susp. orale	150 mg/mL	Oui	
		Métronidazole	Flagyl	co.	250 mg	Oui	
		Métronidazole	Flagyl	sol. perf. IV	5 mg/mL (100 mL)	Oui	
		Nitazoxanide (P.A.S.)	Alinia	co.	500 mg		Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada
		Nirmatrelvir - Ritonavir	Paxlovid	trousse	150 - 100 mg	Oui	
		Nirmatrelvir - Ritonavir	Paxlovid	trousse	300 - 100 mg	Non	
		Pentamidine	Pentacarinat	pd. inj.	300 mg/f	Oui	
		Tinidazole (P.A.S.)	Fasigyn	co.	500 mg		Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada
8:36 Antiinfectieux urinaires							
		Fosfomycine	Monurol	pd. or.	3 g	Oui	
		Méthénamine	Mandélamine	co.	500 mg	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
8:00 ANTIINFECTIEUX						
	Nitrofurantoïne		co.	50 mg et 100 mg	Non	
	Nitrofurantoïne (macrocristaux)		caps.	50 mg	Oui	
	Nitrofurantoïne (macrocristaux)		caps.	100 mg	Non	
	Nitrofurantoïne (monohydrate) (macrocristaux)	MacroBid	caps.	100 mg	Oui	
	Triméthoprim		co.	100 mg	Oui	
	Triméthoprim		co.	200 mg	Non	
8:40 Autres anti-infectieux						
	Rifaximine	Zaxine	co.	550 mg	Oui	Selon critères RAMQ

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
10:00 ANTINÉOPLASIQUES							Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation
		Abémaciclib	Verzenio	co.	50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Abiratérone	Zytiga	co.	250 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Abiratérone	Zytiga	co.	500 mg	Non	
		Acalabrutinib	Calquence	caps.	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Afatinib	Giotrif	co.	20 mg, 30 mg, 40 mg	Oui	Sur demande
		Aflibercept	Zaltrap	inj.	25 mg/mL	Non	
		Aldesleukine (analogue de l'interleukine-2 humaine)	Proleukin	pd. inj. IV	22 000 000 unités/f (1,8 M unités/mL)	Non	
		Alectinib	Alecensaro	caps.	150 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Alemtuzumab	Lemtrada	sol. inj. IV	10 mg/mL (1,2 mg/mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Alemtuzumab	MabCampath	sol. Inj.	30 mg/mL	Non	Demande NMP requise
		Amivantamab	Rybrevant	sol. perf. IV	50 mg/mL (7 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Amsacrine	AMSA PD	sol. perf. IV	50 mg/mL	Non	
		Apalutamide	Erleada	co.	60 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Arsenic trioxyde	Trisenox	sol. inj.	1 mg/mL	Oui	Sur demande
		Asciminib	Scemblix	co.	20 mg et 40 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Asparaginase	Erwinase	pd. Inj.	10 000 unités/f	Non	
		Atézolizumab	Tecentriq SC	sol. inj. SC	125 mg/mL (15 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Atézolizumab	Tecentriq	sol. perf. IV	60 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Avapritinib	Ayvakyt	co.	25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Avelumab	Bavencio	sol. perf. IV	20 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Axicabtagène ciloleucl	Yescarta	susp. perf. IV	Jusqu'à 200 000 000 cellules CART-T	Non	
		Axitinib	Inlyta	co.	1 mg et 5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Azacitidine	Vidaza	pd. Inj. SC	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Azacitidine	Onureg	co.	200 mg et 300 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Belzutifan	Welireg	co.	40 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Bendamustine	Treanda	pd.perf. IV	25 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
10:00 ANTINÉOPLASIQUES							
Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation							
		Bendamustine	Treanda	pd. perf. IV	100 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Bévacizumab	Abevmy, Avastin, Aybintio, Bambevi, Mvasi , Vegzelma,Zirabev	sol. perf. IV	25 mg/mL	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire (Mvasi)
		Bicalutamide	Casodex	co.	50 mg	Oui	
		Binimétinib	Mektovi	co.	15 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Bléomycine	Blenoxane	pd. inj.	15 unités/f	Oui	
		Blinatumomab	Blincyto	pd. perf. IV	38,5 mcg	Non	
		Bortézomib	Velcade	pd. inj.	3,5 mg/f	Oui	
		Bosutinib	Bosulif	co.	100 mg	Oui	Sur demande (patient d'exception RAMQ)
		Bosutinib	Bosulif	co.	500 mg	Non	
		Brentuximab védotine	Adcetris	pd. inj. IV	50 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Brexucabtagène autoleucel	Tecartus	susp. perf. IV	2 000 000 000 cellules CAR-T ou moins	Non	
		Brigatinib	Alunbrig	co.	30 mg, 90 mg, 180 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Busulfan	Myleran	co.	2 mg	Oui	Sur demande
		Busulfan	Busulfex	sol. perf. IV	6 mg/mL	Non	
		Cabazitaxel	Jevtana	sol. perf. IV	10 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Cabozantinib	Cabometyx	co.	20 mg, 40 mg, 60 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Calaspargase-pégol	Asparlas			Non	
		Capécitabine	Xeloda	co.	150 mg et 500 mg	Oui	
		Capivasertib	Truqap	co.	160 mg et 200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Carboplatine	Paraplatin	sol. perf. IV	10 mg/mL	Oui	
		Carfilzomib	Kyprolis	pd. inj. IV	10 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Carfilzomib	Kyprolis	pd. inj. IV	30 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Carfilzomib	Kyprolis	pd. inj. IV	60 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Carmustine	BiCNU	pd. inj. IV	100 mg/f	Non	
		Cemiplimab	Libtayo	sol.perf. IV	50 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Céritinib	Zykadia	caps.	150 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Cétuximab	Erbitux	sol. perf. IV	2 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Chlorambucil	Leukeran	co.	2 mg	Oui	
		Cisplatine	Platinol AQ	sol. perf. IV	1 mg/mL	Oui	
		Cladribine	Leustatin	sol. inj.	1 mg/mL	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
10:00 ANTINÉOPLASIQUES							
		Cobimétinib	Cotellic	co.	20 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Crisantaspase recombinante	Rylaze	sol. Inj. IM	20 mg/mL (0,5 mL)	Non	
		Crizotinib	Xalkori	caps.	200 mg et 250 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Cyclophosphamide	Procytox	co.	25 mg	Non	(retrait du marché)
		Cyclophosphamide	Procytox	co.	50 mg	Oui	
		Cyclophosphamide	Procytox	pd. inj. IV	1 g/f	Oui	
		Cyclophosphamide	Procytox	pd. inj. IV	200 mg/f	Non	
		Cyclophosphamide	Procytox	pd. inj. IV	500 mg/f	Non	
		Cytarabine	Cytosar	sol. inj.	20 mg/mL (5 mL)	Non	
		Cytarabine	Cytosar	sol. inj.	100 mg/mL (20 mL)	Oui	
		Dabrafénib	Tafinlar	caps.	50 mg et 75 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Dacarbazine	DTIC	pd. inj. IV	600 mg/f	Oui	
		Dactinomycine	Cosmegen	pd. inj. IV	0,5 mg/f	Non	
		Daratumumab	Darzalex	sol. Perf. IV	20 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ et si intolérance ou contre-indication à la formulation sous-cutanée
		Daratumumab	Darzalex SC	sol. inj. SC	120 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Darolutamide	Nubeqa	co.	300 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Dasatinib	Sprycel	co.	20 mg, 50 mg, 70 mg, 100 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Daunorubicine	Cerubicine	pd. inj. IV	20 mg/f	Non	
		Daunorubicine / cytarabine liposomale	Vyxeos	pd. inj. IV	44 mg+100 mg/f	Non	
		Dinutuximab	Unituxin	sol. Perf. IV	3,5 mg/mL	Non	
		Docétaxel	Taxotere	sol. Perf. IV	20 mg/mL	Oui	
		Dostarlimab	Jemperli	sol. Perf. IV	20 mg/mL (10 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Doxorubicine	Adriamycine	pd. inj. IV	50 mg/f	Non	
		Doxorubicine	Adriamycine	pd. inj. IV	150 mg/mL	Non	
		Doxorubicine	Adriamycine	sol. inj. IV	2 mg/mL (25 mL)	Oui	
		Doxorubicine liposomes pegylés	Caelyx	susp. perf. IV	2 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Durvalumab	Imfinzi	sol. Perf. IV	50 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Encorafenib	Braftovi	caps.	75 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Enfortumab védotine	Padcev	sol. Perf. IV	20 mg et 30 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Entrectinib	Rozlytrek	caps.	100 mg et 200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe		Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
10:00 ANTINÉOPLASIQUES							
Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation							
		Enzalutamide	Xtandi	caps.	40 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Epcoritamab	Epkinly	sol. inj. SC	5 mg/mL et 60 mg/mL	Non	
		Épirubicine	Pharmorubicin	sol. inj. IV	2 mg/mL	Oui	
		Erdafitinib	Balversa	co.	3 mg, 4 mg, 5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Éribuline	Halaven	sol. inj. IV	0,5 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Erlotinib	Apo-erlotinib, NAT-erlotinib, pms-erlotinib, Teva-erlotinib (Tarceva retiré liste RAMQ)	co.	100 mg et 150 mg	Oui	Sur demande
		Etoposide	Vepesid	sol. inj	20 mg/mL	Oui	
		Étoposide	Vepesid	caps.	50 mg	Oui	
		Évérolimus	Afinitor	co.	2,5 mg, 5 mg, 10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Fedratinib	Inrebic	caps.	100 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Fludarabine	Fludara	sol. inj. IV	25 mg/mL	Oui	
		Fludarabine	Fludara	sol. inj. IV	50 mg/mL	Non	
		Fludarabine	Fludara	co.	10 mg	Oui	Sur demande
		Fluorouracile (5-FU)	Adrucil	sol. inj. IV	50 mg/mL	Oui	
		Flutamide	Euflex	co.	250 mg	Non	
		Fruquintinib	Fruzaqia	caps.	1 mg et 5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Fulvestrant	Faslodex, Fulvestrant génériques (Accord, Forma Ph, Jamp, Sandoz, Teva)	sol. inj. IM (ser)	50 mg/ mL (5 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Géfitinib	Iressa	co.	250 mg	Oui	Sur demande
		Gemcitabine	Gemzar	pd. inj. IV	200 mg et 1 g	Non	
		Gemcitabine	Gemzar	sol. inj. IV	38 mg/mL	Non	
		Gemcitabine	Gemzar	sol. inj. IV	40 mg/mL	Oui	
		Gemtuzumab ozogamicine	Mylotarg	pd. Inj. IV	4,5 mg	Non	
		Giltérinib	Xospata	co.	40 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Glofitamab	Columvi	sol. perf. IV	1 mg/mL (2,5 et 10 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Hydroxyurée	Hydrea	caps.	500 mg	Oui	
		Ibritumomab tiuxétan (Ibritumomab tiuxétan)	Zevalin	sol. perf. IV	3,2 mg/ 2 mL	Non	Agent radio pharmaceutique
		Ibrutinib	Imbruvica	caps.	140 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Idarubicine	Idamycin	sol. inj. IV	1 mg/mL	Non	
		Idélalisib	Zydelig	co.	100 mg et 150 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Ifosfamide	Ifex	pd. inj.	1 g/f	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
10:00 ANTINÉOPLASIQUES		Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation				
	Ifosfamide	Ifex	pd. inj.	3 g/f	Oui	
	Imatinib	Gleevec	co.	100 mg et 400 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Inavolisib	Itovebi	col	3 mg et 9 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Inotuzumab ozogamicine	Besponsa	pd. Perf. IV	0,9 mg	Non	
	Interféron alfa-2B	Intron A	pd. Inj. SC	10 millions unités/ f	Non	
	Ipilimumab	Yervoy	sol. perf. IV	5 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Irinotécan	Camptosar	sol. inj.	20 mg/mL	Oui	
	Irinotécan liposomal	Onivyde	susp. Inj. IV	4,3 mg/mL	Non	Demande NMP requise
	Isatuximab	Sarclisa	sol. Inj.	20 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Ivosidénib	Tibsovo	co.	250 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Ixazomib	Ninlaro	caps.	2,3 mg, 3 mg, 4 mg	Non	
	Lapatinib	Tykerb	co.	250 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Larotrectinib	Vitrakvi	caps.	25 mg et 100 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lazertinib	Lazeluze	co.	80 mg et 240 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Lénalidomide	Apo-Eugia-Jamp-Nat-Reddy lenalidomide, Revlimid	caps.	2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg	Oui	
	Lenvatinib	Lenvima	Trousse	4 mg : 4 mg (5 caps.)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lenvatinib	Lenvima	Trousse	8 mg : 4 mg (10 caps.)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lenvatinib	Lenvima	Trousse	10 mg : 10 mg (5 caps.)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lenvatinib	Lenvima	Trousse	12 mg : 4 mg (15 caps.)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lenvatinib	Lenvima	Trousse	14 mg : 4 mg (5 caps.) + 10 mg (5 caps.)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lenvatinib	Lenvima	Trousse	20 mg : 10 mg (10 caps.)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lenvatinib	Lenvima	Trousse	24 mg : 4 mg (5 caps.) + 10 mg (10 caps.)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lisocabtagène marleucel	Breyanzi	sol. perf. IV	Jusqu'à 200 000 000 cellules CART-T	Non	
	Lomustine	CeeNu	caps.	10 mg, 40 mg, 100 mg	Oui	Sur demande
	Lorlatinib	Lorbrena	co.	25 mg et 100 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lutécium vipivotide	Pluvicto	sol. inj. IV	1000 MBq/mL (entre 7,5 et 12,5 mL)	Oui	Agent radio pharmaceutique / Selon critères RAMQ
	Melphalan	Alkeran	co.	2 mg	Oui	
	Melphalan	Alkeran	sol. inj. IV	10 mg/mL	Non	
	Mercaptopurine	Purinethol	co.	50 mg	Oui	
	Méthotrexate		co.	2,5 mg et 10 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires	
10:00 ANTINÉOPLASIQUES							
		Méthotrexate	<u>SANS</u> agent de conservation	sol. inj.	10 mg/mL (2 mL)	Oui	Sur demande pour injection intrathécale
		Méthotrexate	<u>AVEC</u> agent de conservation	sol. inj.	25 mg/mL	Non	
		Méthotrexate	<u>SANS</u> agent de conservation	sol. inj.	25 mg/mL	Oui	
		Méthotrexate		sol.inj. (ser)	7,5 mg/0,3 mL	Non	
		Méthotrexate		sol.inj. (ser)	10 mg/0,4 mL	Oui	Trousse urgence
		Méthotrexate		sol.inj. (ser)	15 mg/0,6 mL	Oui	Trousse urgence
		Méthotrexate		sol.inj. (ser)	20 mg/0,8 mL	Oui	Trousse urgence
		Méthotrexate		sol.inj. (ser)	25 mg/mL (1 mL)	Oui	Trousse urgence
		Méthotrexate		sol.inj. (ser)	75 mg/mL (3 mL)	Oui	Trousse urgence
		Méthotrexate	Metobject sous-cutané	sol.inj. S.C (ser)	10 mg/0,2 mL	Non	
		Méthotrexate	Metobject sous-cutané	sol.inj. S.C (ser)	12,5 mg/0,25 mL	Non	
		Méthotrexate		sol.inj. S.C (ser)	12,5 mg/0,5 mL	Oui	Sur demande
		Méthotrexate	Metobject sous-cutané	sol.inj. S.C (ser)	15 mg/0,3 mL	Non	
		Méthotrexate	Metobject sous-cutané	sol.inj. S.C (ser)	17,5 mg/0,35 mL	Non	
		Méthotrexate	Metobject sous-cutané	sol.inj. S.C (ser)	20 mg/0,4 mL	Non	
		Méthotrexate	Metobject sous-cutané	sol.inj. S.C (ser)	22,5 mg/0,45 mL	Non	
		Méthotrexate	Metobject sous-cutané	sol.inj. S.C (ser)	25 mg/0,5 mL	Non	
		Midostaurine	Rydapt	caps.	25 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Mitomycine		pd. inj.	5 mg/f	Oui	Sur demande
		Mitomycine		pd. inj.	20 mg/f	Oui	Sur demande
		Mitotane	Lysodren	co.	500 mg	Oui	Sur demande
		Mitoxantrone	Novantrone	sol. perf. IV	2 mg/mL	Oui	Sur demande
		Mogamulizumab	Poteligeo	sol. perf. IV	20 mg/5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Momélotinib (chlorhydrate de)	Ojjaara	co.	100 mg, 150 mg et 200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Nilotinib	Tasigna	caps.	150 mg et 200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Nilutamide	Anandron	co.	50 mg	Non	
		Niraparib	Zejula	caps.	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Niraparib + abiratérone	Akeega	co.	50 + 500 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Niraparib + abiratérone	Akeega	co.	100 + 500 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Nivolumab	Opdivo	sol. perf. IV	10 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires	
10:00 ANTINÉOPLASIQUES							
Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation							
		Nivolumab	Opdivo	sol. Inj. S.C	120 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Nivolumab / relatlimab	Opdualag	sol. perf. IV	240 mg + 80 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Obinutuzumab	Gazyva	sol. perf. IV	25 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Ofatumumab	Arzerra	sol. inj. IV	20 mg/mL	Non	
		Olaparib	Lynparza	co.	100 mg et 150 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Osimertinib	Tagrisso	co.	40 mg et 80 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Oxaliplatine	Eloxatin	sol. perf. IV	5 mg/mL	Oui	
		Paclitaxel	Taxol	sol. inj. IV	6 mg/mL	Oui	
		Paclitaxel en nanoparticules liées à l'albumine (Nab-paclitaxel)	Abraxane	pd. perf. IV	100 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Palbociclib	Ibrance	caps.	75 mg, 100 mg et 125 mg	Non	(retrait du marché)
		Palbociclib	Ibrance	co.	75 mg, 100 mg et 125 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Panitumumab	Vectibix	sol. perf. IV	20 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Pazopanib	Votrient	co.	200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Peg-asparaginase (pegaspargase)	Oncaspar	sol. inj.	3750 unités/5 mL	Non	
		Pembrolizumab	Keytruda	pd. perf. IV	25 mg/mL (4mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Pémétréxed	Alimta	pd. perf. IV	100 mg	Non	
		Pémétréxed	Alimta	pd. perf. IV	500 mg	Oui	
		Pemigatinib	Pemazyre	co.	4,5 mg, 9 mg et 13,5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Pentostatine (P.A.S.)	Nipent	pd. inj.	10 mg/f	Non	Demande NMP requise / Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada
		Pertuzumab	Perjeta	sol. perf. IV	30 mg/mL (14 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Pertuzumab / trastuzumab	Perjeta - Herceptin emballage combiné	trousse	30 mg/mL (14 mL) - 440 mg/f	Non	
		Polatuzumab védotine	Polivy	pd. perf. IV	140 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Polatuzumab védotine	Polivy	pd. perf. IV	30 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Pomalidomide	Pomalidomide génériques (Apo, Jamp, Natco, Celgene, Dr Reddy's, Sandoz), Pomalyst	caps.	1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Ponatinib	Iclusig	co.	15 mg et 45 mg	Oui	Sur demande (patient d'exception RAMQ)
		Porfimer sodique	Photophrin	pd. inj.	75 mg/f	Non	
		Pralatrexate	Foloty	sol. Inj. IV	20 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Procarbazine	Matulane	caps.	50 mg	Oui	Sur demande
		Quizartinib	Vanflyta	co.	17,7 mg et 26,5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Raltitrexed	Tomudex	pd. inj.	2 mg/f	Oui	Sur demande

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
10:00 ANTINÉOPLASIQUES		Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation				
	Ramucirumab	Cyramza	sol. perf. IV	10 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Régorafénib	Stivarga	co.	40 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Ribociclib	Kisqali	co.	200 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Riprétinib	Qinlock	co.	50 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Rituximab	Rituxan SC	sol. Inj. S.C	120 mg/mL (11,7 mL)	Non	
	Rituximab	Rituxan, Riximyo, Ruxience , Truxima	sol. perf. IV	10 mg/mL	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Ruxience / Selon critères RAMQ
	Romidepsine	Istodax	pd. Perf. IV.	10 mg	Non	
	Ruxolitinib	Jakavi	caps.	5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Sacituzumab	Trodelyv	pd. Perf. IV.	180 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Sélinexor	Xpovio	co.	20 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Selpercatinib	Retevmo	caps.	40 et 80 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Sélumétinib	Koselugo	caps.	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Sélumétinib	Koselugo	caps.	25 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Sorafénib	Nexavar	co.	200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Sunitinib	Sutent	caps.	12,5 mg, 25 mg, 37,5 mg, 50 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Streptozocine	Zanosar	pd. inj. IV	1000 mg/f	Non	
	Tafasitamab	Minjuvi	pd. perf. IV	200 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Tebentafusp	Kimmtrak	sol. perf. IV	100 mcg/0,5 mL	Non	
	Témozolomide	Temodal	caps.	5 mg, 20 mg, 100 mg, 140 mg, 250 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Témozolomide	Temodal	pd. perf. IV	100 mg/f	Non	
	Temsirolimus	Torisel	sol. inj. IV	25 mg/m:	Non	
	Téniposide	Vumon	sol. perf. IV	10 mg/mL	Non	
	Tepotinib	Tepmetko	co,	225 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Thioguanine	Lanvis	co.	40 mg	Non	
	Tisagenlecleucel	Kymriah	susp. perf. IV	60 000 000 à 600 000 000 cellules CAR-T	Non	
	Topotécan	Hycamtin	pd. Inj.	4 mg	Oui	
	Trabectédine	Yondelis	pd. inj.	1 mg/f	Non	
	Tramétinib	Mekinist	co.	0,5 mg et 2 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Trastuzumab	Herceptin	pd. perf. IV	440 mg/f	Non	Substitution automatique pour trastuzumab biosimilaire (Kanjinti)
	Trastuzumab	Herzuma	pd. perf. IV	440 mg/f	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
10:00 ANTINÉOPLASIQUES							
Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation							
		Trastuzumab	Kanjinti	pd.perf. IV	420 mg/fi	Oui	Selon critères RAMQ
		Trastuzumab	Ogivri	pd.perf. IV	150 et 440 mg/f	Non	
		Trastuzumab	Ontruzant	pd.perf. IV	150 et 440 mg/f	Non	
		Trastuzumab	Trazimera	pd.perf. IV	150 et 440 mg/f	Non	
		Trastuzumab déruxtécan	Enhertu	pd.perf. IV	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Trastuzumab emtansine	Kadcyla	pd. perf. IV	100 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Trastuzumab emtansine	Kadcyla	pd. perf. IV	160 mg/f	Oui	Selon critères RAMQ
		Trémélimumab	Imjudo	sol. perf. IV	20 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Tréosulfan	Trecondyv	pd. perf. IV	1 g et 5 g	Non	
		Trétinoïne (ATRA)	Vesanoid	caps.	10 mg	Oui	
		Trifluridine / Tipiracil	Lonsurf	co.	15 mg-6,14 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Trifluridine / Tipiracil	Lonsurf	co.	20 mg-8,19 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Triptoréline	Trelstar	trousse	3,75 mg	Non	
		Triptoréline	Trelstar LA	trousse	11,25 mg	Oui	Sur demande
		Triptoréline	Trelstar	trousse	22,5 mg	Non	
		Tucatinib	Tukysa	co.	50 mg et 150 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Valrubicine	Valtaxin	sol. urol. d'irr.	40 mg/mL	Non	
		Vémurafénib	Zelboraf	co.	240 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Venetoclax	Venclexta	co.	10 mg, 50 mg, 100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Venetoclax	Venclexta	Trousse	10 mg (14 co.) + 50 mg (7 co.) + 100 mg (21 co.)	Oui	Selon critères RAMQ
		Vinblastine		sol. inj. IV	1 mg/mL	Oui	
		Vincristine		sol. inj. IV	1 mg/mL	Oui	
		Vinorelbine	Navelbine	sol. inj. IV	10 mg/mL	Oui	
		Vismodégib	Erivedge	caps.	150 mg	Non	
		Vorasidenib	Voranigo	co.	10 mg et 40 mg	Oui	Sur demande
		Vorinostat	Zolanza	caps.	100 mg	Non	
		Zanubrutinib	Brukinsa	caps.	80 mg et 160 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Zolbétuximab	Vyloy	pd. perf. IV	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Critères d'utilisation au CISSSMO
10:00 ANTINÉOPLASIQUES <i>En traitement d'exemption</i>							
		Alemtuzumab	MabCampath	sol. Inj.	30 mg/mL	Oui ajout 11-2023	Traitement d'exception a) En traitement de la leucémie lymphoïde chronique B (LLC B) chez des usagers ayant été traités par des agents alkylants et pour lesquels le traitement par la fludarabine a échoué. b) traitement de première ligne de la leucémie T prolymphocytaire
		Arsenic trioxyde	Trisenox	sol. inj.	1 mg/mL	Oui ajout 11-2023	Traitement d'exception En combinaison avec l'ATRA pour l'induction d'une LMA M3 de risque faible/intermédiaire et pour la consolidation d'une LMA M3 de risque faible, intermédiaire ou élevé.
		Bendamustine	Treanda	pd.perf. IV	25 mg/f et 100 mg/f	Oui ajout 10-2023	Selon critères RAMQ. ET Traitement d'exception En combinaison avec le rituximab pour les LNH indolents (incluant le lymphome folliculaire,le lymphome lymphoplasmocytaire à petits lymphocytes, le Malt, la macroglobulinémie de Waldenström, le lymphome de manteau et le lymphome de la zone marginale) présentant l'une des conditions suivantes ; a) En traitement de première intention d'un lymphome indolent (tel que décrit ci-haut) de stade III ou IV. CD20 positif, nécessitant un traitement et ayant un statut de performance de l'OMS de 0 à 2. La combinaison de la bendamustine et du rituximab pour 6 cycles peut être employée ; b) Pour les usagers atteints d'un lymphome indolent (tel que décrit ci-haut) de stade III ou IV. présentant une maladie récidivante et necessitant un traitement. Ces usagers ne doivent pas avoir reçu le rituximad antérieurement ou doivent avoir obtenu une rémission d'au moins 6 mois suivant le dernier traitement incluant le rituximab. La combinaison de la bendamustine et du rituximab pour 6 cycles peut alors éte employée ; c) Pour les usagers atteints d'un lymphome indolent (tel que décrit ci-haut) de stade III ou IV. présentant une maladie ayant progressé pendant ou dans les 6 mois suivant un traitement incluant le rituximab (maladie réfractaire au rituximab) et nécessitant un traitement. La bendamustine en monothérapie peut alors être employée ; d) Pour les usagers atteints d'une lymphome indolent (tel que décrit ci-haut) de stade I ou II qui seraient réfractaires à la radiothérapie, pour qui un traitement de radiothérapie seul serait sous-optimal ou pour qui un traitement de chimio-thérapie doit être administré, la combinason de la bendamustine et du rituximab pour 6 cycles peut alors être employée.
		Bevacizumab	Avastin	sol. perf. IV	25 mg/mL	Oui ajout 01-2024	Traitement d'exception En ophtalmologie pour les indications suivantes: membrane néovaculaire choridienne, œdème maculaire, galucome néovasculaire et rétinopathie diabétique.

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Critères d'utilisation au CISSMO
10:00 ANTINÉOPLASIQUES <i>En traitement d'exemption</i>						
		Doxorubicine liposomes pegylés	Caelyx	susp. perf. IV	2 mg/mL	Oui ajout 11-2023 Selon critères RAMQ ET Traitement d'exemption En traitement des cancers gynécologiques et cancer du sein métastatique
		Gemcitabine	Gemzar	sol. inj. IV	40 mg/mL	Oui ajout 01-2024 Traitement d'exemption En association avec Paclitaxel (Abraxane) pour le traitement du cancer du pancréas 2e ligne et plus
		Nivolumab	Opdivo	sol. perf. IV	10 mg/mL	Oui ajout 04/2026 Selon critères RAMQ ET Traitement d'exemption En association avec dacarbazine, doxorubicine et vinblastine pour le traitement de première intention d'un lymphome de Hodgkin classique de stade III ou IV, ECOG 0 à 2. L'autorisation est donnée pour un maximum de 6 cycles.
		Paclitaxel en nanoparticules liées à l'albumine (Nab-paclitaxel)	Abraxane	pd. perf. IV	100 mg/f	Oui ajout 01-2024 Selon critères RAMQ ET Traitement d'exemption En association avec gemcitabine pour le traitement du cancer du pancréas 2e ligne et plus
		Pertuzumab	Perjeta	sol. perf. IV	30 mg/mL (14 mL)	Oui ajout 01-2024 Selon critères RAMQ ET Taitement d'exemption En association avec le trastuzumab et une taxane, pour le traitement néoadjuvant du cancer du sein précoce, localement avancé ou inflammatoire, surexprimant le HER2 chez les personnes dont le statut de performance selon l'ECOG est de 0 ou 1 et présentant une tumeur d'un diamètre de plus de 2 centimètres ou présentant une atteinte ganglionnaire. L'autorisation est donnée pour un maximum de 6 cycles en contexte néoadjuvant.
		Rituximab	Rituxan	sol. Inj. S.C	120 mg/mL (11,7 mL)	Oui ajout 01-2024 Selon critères RAMQ ET Traitement d'exemption Pour les usagers atteints d'un lymphome non hodgkinien de type B, CD 20 positif, de faible grade, réfractaire ou récidivant
		Rituximab	Ruxience	sol. perf. IV	10 mg/mL	Oui ajout 01-2024 Selon critères RAMQ ET Traitement d'exemption - Vasculite à ANCA en traitement de 2eme ligne (maladie réfractaire ou en rechute) ou chez les femmes en âge de procréer. - Myasthénie grave chez des usagers hospitalisés réfractaires aux corticostéroïdes avec ou sans immunoglobulines et/ou plasmaphérèse. - Leucémie lymphoïde aigüe (LLA) CD20+. - Purpura thrombopénique idiopathique (PTI) réfractaire ou récidivant post- traitement aux corticostéroïdes et aux immunoglobulines, en pré ou post- splénectomie. - Purpura thrombocytopénique thrombotique (PTT) réfractaire ou récidivant post- traitement aux corticostéroïdes et aux plasmaphérèses, en pré ou post- splénectomie. - Pour le traitement de deuxième intention ou plus de l'encéphalite auto-immune. - PTT ou du PTI selon le degré de sévérité de la rupture d'approvision-nement en immunoglobulines. - Anémie hémolytique auto-immune à agglutinines chaudes réfractaire pour l'usager hospitalisé. - Anémie hémolytique auto-immune à agglutinines froides pour l'usager hospitalisé

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Critères d'utilisation au CISSSMO
10:00 ANTINÉOPLASIQUES <i>En traitement d'exemption</i>						
	Trifluridine-tipiracil	Lonsurf	co.		Oui ajout 09-2024	Traitement d'exception En association avec bevacizumab pour le traitement du cancer colo-rectal métastatique pour un usager : - avec statut de performance ECOD 0 ou 1 - ayant déjà reçu une fluoropyrimidine, irinotecan et oxaliplatine et en présence d'un gène RAS non muté, panitumumab ou cetuximab

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
12:00 MÉDICAMENTS DU S.N.A.						
12:04 Parasymphomimétiques						
	Béthanéhol	Duvoid	co.	10 mg et 25 mg	Oui	
	Béthanéhol	Duvoid	co.	50 mg	Non	
	Béthanéhol	Duvoid	sol. inj.	5 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Donépézil	Aricept	co.	5 mg et 10 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Donépézil	Aricept	co. Diss. Orale	5 mg et 10 mg	Non	Substitution automatique par donepezil régulier
	Edrophonium (P.A.S)	Tensilon	sol. inj.	10 mg/mL	Non	Disponible par le Programme d'accès de Santé Canada
	Ethopropazine	Parsitan	co.	50 mg	Oui	Sur demande
	Galantamine		caps. L.A.	8 mg, 16 mg et 24 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Néostigmine	Prostigmin	co.	15 mg	Non	(retrait du marché)
	Néostigmine		sol. inj.	0,5 mg/mL	Oui	
	Néostigmine		sol. inj.	1 mg/mL	Non	En cas de rupture d'inventaire de la 0,5 mg/mL
	Néostigmine		sol. inj.	2,5 mg/mL	Non	
	Physostigmine (P.A.S)	Antilirium	sol. inj.	2 mg/2 mL	Oui	Disponible par le Programme d'accès de Santé Canada
	Pilocarpine	Salagen	co.	5 mg	Oui	
	Pyridostigmine	Mestinon	co.	60 mg	Oui	
	Pyridostigmine	Mestinon	co. LA	180 mg	Oui	
	Pyridostigmine	Regonol	sol. inj.	10 mg/2 mL	Non	
	Rivastigmine	Exelon	caps.	1,5 mg, 3 mg et 4,5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Rivastigmine	Exelon	caps.	6 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Rivastigmine	Exelon	sol. or.	2 mg/ mL	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
	Rivastigmine	Exelon Patch 5	timbre cut.	4,6 mg / 24 h et 9,5 mg/24 h	Oui	Selon critères RAMQ. Usage restreint si échec avec capsules.
	Rivastigmine	Exelon Patch 15	timbre cut.	13,3 mg / 24 h	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
12:00 MÉDICAMENTS DU S.N.A.						
12:08 Anticholinergiques						
	12:08.08 Antimuscariniques / antispasmodiques					
	Acidinium	Tudorza Genuair	pd. inhal. (App.)	400 mcg/inh	Non	Substitution automatique par tiotropium
	Atropine		sol. inj.	0,2 mg/mL (5 mL)	Non	
	Atropine		sol. inj.	0,1 mg/mL (5 mL)	Non	En cas de rupture des seringues de 10 mL
	Atropine		sol. inj.	0,1 mg/mL (10 mL)	Oui	
	Atropine		sol. inj.	0,4 mg/mL	Oui	
	Atropine		sol. inj.	0,6 mg/mL	Oui	
	Dicyclomine		caps. ou co.	10 mg	Oui	
	Dicyclomine	Bentylol	caps. ou co.	20 mg	Non	
	Dicyclomine	Bentylol	sir.	10 mg/5 mL	Non	(retrait du marché)
	Dicyclomine	Bentylol	sol. inj.	10 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Glycopyrrolate	Robinul	sol. inj.	0,2 mg/mL	Oui	
	Glycopyrrolate	Robinul	pd.	1 g/bout	Non	
	Glycopyrronium	Seebri Breezhaler	pd. pour inh. (App.)	50 mcg/caps.	Oui	
	Glycopyrrolate	Cuvposa	sol. or.	0,2 mg/mL	Oui	Sur demande
	Hyoscine	Buscopan	co.	10 mg	Oui	
	Hyoscine	Buscopan	sol. inj.	20 mg/mL	Oui	
	Ipratropium	Atrovent HFA	aéro. oral	0,02 mg/dose	Oui	
	Ipratropium	Atrovent HFA	sol. pour inh.	0,125 mg/mL (2 mL)	Non	
	Ipratropium	Atrovent HFA	sol. pour inh.	0,25 mg/mL (1 mL)	Oui	
	Ipratropium	Atrovent HFA	sol. pour inh.	0,25 mg/mL (2 mL)	Oui	Pour ambulances (trousse soins avancés)
	Ipratropium	Atrovent HFA	vap. nas.	0,03%	Oui	
	Ipratropium / Salbutamol	Combivent UDV	sol. pour inh.	0,2 mg-1 mg/mL (2,5 mL)	Non	(retrait du marché)
	Scopolamine	Transderm-V	timbre	1,5 mg	Non	(retrait du marché)
	Scopolamine		sol. inj.	0,4 mg/mL	Oui	
	Scopolamine		sol. inj.	0,6 mg/mL	Non	En cas de rupture de 0,4 mg/mL ou RÉSERVE COVID
	Tiotropium	Spiriva Handihaler	pd. pour inh. (App)	18 mcg/caps. inhal.	Non	Substitution par tiotropium respimat (Spiriva Respimat)
	Tiotropium	Spiriva Respimat	Sol. pour inh. (App)	2,5 mcg/inh	Oui	
	Uméclidinium	Incruse Ellipta	pd. pour inh.	62,5 mcg/inh	Non	Substitution par tiotropium respimat (Spiriva Respimat)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
12:00 MÉDICAMENTS DU S.N.A.						
12:12 Sympathomimétiques						
	12:12.04 Agents alpha-adrénérgiques					
	Midodrine	Amatine	co.	2,5 mg	Oui	
	Midodrine	Amatine	co.	5 mg	Non	
	Phényléphrine	NeoSynephrine	sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
	Phényléphrine	NeoSynephrine	sol. inj.	500 mg/10 mL	Oui	
	12:12.08 Agents bêta-adrénérgiques					
	Dobutamine	Dobutrex	sol. inj.	12,5 mg/mL	Oui	
	Dopamine		sol. perf. IV	1 600 mcg - 50mg/mL	Oui	
	Dopamine		sol. perf. IV	3 200 mcg - 50mg/mL	Oui	
	Fénotérol	Berotec	inhal.	0,1 mg/dose	Non	(retrait du marché)
	Fénotérol	Berotec	sol. inhal.	0,1 %	Non	(retrait du marché)
	Formotérol, fumarate	Foradil aerolizer	pd. pour inh.	12 mcg/caps.	Non	Substitution automatique par Formotérol (Oxeze turbuhaler)
	Formotérol fumarate dihydraté + budésonide	Symbicort Turbuhaler 100	pd. pour inh.	6 mcg + 100 mcg/inh	Oui	Selon critères RAMQ
	Formotérol fumarate dihydraté + budésonide	Symbicort Turbuhaler 200	pd. pour inh.	6 mcg + 200 mcg/dose	Oui	Selon critères RAMQ
	Formotérol	Oxeze turbuhaler	pd. pour inh.	6 mcg/inh	Oui	
	Formotérol	Oxeze turbuhaler	pd. pour inh.	12 mcg/inh	Oui	
	formotérol + glycopyrronium + budésonide	Breztri aerosphere	aéro. oral	5,8 mcg + 8,2 + 182 mcg	Non	Substitution automatique par umédlininium + vilantérol + fluticasone furoate (Trelegy Ellipta)
	Formotérol fumarate + mométasone	Zenhale inhalateur	aéro. oral	5 mcg + 50 mcg/inh	Non	(retrait du marché)
	Formotérol fumarate + mométasone	Zenhale inhalateur	aéro. oral	5 mcg + 100 mcg/inh	Oui	Selon critères RAMQ
	Formotérol fumarate + mométasone	Zenhale inhalateur	aéro. oral	5 mcg + 200 mcg/inh	Oui	Selon critères RAMQ
	Formotérol + aclidinium	Duaklir Genuair	pd. inhal.	12 mcg + 400 mcg/inh	Non	Substitution automatique par olodatérol + tiotropium (Inspiolto Respimat)
	Indacatérol	Onbrez Breezhaler	pd. pour inh. (App.)	75 mcg/inh	Non	(retrait du marché)/Substitution automatique par formotérol (Oxeze turbuhaler)
	Indacatérol + glycopyrronium	Ultibro Breezhaler	pd. pour inh. (App.)	110 mcg + 50 mcg/inh	Oui	Selon critères RAMQ
	indacatérol + glycopyrronium + mométasone	Energair breezhaler	pd. inhal.	150 mcg + 50 mcg + 160 mcg	Non	Selon critères RAMQ/Substitution automatique par umédlininium + vilantérol + fluticasone furoate (Trelegy)
	indacatérol + mométasone	Aectura breezhaler	pd. inhal.	150 mcg + 80 mcg	Non	Selon critères RAMQ / Substitution automatique par vilantérol + fluticasone furoate (Breo)
	indacatérol + mométasone	Aectura breezhaler	pd. inhal.	150 mcg + 160 mcg	Non	Selon critères RAMQ / Substitution automatique par vilantérol + fluticasone furoate (Breo)
	indacatérol + mométasone	Aectura breezhaler	pd. inhal.	150 mcg + 320 mcg	Non	Selon critères RAMQ / Substitution automatique par vilantérol + fluticasone furoate (Breo)
	Isoprotérénol		sol. inj.	0,2 mg/mL (1 mL)	Oui	
	Olodatérol + tiotropium	Inspiolto Respimat	pd. pour inh. (App.)	2,5 mcg + 2,5 mcg/inh	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
12:00 MÉDICAMENTS DU S.N.A.							
		Salbutamol	Ventolin	co.	2 mg	Non	(retrait du marché)
		Salbutamol	Ventolin	co.	4 mg	Non	
		Salbutamol	Ventolin HFA	aéro. oral	100 mcg/inh	Oui	
		Salbutamol	Ventolin Diskus	pd. pour inh.	200 mcg/inh	Non	Substitution automatique par salbutamol aéro. Oral (Ventolin)
		Salbutamol	Ventolin polynebs	nébule	0,5 mg/mL (2,5 mL)	Oui	Usage restreint aux services ambulanciers
		Salbutamol	Ventolin polynebs	nébule	1 mg/mL (2,5 mL)	Oui	
		Salbutamol	Ventolin polynebs	nébule	2 mg/mL (2,5 mL)	Non	
		Salbutamol	Ventolin	sol. inj. IV	1 mg/mL (5 mL)	Oui	
		Salbutamol	Ventolin	sol. inhal.	5 mg/mL	Oui	
		Salbutamol	Ventolin	sol. or.	0,4 mg/mL	Non	
		Salbutamol + ipratropium	Combivent	aéro. oral	100 mcg + 20 mcg/inh	Non	(retrait du marché)
		Salbutamol + ipratropium	Combivent Respimat	inh. bruine légère	100 mcg + 200 mcg/inh	Non	
		Salbutamol + ipratropium	Combivent	nébule	2,5 mg + 0,5 mg/mL (2,5 mL)	Non	
		Salmétérol	Serevent	aéro. oral	25 mcg/dose	Non	(retrait du marché)
		Salmétérol	Serevent Diskus	pd. pour inh.	50 mcg/dose	Non	Substitution automatique par Formotérol (Oxeze)
		Salmétérol	Serevent & Diskhaler	pd. pour inh.	50 mcg/coque (4)	Non	
		Salmétérol xinafoate + fluticasone propionate	Advair inhalateur 125	aéro. oral	25 mcg + 125 mcg/inh	Non	Substitution automatique par formoterol + mométasone (Zenhale)
		Salmétérol xinafoate + fluticasone propionate	Advair inhalateur 250	aéro. oral	25 mcg + 250 mcg/inh	Non	Substitution automatique par formoterol + mométasone (Zenhale)
		Salmétérol + fluticasone	Advair Diskus	pd. pour inh.	50 mcg + 100 mcg/inh	Non	Substitution automatique par formoterol + budesonide (Symbicort)
		Salmétérol + fluticasone	Advair Diskus	pd. pour inh.	50 mcg + 250 mcg/inh	Non	Substitution automatique par formoterol + budesonide (Symbicort)
		Salmétérol + fluticasone	Advair Diskus	pd. pour inh.	50 mcg + 500 mcg/inh	Non	Substitution automatique par formoterol + budesonide (Symbicort)
		Terbutaline	Bricanyl Turbuhaler	pd. pour inh.	0,5 mg/dose	Oui	Substitution automatique par Salbutamol / Usage restreint si allergie salbutamol
		Vilantérol + uméclidinium + fluticasone	Trelegy Ellipta	pd. pour inh.	25 mcg - 62,5 mcg - 100 mcg/dose	Oui	Selon critères RAMQ
		Vilantérol + uméclidinium + fluticasone	Trelegy Ellipta	pd. pour inh.	25 mcg - 62,5 mcg - 200 mcg/dose	Non	Selon critères RAMQ / Umeclidinium + vilantérol + fluticasone (Trelegy 100) et fluticasone (Arnuity 100) servis séparément
		Vilantérol + fluticasone	Breo Ellipta 100	pd. pour inh.	25 mcg/inh + 100 mcg/dose	Oui	Selon critères RAMQ
		Vilantérol + fluticasone	Breo Ellipta 200	pd. pour inh.	25 mcg/inh + 200 mcg/dose	Oui	Selon critères RAMQ
		Vilantérol + uméclidinium	Anoro Ellipta	pd. pour inh.	25 mcg + 62,5 mcg/inh	Oui	Selon critères RAMQ
12:12.12 Agonistes alpha et bêta-adrénergiques							
		Ephédrine		sol. inj.	50 mg/mL	Oui	
		Épinéphrine	EpiPen Jr.	sol. inj. (App.)	0,15 mg/dose	Non	Substituion par épinephrine injectable

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
12:00 MÉDICAMENTS DU S.N.A.						
	Épinéphrine	EpiPen	sol. inj. (App.)	0,3 mg/dose	Non	Substituion par épinephrine injectable
	Épinéphrine		sol. inj. IV	0,1 mg/mL	Oui	
	Épinéphrine		sol. inj.	1 mg/mL (30 mL)	Oui	
	Épinéphrine		sol. inj.	1 mg/mL (1 mL)	Oui	
	Épinéphrine		sol. inj.	0,1 mg/mL ser. 10 mL	Oui	
	Épinéphrine	Vaponéphrine	inhal.	2,25 %	Non	(retrait du marché)
	Norépinéphrine (lévartérol)	Levophed	sol. inj.	1 mg/mL (4 mL)	Oui	
	Pseudoéphédrine	Sudafed	co.	60 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Pseudoéphédrine	Sudafed	sir.	30 mg/5 mL (100 mL)	Non	
	Pseudoéphédrine + acétaminophène		co.	30 mg + 500 mg	Non	
12:16 Sympatholytique						
	12:16.04 Bloquants alpha-adrénergiques					
	Alfuzosine	Xatral	co. LA	10 mg	Oui	
	Dihydroergotamine	DHE	sol. inj.	1 mg/mL	Oui	
	Dihydroergotamine	DHE	vap. nas.	4 mg/mL	Non	
	Ergotamine + caféine	Cafergot	co.	1 mg/100 mg	Non	
	Méthysergide	Sansert	co.	2 mg	Non	(retrait du marché)
	Phentolamine	Rogitine	sol. inj.	5 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Phentolamine	Rogitine	sol. inj.	10 mg/mL	Non	
	Silodosine	Rapaflo	caps.	4 mg	Non	Substitution par tamsulosine 0,4 mg CR ou LA
	Silodosine	Rapaflo	caps.	8 mg	Non	Substitution par tamsulosine 0,4 mg CR ou LA
	Tamsulosine	Flomax LA	caps. LA	0,4 mg	Oui	Usage restreint en dysphagie
	Tamsulosine	Flomax CR	co. LA	0,4 mg	Oui	
12:20 Myorelaxants						
	12:20.04 Myorelaxants à action centrale					
	Cyclobenzaprine	Flexeril	co.	10 mg	Oui	
	Tizanidine	Zanaflex	co.	4 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	12:20.08 Myorelaxants à action directe					
	Dantrolène	Dantrium	caps.	25 mg	Oui	
	Dantrolène	Dantrium	pd. inj. IV	0,333 mg/mL	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
12:00 MÉDICAMENTS DU S.N.A.						
	12:20.12 Myorelaxants dérivés du GABA					
	Baclofène	Lioresal	caps.	5 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Baclofène	Lioresal	co.	10 mg	Oui	
	Baclofène	Lioresal	co. DS	20 mg	Oui	SP en CHSLD doses élevées
	Baclofène	Lioresal intrathecal	sol. inj.	0,05 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande
	Baclofène	Lioresal intrathecal	sol. inj.	0,5 mg/mL (20 mL)	Oui	Sur demande
	Baclofène	Lioresal intrathecal	sol. inj.	2 mg/mL (5 mL)	Oui	Sur demande
	Baclofène	Lioresal intrathecal	sol. inj.	2 mg/mL (20 mL)	Oui	Sur demande
	12:20.20 Inhibiteurs neuromusculaires					
	Atracurium	Tracrium	sol. inj. IV	10 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Cisatracurium	Nimbex	sol. inj.	2 mg/mL	Oui	
	Doxacurium	Nuromax	sol. inj.	1 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Mivacurium	Mivacron	sol. inj.	2 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Pancuronium	Pavulon	sol. inj. IV	2 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Rocuronium	Zemuron	sol. inj. IV	10 mg/mL	Oui	
	Succinylcholine	Anectine	sol. inj. IV	20 mg/mL	Oui	
	Tubocurarine	Tubarine	sol. inj.	3 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Vécuronium	Norcuron	pd. inj.	10 mg/f	Non	(retrait du marché)
	12:20.92 Divers myorelaxants					
	Méthocarbamol	Robaxin	sol. inj.	100 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Orphénadrine	Norflex	co.	100 mg	Non	(retrait du marché)
	Orphénadrine	Norflex	co. LA	100 mg	Non	(retrait du marché)
	Orphénadrine		sol. inj.	30 mg/mL	Non	
12:92 Médicaments S.N.A. divers						
	Nicotine	Nicorette	gomme à mâcher	2 mg/gomme	Oui	
	Nicotine	Nicorette	gomme à mâcher	4 mg/gomme	Oui	
	Nicotine	Nicorette Inhaler	Inhalateur	10 mg	Oui	
	Nicotine	Nicorette Inhaler	Inhalateur	15 mg	Non	
	Nicotine	Thrive	Past. Or.	1 mg	Oui	
	Nicotine	Thrive	Past. Or.	2 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
12:00 MÉDICAMENTS DU S.N.A.							
		Nicotine	Habitrol, Nicoderm (selon le contrat)	timbre cut.	7 mg/24 h	Oui	
		Nicotine	Habitrol, Nicoderm (selon le contrat)	timbre cut.	14 mg/24 h	Oui	
		Nicotine	Habitrol, Nicoderm (selon le contrat)	timbre cut.	21 mg/24 h	Oui	
		Nicotine	Nic-Hit	vap. buc.	1 mg	Oui	
		Nicotine	Nic-Hit	vap. buc.	2 mg	Oui	
		Varénicline	Champix	co.	0,5 mg	Oui	
		Varénicline	Champix (Trousse dép.)	co.	0,5 mg et 1 mg	Non	
		Varénicline	Champix	co.	1 mg	Oui	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
20:00 MÉDICAMENTS DU SANG							
20:04 Antianémiques							
	20:04.04 Préparations de fer						
		Fer (complexe gluconate ferrique - sucrose)	Ferrlecit	sol. inj. IV	12,5 mg (Fe)/mL (5 mL)	Oui	
		Fer dextran	Dexiron	sol. inj.	50 mg (Fe)/mL (2 mL)	Non	(retrait du marché)
		Fer carboxymaltose	Ferinject	sol. inj. IV	50 mg (Fe)/mL (2 mL)	Non	
		Fer isomaltoside 1000	Monoferic	sol. inj. IV	100 mg (Fe)/mL	Non	Substitution automatique par fer sucrose
		Fer gluconate		co.	300 mg	Non	Substitution automatique par sulfate ferreux
		Fer hémique	Proferrin	co.	11 mg	Non	Substitution automatique par sulfate ferreux
		Ferreux sulfate		co.	300 mg à 325 mg (Fe 60 mg à 65 mg)	Oui	
		Ferreux sulfate		co.ent.	300 mg à 325 mg (Fe 60 mg à 65 mg)	Non	
		Ferreux sulfate	Ferodan	sir.	150 mg/5 mL (Fe-30mg/5 mL)	Oui	
		Ferreux sulfate		sol. Orale	150 mg/5 mL (Fe-30mg/5 mL)	Non	
		Ferreux sulfate	Pediafer	sol. Orale péd.	75 mg/mL (Fe-15 mg/mL)	Oui	
		Fer saccharose	Venofer	sol. inj. IV	20 mg (Fe)/mL (5 mL)	Oui	
		Fer sorbitol	Jectofer	sol. inj.	50 mg/mL	Non	(retrait du marché)
		Ferreux fumarate	Palafer	caps.	300 mg fumarate (FE=100 mg)	Non	Substitution automatique par fer sulfate
		Ferumoxytol	Feraheme	sol. inj. IV	30 mg/mL (17 mL)	Non	(retrait du marché)
		Fer polysaccharide	FeraMax	caps.	150 mg	Non	Substitution automatique par fer sulfate
20:12 Antithrombotiques						Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation	
	20:12.04 Anticoagulants						
		Ancrod	Viprinex	sol. inj.	70 unités/mL	Non	(retrait du marché)
		Apixaban	Eliquis	co.	2,5 mg et 5 mg	Oui	
		Argatroban		sol. inj.	100 mg/mL (2,5 mL)	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Bivalirudine	Angiomax	pd. Inj. ID	250 mg/f	Non	
		Dabigatran	Pradaxa	caps.	75 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Dabigatran	Pradaxa	caps.	110 mg	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
20:00 MÉDICAMENTS DU SANG							
		Dabigatran	Pradaxa	caps.	150 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj.	25 000 UI/mL (3,8 mL)	Oui	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. (ser)	3 500 UI/0,28 mL	Non	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. SC	10 000 UI/mL	Non	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. SC (ser)	2 500 UI/0,2 mL	Oui	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. SC (ser)	5 000 UI/0,2 mL	Oui	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. SC (ser)	7 500 UI/0,3 mL	Oui	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. SC (ser)	10 000 UI/0,4 mL	Oui	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. SC (ser)	12 500 UI/0,5 mL	Oui	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. SC (ser)	15 000 UI/0,6 mL	Oui	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. SC (ser)	16 500 UI/0,66 mL	Oui	
		Daltéparine	Fragmin	sol. inj. SC (ser)	18 000 UI/0,72 mL	Oui	
		Danaparoïde	Orgaran	sol. inj.	750 unités/0,6 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Édoxaban	Lixiana	Co.	15 mg	Non	
		Édoxaban	Lixiana	Co.	30 mg	Oui	
		Édoxaban	Lixiana	Co.	60 mg	Oui	
		Énoxaparine	Axberi, Elonox, Inclunox, Lovenox. Noromby , Redesca	sol. inj. SC	100 mg/mL (3 mL)	Non	
		Énoxaparine	Axberi, Elonox, Inclunox, Lovenox. Noromby , Redesca	sol. inj. SC (ser)	30 mg/0,3 mL ser	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Noromby
		Énoxaparine	Axberi, Elonox, Inclunox, Lovenox. Noromby , Redesca	sol. inj. SC (ser)	40 mg/0,4 mL ser	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Noromby
		Énoxaparine	Axberi, Elonox, Inclunox, Lovenox. Noromby , Redesca	sol. inj. SC (ser)	60 mg/0,6 mL ser	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Noromby
		Énoxaparine	Axberi, Elonox, Inclunox, Lovenox. Noromby , Redesca	sol. inj. SC (ser)	80 mg/0,8 mL ser	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Noromby
		Énoxaparine	Axberi, Elonox, Inclunox, Lovenox. Noromby , Redesca	sol. inj. SC (ser)	100 mg/1 mL ser	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Noromby
		Énoxaparine	Axberi HP, Elonox HP, Inclunox HP, Lovenox HP, Noromby HP , Redesca HP	sol. inj. SC (ser)	120 mg/0,8 mL ser	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Noromby HP
		Énoxaparine	Axberi HP, Elonox HP, Inclunox HP, Lovenox HP, Noromby HP , Redesca HP	sol. inj. SC (ser)	150 mg/1 mL ser	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Noromby HP
		Fondaparinux	Arixtra	sol. inj.	2,5 mg/0,5 mL ser	Oui	
		Fondaparinux	Arixtra	sol. inj.	7,5 mg/0,6 mL ser	Oui	
		Héparine sodique		sol. inj.	100 unités/mL	Oui	
		Héparine sodique		sol. inj.	1 000 unités/mL	Oui	
		Héparine sodique		sol. inj.	10 000 unités/mL	Oui	
		Héparine sodique		ser. inj.	5000 unités/0,5 mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
20:00 MÉDICAMENTS DU SANG						
	Héparine sodique		sol. rinçage (CH)	10 unités/mL (ser. 3 et 5 mL)	Oui	
	Héparine sodique		sol. rinçage (CH)	100 unités/mL (ser. 3 et 5 mL)	Oui	
	Héparine sodique / dextrose		sol. perf. IV	25 000 unités/250 mL D5 %	Oui	
	Héparine sodique / dextrose		sol. perf. IV	40 U - 50 mg/mL	Non	
	Héparine sodique / dextrose		sol. perf. IV	50 U - 50 mg/mL	Non	
	Héparine sodique / sodium		sol. perf. IV	2 U - 9 mg/mL	Non	
	Lépirudine	Refludan	sol. inj.	50 mg/f	Non	(retrait du marché)
	Nadroparine calcique	Fraxiparine	sol. inj. SC (ser)	2 850 U/0,3 mL	Non	
	Nadroparine calcique	Fraxiparine	sol. inj. SC (ser)	3 800 U/0,4 mL	Non	
	Nadroparine calcique	Fraxiparine	sol. inj. SC (ser)	5 700 U/0,6 mL	Non	
	Nadroparine calcique	Fraxiparine	sol. inj. SC (ser)	9 500 U/1,0 mL	Non	
	Nadroparine calcique	Fraxiparine	sol. inj. SC (ser)	11 400 U/0,6 mL	Non	
	Nadroparine calcique	Fraxiparine	sol. inj. SC (ser)	15 200 U/0,8 mL	Non	
	Nadroparine calcique	Fraxiparine	sol. inj. SC (ser)	19 000 U/1,0 mL	Non	
	Nicoumalone (acénocoumarol)	Sintrom	co.	1 mg	Non	(retrait du marché)
	Nicoumalone (acénocoumarol)	Sintrom	co.	4 mg	Oui	(retrait du marché)
	Rivaroxaban	Xarelto	co.	2,5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Rivaroxaban	Xarelto	co.	10 mg, 15 mg, 20 mg	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj. SC	10 000 unités/mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj. SC	20 000 unités/mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj . SC (ser)	2 500 unités/0,25 mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj . SC (ser)	3 500 unités/0,35 mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj . SC (ser)	4 500 unités/0,45 mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj . SC (ser)	8 000 unités/0,4 mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj . SC (ser)	10 000 unités/0,5 mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj . SC (ser)	12 000 unités/0,6 mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj . SC (ser)	14 000 unités/0,7 mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj . SC (ser)	16 000 unités/0,8 mL	Oui	
	Tinzaparine	innohep	sol. inj . SC (ser)	18 000 unités/0,9 mL	Oui	
	Warfarine	Coumadin	co.	1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 10 mg	Oui	
	Warfarine	Coumadin	co.	7,5 mg	Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
20:00 MÉDICAMENTS DU SANG						
	20:12.14 Réducteurs plaquettaires					
	Anagrélide	Agrylin	caps.	0,5 mg	Oui	
	20:12.16 Hémostatiques					
	Aprotinine	Trasylol	pd. inj.	10 000 unités/mL (50 mL)	Non	(retrait du marché)
	20:12.18 Antiagrégants plaquettaires					
	Abciximab	Reopro	sol. inj.	2 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Clopidogrel	Plavix	co.	75 mg	Oui	
	Clopidogrel	Plavix	co.	300 mg	Non	
	Eptifibatide	Integrilin	sol. inj. IV	0,75 mg/mL (100 mL)	Oui	
	Eptifibatide	Integrilin	sol. inj. IV	2 mg/mL	Non	
	Prasugrel	Effient	co.	10 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Ticagrélor	Brilinta	co.	60 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ Sur demande
	Ticagrélor	Brilinta	co.	90 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Ticlopidine chlorhydrate	Ticlid	co.	250 mg	Non	(retrait du marché)
	Tirofiban	Aggrastat	sol. inj. IV	0,05 mg/mL (sac 250 mL)	Non	
	20:12.20 Thrombolytiques					
	Altéplase	Cathflo	pd. inj.	2 mg/f	Oui	
	Altéplase	Activase rt-PA	pd. inj. IV	50 mg/f	Non	
	Altéplase	Activase rt-PA	pd. inj. IV	100 mg/f	Oui	
	Streptokinase	Streptase	pd. inj.		Non	
	Défibrotique sodique	Defitelio	sol. Perf. IV	80 mg/mL (2,5 mL)	Non	
	Ténecteplase	TNKase	pd. inj. IV	50 mg/f	Oui	
	Urokinase	Abbokinase	sol. inj.		Non	(retrait du marché)
20:16 Hématopoïétiques				Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation		
	Darbépoétine alfa	Aranesp	ser.	10 mcg/0,4 mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Darbépoétine alfa	Aranesp	ser.	20 mcg/0,5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Darbépoétine alfa	Aranesp	ser.	30 mcg/0,3 mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Darbépoétine alfa	Aranesp	ser.	40 mcg/0,4 mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Darbépoétine alfa	Aranesp	ser.	50 mcg/0,5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Darbépoétine alfa	Aranesp	ser.	60 mcg/0,3 mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Darbépoétine alfa	Aranesp	ser.	80 mcg/0,4 mL	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe		Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
20:00 MÉDICAMENTS DU SANG							
		Darbépoéatine alfa	Aranesp	ser.	100 mcg/0,5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Darbépoéatine alfa	Aranesp	ser.	130 mcg/0,65 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Darbépoéatine alfa	Aranesp	ser.	150 mcg/0,3 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Darbépoéatine alfa	Aranesp	ser.	200 mcg/0,4 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Darbépoéatine alfa	Aranesp	ser.	300 mcg/0,6 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Darbépoéatine alfa	Aranesp	ser.	500 mcg/1,0 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Eltrombopag	Revolade	co.	25 mg et 50 mg	Oui	Sur demande/Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	1 000 unités/0,5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	2 000 unités/0,5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	3 000 unités/0,3 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	4 000 unités/0,4 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	5 000 unités/0,5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	6 000 unités/0,6 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	8 000 unités/0,8 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	10 000 unités/1,0 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	20 000 unités/0,5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	30 000 unités/0,75 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Époéatine Alfa	Eprex	seringue	40 000 unités/1,0 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Filgrastim (G-CSF)	Neupogen/ Nivestym	sol. Inj.	300 mcg/mL (fiole 1 mL)	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Nivestym si allergie au Latex. Neupogen est en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ.
		Filgrastim (G-CSF)	Neupogen/ Nivestym	sol. Inj.	300 mcg/mL (fiole 1,6 mL)	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Nivestym si allergie au Latex. Neupogen est en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ.
		Filgrastim	Filra/ Grastofil /Nivestym/Neupogen/Nyposi	sol. Inj. (ser)	600 mcg/mL (0,5 mL)	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Grastofil. Neupogen non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ.
		Filgrastim	Filra/ Grastofil /Nivestym/Neupogen/Nyposi	sol. Inj. (ser)	600 mcg/mL (0,8 mL)	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Grastofil. Neupogen non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ.
		Luspatercept	Reblozyl	pd. Inj.	25 mg ou 75 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Pegfilgrastim	Fulphila/ Lapelga /Niopeg/Nyvepria/Pexegra/Ziextenzo	sol. Inj. SC (ser)	10 mg/mL (0,6 mL)	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Lapelga. Recommandations du CAG à venir. Neulasta non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ .
		Plérixafor	Mozobil	sol. Inj. SC	20 mg/mL (1,2 mL)	Non	
20:24 Hémorhéologiques							
		Pentoxifylline	Trental	co. LA	400 mg	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
20:00 MÉDICAMENTS DU SANG							
20:28 Antihémorragiques							
	20:28.08 Antihépariniques						
		Protamine, sulfate		sol. inj. IV	10 mg/mL	Oui	
	20:28.16 Hémostatiques						
		Aminocaproïque, acide	Amicar	co.	500 mg	Non	(retrait du marché)
		Aminocaproïque, acide	Amicar	sol. inj.	250 mg/mL	Non	(retrait du marché)
		Emicizumab	Hemlibra	sol. inj.	30 mg/mL, 150 mg/mL,	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Thrombine bovine	Thrombostat	pd. top.		Non	(retrait du marché)
		Tranexamique, acide	Cyklokapron	co.	500 mg	Oui	
		Tranexamique, acide	Cyklokapron	sol. inj. IV	100 mg/mL	Oui	
	20:28.92 Agents antihémorragiques divers						
		Andexanet alfa (antidote NACO)	Ondexxya	pd. Inj.	200 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Idarucizumab	Praxbind	sol. inj. IV	50 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES						
24:04 Médicaments pour le cœur						
	24:04.04 Antiarythmiques					
	Adénosine	Adenocard	sol. inj. IV	3 mg/mL	Oui	
	Amiodarone		co.	100 mg	Non	
	Amiodarone		co.	200 mg	Oui	
	Amiodarone		sol. perf. IV	50 mg/mL	Oui	
	Brétylium		sol. inj. IV	50 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Disopyramide	Rythmodan	caps.	100 mg	Oui	Sur demande
	Flécaïnide		co.	50 mg	Oui	
	Flécaïnide		co.	100 mg	Non	
	Lidocaïne	Xylocard	ser.	20 mg/mL (5 mL)	Oui	
	Lidocaïne	Xylocard	ser.	200 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Mexilétine		caps.	100 mg	Oui	
	Mexilétine		caps.	200 mg	Non	
	Procaïnamide		sol. inj. IV	100 mg/mL (10 mL)	Oui	
	Procaïnamide	Pronestyl	caps.	250 mg	Non	(retrait du marché)
	Propafénone	Rythmol	co.	150 mg	Oui	
	Propafénone	Rythmol	co.	300 mg	Non	
	Quinidine		co.	200 mg	Non	(retrait du marché)
	Quinidine		sol. inj.	190 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Quinidine LA	Biquin Durules	co.	250 mg	Non	(retrait du marché)
	24:04.08 Cardiotoniques					
	Digoxine	Toloxin	co.	0,0625 mg et 0,125 mg	Oui	
	Digoxine	Toloxin	co.	0,25 mg	Non	(retrait du marché)
	Digoxine	Toloxin	Sol. Orale	0,05 mg/mL	Oui	
	Digoxine	Lanoxin	sol. inj. IV	0,25 mg/mL (2 mL)	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES							
		Digoxine	Lanoxin	sol. inj. péd	0,05 mg/mL (1 mL)	Non	(retrait du marché)
		Milrinone		sol. inj.	1 mg/mL (10 mL)	Oui	
	24:04.92 Médicaments pour le cœur, divers						
		Ivabradine	Lancora	co.	5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Ivabradine	Lancora	co.	7,5 mg	Non	
		Mavacamten	Camzyos	caps.	2,5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Mavacamten	Camzyos	caps.	5 mg	Non	
		Mavacamten	Camzyos	caps.	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Mavacamten	Camzyos	caps.	15 mg	Non	
		Tafamidis	Vyndamax	caps.	61 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Tafamidis	Vyndamax	caps.	20 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
24:06 Hypolipidémiants							
	24:06.04 Chélateurs des acides biliaires						
		Cholestyramine	Olestyr	pd. orale	4 g/sachet	Oui	
		Colésévélam	Lodalis	co.	625 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Colestipol	Colestid	co.	1 g	Non	Substitution automatique par cholestyramine. Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Colestipol	Colestid	Pd. Orale	5 g de colestipol/sac.	Non	Substitution automatique par cholestyramine. Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	24:06.05 Inhibiteurs de l'absorption du cholestérol						
		Ezétimibe	Ezetrol	co.	10 mg	Oui	
	24:06.06 Fibrates						
		Bézafigbrate	Bezalip SR	co. LA	400 mg	Non	Substitution automatique par fenofibrate
		Clofibrate	Atromid-S	caps.	500 mg	Non	(retrait du marché)
		Fénofigbrate (microenrobé)	Lipidil Supra	co.	100 mg et 160 mg	Oui	
		Fénofigbrate (nanocristallisé ou microenrobé ou micronisé)	Lipidil Micro	caps.	200 mg	Oui	
		Fénofigbrate (nanocristallisé ou microenrobé ou micronisé)	Lipidil EZ	co.	145 mg	Non	Substitution automatique par Lipidil Supra
		Fénofigbrate (nanocristallisé)	Lipidil EZ	co.	48 mg	Non	Substitution automatique par Lipidil Supra
		Gemfibrozil		caps.	300 mg	Non	
		Gemfibrozil		co.	600 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES						
	24:06.08 Inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase					
	Amlodipine/Atorvastatine	Caduet	co.	5 mg-10 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
	Amlodipine/Atorvastatine	Caduet	co.	5 mg-20 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
	Amlodipine/Atorvastatine	Caduet	co.	5 mg-40 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
	Amlodipine/Atorvastatine	Caduet	co.	5 mg-80 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
	Amlodipine/Atorvastatine	Caduet	co.	10 mg-10 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
	Amlodipine/Atorvastatine	Caduet	co.	10 mg-20 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
	Amlodipine/Atorvastatine	Caduet	co.	10 mg-40 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
	Amlodipine/Atorvastatine	Caduet	co.	10 mg-80 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
	Atorvastatine calcique	Lipitor	co.	10 mg, 20 mg, 40 mg	Oui	
	Atorvastatine calcique	Lipitor	co.	80 mg	Non	
	Cérvastatine	Baycol	co.		Non	(retrait du marché)
	Fluvastatine sodique		caps.	20 mg et 40 mg	Non	Substitution automatique par pravastatine
	Fluvastatine sodique	Lescol XL	caps.	80 mg	Non	Substitution automatique par pravastatine Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Lovastatine	Mevacor	co.	20 mg et 40 mg	Non	Substitution automatique par pravastatine
	Pravastatine sodique	Pravachol	co.	10 mg, 20 mg, 40 mg	Oui	
	Rosuvastatine sodique	Crestor	co.	5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg	Oui	
	Simvastatine	Zocor	co.	5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	Non	Substitution automatique par pravastatine
	24:06.24 Inhibiteurs de la PCSK9					
	Alirocumab	Praluent	Sol. Inj. SC	75 mg/mL	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe
	Alirocumab	Praluent	Sol. Inj. SC	150 mg/mL	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe
	Évolocumab	Repatha	Sol. Inj. SC (stylo)	140 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe
	Évolocumab	Repatha	Sol. Inj. SC (mini-doseur)	120 mg/mL (3,5 mL)	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	24:06.92 Hypolipidémiants divers					
	Évinacumab	Evkeeza	sol. perf. IV	150 mg/mL (2,3 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Icosapent éthyl	Vascepa	caps.	1000 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Inclisiran	Leqvio	Sol. Inj. SC (ser)	189 mg/mL (1,5 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Lomitapide	Juxtapid	caps.	5 mg, 10 mg, 20 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Niacine		co.	50 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Niacine		co.	500 mg	Oui	Sur demande Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES						
24:08 Vasodilatateurs						
	24:08.08 Nitrates et nitrites					
		Dinitrate d'Isosorbide	Isordil	co.	10 mg	Oui
		Dinitrate d'Isosorbide	Isordil	co.	30 mg	Non
		Dinitrate d'Isosorbide	Isordil	co. S-Ling.	5 mg	Non
		Isosorbide mononitrate	Imdur	co. LA	60 mg	Oui
		Oxyde nitrique	INOmax	gaz	100 ppm et 800 ppm	Non
		Nitroglycérine	Nitro-Dur, Trinipatch	timbre cut.	0,2 mg/h, 0,4 mg/h, 0,6 mg/h, 0,8 mg/h	Oui
		Nitroglycérine	Nitrolingual Pompe	pulv.	0,4 mg/bouffée	Oui
		Nitroglycérine		sol. perf. IV	200 mcg/mL (250 mL)	Oui
		Nitroglycérine	Nitroject	sol. perf. IV	1 mg/mL	Non
		Nitroglycérine	Nitroject	sol. perf. IV	5 mg/mL	Oui
		Nitroglycérine (Stabilisé)	Nitrostat	co. S-Ling.	0,3 mg	Oui
		Nitroglycérine (Stabilisé)	Nitrostat	co. S-Ling.	0,6 mg	Non
	24:08.12 Inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5					
		Sildenafil	Viagra	co.	25 mg, 50 mg, 100 mg	Non
		Sildénafil (citrate de)	Revatio	co.	20 mg	Oui
		Tadalafil	Cialis	co	2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg	Non
		Tadalafil	Adcirca	co.	20 mg	Oui
		Vardénafil	Levitra, Staxym	co.	5 mg, 10 mg, 20 mg	Non
	24:08.16 Vasodilatateurs à action directe					
		Diazoxide	Proglycem	caps.	100 mg	Oui
		Diazoxide	Hyperstat	sol. inj.	15 mg/mL	Non
		Hydralazine	Aprésoline	co.	10 mg et 25 mg	Oui
		Hydralazine	Aprésoline	co.	50 mg	Oui
		Hydralazine	Aprésoline	sol. inj.	20 mg/mL	Oui
		Minoxidil	Loniten	co.	2,5 mg et 10 mg	Oui
		Nitroprusside	Nipride	sol. inj.	25 mg/mL	Oui

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES						
	24:08.92 Vasodilatateurs, divers					
	Alprostadil	Prostin VR	sol. perf. IV	0,5 mg/mL (1 mL)	Oui	
	Dipyridamole		co.	25 mg, 50 mg, 75 mg	Non	(retrait du marché)
	Dipyridamole		sol. inj.	5 mg/mL	Oui	Utilisé pour épreuve à l'effort
	Dipyridamole - acide acétylsalicylique	Aggrenox	caps. Lib. Prol.	200 mg L.A.-25 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Époprosténol sodique	Flolan, Caripul	pd. inj.	0,5 mg/f	Non	
	Époprosténol sodique	Flolan, Caripul	pd. inj.	1,5 mg/f	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Papavérine (Chlorhydrate de)		sol. inj.	32,5 mg/mL (2 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Treprostinil sodique	Remodulin	sol. inj.	1 mg/mL (20 mL)	Non	
	Treprostinil sodique	Remodulin	sol. inj.	2,5 mg/mL (20 mL)	Non	
	Treprostinil sodique	Remodulin	sol. inj.	5 mg/mL (20 mL)	Non	
	Treprostinil sodique	Remodulin	sol. inj.	10 mg/mL (20 mL)	Non	
	Vériciguat	Verquvo	co.	2,5 mg et 10 mg	Oui	Sur demande / selon critères RAMQ
	Vériciguat	Verquvo	co.	5 mg	Non	
24:12 Sclérosants						
	Éthanolamine		sol. inj.	50 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Tétradécylsulfate de sodium	Tromboject 1 %	sol. inj.	10 mg/mL	Non	
	Tétradécylsulfate de sodium	Tromboject 3 %	sol. inj.	30 mg/mL	Non	
24:16 Alphabloquants						
	Doxazosine (Mésylate de)	Doxazocin	co.	1 mg, 2 mg	Oui	
	Doxazosine (Mésylate de)	Doxazocin	co.	4 mg	Oui	Usager en CHSLD avec dose élevée
	Prazosine (Chlorhydrate de)	Minipress	co.	1 mg et 5 mg	Oui	
	Prazosine (Chlorhydrate de)	Minipress	co.	2 mg	Non	
	Térazosine (Chlorhydrate de)	Terazosin	co.	1 mg, 2 mg, 5 mg	Oui	
	Térazosine (Chlorhydrate de)	Terazosin	co.	10 mg	Non	
24:24 Bêta-bloquants						
	Acébutolol (Chlorhydrate de)	Sectral	co.	100 et 200 mg	Oui	
	Acébutolol (Chlorhydrate de)		co.	400 mg	Non	
	Aténolol	Tenormin	co.	25 mg et 50 mg	Oui	
	Aténolol	Tenormin	co.	100 mg	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES						
	Bisoprolol (Fumarate de)	Monocor	co.	1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg	Oui	
	Carvédilol	Coreg	co.	3,125 mg, 6,25 mg, 12,5 mg	Oui	
	Carvédilol	Coreg	co.	25 mg	Non	
	Esmolol	Brevibloc	sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
	Labétalol (Chlohydrate de)	Trandate	co.	100 mg	Oui	
	Labétalol (Chlohydrate de)	Trandate	co.	200 mg	Non	
	Labétalol (Chlohydrate de)	Trandate	sol. inj.	5 mg/mL (20 mL)	Oui	
	Métoprolol (Tartrate de)	Lopresor	co.	12,5 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Métoprolol (Tartrate de)	Lopresor	co.	25 mg, 50 mg, 100 mg	Oui	
	Métoprolol (Tartrate de)	Lopresor	sol. inj.	1 mg/mL	Oui	
	Métoprolol (Tartrate de)	Lopresor SR	co. LA	100 mg et 200 mg	Non	Substitution automatique par metoprolol formulation régulière
	Nadolol	Corgard	co.	40 mg	Oui	
	Nadolol	Corgard	co.	80 mg	Non	
	Pindolol	Visken	co.	5 mg	Oui	
	Pindolol	Visken	co.	10 mg et 15 mg	Non	
	Pindolol / Hydrochlorothiazide	Viskazide	co.	10 mg-25 mg	Non	Pindolol et HCTZ servis séparément
	Propranolol (Chlorhydrate de)	Indéral	co.	10 mg et 40 mg	Oui	
	Propranolol (Chlorhydrate de)	Indéral	co.	20 mg et 80 mg	Non	
	Propranolol (Chlorhydrate de)		sol. inj.	1 mg/mL (1 mL)	Oui	
	Propranolol (Chlorhydrate de)	Indéral L.A.	caps. LA	60 mg, 80 mg, 120 mg	Oui	
	Propranolol (Chlorhydrate de)	Indéral L.A.	caps. LA	160 mg	Non	
	Propranolol (Chlorhydrate de)	Hemangirol	sol. orale	3,75 mg/mL	Non	
	Sotalol (Chlorhydrate de)	Sotacor	co.	80 mg	Oui	
	Sotalol (Chlorhydrate de)	Sotacor	co.	160 mg	Non	
	Timolol (Maléate de)	Timol	co.	5 mg, 10 mg, 20 mg	Non	Substitution automatique par Atenolol
24:24 Agonistes alpha-adrénergiques						
	Clonidine	Dixarit	co.	0,025 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Clonidine		co.	0,1 mg	Oui	
	Clonidine		co.	0,2 mg	Non	
	Clonidine (P.A.S.)		Sol. Inj.	100 mcg/mL	Non	Disponible par le programme d'accès spécial de Santé Canada

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES							
		Guanfacine (Chlorhydrate de)	Intuniv XR	co. LA	1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Méthyl dopa		co.	125 mg et 500 mg	Non	
		Méthyl dopa		co.	250 mg	Oui	
		Méthyl dopa		sol. inj.	50 mg/mL	Non	(retrait du marché)
24:28 Bloquants du canal calcique							
	24:28.08 Dihydropyridines						
		Amlodipine (Bésylate d')	Norvasc	co.	2,5 mg, 5 mg, 10 mg	Oui	
		Amlodipine (Bésylate d')	pdp-amlodipine	sol.or.	1 mg/mL	Non	
		Amlodipine / Atorvastatine calcique	Caduet	co.	5 mg-10 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
		Amlodipine / Atorvastatine calcique	Caduet	co.	5 mg-20 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
		Amlodipine / Atorvastatine calcique	Caduet	co.	5 mg-40 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
		Amlodipine / Atorvastatine calcique	Caduet	co.	5 mg-80 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
		Amlodipine / Atorvastatine calcique	Caduet	co.	10 mg-10 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
		Amlodipine / Atorvastatine calcique	Caduet	co.	10 mg-20 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
		Amlodipine / Atorvastatine calcique	Caduet	co.	10 mg-40 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
		Amlodipine / Atorvastatine calcique	Caduet	co.	10 mg-80 mg	Non	amlodipine + atorvastatine servis séparément
		Amlodipine / Périndopril arginine	Viacoram	co.	2,5 mg-3,5 mg	Non	Substitution automatique par périndopril erbumine + amlodipine servis séparément
		Amlodipine / Périndopril arginine	Viacoram	co.	5 mg-7 mg	Non	Substitution automatique par périndopril erbumine + amlodipine servis séparément
		Amlodipine / Périndopril arginine	Viacoram	co.	10 mg-14 mg	Non	Substitution automatique par périndopril erbumine + amlodipine servis séparément
		Clevedipine	Cleviprex	emul. inj.	0,5 mg/mL (50 et 100 mL)	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ. Usage restreint. Utiliser OIPI-988 pour prescrire.
		Félodipine	Plendil	co. LA	2,5 mg et 5 mg	Oui	
		Félodipine	Plendil	co. LA	10 mg	Non	
		Nicardipine (P.A.S)	Cardene IV	sol. inj.	0,1 mg/mL	Non	Disponible par le Programme d'accès de Santé Canada
		Nifédipine	Adalat	caps.	5 mg	Oui	Usage restreint en obstétrique
		Nifédipine	Adalat	caps.	10 mg	Oui	Usage restreint en obstétrique
		Nifédipine	Adalat	co. PA	10 mg et 20 mg	Non	(retrait du marché)
		Nifédipine	Adalat XL	co. LA (24 h)	20 mg	Non	(retrait du marché)
		Nifédipine	Adalat XL	co. LA (24 h)	30 mg et 60 mg	Oui	
		Nimodipine	Nimotop	co.	30 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES						
	24:28.92 Divers bloquants du canal calcique					
	Diltiazem T	Tiazac	caps. LA	120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	Oui	
	Diltiazem T	Tiazac	caps. LA	360 mg	Non	
	Diltiazem CD	Cardizem CD	caps. LA (24 h)	120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	Non	
	Diltiazem	Cardizem	co.	30 mg et 60 mg	Oui	
	Diltiazem XC	Tiazac XC	caps. LA (24 h)	120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Non	Substitution automatique par Tiazac
	Diltiazem		sol. inj.	5 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Flunarizine	Flunarizine (AA pharma)	caps.	5 mg	Oui	Sur demande / voir classe 4
	Vérapamil	Isoptin	co.	80 mg et 120 mg	Oui	
	Vérapamil	Isoptin	sol. inj.	2,5 mg/mL	Oui	
	Vérapamil	Isoptin SR	co. LA	120 mg et 180 mg	Oui	
	Vérapamil	Isoptin SR	co. LA	240 mg	Non	
24:32 Inhibiteurs du système rénine-angiotensine						
	24:32.04 Inh. enzyme conversion de l'angiotensine (IECA)					
	Bénazépril	Lotensin	co.	5 mg, 10 mg, 20 mg	Non	Substitution automatique par ramipril
	Captopril	Capoten	co.	6,25 mg	Non	
	Captopril	Capoten	co.	12,5 mg et 25 mg	Oui	
	Captopril	Capoten	co.	50 mg et 100 mg	Non	
	Captopril	Noyada	sol. orale	1 mg/mL et 5 mg/mL	Non	Écraser les comprimés
	Cilazapril	Inhibace	co.	1 mg, 2,5 mg, 5 mg	Non	Substitution automatique par ramipril
	Cilazapril / Hydrochlorothiazide	Inhibace Plus	co.	5 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par ramipril et HCTZ servis séparément
	Énalapril (Maléate d')	Vasotec	co.	2,5 mg et 5 mg	Oui	
	Énalapril (Maléate d')	Vasotec	co.	10 mg et 20 mg	Non	
	Énalapril / Hydrochlorothiazide	Vaseretic	co.	5 mg-12,5 mg	Non	Enalapril et HCTZ servis séparément
	Énalapril / Hydrochlorothiazide	Vaseretic	co.	10 mg-25 mg	Non	Enalapril et HCTZ servis séparément
	Énalaprilate	Vasotec	sol. inj. IV	1,25 mg/mL	Oui	
	Fosinopril sodique	Monopril	co.	10 mg et 20 mg	Non	Substitution automatique par ramipril
	Lisinopril	Prinivil, Zestril	co.	5 mg, 10 mg, 20 mg	Non	Substitution automatique par ramipril
	Lisinopril / Hydrochlorothiazide	Zestoretic	co.	10 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par ramipril et HCTZ servis séparément
	Lisinopril / Hydrochlorothiazide	Zestoretic	co.	20 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par ramipril et HCTZ servis séparément

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES						
	Lisinopril / Hydrochlorothiazide	Zestoretic	co.	20 mg-25 mg	Non	Substitution automatique par ramipril et HCTZ servis séparément
	Périndopril erbumine	Coversyl	co.	2 mg, 4 mg, 8 mg	Oui	
	Périndopril erbumine / Indapamide	Coversyl Plus	co.	4 mg-1,25 mg	Non	Perindopril et indapamide servis séparément
	Périndopril erbumine / Indapamide	Coversyl Plus HD	co.	8 mg-2,5 mg	Non	Perindopril et indapamide servis séparément
	Quinapril (Chlorhydrate de)	Accupril	co.	5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg	Non	Substitution automatique par ramipril
	Quinapril / Hydrochlorothiazide	Accuretic	co.	10 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par ramipril et HCTZ servis séparément
	Quinapril / Hydrochlorothiazide	Accuretic	co.	20 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par ramipril et HCTZ servis séparément
	Quinapril / Hydrochlorothiazide	Accuretic	co.	20 mg-25 mg	Non	Substitution automatique par ramipril et HCTZ servis séparément
	Ramipril	Altace	caps.	1,25 mg, 2,5mg, 5 mg, 10 mg	Oui	
	Ramipril	Altace	caps.	15 mg	Non	
	Ramipril / Hydrochlorothiazide	Altace HCT	co.	2,5 mg-12,5 mg	Non	Ramipril et HCTZ servis séparément
	Ramipril / Hydrochlorothiazide	Altace HCT	co.	5 mg-12,5 mg	Non	Ramipril et HCTZ servis séparément
	Ramipril / Hydrochlorothiazide	Altace HCT	co.	5 mg-25 mg	Non	Ramipril et HCTZ servis séparément
	Ramipril / Hydrochlorothiazide	Altace HCT	co.	10 mg-12,5 mg	Non	Ramipril et HCTZ servis séparément
	Ramipril / Hydrochlorothiazide	Altace HCT	co.	10 mg-25 mg	Non	Ramipril et HCTZ servis séparément
	Trandolapril	Mavik	caps.	0,5 mg, 1 mg, 2 mg	Oui	
	Trandolapril	Mavik	caps.	4 mg	Non	
	Trandolapril / Vérapamil	Tarka	co.	2 mg-240 mg	Non	Trandolapril et vérapamil servis séparément. Non inscrit sur la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Trandolapril / Vérapamil	Tarka	co.	4 mg-240 mg	Non	Trandolapril et vérapamil servis séparément. Non inscrit sur la liste des médicaments d'établissement RAMQ
24:32.08 Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II						
	Candésartan cilexétil	Atacand	co.	4 mg, 8 mg, 16 mg	Oui	
	Candésartan cilexétil	Atacand	co.	32 mg	Non	
	Candésartan cilexétil / Hydrochlorothiazide	Atacand Plus	co.	16 mg-12,5 mg	Non	Candésartan et HCTZ servis séparément
	Candésartan cilexétil / Hydrochlorothiazide	Atacand Plus	co.	32 mg-12,5 mg	Non	Candésartan et HCTZ servis séparément
	Candésartan cilexétil / Hydrochlorothiazide	Atacand Plus	co.	32 mg-25 mg	Non	Candésartan et HCTZ servis séparément
	Éprosartan (Mésylate d')	Teveten	co.	400 mg et 600 mg	Non	Substitution automatique par candesartan (retrait du marché)
	Éprosartan / Hydrochlorothiazide	Teveten Plus	co.	600 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartan et HCTZ servis séparément (Retrait du marché)
	Irbesartan	Avapro	co.	75 mg, 150 mg, 300 mg	Oui	
	Irbesartan / Hydrochlorothiazide	Avalide	co.	150 mg-12,5 mg	Non	Irbesartan + HCTZ servis séparément
	Irbesartan / Hydrochlorothiazide	Avalide	co.	300 mg-12,5 mg	Non	Irbesartan + HCTZ servis séparément

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES							
		Irbesartan / Hydrochlorothiazide	Avalide	co.	300 mg-25 mg	Non	Irbesartan + HCTZ servis séparément
		Losartan potassique	Cozaar	co.	25 mg, 50 mg, 100 mg	Non	Substitution automatique par candesartan
		Losartan potassique / Hydrochlorothiazide	Hyzaar	co.	50 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartan et HCTZ servis séparément
		Losartan potassique / Hydrochlorothiazide	Hyzaar	co.	100 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartan et HCTZ servis séparément
		Losartan potassique / Hydrochlorothiazide	Hyzaar	co.	100 mg-25 mg	Non	Substitution automatique par candesartan et HCTZ servis séparément
		Olmésartan médoxomil	Olmetec	co.	10 mg, 20 mg, 40 mg	Non	Substitution automatique par candesartsan
		Olmésartan médoxomil / Hydrochlorothiazide	Olmetec Plus	co.	20 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartsan et HCTZ servis séparément
		Olmésartan médoxomil / Hydrochlorothiazide	Olmetec Plus	co.	40 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartsan et HCTZ servis séparément
		Olmésartan médoxomil / Hydrochlorothiazide	Olmetec Plus	co.	40 mg-25 mg	Non	Substitution automatique par candesartsan et HCTZ servis séparément
		Telmisartan	Micardis	co.	40 mg et 80 mg	Oui	
		Telmisartan / Hydrochlorothiazide	Micardis Plus	co.	80 mg-12,5 mg	Non	Telmisartan et HCTZ servis séparément
		Telmisartan / Hydrochlorothiazide	Micardis Plus	co.	80 mg-25 mg	Non	Telmisartan et HCTZ servis séparément
		Telmisartan / Amlodipine	Twynsta	co.	40 mg-5 mg	Non	Telmisartan et amlodipine servis séparément
		Telmisartan / Amlodipine	Twynsta	co.	40 mg-10 mg	Non	Telmisartan et amlodipine servis séparément
		Telmisartan / Amlodipine	Twynsta	co.	80 mg-5 mg	Non	Telmisartan et amlodipine servis séparément
		Telmisartan / Amlodipine	Twynsta	co.	80 mg-10 mg	Non	Telmisartan et amlodipine servis séparément
		Valsartan	Diovan	co.	40 mg, 80 mg, 160mg, 320 mg	Non	Substitution automatique par candesartan
		Valsartan / Hydrochlorothiazide	Diovan-HCT	co.	80 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartan
		Valsartan / Hydrochlorothiazide	Diovan-HCT	co.	160 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartan et HCTZ servis séparément
		Valsartan / Hydrochlorothiazide	Diovan-HCT	co.	160 mg-25 mg	Non	Substitution automatique par candesartan et HCTZ servis séparément
		Valsartan / Hydrochlorothiazide	Diovan-HCT	co.	320 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartan et HCTZ servis séparément
		Valsartan / Hydrochlorothiazide	Diovan-HCT	co.	320 mg-25 mg	Non	Substitution automatique par candesartan et HCTZ servis séparément
	24:32.20 Antagonistes des récepteurs de l'aldostérone						
		Éplérénone	Inspra	co.	25 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Éplérénone	Inspra	co.	50 mg	Non	
		Finérénone	Kerendia	co.	10 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Finérénone	Kerendia	co.	20 mg	Non	
		Spironolactone	Aldactone	co.	12,5 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Spironolactone	Aldactone	co.	25 mg et 100 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
24:00 CARDIOVASCULAIRES						
	24:32.92 Inh. Système rénine-angiotensine-aldostérone, divers					
	Aliskirène	Rasilez	co.	150 mg et 300 mg	Non	(retrait du marché)
	Aliskirène / Hydrochlorothiazide	Rasilez HCT	co.	150 mg-12,5 mg	Non	(retrait du marché)
	Aliskirène / Hydrochlorothiazide	Rasilez HCT	co.	150 mg-25 mg	Non	(retrait du marché)
	Aliskirène / Hydrochlorothiazide	Rasilez HCT	co.	300 mg-12,5 mg	Non	(retrait du marché)
	Aliskirène / Hydrochlorothiazide	Rasilez HCT	co.	300 mg-25 mg	Non	(retrait du marché)
	Sacubitril / Valsartan	Entresto	co.	24,3 mg-25,7 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Sacubitril / Valsartan	Entresto	co.	48,6 mg-51,4 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Sacubitril / Valsartan	Entresto	co.	97,2 mg-102,8 mg	Oui	Selon critères RAMQ

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
26:00 THÉRAPIE CELLULAIRE ET GÉNIQUE						
26:12 Thérapie génique						
	Onasemnogène abéparvovec	zolgensma	sol. perf. IV	2x 10E13 vecteurs génomiques/mL	Non	
	Voretigène néparvovec	Luxturna	sol. inj. s. rét.	5x 10E12vecteurs génomiques/mL	Non	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.							
28:04 Anesthésiques généraux							
		Desflurane	Suprane	liq.	nil	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Enflurane	Ethrane	liq.	nil	Non	
		Halothane	Fluothane	liq.	nil	Non	(retrait du marché)
		Isoflurane	Forane	liq.	nil	Oui	
		Kétamine	Kétalar	sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
		Kétamine	Kétalar	sol. inj.	50 mg/mL	Oui	
		Sévoflurane	Sevorane, Sojourn	liq.	nil	Oui	
28:04.92 Divers anesthésiques généraux							
		Propofol	Diprivan	sol. inj. IV	10 mg/mL	Oui	
28:08.04 Anti-inflammatoires non stéroïdiens							
		Acétylsalicylique (acide)	A.A.S., A.S.A., Rivasa	co.	80 mg et 325 mg	Non	
		Acétylsalicylique (acide)	Asaphen, Asatab, Rivasa	co. croq.	80 mg	Oui	
		Acétylsalicylique (acide)	ASA EC, Asaphen, Rivasa	co. ent.	80 mg	Oui	
		Acétylsalicylique (acide)	ASA LD, Praxis, Rivasa	co. ent.	81 mg	Non	
		Acétylsalicylique (acide)	AAS EC	co. ent.	325 mg	Oui	
		Acétylsalicylique (acide)	ASA EC	co. ent.	600 mg à 650 mg	Non	
		Acétylsalicylique (acide)	AAS entéro-soluble	co. ent.	650 mg	Non	
		Acétylsalicylique (acide)	supp.	ASA	150 mg	Oui	
		Acétylsalicylique (acide)	supp.	ASA	640 mg à 650 mg	Non	
		Célécoxib	Celebrex	caps.	100 mg et 200 mg	Oui	
		Diclofénac (potassique ou sodique)	Diclo Rapide, Voltaren Rapide	co.	50 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Diclofénac (potassique ou sodique)	Diclo, Voltaren	co. ent.	25 mg et 50 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Diclofénac (potassique ou sodique)	Voltaren SR	co. LA	75 mg et 100 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Diclofénac sodique	Voltaren	supp.	50 mg et 100 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Diclofénac sodique / Misoprostol	Arthrotec	co.	50 mg-200 mcg	Non	Substitution automatique par naproxen + misoprostol servis séparément

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires	
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.							
		Diclofénac sodique / Misoprostol	Arthrotec	co.	75 mg-200 mcg	Non	Substitution automatique par naproxen + misoprostol servis séparément
		Flurbiprofène	Flurprofen	co.	50 mg et 100 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Ibuprofène	Motri, Advil	co. croq.	100 mg	Oui	
		Ibuprofène	Motri, Advil	co.	200 mg et 300 mg	Oui	
		Ibuprofène	Motri, Advil	co.	400 mg	Non	
		Ibuprofène	Europrofen	susp. orale	100 mg/5 mL	Oui	
		Indométhacine	Indocid	caps.	25 mg	Oui	
		Indométhacine	Indocid	caps.	50 mg	Non	
		Indométhacine	Indocid	caps. LA	75 mg	Non	(retrait du marché)
		Indométhacine	Indocid	supp.	50 mg	Non	
		Indométhacine	Indocid	supp.	100 mg	Oui	
		Kétoprofène	Orudis	caps.	50 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Kétoprofène	Orudis	co. ent.	100 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Kétoprofène	Orudis	co. LA	200 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Kétorolac	Toradol	co.	10 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Kétorolac	Ketorolac	sol. inj. IM	30 mg/mL	Oui	
		Méfénamique (Acide)	Ponstan	caps.	250 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Méloxicam	Mobicox	co.	7,5 mg et 15 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Nabumétone	Relafen	co.	500 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Naproxène	Naprosyn	co.	125 mg	Non	
		Naproxène	Naprosyn	co.	250 mg, 375 mg, 500 mg	Oui	
		Naproxène	Naprox EC	co. ent.	250 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Naproxène	Naprosyn E	co. ent.	375 mg et 500 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Naproxène	co. LA	Naprosyn SR	750 mg	Non	Substitution automatique par naproxen formulation régulière
		Naproxène		supp.	500 mg	Non	Substitution automatique par indomethacine suppositoire
		Naproxène / Ésoméprazole	Vimovo	co.	375 mg-20 mg	Non	Substitution automatique par naproxen + Dexlansoprazole
		Naproxène / Ésoméprazole	Vimovo	co.	500 mg-20 mg	Non	Substitution automatique par naproxen + Dexlansoprazole
		Piroxicam	Pirocam	caps.	10 mg et 20 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Piroxicam		supp.	20 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
		Rofécoxib	Vioxx	co.		Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	Salicylate-triethanolamine	Myoflex	cr. top	10%	Oui	
	Salicylate-triethanolamine	Antiphlogistine	cr. top	13,3%	Non	Substitution automatique par Myoflex
	Sulindac	Sundac	co.	150 mg et 200 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
	Tiaprofénique (Acide)	Surgam	co.	200 mg et 300 mg	Non	Substitution automatique par naproxen
28:08.08 Agonistes des opiacés						
	Alfentanil		sol. inj. IV	0,5 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Codéine (Base et sulfate)	Codéine Contin	co. LA	50 mg	Oui	Poursuite de traitement seulement
	Codéine (Base et sulfate)	Codéine Contin	co. LA	100 mg, 150 mg, 200 mg	Non	
	Codéine (Phosphate de)		co.	15 mg	Non	
	Codéine (Phosphate de)		co.	30 mg	Non	
	Codéine (Phosphate de)		sir.	25 mg/5 mL	Oui	Usage restreint pour le soulagement de la toux
	Fentanyl		timbre cut.	12 mcg/h, 25 mcg/h, 37 mcg/h	Oui	
	Fentanyl		timbre cut.	50 mcg/h, 75 mcg/h, 100 mcg/h	Oui	
	Fentanyl (Citrates de)		sol. inj.	0,05 mg/mL	Oui	
	Fentanyl		sol. inj.	10 mcg/mL (sac 250 mL)	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')	Hydromorph Contin	caps. LA (12 h)	3 mg, 4,5 mg, 6 mg, 12 mg, 24 mg	Oui	
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')	Hydromorph Contin	caps. LA (12 h)	9 mg, 18 mg, 30 mg	Non	
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')	Dilaudid	co.	1 mg et 2 mg	Oui	
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')	Dilaudid	co.	4 mg et 8 mg	Non	
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')		sir.	1 mg/mL	Oui	
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')		sol. inj.	2 mg/mL	Oui	
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')		sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')		sol. inj.	20 mg/mL	Non	
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')		sol. inj.	50 mg/mL	Oui	Sur demande
	Hydromorphone (Chlorhydrate d')		supp.	3 mg	Non	
	Levorphanol	Levodromoran	sol. inj.		Non	(retrait du marché)
	Mépéridine	Démérol	co.	50 mg	Non	(retrait du marché)
	Mépéridine	Démérol	caps.	50 mg	Oui	Usage restreint en cas d'allergies multiples aux autres opiacés Non inscrit sur la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Mépéridine	Démérol	sol. inj.	50 mg/mL	Oui	Usage restreint en cas d'allergies multiples aux autres opiacés ou frissons post-opératoires. Non inscrit sur la liste des médicaments d'établissement de la RAMQ
	Mépéridine	Démérol	sol. inj.	75 mg/mL	Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe		Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.							
		Mépéridine	Démérol	sol. inj.	100 mg/mL	Non	(retrait du marché)
		Méthadone	Metadol	co.	1 mg, 5 mg, 10 mg	Oui	
		Méthadone	Metadol	co.	25 mg	Non	
		Méthadone	Metadol	sol. orale	1 mg/mL	Non	
		Méthadone	Metadol, Methadose	sol. orale	10 mg/mL	Oui	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	M-Elson	caps. LA	10 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg	Oui	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	M-Elson	caps. LA	200 mg	Non	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Kadian	caps. LA (24 h)	10 mg	Oui	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Kadian	caps. LA (24 h)	20 mg	Non	Substitution automatique par M-Eslon à dose équivalente BID
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Kadian	caps. LA (24 h)	50 mg	Oui	Usage restreint pour le trouble d'usage des opioïdes (TUO). Sinon substitution automatique pour M-Eslon a dose équivalente BID
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Kadian	caps. LA (24 h)	100 mg	Oui	Usage restreint pour le trouble d'usage des opioïdes (TUO). Sinon substitution automatique pour M-Eslon a dose équivalente BID
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	MS-IR, Statex	co.	5 mg	Oui	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	MS-IR, Statex	co.	10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 50 mg	Non	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	MS Contin	co. LA	15 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg, 200 mg	Non	Substitution automatique par M-Eslon
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Doloral 1, Statex	sir.	1 mg/mL	Oui	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Doloral 5, Statex	sir.	5 mg/mL	Non	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Doloral 5, Statex	sir.	50 mg/mL	Non	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)		sol. inj.	1 mg/mL	Non	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)		sol. inj.	2 mg/mL	Non	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)		sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)		sol. inj.	15 mg/mL	Non	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)		sol. inj.	50 mg/mL	Oui	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)		sol. inj. Epi.	0,5 mg/mL	Oui	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)		sol. inj. Epi.	1 mg/mL	Non	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Statex	sol. orale	20 mg/mL	Non	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Statex	supp.	10 mg	Oui	
		Morphine (Chlorhydrate ou sulfate de)	Statex	supp.	20 mg et 30 mg	Non	
		Oxycodone	OxyNEO	co. LA	5 mg, 10 mg et 20 mg	Oui	
		Oxycodone	OxyNEO	co. LA	15 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	Non	
		Oxycodone (Chlorhydrate d')	Supeudol	co.	5 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
		Oxycodone (Chlorhydrate d')	Supeudol	co.	10 mg, 20 mg	Non
		Oxycodone (Chlorhydrate d')	Supeudol	supp.	10 mg	Oui
		Oxycodone (Chlorhydrate d')	Supeudol	supp.	20 mg	Non
		Rémifentanyl (Chlorhydrate de)	Ultiva	pd. inj.	1 mg/fiole	Oui
		Rémifentanyl (Chlorhydrate de)	Ultiva	pd. inj.	2 mg/fiole	Non
		Tapentadol	Nucynta ir	co.	50 mg, 75 mg	Oui
		Tapentadol	Nucynta ir	co.	100 mg	Non
		Tapentadol	Nucynta er	co. LA	50 mg, 100 mg	Oui
		Tapentadol	Nucynta er	co. LA	150 mg, 200 mg, 250 mg	Non
		Tramadol	Ultram	co.	50 mg	Oui
		Tramadol	Zytram XL	co. LA	75 mg et 100 mg	Oui
		Tramadol+acetaminophene	Tramacet	co.	37,5-325 mg	Oui
		Sufentanyl (Citrates de)	Sufenta	sol. inj.	50 mcg/mL	Oui
28:08.12 Agonistes partiels des opiacés						
		Buprénorphine	Sublocade	sol. inj. SC (ser)	100 mg/0,5 mL	Oui
		Buprénorphine	Sublocade	sol. inj. SC (ser)	300 mg/1,5 mL	Oui
		Buprénorphine	Butrans	timbre cut.	5 mcg/h, 10 mcg/h, 15 mcg/h, 20 mcg/h	Oui
		Buprenorphine / Naloxone	Suboxone	co. S-ling.	2 mg-0,5 mg	Oui
		Buprenorphine / Naloxone	Suboxone	co. S-ling.	8 mg-2 mg	Oui
		Buprenorphine / Naloxone	Suboxone	co. S-ling.	12 mg-3 mg	Non
		Buprenorphine / Naloxone	Suboxone	co. S-ling.	16 mg-4 mg	Non
		Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	film buccal	2 mg-0,5 mg	Oui
		Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	film buccal	4 mg-1 mg	Non
		Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	film buccal	8 mg-2 mg	Oui
		Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	film buccal	12 mg-3 mg	Non
		Buprénorphine (Chlorhydrate de)	Probuphine	Trousse (implants)	80 mg/implant	Non
		Butorphanol (Tartrate de)		vap. nasal	10 mg/mL	Non
		Pentazocine (Chlorhydrate de)	Talwin	co.	50 mg	Non

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	28:08.92 Divers analgésiques et antipyrétiques					
	Acétaminophène	Atasol, Gesic	co.	325 mg	Oui	
	Acétaminophène	Atasol Forte, Gesic Forte	co.	500 mg	Oui	
	Acétaminophène		co. croq.	80 mg	Oui	
	Acétaminophène		co. croq.	160 mg	Non	
	Acétaminophène	Tempra	Liq.	80 mg/5 mL	Non	
	Acétaminophène		Liq.	160 mg/5 mL	Oui	
	Acétaminophène	Atasol, Pédiatrix, Tempra	sol. orale péd.	80 mg/mL	Oui	
	Acétaminophène		sol. perf. IV	10 mg/mL (100 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
	Acétaminophène	Acet 120	supp.	120 mg	Oui	
	Acétaminophène	Acet 160	supp.	160 mg	Oui	
	Acétaminophène	Acet 325	supp.	325 mg	Oui	
	Acétaminophène	Acet 650	supp.	650 mg	Oui	
	Acétaminophène / Codéine (Phosphate de)	Emtec, Triatec	co.	300 mg-30 mg	Non	
	Acétaminophène / Codéine (Phosphate de)	Lenoltec No 4	co.	300 mg-60 mg	Non	
	Acétaminophène / Codéine (Phosphate de)		Elix.	160 mg-8 mg/5 mL	Non	
28:10 Antidotes narcotiques						
	Naloxone (Chlorydrate de)	Narcan	sol. inj.	0,4 mg/mL	Oui	
	Naloxone (Chlorydrate de)	Narcan	sol. inj.	1 mg/mL	Oui	Usage restreint perfusion en milieu hospitalier / services ambulanciers HAL et SUROIT
	Naloxone (Chlorydrate de)	Narcan	vap. nasal	4 mg/0,1 mL	Oui	Usage restreint en communautaire
	Naltrexone (Chlorhydrate de)	ReVia	co.	50 mg	Oui	
28:10.92 Antidotes, Divers						
	Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	co. S-ling.	2 mg-0,5 mg	Oui	
	Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	co. S-ling.	8 mg-2 mg	Oui	
	Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	co. S-ling.	12 mg-3 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	co. S-ling.	16 mg-4 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	film buccal	2 mg-0,5 mg	Non	Substitution automatique par co. S-ling.
	Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	film buccal	4 mg-1 mg	Non	Substitution automatique par co. S-ling.
	Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	film buccal	8 mg-2 mg	Non	Substitution automatique par co. S-ling.
	Buprénorphine / Naloxone	Suboxone	film buccal	12 mg-3 mg	Non	Substitution automatique par co. S-ling.

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
28:12 Anticonvulsivants						
	28:12.04 Barbituriques					
		Phénobarbital	Phenobarb	co.	15 mg	Oui
		Phénobarbital	Phenobarb	co.	30 mg, 60 mg, 100 mg	Non
		Phénobarbital	Phenobarb élixir	Elix.	25 mg/5 mL	Oui
		Phénobarbital		sol. inj.	30 mg/mL	Oui
		Phénobarbital		sol. inj.	120 mg/mL	Oui
		Primidone	Mysoline	co.	125 mg et 250 mg	Oui
	28:12.08 Benzodiazépines					
		Clobazam	Frisium	co.	10 mg	Oui
		Clonazépam	Rivotril	co.	0,25 mg et 2 mg	Non
		Clonazépam	Rivotril	co.	0,5 mg et 1 mg	Oui
	28:12.18 Hydantoïnes					
		Phénytoïne	Dilantin Infatabs	co. Croq.	50 mg	Oui
		Phénytoïne	Dilantin-30	susp. orale	30 mg/5 mL	Non
		Phénytoïne	Dilantin-125	susp. orale	125 mg/5 mL	Oui
		Phénytoïne sodique	Dilantin	caps.	30 mg	Oui
		Phénytoïne sodique	Dilantin	caps.	100 mg	Oui
		Phénytoïne sodique		sol. inj.	50 mg/mL	Oui
	28:12.20 Succinimides					
		Éthosuximide	Zarontin	caps.	250 mg	Oui
		Éthosuximide	Zarontin	sir.	250 mg/5 mL	Oui
		Mésuximide	Celontin	caps.	300 mg	Non
	28:12.24 Inhibiteurs des canaux inoniques				Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation	
		Cénobamate	Xcopri	co.	12,5 mg, 50 mg, 100 mg	Oui
		Cénobamate	Xcopri	co.	25 mg, 150 mg, 200 mg	Non
	28:12.28 Anticonvulsivants médiés par le GABA				Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation	
		Stiripentol	Diacomit	caps.	250 mg	Oui
		Stiripentol	Diacomit	caps.	500 mg	Non
		Stiripentol	Diacomit	pd. orale	250 mg/sachet	Non

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.							
		Stiripentol	Diacomit	pd. orale	500 mg/sachet	Non	
	28:12.92 Divers anticonvulsivants		Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation				
		Brivaracétam	Brivlera	co.	10 mg, 25 mg, 50 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Brivaracétam	Brivlera	co.	75 mg et 100 mg	Non	
		Brivaracétam	Brivlera	sol. inj. IV	10 mg/mL (5 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Cannabidiol	Épidiolex	sol. orale	100 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Carbamazépine	Tégrétol	co.	200 mg	Oui	
		Carbamazépine	Tégrétol	co. croq.	100 mg	Oui	
		Carbamazépine	Tégrétol	co. croq.	200 mg	Non	
		Carbamazépine	Tegretol CR	co. LA	200 mg	Oui	
		Carbamazépine	Tegretol CR	co. LA	400 mg	Non	
		Carbamazépine	Tégrétol	susp. orale	100 mg/5 mL	Oui	
		Divalproex sodique	Epival	co. ent.	125 mg, 250 mg, 500 mg	Oui	
		Eslicarbazépine (Acétate d')	Aptiom	co.	200 mg et 400 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Eslicarbazépine (Acétate d')	Aptiom	co.	600 mg et 800 mg	Non	
		Gabapentine	Neurontin	caps.	100 mg, 300 mg, 400 mg	Oui	
		Gabapentine	Neurontin	co.	600 mg	Non	
		Gabapentine	Neurontin	co.	800 mg	Non	
		Lacosamide	Vimpat	co.	50 mg, 100 mg, 150 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Lacosamide	Vimpat	co.	200 mg	Non	
		Lacosamide	Vimpat	sol. inj.	10 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Lamotrigine	Lamictal	co.	25 mg, 100 mg, 150 mg	Oui	
		Lamotrigine	Lamictal	co. croq.	2 mg et 5 mg	Non	
		Lévétiracétam	pdp-lévétiracetam	sol. or.	100 mg/mL	Oui	
		Lévétiracétam	Keppra	co.	250 mg et 500 mg	Oui	
		Lévétiracétam	Keppra	co.	750 mg et 1000 mg	Non	
		Lévétiracétam	Keppra	sol. inj.	500 mg/5 mL	Oui	
		Magnésium sulfate		sol. inj.	200 mg/mL	Non	
		Magnésium sulfate		sol. inj.	500 mg/mL	Oui	
		Oxcarbazépine	Trileptal	co.	150 mg et 300 mg	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	Oxcarbazépine	Trileptal	co.	600 mg	Non	
	Oxcarbazépine	Trileptal	susp. or.	60 mg/mL	Non	
	Pérampanel	Fycompa	co.	2 mg et 4 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Pérampanel	Fycompa	co.	6 mg, 8 mg, 10 mg, 12 mg	Non	
	Prégabaline	Lyrica	caps.	25 mg, 50 mg, 75 mg, 150 mg	Oui	
	Prégabaline	Lyrica	caps.	300 mg	Non	
	Rufinamide	Banzel	co.	100 mg et 200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Rufinamide	Banzel	co.	400 mg	Non	
	Topiramate	Topamax	caps. à saupoudrer	15 mg et 25 mg	Non	
	Topiramate	Topamax	co.	25 mg et 100 mg	Oui	
	Topiramate	Topamax	co.	50 mg	Non	
	Topiramate	Topamax	co.	200 mg	Non	
	Valproate sodique	Depakene	sir.	250 mg/5 mL	Oui	
	Valproïque (Acide)		caps.	250 mg	Non	Substitution automatique par Divalproex
	Valproïque (Acide)		caps. ent.	500 mg	Non	Substitution automatique par Divalproex
	Vigabatrin	Sabril	co.	500 mg	Oui	
	Vigabatrin	Sabril	pd. orale	500 mg/sac.	Non	
28:16 Psychotropes						
	28:16.04 Antidépresseurs					
	Amitriptyline (Chlorhydrate d')	Elavil	co.	10 mg et 25 mg	Oui	
	Amitriptyline (Chlorhydrate d')	Elavil	co.	50 mg, 75 mg, 100 mg	Non	
	Bupropion (Chlorhydrate d')	Wellbutrin SR	co. LA	100 mg et 150 mg	Oui	
	Bupropion (Chlorhydrate d')	Wellbutrin XL	co. LA (24 h)	150 mg et 300 mg	Oui	
	Citalopram (Bromhydrate de)	Celexa	co.	10 mg, 20 mg, 40 mg	Oui	
	Citalopram (Bromhydrate de)	CTP 30	co.	30 mg	Non	
	Clomipramine (Chlorhydrate de)	Anafranil	co.	10 mg et 25 mg	Oui	
	Clomipramine (Chlorhydrate de)	Anafranil	co.	50 mg	Non	
	Désipramine (Chlorhydrate de)	Norpramin	co.	10 mg et 25 mg	Oui	
	Désipramine (Chlorhydrate de)	Norpramin	co.	100 mg	Non	
	Doxépine	Silenor	co.	3 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires	
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.							
		Doxépine	Sinequan	caps.	10 mg et 25 mg	Oui	
		Doxépine	Sinequan	caps.	50 mg	Non	
		Doxépine	Sinequan	caps.	75 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Duloxétine	Cymbalta	caps. LA	30 mg et 60 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Escitalopram	Cipralex MELTZ, Act escitalopram ODT	co. diss. orale	10 et 20 mg	Non	Substitution automatique par escitalopram comprimé
		Escitalopram	Ecitalopram génériques	co.	15 mg	Non	
		Escitalopram	Cipralex, escitalopram génériques	co.	10, 20 mg	Oui	
		Fluoxétine (Chlorhydrate de)	Prozac	caps.	10 mg et 20 mg	Oui	
		Fluoxétine (Chlorhydrate de)	Prozac	caps.	40 mg et 60 mg	Non	
		Fluoxétine (Chlorhydrate de)	Prozac	sol. orale	20 mL/5 mL	Oui	
		Fluvoxamine	Luvox	co.	50 mg et 100 mg	Oui	
		Imipramine	Tofranil	co.	10 mg et 25 mg	Oui	
		Imipramine	Tofranil	co.	50 mg et 75 mg	Non	
		L-Tryptophane	Tryptan	caps.	500 mg	Non	
		L-Tryptophane	Tryptan	co.	1 g	Oui	
		L-Tryptophane	Tryptan	co.	250 mg et 750 mg	Non	
		L-Tryptophane	Tryptan	co.	500 mg	Oui	
		Maprotiline	Ludiomil	co.	25 mg, 50 mg, 75 mg	Non	(retrait du marché)
		Mirtazapine	Remeron	co.	15 mg et 30 mg	Oui	
		Mirtazapine	Remeron	co.	45 mg	Non	
		Mirtazapine	Remeron RD	co. diss. orale	15 mg	Oui	
		Mirtazapine	Remeron RD	co. diss. orale	30 mg et 45 mg	Non	
		Moclobémide	Manerix	co.	100 mg	Oui	
		Moclobémide	Manerix	co.	150 mg et 300 mg	Non	
		Néfazodone	Serzone-5HT2	co.		Non	(retrait du marché)
		Nortriptyline (Chlorhydrate de)	Aventyl	caps.	10 mg et 25 mg	Oui	
		Paroxétine (Chlorhydrate de)	Paxil	co.	10 mg et 20 mg	Oui	
		Paroxétine (Chlorhydrate de)	Paxil	co.	30 mg et 40 mg	Non	
		Paroxétine (Chlorhydrate de)	Paxil CR	co. LA (24 h)	12,5 mg et 25 mg	Non	Substitution automatique par paroxétine formulation régulière à dose équivalente.
		Phénelzine (Sulfate de)	Nardil	co.	15 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	Sertraline (Chlorhydrate de)	Zoloft	caps.	25 mg, 50 mg, 100 mg	Oui	
	Tranlycypromine (Sulfate de)	Parnate	co.	10 mg	Oui	
	Trazodone (Chlorhydrate de)	Desyrel	caps.	25 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Trazodone (Chlorhydrate de)	Desyrel	co.	50 mg et 100 mg	Oui	
	Trazodone (Chlorhydrate de)	Desyrel	co.	75 mg	Non	
	Trazodone (Chlorhydrate de)	Desyrel	co.	150 mg	Non	
	Trimipramine	Surmontil	co.	12,5 mg et 75 mg	Non	
	Trimipramine	Surmontil	co.	25 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Trimipramine	Surmontil	co.	50 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Venlafaxine (Chlorhydrate de)	Effexor XR	caps. LA	37,5 mg, 75 mg, 150 mg	Oui	
	Vortioxetine	Trintellix	co.	5 mg et 10 mg	Oui	
	Vortioxetine	Trintellix	co.	20 mg	Non	
28:16.08 Antipsychotiques						
	Aripiprazole	Abilify	co.	2 mg, 5 mg, 10 mg, 15 mg	Oui	
	Aripiprazole	Abilify	co.	20 mg et 30 mg	Non	
	Aripiprazole	Abilify Asimtufii	Susp. Inj IM	720 mg	Non	Substitution automatique par Abilify Maintena
	Aripiprazole	Abilify Asimtufii	Susp. Inj IM	960 mg	Non	Substitution automatique par Abilify Maintena
	Aripiprazole	Abilify Maintena	pd. inj. IM	300 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Aripiprazole	Abilify Maintena	pd. inj. IM	400 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Asenapine	Saphris	co. SL	5 mg et 10 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Brexipiprazole	Rexulti	co.	0.25 mg, 1 mg, 3 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ. Sur demande / Poursuite de traitement seulement
	Brexipiprazole	Rexulti	co.	0,5 mg, 2 mg, 4 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Cariprazine	Vraylar	caps.	1,5 mg et 3 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Cariprazine	Vraylar	caps.	4,5 mg et 6 mg	Non	
	Chlorpromazine (Chlorhydrate de)	Largactil	co.	25 mg	Oui	
	Chlorpromazine (Chlorhydrate de)	Largactil	co.	50 mg	Non	
	Chlorpromazine (Chlorhydrate de)	Largactil	co.	100 mg	Oui	Sur demande
	Chlorpromazine (Chlorhydrate de)	Largactil	sol. inj.	25 mg/mL	Non	
	Chlorpromazine (Chlorhydrate de)	Largactil	sol. or.	20 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Chlorpromazine (Chlorhydrate de)	Largactil	supp.	100 mg	Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	Clozapine	Clozaril ORIGINAL	co.	25 mg, 100 mg	Oui	
	Clozapine	GEN CLOZAPINE	co.	25 mg, 100 mg	Oui	
	Clozapine	GEN CLOZAPINE	co.	50 mg	Non	
	Clozapine	GEN CLOZAPINE	co.	200 mg	Non	
	Clozapine	GEN CLOZAPINE	co. diss. orale	12,5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg	Oui	Sur demande / Usage restreint en dysphagie
	Flupentixol (Décanoate de)	Fluanxol Depot 2 %	sol. inj. IM	20 mg/mL	Non	
	Flupentixol (Décanoate de)	Fluanxol Depot 10 %	sol. inj. IM	100 mg/mL	Oui	
	Flupentixol (Dichlohydrate de)	Fluanxol	co.	0,5 mg et 3 mg	Oui	
	Fluphénazine (Chlohydrate de)	Moditen	co.	1 mg	Oui	
	Fluphénazine (Chlohydrate de)	Moditen	co.	2 mg	Non	
	Fluphénazine (Chlohydrate de)	Moditen	co.	5 mg	Oui	
	Fluphénazine, décanoate	Modecate	sol. inj. IM	25 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Fluspirilène	Imap	susp. inj.	2 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Fluspirilène	Imap Forte	susp. inj.	10 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Halopéridol	Haldol	co.	0,5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg	Oui	
	Halopéridol	Haldol	co.	10 mg	Non	
	Halopéridol	Haldol	co.	20 mg	Non	
	Halopéridol	Haldol	sol. inj. IM	5 mg/mL	Oui	
	Halopéridol	Haldol	sol. or.	2 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Halopéridol (Décanoate d')	Haldol LA	sol. inj.	50 mg/mL	Non	
	Halopéridol (Décanoate d')	Haldol LA	sol. inj. IM	100 mg/mL	Oui	
	Loxapine (Chlorhydrate de)	Loxapac IM	sol. inj. IM	50 mg/mL	Oui	
	Loxapine (Succinate de)	Xylac	co.	2,5 mg, 10 mg, 25 mg	Oui	
	Loxapine (Succinate de)	Xylac	co.	5 mg et 50 mg	Non	
	Loxapine	Loxapac	sol. or.	25 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Lurasidone (Chlorhydrate de)	Latuda	co.	20 mg et 40 mg	Oui	
	Lurasidone (Chlorhydrate de)	Latuda	co.	60 mg, 80 mg, 120 mg	Non	
	Méthotriméprazine	Nozinan	co.	2 mg	Oui	
	Méthotriméprazine	Nozinan	co.	5 mg et 25 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Méthotriméprazine	Nozinan	co.	50 mg	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe		Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.							
		Méthotriméprazine	Nozinan	sol. or.	5 mg/mL	Non	(retrait du marché)
		Méthotriméprazine	Nozinan	sol. inj.	25 mg/mL	Oui	
		Olanzapine	Zyprexa	pd. inj. IM	10 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ Demande NMP requise
		Olanzapine	Zyprexa	co.	2,5 mg, 5 mg, 7,5 mg, 10 mg	Oui	
		Olanzapine	Zyprexa	co.	15 mg et 20 mg	Non	
		Olanzapine	Zyprexa Zydis	co. diss. orale	5 mg et 10 mg	Oui	
		Olanzapine	Zyprexa Zydis	co. diss. orale	15 mg et 20 mg	Non	
		Palipéridone	Invega	co. LA	3 mg, 6 mg, 9 mg	Oui	
		Palipéridone (Palmitate de)	Invega Sustenna	susp. inj. IM 1mois	50 mg/0,5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Palipéridone (Palmitate de)	Invega Sustenna	susp. inj. IM 1mois	75 mg/ 0,75 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Palipéridone (Palmitate de)	Invega Sustenna	susp. inj. IM 1mois	100 mg/ 1 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Palipéridone (Palmitate de)	Invega Sustenna	susp. inj. IM 1mois	150 mg/1,5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Palipéridone (Palmitate de)	Invega Trinza	susp. inj. IM 3mois	175 mg/0,875 mL	Non	
		Palipéridone (Palmitate de)	Invega Trinza	susp. inj. IM 3mois	263 mg/1,315 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Palipéridone (Palmitate de)	Invega Trinza	susp. inj. IM 3mois	350 mg/1,75 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Palipéridone (Palmitate de)	Invega Trinza	susp. inj. IM 3mois	525 mg/2,625 mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Péricyazine	Neuleptil	caps.	5 mg	Oui	Sur demande/Selon critères RAMQ
		Péricyazine	Neuleptil	caps.	10 mg et 20 mg	Non	
		Péricyazine	Neuleptil	sol. orale	10 mg/mL	Non	
		Perphénazine	Trilafon	co.	2 mg et 4 mg	Oui	
		Perphénazine	Trilafon	co.	8 mg et 16 mg	Non	
		Pimozide	Orap	co.	2 mg	Oui	
		Pimozide	Orap	co.	4 mg	Non	
		Pipotiazine	Piportil L4 25	sol. inj. IM	25 mg/mL (1 mL)	Non	(retrait du marché)
		Pipotiazine	Piportil L4 50	sol. inj. IM	50 mg/mL (1 mL)	Non	(retrait du marché)
		Pipotiazine	Piportil L4 100	sol. inj. IM	50 mg/mL (2 mL)	Non	(retrait du marché)
		Prochlorpérazine	Stemetil	supp.	10 mg	Oui	
		Prochlorpérazine	Stemetil	co.	5 mg et 10 mg	Oui	
		Prochlorpérazine	Stemetil	sol. inj.	5 mg/mL (2 mL)	Non	(retrait du marché)
		Quétiapine (Fumarate de)	Seroquel	caps.	6,25 mg et 12,5 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	Quétiapine (Fumarate de)	Seroquel	co.	25 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg	Oui	
	Quétiapine (Fumarate de)	Seroquel	co.	150 mg	Non	
	Quétiapine (Fumarate de)	Seroquel XR	co. LA	50 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg	Oui	
	Quétiapine (Fumarate de)	Seroquel XR	co. LA	150 mg	Oui	Garder au Suroit (gros volume)
	Risperidone		co.	0,125 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Risperidone	Risperdal	co.	0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	Oui	
	Risperidone	Risperdal consta	pd. inj. IM	12,5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Risperidone	Risperdal consta	pd. inj. IM	25 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Risperidone	Risperdal consta	pd. inj. IM	37,5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Risperidone	Risperdal consta	pd. inj. IM	50 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Risperidone	Okedi	pd. inj. IM	75 mg	Non	
	Risperidone	Okedi	pd. inj. IM	100 mg	Non	
	Risperidone	Risperdal	co. diss. orale	0,5 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Risperidone	Risperdal	co. diss. orale	1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	Non	
	Risperidone (Tartrate de)	Risperdal	sol. orale	1 mg/mL	Oui	
	Thiopropérazine (Mésylate de)	Majeptil	co.	10 mg	Non	(retrait du marché)
	Thioridazine	Mellaril	co.	25 mg	Non	(retrait du marché)
	Thioridazine	Mellaril	susp. or.	2 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Trifluopérazine (Chlorhydrate de)	Stelazine	co.	1 mg et 5 mg	Oui	
	Trifluopérazine (Chlorhydrate de)	Stelazine	co.	2 mg, 10 mg, 20 mg	Non	
	Trifluopérazine (Chlorhydrate de)	Stelazine	sol. inj.	1 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Trifluopérazine (Chlorhydrate de)	Stelazine	sol. or.	10 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Ziprasidone	Zeldox	caps.	20 mg et 40 mg	Oui	
	Ziprasidone	Zeldox	caps.	60 mg et 80 mg	Non	
	Zuclopenthixol (Acétate de)	Clopixol-Acuphase	sol. inj. IM	50 mg/mL	Oui	
	Zuclopenthixol (Décanoate de)	Clopixol dépôt	sol. inj. IM	200 mg/mL	Oui	
	Zuclopenthixol (Dichlorhydrate de)	Clopixol	co.	10 mg et 25 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
28:20 Stimulants du S.N.C.						
	28:20.04 Amphétamines					
	Amphétamine (Sels mixtes d')	Adderall XR	caps. LA	5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Dexamphétamine (Sulfate de)	Dexédrine	co.	5 mg	Oui	
	Dexamphétamine (Sulfate de)	Dexédrine	caps. LA	10 mg	Non	
	Dexamphétamine (Sulfate de)	Dexédrine	caps. LA	15 mg	Non	
	Lisdexamfetamine (Demesylate de)	Vyvanse	caps.	10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	28:20.08 Agents anorexigènes, divers					
	Naltrexone + bupropion	Contrave	co. LA (12 h)	8 + 90 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	28:20.80 Modafinil					
	Modafinil	Alertec	co.	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	28:20.92 Autres stimulants du S.N.C					
	delta-9-tétrahydrocannabinol + cannabidiol	Sativex	vap. Buccal	27 mg/mL - 25 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Méthylphénidate (Chlorhydrate de)	Biphentin	caps. LA	10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 80 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Méthylphénidate (Chlorhydrate de)	Ritalin	co.	5 mg et 10 mg	Oui	
	Méthylphénidate (Chlorhydrate de)	Ritalin	co.	20 mg	Non	
	Méthylphénidate (Chlorhydrate de)	Ritalin SR	co. LA	20 mg	Oui	
	Méthylphénidate (Chlorhydrate de)	Foquest	co. LA (16 h)	25 mg, 35 mg, 45 mg, 55 mg, 85 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Méthylphénidate (Chlorhydrate de)	Foquest	co. LA (16 h)	70 mg et 100 mg	Non	
	Méthylphénidate (Chlorhydrate de)	Concerta	co. LA (12 h)	18 mg et 27 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Méthylphénidate (Chlorhydrate de)	Concerta	co. LA (12 h)	36 mg et 54 mg	Non	
	28:24 Anxiolytiques-sédatifs-hypnotiques					
	28:24.08 Benzodiazépines					
	Alprazolam	Xanax	co.	0,25 mg et 0,5 mg	Oui	
	Alprazolam	Xanax	co.	1 mg et 2 mg	Non	
	Bromazépam	Lectopam	co.	3 mg et 6 mg	Non	Substitution automatique par lorazepam
	Chlordiazépoxyde (Chlorhydrate de)	Libirium	caps.	5 mg, 10 mg, 25 mg	Non	Substitution automatique par diazépam
	Clorazépate dipotassique	Tranxene	caps.	3,75 mg, 7,5 mg, 15 mg	Non	
	Diazépam	Valium	co.	2 mg et 5 mg	Oui	
	Diazépam	Valium	co.	10 mg	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	Diazépam	Diazemuls	emuls. inj.	5 mg/mL	Non	
	Diazépam	Diastat	gel rectal	5 mg/mL	Non	
	Diazépam	Valium	sol. inj.	5 mg/mL	Oui	
	Diazépam	Valium	sol. orale	1 mg/mL	Non	
	Flurazépam (Chlorhydrate de)	Dalmane	caps.	15 mg	Oui	
	Flurazépam (Chlorhydrate de)	Dalmane	caps.	30 mg	Non	
	Lorazépam	Ativan	co.	0,5 mg et 1 mg	Oui	
	Lorazépam	Ativan	co.	2 mg	Non	
	Lorazépam	Ativan	sol. inj.	4 mg/mL	Oui	
	Midazolam	Versed	sol. inj.	1 mg/mL	Oui	
	Midazolam	Versed	sol. inj.	5 mg/mL	Oui	
	Nitrazépam	Mogadon	co.	5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Nitrazépam	Mogadon	co.	10 mg	Non	
	Oxazépam	Serax	co.	10 mg et 15 mg	Oui	
	Oxazépam	Serax	co.	30 mg	Non	
	Témazépam	Restoril	caps.	15 mg et 30 mg	Non	Substitution automatique par oxazepam
28:24.40 Antagonistes des récepteurs de l'orexine						
	Daridorexant	Quviviq	co.	2,5 mg, 5 mg et 10 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ. Substitution automatique par lemborexant
	Lemborexant	Dayvigo	co.	5 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ. Sur demande / Poursuite de traitement seulement
	Lemborexant	Dayvigo	co.	10 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
28:24.92 Divers anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques						
	Buspirone (Chlorhydrate de)	Buspar	co.	10 mg	Oui	
	Chloral (Hydrate de)	Chloral (Hydrate de)	sir.	500 mg/5 mL	Non	
	Dropéridol	Inapsine	sol. inj.	2,5 mg/mL	Non	
	Eszopiclone	Lunesta	co.	1 mg, 2 mg , 3 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ. Substitution automatique par zopiclone.
	Hydroxyzine (Chlorhydrate d')	Atarax	caps.	10 mg et 25 mg	Oui	
	Hydroxyzine	Atarax	caps.	50 mg	Non	
	Hydroxyzine	Atarax	sir.	10 mg/5 mL	Oui	
	Hydroxyzine	Atarax	sol. Inj.	50 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Paraldéhyde	Paraldéhyde	sol. inj. IM	5 mL	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	Prométhazine (Chlorhydrate de)	Phenergan	co.	25 mg	Non	(retrait du marché)
	Prométhazine (Chlorhydrate de)	Histantil	co.	50 mg	Non	
	Prométhazine (Chlorhydrate de)	Phenergan	sir.	10 mg/5 mL	Non	
	Prométhazine (Chlorhydrate de)	Phenergan	sol. inj.	25 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Zolpidem	Sublinox	co.	5 mg et 10 mg	Non	Substitution automatique par zopiclone
	Zopiclone	Imovane	co.	5 mg et 7,5 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
28:28 Autres psychotropes						
	Lithium (Carbonate de)	Carbolith, Lithane	caps.	150 mg et 300 mg	Oui	
	Lithium (Carbonate de)	Carbolith	caps.	600 mg	Non	
	Lithium (Citrate de)	pms Lithium citrate	sir.	300 mg/5 mL	Non	
28:32 Antimigraineux						
	Galcanézumab	Emgality	ser. inj.	100 mg/mL	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Galcanézumab	Emgality	ser. inj.	120 mg/mL	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe
28:32.12 Antagoniste du peptide lié au gène de la calcitonine (CGRP)						
	Atogépant	Qulipta	co.	10 mg et 30 mg	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
	Atogépant	Qulipta	co.	60 mg	Non	
	Eptinézumab	Vyepti	sol. perf. IV	100 mg/mL (1 mL)	Non	
	Frémanezumab	Ajovy	ser. inj.	150 mg/mL (1,5 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe
	Rimégépant	Nurtec	co. diss. orale	75 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Ubrogépant	Ubrelvy	co. diss. orale	75 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
28:32.28 Agonistes des récepteurs 5HT-1						
	Almotriptan (Malate d')	Axert	co.	6,25 mg et 12,5 mg	Non	Substitution automatique par rizatriptan RDP
	Élétriptan (Bromhydrate d')	Relpax	co.	20 mg et 40 mg	Non	Substitution automatique par rizatriptan RDP
	Naratriptan (Chlorhydrate de)	Amerge	co.	1 mg et 2,5 mg	Non	Substitution automatique par rizatriptan RDP
	Rizatriptan (Benzoate de)	Maxalt	co.	5 mg et 10 mg	Non	Substitution automatique par rizatriptan RDP
	Rizatriptan (Benzoate de)	Maxalt RPD	co. diss. orale	5 mg et 10 mg	Oui	
	Sumatriptan (Hémisulfate de)	Imitrex	vap. nasal	20 mg	Non	
	Sumatriptan (Succinate de)	Imitrex DF	co.	50 mg	Oui	Usage restreint en cas de grossesse ou allaitement. Sinon substitution automatique par rizatriptan
	Sumatriptan (Succinate de)	Imitrex DF	co.	100 mg	Non	
	Sumatriptan (Succinate de)	Imitrex Stat Dose	sol. inj. SC (ser)	6 mg/0,5 mL	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.							
		Sumatriptan (Succinate de)	Imitrex Stat Dose	Trousse	6 mg/0,5 mL	Non	
		Zolmitriptan	Zomig Rapimelt	co. diss. orale	2,5 mg	Non	Substitution automatique par rizatriptan
		Zolmitriptan	Zomig	co.	2,5 mg	Non	Substitution automatique par rizatriptan
		Zolmitriptan	Zomig	vap. nasal	5 mg	Non	
28:32.92 Autres antimigraineux							
		Pizotifène	Sandomigran DS	co.	1 mg	Oui	Sur demande
28:36 Antiparkinsoniens							
28:36.04 Adamantanes							
		Amantadine (Chlorhydrate d')	Symmetrel	caps.	100 mg	Oui	
		Amantadine (Chlorhydrate d')	Symmetrel	sir.	50 mg/5 mL	Oui	
28:36.08 Anticholinergiques							
		Benztropine (Mésylate de)	Cogentin	co.	1 mg	Oui	
		Benztropine (Mésylate de)	Cogentin	sol. inj.	1 mg/mL	Oui	
		Trihexyphénidyle (Chlorhydrate de)	Artane	co.	2 mg et 5 mg	Oui	
28:36.12 Inhibiteurs de la catéchol-o-méthyltransférase							
		Entacapone	Comtan	co.	200 mg	Oui	
28:36.16 Précurseurs de la dopamine							
		Foslévodopa /foscarbidopa	Vyalev	sol. Inj.	240 - 12 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Lévodopa /Carbidopa	Sinemet	co.	100 mg-10 mg	Oui	
		Lévodopa /Carbidopa	Sinemet	co.	100 mg-25 mg	Oui	
		Lévodopa /Carbidopa	Sinemet	co.	250 mg-25 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Lévodopa /Carbidopa	Sinemet CR	co. LA	100 mg-25 mg	Oui	
		Lévodopa /Carbidopa	Sinemet CR	co. LA	200 mg-50 mg	Oui	
28:36.20 Agonistes de la dopamine							
		Apomorphine (Chlorhydrate d')	Movapo	sol. inj. SC (stylo)	10 mg/mL (3 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Apomorphine (Chlorhydrate d')	Kynmobi	film buccal	10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Bromocriptine (Mésylate de)	Parlodel	co.	2,5 mg	Oui	
		Bromocriptine (Mésylate de)	Parlodel	caps.	5 mg	Non	
		Cabergoline	Dostinex	co.	0,5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Pramipexole (Dichlorhydrate de)	Mirapex	co.	0,25 mg et 0,5 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	Pramipexole (Dichlorhydrate de)	Mirapex	co.	1 mg et 1,5 mg	Non	
	Ropinirole (Chlorhydrate de)	Requip	co.	0,25 mg, 1 mg	Oui	
	Ropinirole (Chlorhydrate de)	Requip	co.	2 mg et 5 mg	Non	
	Rotigotine	Neupro	Timbre cut.	2 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Rotigotine	Neupro	Timbre cut.	4 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Rotigotine	Neupro	Timbre cut.	6 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Rotigotine	Neupro	Timbre cut.	8 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
28:36.32 Inhibiteurs de la monoamine oxydase de type B						
	Rasagiline (Mésylate de)	Azilect	co.	0,5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Rasagiline (Mésylate de)	Azilect	co.	1 mg	Non	
	Safinamide (Mésylate de)	Onstryv	co.	50 mg	Oui	Sur demande
	Safinamide (Mésylate de)	Onstryv	co.	100 mg	Non	
	Sélégiline (Chlorhydrate de)	Eldepryl	co.	5 mg	Oui	
28:36.92 Autres antiparkinsoniens						
	Éthopropazine (Chlorhydrate d')	Parsitan	co.	50 mg	Non	
	Lévodopa/Bensérazide	Prolopa	caps.	50 mg-12,5 mg	Oui	
	Lévodopa/Bensérazide	Prolopa	caps.	100 mg-25 mg	Oui	
	Lévodopa/Carbidopa/Entacapone	Stalevo	co.	50 mg-12,5 mg-200 mg	Non	Levodopa/carbidopa + entacapone servis séparément
	Lévodopa/Carbidopa/Entacapone	Stalevo	co.	75 mg-18,75 mg-200 mg	Non	Levodopa/carbidopa + entacapone servis séparément
	Lévodopa/Carbidopa/Entacapone	Stalevo	co.	100 mg-25 mg-200 mg	Non	Levodopa/carbidopa + entacapone servis séparément
	Lévodopa/Carbidopa/Entacapone	Stalevo	co.	125 mg-31,25 mg-200 mg	Non	Levodopa/carbidopa + entacapone servis séparément
	Lévodopa/Carbidopa/Entacapone	Stalevo	co.	150 mg-37,5 mg-200 mg	Non	Levodopa/carbidopa + entacapone servis séparément
28:92 Médicaments S.N.C. divers				Certains médicaments sur demande en raison de faible utilisation		
	Acamprosate	Campral	co.	333 mg	Non	
	Atomoxétine (Chlorhydrate d')	Strattera	caps.	10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Bétahistine (Dichlorhydrate de)	Serc	co.	16 mg	Oui	
	Bétahistine (Dichlorhydrate de)	Serc	co.	24 mg	Non	
	Diméthyle (Fumarate de)	Tecfidera	caps. LA	120 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Diméthyle (Fumarate de)	Tecfidera	caps. LA	240 mg	Non	
	Édaravone	Radicava	sol. perf. IV	0,3 mg/mL (100 mL)	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
28:00 MÉDICAMENTS DU S.N.C.						
	Flumazénil	Umuol. injl	sol. inj. IV	0,1 mg/mL	Oui	
	Inotersen	Tegsedi	Sol. Inj. S.C (ser)	189 mg/mL (1,5 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
	Mémantine (Chlorhydrate de)	Ebixa	co.	10 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Phénylbutyrate de sodium/ursodoxicoltaurine	Albrioza	pd. orale	3g+1g/sachet	Non	(retrait du marché)
	Riluzole	Rilutek	co.	50 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Tétrabénazine	Nitoman	co.	25 mg	Oui	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
36:00 AGENTS DIAGNOSTIQUES							
36:04 Insuffisance surrénale							
		Cosyntrophine	Cortrosyn	pd. inj.	0,25 mg	Oui	
36:26 Diabète sucré							
		Dextrose	Glucodex	sol. orale	16,77% (50g)	magasin	
		Dextrose	Glucodex	sol. orale	25% (75g)	magasin	
		Dextrose	Glucodex	sol. orale	33,3% (100 g)	magasin	
36:34 Fonction vésicule biliaire							
		Sincalide	Kinevac	pd. inj. IV	5 mcg	Oui	
36:40 Fonction rénale							
		Mannitol		sol. inj. IV	20% sac 500 mL	Oui	
		Mannitol		sol. inj. IV	25% fiole 50 mL	Oui	
36:60 Fonction thyroïdienne							
		Protiréline	Relefact TRH	sol. inj. IV	0,2 mg/mL	Oui	
		Thyrotropine alfa	Thyrogen	pd. inj.	1,1 mg	Oui	
36:66 Fonction hypophysaire							
		Arginine (Chlorhydrate d')	L-Arginine	sol. inj. IV	250 mg/mL	Non	
36:68 Roentgénographie					Ces produits sont servis par le magasin central		
		Baryum (Sulfate de)	Esopho-Cat	cr. orale	3%	magasin	
		Baryum (Sulfate de)	E-Z-Cat	liq.	4,6%	magasin	
		Baryum (Sulfate de)	ACB Barium	pd.	96% (P/P)	magasin	
		Baryum (Sulfate de)	E-Z-HD	pd.	98%	magasin	
		Baryum (Sulfate de)	Enterovu	susp. orale	13%	magasin	
		Baryum (Sulfate de)	Readi-Cat	susp. orale ou rect.	1,2%	magasin	
		Baryum (Sulfate de)	Polibar Plus	susp. orale ou rect.	105% (P/V)	magasin	
		Diatrizoate de méglumine/Iodipamide de méglumine	Sinografin	sol. inj.	52,7% - 26,9%	magasin	
		Diatrizoate de sodium/Diatrizoate de méglumine	Gastrografin	sol. orale	10% - 66%	magasin	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
36:00 AGENTS DIAGNOSTIQUES						
	Gadobénate de diméglumine	Multihance	sol. inj. IV	529 mg/mL	magasin	
	Gadobutrol	Gadovist 1.0	sol. inj. IV	604,72 mg/mL	magasin	
	Gadodiamide	Omniscan	sol. inj.	287 mg/mL	magasin	
	Gadopentétate de diméglumine	Magnevist	sol. inj. IV	469 mg/mL	magasin	
	Gadotéridol	Prohance	sol. inj. IV	0,5 mmol/mL	magasin	
	Huile éthiodée	Lipiodol Ultra Fluid	sol. inj.	38%	magasin	
	Iodipamide de méglumine	Cholografin Méglumine	sol. inj.	52%	magasin	
	Iodixanol	Visipaque 270	sol. inj. IV	550 mg/mL	magasin	
	Iodixanol	Visipaque 320	sol. inj. IV	652 mg/mL	magasin	
	Iohexol	Omnipaque 180	sol. inj.	388 mg/mL	magasin	
	Iohexol	Omnipaque 240	sol. inj.	518 mg/mL	magasin	
	Iohexol	Omnipaque 300	sol. inj.	647 mg/mL	magasin	
	Iohexol	Omnipaque 350	sol. inj.	755 mg/mL	magasin	
	Iopamidol	Isovue 200	sol. inj.	41%	magasin	
	Iopamidol	Isovue 300	sol. inj.	61%	magasin	
	Iopamidol	Isovue 370	sol. inj.	76%	magasin	
	Iopromide	Ultravist 240	sol. inj.	50%	magasin	
	Iopromide	Ultravist 300	sol. inj.	62%	magasin	
	Iopromide	Ultravist 370	sol. inj.	77%	magasin	
	Iothalamate de méglumine	Cysto-Conray II	sol. inj.	17,2%	magasin	
	Iothalamate de méglumine	Conray-30	sol. inj.	30%	magasin	
	Iothalamate de méglumine	Conray-43	sol. inj.	43%	magasin	
	Iothalamate de méglumine	Conray-60	sol. inj.	60%	magasin	
	Ioversol	Optiray 240	sol. inj.	51%	magasin	
	Ioversol	Optiray 320	sol. inj.	68%	magasin	
	Ioxaglate de méglumine/ioxaglate de sodium	Hexabrix-200	sol. inj.	24,6% - 12,3%	magasin	
	Ioxaglate de méglumine/ioxaglate de sodium	Hexabrix-320	sol. inj.	39,3% - 19,6%	magasin	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
36:00 AGENTS DIAGNOSTIQUES							
36:84 Tuberculose							
		Tuberculine dérivée de protéine purifiée	PPD- 1TU	sol. inj. ID	1 unité	Non	(retrait du marché)
		Tuberculine dérivée de protéine purifiée	Tubersol	sol. inj. ID	5 U.T./épreuve	Oui	
		Tuberculine dérivée de protéine purifiée	PPD-250 TU	sol. inj. ID	250 unités	Non	(retrait du marché)
36:89 Autres agents diagnostiques							
		Antigènes pour test cutané de l'immunité à médiation cellulaire	Multitest			Non	(retrait du marché)
		Fluorescéine sodique	Fluorescite 2 %	sol opht minims	2 %	Oui	
		Fluorescéine sodique	Fluorescite 10%	sol. inj. IV	10 %	Oui	Bloc opératoire / injection intra oculaire
		Fluorescéine sodique	Diofluor	Bandelettes	1 mg	Oui	
		Iso+I65+C65:G65+C+C65:J65	Bleu Patenté Sodique	sol. inj. IV	2,5%	<i>magasin</i>	
		Méthacholine (Chlorure de)	Provocholine	sol. Inh.	0,25 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Méthacholine (Chlorure de)	Provocholine	sol. Inh.	1 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Méthacholine (Chlorure de)	Provocholine	sol. Inh.	4 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Méthacholine (Chlorure de)	Provocholine	sol. Inh.	8 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Méthacholine (Chlorure de)	Provocholine	sol. Inh.	16 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Méthacholine (Chlorure de)	Provocholine	pdr. inh.	100 mg/fiole	Oui	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
40:00 ÉLECTROLYTES ET DIURÉTIQUES							
40:08 Alcalinisants							
		Acide citrique/Citrate de sodium	Dicitrate	sol. orale	334 mg-500 mg/5 mL	Oui	
		Bicarbonate Sodium		co.	500 mg	Oui	
		Bicarbonate Sodium		sol. inj. IV	0,5 mmol/mL	Oui	
		Bicarbonate Sodium		sol. inj. IV	1 mmol/mL	Oui	
		Lactate de sodium		sol. inj. IV	0,167 mÉq/mL	Non	
		Trométhamine	Solution de Tham	sol. inj. IV	36 mg/mL	Non	
40:10 Détoxifiants-ammoniaque							
		Lactulose		sir.	667 mg/mL	Oui	
		Phénylbutyrate de glycérol	Ravicti	liq.	1,1 g/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Phénylbutyrate de sodium	Pheburane	granule	483 mg/g	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
40:12 Agents de suppléance					Les solutés sont servis par le magasin central		
		Benzoate de sodium		caps.	1 g	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Benzoate de sodium		sol orale	10 g/30 mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Calcium (Carbonate de et autres)	Calcite 500, Calsan	Formes orales	500 mg à 600 mg	Non	
		Calcium (Carbonate de)	Alta-Cal, Euro-Cal, Mcal, Nu-Cal, Opus Cal, Pharma-Cal	co.	500 mg	Oui	
		Calcium (Carbonate de)	Tums	co. croq.	500 mg	Non	
		Calcium (Carbonate de)	Apo-Cal	co. ou co. croq.	625 mg à 750 mg (Ca- 250 mg à 300 mg)	Non	
		Calcium (Carbonate de)	Pluscal	Mousse orale	500 mg/6 g	Non	
		Calcium (Carbonate de)/Calcium (Gluconolactate de)	Gramcal	co. eff.	1,75 g-2,33 g (Ca- 1 g)	Non	
		Calcium (Carbonate de)/Vitamine D	LiquiCal D, Liqui-Jamp	caps.	500 mg-400 UI	Non	
		Calcium (Carbonate de)/Vitamine D	Liqui-Jamp Plus	caps.	500 mg-800 UI	Non	
		Calcium (Carbonate de)/Vitamine D	Liqui-Jamp Fort	caps.	500 mg-1000 UI	Non	Calcium carbonate et vitamine D servis séparément
		Calcium (Carbonate de)/Vitamine D	Biocal-D, Cal-500-D, Calcite D, Euro-Cal-D, Néo-Cal-D	co.	500 mg-125 UI	Non	Substitution automatique par Calcium carbonate 500 mg et Vit. D 400 unités
		Calcium (Carbonate de)/Vitamine D	Osteo Tablet	co.	500 mg-200 UI	Non	Substitution automatique par Calcium carbonate 500 mg et Vit. D 400 unités
		Calcium (Carbonate de)/Vitamine D	Biocal-D Forte, Bio-Cal-D3, Calcia Duo, Carbocal D, J-Cal-D, Mcal D	co.	500 mg-400 UI	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
40:00 ÉLECTROLYTES ET DIURÉTIQUES						
	Calcium (Carbonate de)/Vitamine D		co.	500 mg-500 UI	Non	Substitution automatique par Calcium carbonate 500 mg et Vit. D 400 unités
	Calcium (Carbonate de)/Vitamine D	Cal-Os D	co.	500 mg-800 UI	Non	Calcium carbonate et vitamine D servis séparément
	Calcium (Carbonate de)/Vitamine D		co.	500 mg-1000 UI	Non	Calcium carbonate et vitamine D servis séparément
	Calcium (Carbonate de)/Vitamine D	Calcia, Carbocal D	co. croq.	500 mg-400 UI	Non	
	Calcium (Carbonate de)/Vitamine D	Calcia Plus	co. croq.	500 mg-800 UI	Non	
	Calcium (Carbonate de)/Vitamine D		co. croq.	500 mg-1000 UI	Non	
	Calcium (Chlorure de)	Calciject	sol. inj. IV	100 mg/mL (Ca - 27 mg/mL)	Oui	
	Calcium (Citrates de)	MCal Citrate liquide	sol. orale	500 mg/15 mL	Non	Substitution automatique par calcium carbonate
	Calcium (Citrates de)/Vitamine D	Ci-Cal D	co.	250 mg-200 UI	Non	Substitution automatique par calcium carbonate + vitamine D servis séparément
	Calcium (Citrates de)/Vitamine D		co.	250 mg-500 UI	Non	Substitution automatique par calcium carbonate + vitamine D servis séparément
	Calcium (Citrates de)/Vitamine D		co. croq.	500 mg-400 UI	Non	Substitution automatique par calcium carbonate + vitamine D servis séparément
	Calcium (Citrates de)/Vitamine D		co. croq.	500 mg-1000 UI	Non	Substitution automatique par calcium carbonate + vitamine D servis séparément
	Calcium (Citrates de)/Vitamine D		sol. orale	500 mg-400 UI/15 mL	Non	Substitution automatique par calcium carbonate + vitamine D servis séparément
	Calcium (Citrates de)/Vitamine D		sol. orale	500 mg-1000 UI/15 mL	Non	Substitution automatique par calcium carbonate + vitamine D servis séparément
	Calcium (Gluconate de)		sol. inj.	100 mg/ mL (Ca-9 mg/mL)	Oui	
	Calcium (Gluconate de)/Calcium (Lactate de)	MCal Solution, SoluCAL	sol. orale	100 mg/5 mL	Oui	
	Calcium (Gluconate de)/Calcium (Lactate de)/Vitamine D	SoluCAL D	sol. orale	500 mg-400 UI/25 mL	Non	Calcium gluconate et vitamine D servis séparément
	Calcium (Gluconate de)/Calcium (Lactate de)/Vitamine D	SoluCAL D	sol. orale	500 mg-1000 UI/25 mL	Non	Calcium gluconate et vitamine D servis séparément
	Calcium-Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures	NPT Électrolytes	sol. inj. IV	0,23 mÉq-0,25 mÉq-1 mÉq-1,75 mÉq-1,5 mÉq-1,75 mÉq/mL		SCAS*
	Calcium-Potassium-Sodium/Chlorures	Solution de Ringer	sol. perf. IV/soluté	4,5 mÉq-4 mÉq-147 mÉq-156 mÉq/mL	<i>magasin</i>	
	Calcium-Potassium-Sodium/Chlorures-Lactate	Solution de Ringer avec Lactate	sol. perf. IV/soluté	3 mÉq-4 mÉq-130 mÉq-110 mÉq-28 mÉq/L	<i>magasin</i>	
	Calcium-Potassium-Sodium/Chlorures-lactate/Dextrose	Solution de Ringer-Lactate et Dextrose	sol. perf. IV/soluté	3 mÉq-4 mÉq-130 mÉq-110 mÉq-28 mÉq/L	<i>magasin</i>	
	Chrome/Cuivre/Iode/Manganèse/Sélénium/Zinc	Micro+6 Régulier	sol. perf. IV	0,004 mg-0,4 mg-0,025 mg-0,1 mg-0,02 mg-1 mg/mL		SCAS*
	Chrome/Cuivre/Iode/Manganèse/Sélénium/Zinc	Micro+6 Pédiatrique	sol. perf. IV	0,004 mg-0,4 mg-0,06 mg-0,1 mg-0,02 mg-3 mg/mL		SCAS*
	Chrome/Cuivre/Iode/Manganèse/Sélénium/Zinc	Micro+6 Concentré	sol. perf. IV	0,01 mg-1 mg-0,075 mg-0,5 mg-0,06 mg-5 mg/mL		SCAS*
	Chrome-Cuivre-Manganèse-Sélénium-Zinc	Micro+5 Concentré	sol. perf. IV	0,01 mg-1 mg-0,5 mg-0,06 mg-5 mg/mL		SCAS*
	Chrome-Cuivre-Manganèse-Zinc	Micro+4 Régulier	sol. perf. IV	0,004 mg-0,4 mg-0,1 mg-1 mg/mL		SCAS*
	Chrome-Cuivre-Manganèse-Zinc	Micro+4 Concentré	sol. perf. IV	0,01 mg-1 mg-0,5 mg-5 mg/mL		SCAS*
	Chromique (Chlorure)	Micro Cr	sol. perf. IV	4 mcg/mL		SCAS*
	Cuivrique (Sulfate)	Micro Cu	sol. perf. IV	0,4 mg/mL		SCAS*

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
40:00 ÉLECTROLYTES ET DIURÉTIQUES						
	Dextran-40/Dextrose	Gentran-40 10% et Dextrose 5%	sol. perf. IV/soluté	10%-5%	magasin	
	Dextran-40/Sodium (Chlorure de)	Gentran-40 10% et Chlorure de Sodium 0.9%, LMD 10% P/V- Chlorure	sol. perf. IV/soluté	10%-0,9%	magasin	
	Dextran-75/Sodium (Chlorure de)	Gentran 6%- Chlorure de Sodium 0.9%	sol. perf. IV/soluté	6%-0,9%	magasin	
	Électrolytes de remplacement	Lytren Nursette	sol. orale		Non	
	Électrolytes de remplacement/Dextrose	Gastrolyte	pd. orale	4,9 g/sac.	Non	Substitution automatique par recette maison
	Électrolytes de remplacement/Dextrose	Jamp Rehydralyte	pd. orale	5,1 g/sac.	Non	Substitution automatique par recette maison
	Hydroxyéthylamidon/Sodium (Chlorure de)	Voluven	sol. perf. IV/soluté	6%-0,9%	magasin	
	Hydroxyéthylamidon/Solution d'électrolytes	Volulyte	sol. perf. IV/soluté	6%-0,9%	magasin	
	Iodure de sodium	Micro i	sol. perf. IV	100 mcg/mL		SCAS*
	Magnésium (Glucoheptonate de)	Rougier Magnesium	sol. orale	500 mg/5 mL (Mg-25 mg/5 mL)	Oui	
	Magnésium élémentaire		co.	100 mg	Oui	
	Magnésium élémentaire		co.	250 mg	Oui	
	Magnésium (Gluconate de)	Maglucate	co.	500 mg (Mg-28 mg à 30 mg)	Non	Substitution automatique par magnésium élémentaire
	Magnésium (Oxyde de)		co	250 mg, 420 mg, 500 mg	Non	Substitution automatique par magnésium élémentaire
	Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures/Dextrose	Normosol M-Dextrose 5%, Plasma-Lyte 56-Dextrose 5%	sol. perf. IV/soluté	3 mEq-13 mEq-40 mEq-16 mEq-40 mEq-50 g/L	magasin	
	Magnésium-Potassium-sodium/Acétate-Chlorures/Gluconate	Normosol R, Plasma-Lyte 148	sol. perf. IV/soluté	3 mEq-5 mEq 140 mEq 27 mEq 98 mEq 23 mEq/L	magasin	
	Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Gluconate/Dextrose	Plasma-Lyte 148-Dextrose 5%	sol. perf. IV/soluté	3 mEq 5 mEq 140 mEq 27 mEq 98 mEq 23 mEq 50 g/L	magasin	
	Manganèse (Sulfate de)	Micro Mn	sol. perf. IV	0,1 mg/mL		SCAS*
	Phosphate monobasique de sodium/Phosphate dibasique de sodium	PhoslaX	sol. orale	2,4 g-0,9 g/5 mL	Oui	Usage restaint en dialyse
	Phosphates de sodium (Mono et dibasique)		sol. inj. IV	3 mmol/mL en P	Oui	
	Potassium (Acétate de)		sol. perf. IV	4 mmol/mL		SCAS*
	Potassium (Chlorure de)	Micro-K	caps. LA	8 mmol (en K+)	Non	
	Potassium (Chlorure de)		co. LA	8 mmol (en K+)	Oui	
	Potassium (Chlorure de)		co. LA	10 mmol (en K+)	Non	Substitution automatique par potassium chlorure 8 mmol
	Potassium (Chlorure de)		co. LA	20 mmol (en K+)	Oui	
	Potassium (Chlorure de)		sol.	40 mmol/20 mL		SCAS*
	Potassium (Chlorure de)		sol. orale	6,65 mmol/5 mL (en K+)	Oui	
	Potassium (Chlorure de)/Eau stérile		sol. perf. IV	20 mmol/100 MI	Oui	
	Potassium (Chlorure de)/Eau stérile		sol. perf. IV	10 mmol/100 mL	Non	Substitution automatique par potassium chlorure 20 mmol/100 mL
	Potassium (Citrate de)	K-Lyte	co. eff.	25 mmol (en K+)	Oui	Sur demande

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
40:00 ÉLECTROLYTES ET DIURÉTIQUES						
	Potassium (Citrate de)	K-Citra	co. LA	10 mmol (en K+)	Oui	
	Potassium (Citrate de)	K-Citra 10 Solution	sol. orale	10 mmol/5 mL (en K+)	Non	
	Potassium (Phosphate monobasique)		sol. inj. IV	1,29 mmol/mL	Non	
	Potassium (Phosphate mono et dibasique)		sol. inj. IV	4,4 mmol/mL (en K+)		SCAS*
	Potassium/Chlorure/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	20 mÉq-20 mÉq-50 g/L	<i>magasin</i>	
	Potassium/Chlorure/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	40 mÉq-40 mÉq-50 g/L	<i>magasin</i>	
	Potassium/Sodium/Chlorures/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	20 mÉq-34 mÉq-54 mÉq-50 g/L	<i>magasin</i>	
	Potassium/Sodium/Chlorures/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	20 mÉq-51 mÉq-71 mÉq-33 g/L	<i>magasin</i>	
	Potassium/Sodium/Chlorures/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	20 mÉq-77 mÉq-97 mÉq-50 g/L	<i>magasin</i>	
	Potassium/Sodium/Chlorures/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	40 mÉq-51 mÉq-91 mÉq-33 g/L	<i>magasin</i>	
	Potassium/Sodium/Chlorures/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	40 mÉq-77 mÉq-117 mÉq-50 g/L	<i>magasin</i>	
	Potassium/Sodium/Chlorures/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	20 mÉq-154 mÉq-174 mÉq-50 g/L	<i>magasin</i>	
	Potassium/Sodium/Chlorures/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	40 mÉq-154 mÉq-194 mÉq-50 g/L	<i>magasin</i>	
	Potassium-Sodium/Chlorure-Lactate-Phosphate/Dextrose		sol. perf. IV/soluté	35 mÉq-40 mÉq-48 mÉq-20 mÉq-15 mÉq-50 g/L	<i>magasin</i>	
	Sélénieux (Acide)	Micro Se	sol. perf. IV	40 mcg/mL		SCAS*
	Sodium (Acétate de)		sol. perf. IV	4 mmol/mL		SCAS*
	Sodium (Benzoate de)		sol orale	10 g/30 mL	Oui	
	Sodium (Benzoate de)		caps.	1 g	Oui	
	Sodium (Chlorure de)		caps.	1 g	Oui	
	Sodium (Chlorure de)		sol. de rinçage	0,9%	<i>magasin</i>	
	Sodium (Chlorure de) soluté		sol. perf. IV/soluté	0,9%	<i>magasin</i>	
	Sodium (Chlorure de)		sol. perf. IV/soluté	0,45%	<i>magasin</i>	
	Sodium (Chlorure de)	Chlorure de sodium 0,9% avec bactériostatique	sol. inj. IV	9 mg/mL	<i>magasin</i>	
	Sodium (Chlorure de)	NaCl 3%	sol. inj. IV	30 mg/mL	Oui	Solution concentrée à 3% servie par pharmacie
	Sodium (Chlorure de)	NaCl 23,4%	sol. inj. IV	234 mg/mL		SCAS*
	Sodium (Chlorure de)		sol. pour inh.	0,9%	Non	
	Sodium (Chlorure de)	Nebusal 7%	sol. pour inh.	70 mg/mL (4 mL)	Non	
	Sodium (Chlorure de)/Alcool benzylique	Chlorure de sodium 0,9%, Bactériostatique 1,5%	sol. inj.	9 mg-15 mg/mL	<i>magasin</i>	
	Zinc (Gluconate de)		co.	10 mg	Oui	
	Zinc (Gluconate de)		co.	50 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
40:00 ÉLECTROLYTES ET DIURÉTIQUES							
		Zinc (Sulfate de)	Micro Zn	sol. perf. IV	1 mg/mL		SCAS*
		Zinc (Sulfate de)	Micro Zn Concentré	sol. perf. IV	5 mg/mL		SCAS*
40:18 Résines échangeuses d'ions							
	40:18.18 Résines échangeuses de potassium						
		Patiomer	Veltassa	pd. orale	8,4 g et 16,8 g/sachet	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Polystyrène (Sulfonate calcique de)	Resonium Calcium	pd. orale	Pouvoir liant: 1,6 mmol dek/g	Non	
		Polystyrène (Sulfonate sodique de)	Kayexalate, Solystat	pd. orale	Pouvoir liant: 1 mmol de k/g	Oui	
		Polystyrène (Sulfonate sodique de)	Solystat	susp. Orale	Pouvoir liant: 1 mmol de k/4 mL	Oui	
		Zirconium (Cyclosilicate de)	Lokelma	pd. orale	5 g/sachet	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	40:18.19 Résines échangeuses de phosphore						
		Lanthane hydraté (Carbonate de)	Fosrenol	co. croq.	250 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Lanthane hydraté (Carbonate de)	Fosrenol	co. croq.	500 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Lanthane hydraté (Carbonate de)	Fosrenol	co. croq.	750 mg	Non	
		Lanthane hydraté (Carbonate de)	Fosrenol	co. croq.	1000 mg	Non	
		Oxyhydroxyde sucro-ferrique	Velphoro	co. croq.	500 mg (Fe)	Oui	Sur demande
		Sévélamer (Carbonate de)	Renvela	co.	800 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Sévélamer (Carbonate de)	Renvela	pd. orale	2,4 g	Non	(retrait du marché)
		Sévélamer (Carbonate de)	Renvela	pd. orale	800 mg	Non	(retrait du marché)
		Sévélamer (Chlorhydrate de)	Renagel	co.	800 mg	Oui	Selon critères RAMQ
40:20 Agents calorifiques							
		Acides aminés	Travasol 5,5% sans électrolytes	sol. perf. IV	55 g/L		SCAS*
		Acides aminés	Travasol 8,5% sans électrolytes	sol. perf. IV	85 g/L		SCAS*
		Acides aminés	Aminosyn 10% sans électrolytes	sol. perf. IV	100 g/L		SCAS*
		Acides aminés/Dextrose	Travasol 8,5%-Dextrose 20%	sol. perf. IV	85 g-200 g/L		SCAS*
		Acides aminés/Dextrose	Travasol 8,5%-Dextrose 40%	sol. perf. IV	85 g-400 g/L		SCAS*
		Acides aminés/Dextrose	Travasol 8,5%-Dextrose 50%	sol. perf. IV	85 g-500 g/L		SCAS*
		Acides aminés/Dextrose	Travasol 10%-Dextrose 10%	sol. perf. IV	100 g-100 g/L		SCAS*
		Acides aminés/Dextrose	Travasol 10%-Dextrose 50%	sol. perf. IV	100 g-500 g/L		SCAS*
		Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate	Travasol 5,5% avec électrolytes	sol. inj. IV	55 g 10 mÉq 60 mÉq 70 mÉq-100 mÉq 70 mÉq 60 mÉq/L		SCAS*
		Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate	Travasol 8,5% avec électrolytes	sol. inj. IV	85 g-10 mÉq 60 mÉq 70 mÉq 130 mÉq 70 mÉq 60 mÉq/L		SCAS*

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
40:00 ÉLECTROLYTES ET DIURÉTIQUES						
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate	Travasol 10%	sol. inj. IV	100 g 10 mEq 60 mEq 70 mEq 150 mEq-70 mEq 60 mEq/L		SCAS*
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate	Aminosyn 8,5% avec électrolytes	sol. perf. IV	85 g 10 mEq 65 mEq 70 mEq 142 mEq 98 mEq 60 mEq		SCAS*
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate/Dextrose	Travasol 2,5%-Dextrose 10%	sol. perf. IV	25 g 1,3 mmol 15 mmol 17,5 mmol 37,5 mmol 17,5 mmol 7,5 mmol 100 g/L		SCAS*
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate/Dextrose	Travasol 2,5%-Dextrose 25%	sol. perf. IV	25 g 1,3 mmol 15 mmol 17,5 mmol 37,5 mmol 17,5 mmol 250 g/L		SCAS*
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate/Dextrose	Travasol 2,75%-Dextrose 25%	sol. perf. IV	27,5 g 2,5 mmol 30 mmol 35 mmol 51mmol 35 mmol-15 mmol 250 g/L		SCAS*
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate/Dextrose	Travasol 2,75%-Dextrose 5%	sol. perf. IV	27,5 g 2,5 mmol 30 mmol 51 mmol 35mmol 15 mmol 50 g/L		SCAS*
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate/Dextrose	Travasol 4,25%-Dextrose 10%	sol. perf. IV	42,5 g 2,5 mmol 30 mmol 35 mmol 70,5 mmol 35 mmol 15 mmol 100 g/L		SCAS*
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate/Dextrose	Travasol 4,25%-Dextrose 25%	sol. perf. IV	42,5 g 2,5 mmol 30 mmol 35 mmol 70,5 mmol 35 mmol 15 mmol 250 g/L		SCAS*
	Acides aminés/Acétate-Chlorures/Dextrose	Clinimix 5%-Dextrose 10%	sol. perf. IV	50 g 43,5 mmol - 20 mmol 100 g/L	Oui	SCAS*
	Acides aminés/Acétate-Chlorures/Dextrose	Clinimix 5%-Dextrose 16%	sol. perf. IV	50 g 43,5 mmol 20 mmol 160 g/L	Oui	SCAS*
	Acides aminés/Azole - Acétate-Chlorures/Dextrose	Clinimix 8%-Dextrose 14%	sol. perf. IV	80 g 13,2 g - 71 mmol 32 mmol 140 g/L	Oui	SCAS*
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate/Dextrose	Travasol 5%-Dextrose 25%	sol. perf. IV	50 g 2,5 mmol 30 mmol 35 mmol 75 mmol 35 mmol 15 mmol 250 g/L		SCAS*
	Acides aminés/Magnésium-Potassium-Sodium/Acétate-Chlorures-Biphosphate/Dextrose	Travasol A 4,25%-Dextrose 20%	sol. perf. IV	85 g 10 mEq 60 mEq 70 mEq-141 mEq 70 mEq 60 mEq 200 g/L		SCAS*
	Acides aminés/Dextrose/Lipides	SmofKabiven Electrolyte Free	émuls. inj.	5,1%-12,7%-3,8%	Oui	SCAS* / NPP
	Acides aminés/Électrolytes/Dextrose/Lipides	SmofKabiven	émuls. inj.	5,1%-0,7%-12,7%-3,8%		SCAS*
	Dextrose	Dextrojet	sol. inj. IV	25%	Non	
	Dextrose	Dextrose 50%	sol. inj. IV	50%	Oui	
	Dextrose	Dextrose 5% thermoject	sol. perf. IV/soluté	50 mg/mL	magasin	
	Dextrose	Dextrose 10%	sol. perf. IV/soluté	100 mg/mL	magasin	
	Dextrose	Dextrose 13,3%	sol. perf. IV/soluté	133 mg/mL	magasin	
	Dextrose	Dextrose 20%	sol. perf. IV/soluté	200 mg/mL	magasin	
	Dextrose	Dextrose 33,3%	sol. perf. IV/soluté	333 mg/mL	magasin	
	Dextrose	Dextrose 40%	sol. perf. IV/soluté	400 mg/mL	magasin	
	Dextrose	Dextrose 50%	sol. perf. IV/soluté	500 mg/mL	magasin	
	Dextrose	Dextrose 70%	sol. perf. IV/soluté	700 mg/mL	magasin	
	Dextrose/Alcool	Dextrose 5%-Alcool 5%	sol. perf. IV/soluté	50 mg-0,05 mL/mL	magasin	
	Dextrose/Sodium (Chlorure de)	Dextrose 3,3%-Chlorure de Sodium 0,3%	sol. perf. IV/soluté	33,3 mg-3 mg/mL	magasin	
	Dextrose/Sodium (Chlorure de)	Dextrose 5%-Chlorure de Sodium 0,2%	sol. perf. IV/soluté	50 mg-2 mg/mL	magasin	
	Dextrose/Sodium (Chlorure de)	Dextrose 5%-Chlorure de Sodium 0,45%	sol. perf. IV/soluté	50 mg-4,5 mg/mL	magasin	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
40:00 ÉLECTROLYTES ET DIURÉTIQUES						
	Dextrose/Sodium (Chlorure de)	Dextrose 5%-Chlorure de Sodium 0,9%	sol. perf. IV/soluté	50 mg-9 mg/mL	<i>magasin</i>	
	Dextrose/Sodium (Chlorure de)	Dextrose 10%-Chlorure de Sodium 0,9%	sol. perf. IV/soluté	100 mg-9 mg/mL	<i>magasin</i>	
	Huile de soja	Travamulsion	émuls. inj.	10%		SCAS*
	Huile de soja	Intralipid	émuls. inj.	20%	Oui	Usage restreint comme antidote aux agents anesthésiants ou si allergie aux composants du Smoflipid
	Huile de soja/Triglycérides à chaîne moyenne/Huile d'olive/Huile de poisson	Smoflipid	émuls. inj.	20%	Oui	
	Isoleucine-Leucine-Valine	Branchamin	sol. inj. IV	13,6 mg-13,8 mg-12,4 mg/mL		SCAS*
	Lévocartinine	Carnitor	co.	330 mg	Oui	
	Lévocartinine	Carnitor	sol. inj. IV	1 g/5 mL	Oui	
	Lévocartinine	Carnitor	sol. orale	100 mg/mL	Oui	
	Triheptanoïne	Dojolvi	liq.	100%	Oui	Sur demande/Selon critères RAMQ
40:28 Diurétiques						
	40:28.08 Diurétiques de l'anse					
	Bumétanide	Burinex	co.	1 mg et 5 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Éthacrynique (Acide)	Edecrin	co.	25 mg	Oui	
	Éthacrynique (Acide)		co.	50 mg	Non	(retrait du marché)
	Éthacrynique (Acide)		pd. Inj. IV	50 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Furosémide	Lasix	cap.	10 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Furosémide	Lasix	co.	20 mg, 40 mg, 80 mg,	Oui	
	Furosémide	Lasix Spécial	co.	500 mg	Oui	
	Furosémide	Lasix	sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
	Furosémide	Lasix	sol. orale	10 mg/mL	Oui	
	Furosémide	Lasix	sol. perf. IV	10 mg/mL	Non	
	40:28.12 Diurétiques osmotiques					
	Mannitol	Osmitrol	sol. inj. IV	10%	Non	
	Mannitol	Osmitrol	sol. inj. IV	20%	Oui	
	Mannitol		sol. inj. IV	25%	Oui	
	40:28.16 Diurétiques épargneurs de potassium					
	Amiloride	Midamor	co.	5 mg	Oui	
	Triamtérène		co.	100 mg	Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
40:00 ÉLECTROLYTES ET DIURÉTIQUES						
	40:28.20 Diurétiques Thiazidiques					
	Hydrochlorothiazide		co.	12,5 mg et 25 mg	Oui	
	Hydrochlorothiazide		co.	50 mg	Non	
	Olmésartan médoxomil/Hydrochlorothiazide	Olmetec Plus	co.	20 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartsan et HCTZ servis séparément
	Olmésartan médoxomil/Hydrochlorothiazide	Olmetec Plus	co.	40 mg-12,5 mg	Non	Substitution automatique par candesartsan et HCTZ servis séparément
	Olmésartan médoxomil/Hydrochlorothiazide	Olmetec Plus	co.	40 mg-25 mg	Non	Substitution automatique par candesartsan et HCTZ servis séparément
	40:28.24 Diurétiques apparentés aux thiazidiques					
	Chlorthalidone	Hygroton	co.	50 mg	Oui	
	Indapamide	Lozide	co.	1,25 mg et 2,5 mg	Oui	
	Métolazone	Zaroxolyn	co.	2,5 mg	Oui	
	40:28.92 Autres diurétiques					
	Amiloride (Chlorhydrate d')/Hydrochlorothiazide	Novamilor	co.	5 mg-50 mg	Non	Amiloride et HCTZ servis séparément
	Spironolactone/Hydrochlorothiazide	Aldactazide	co.	25 mg-25 mg	Non	Spironolactone et HCTZ servis séparément
	Spironolactone/Hydrochlorothiazide	Aldactazide 50	co.	50 mg-50 mg	Non	Spironolactone et HCTZ servis séparément
	Triamtérène/Hydrochlorothiazide	Triazide	co.	50 mg-25 mg	Oui	
40:36 Solutions d'irrigation				Les solutions d'irrigation sont servies par le magasin central		
	Calcium-Potassium-Sodium/Chlorures-Lactate	Irrigation de Ringer avec Lactate	sol. irr.	3 mÉq 4 mÉq 130 mÉq 109 mÉq 28 mÉq/L	magasin	
	Carbonate de sodium/Oxyde de magnésium/Acide citrique	Solution Urologique G	sol. urol. d'irr.	0,43 % 0,38 % 3,24 %	magasin	
	Chlorure de potassium et sodium/Phosphate de potassium et sodium/Sulfate de magnésium/Dextrose	TIS-U-Sol	sol. neurol. d'irr.	0,04 % 0,8 % 0,006 % 0,009 % 0,02% 0,1 %	magasin	
	Eau pour irrigation	Eau pour irrigation	sol. urol. d'irr.		magasin	
	Glycine		sol. urol. d'irr.	1,5%	magasin	
	Mannitol/Sorbitol	Cystosol	sol. urol. d'irr.	0,5%-2,5%	magasin	
	Sodium (Chlorure de)		sol. irr.	0,9%	magasin	
40:40 Uricosurique						
	Probenecide	Benuryl	caps	500 mg	Oui	
40:90 Produits pour dialyse péritonéale				Les solutions de rinçage pour dialyse sont servies par le magasin central		
	Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Gambrosol Trio 10, Gambrosol Trio 40	sol. dial. pér.		magasin	
	Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD 4 CAPD-Dextrose 2,5%	sol. dial. pér.	2,5 mÉq 0,5 mÉq 132 mÉq 95 mÉq 40 mÉq 25 g/L	magasin	
	Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD 4 CAPD-Dextrose 4,25%	sol. dial. pér.	2,5 mÉq 0,5 mÉq 132 mÉq 95 mÉq 40 mÉq 42,5 g/L	magasin	
	Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Inpersol-Dextrose 4,25%	sol. dial. pér.	3 mÉq 1,5 mÉq 132 mÉq 99 mÉq 35 mÉq 42,5 g/L	magasin	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
40:00 ÉLECTROLYTES ET DIURÉTIQUES							
		Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD101-Dextrose 1,5%	sol. dial. pér.	3,25 mEq 1,5 mEq 132 mEq 101,75 mEq 35 mEq 15 g/L	magasin	
		Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD101-Dextrose 2,5%	sol. dial. pér.	3,25 mEq 1,5 mEq 132 mEq 101,75 mEq 35 mEq 25 g/L	magasin	
		Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal 136,75 PD- Dextrose 4,25%	sol. dial. pér.	3,25 mEq 1,5 mEq 132 mEq 101,75 mEq 35 mEq 42,5 g/L	magasin	
		Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal 136,75 avec Dextrose 0,5%	sol. dial. pér.	3,25 mEq 1,5 mEq 132 mEq 101,75 mEq 35 mEq g/L	magasin	
		Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Inpersol-Dextrose 2,5%	sol. dial. pér.	3,5 mEq 1,5 mEq 131 mEq 101 mEq 35 mEq 25 g/L	magasin	
		Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD102 - Dextrose 1,5%	sol. dial. pér.	3,5 mEq 1,5 mEq 132 mEq 97 mEq 40 mEq 15 g/L	magasin	
		Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD102 - Dextrose 4,25%	sol. dial. pér.	3,5 mEq 1,5 mEq 132 mEq 97 mEq 40mEq 42,5 g/L	magasin	
		Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Inpersol-Dextrose 1,5%	sol. dial. pér.	3,5 mEq 1,5 mEq 132 mEq 99 mEq 35 mEq 15 g/L	magasin	
		Calcium-Magnésium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD104 avec Dextrose 0,5%	sol. dial. pér.	3,5 mEq 1,5 mEq 135,3 mEq-105,8 mEq 34,5 mEq 5 g/L	magasin	
		Calcium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD103 - Dextrose 1,5% sans Mg	sol. dial. pér.	3 mEq 133,5 mEq 101,5 mEq 35 mEq 15 g/L	magasin	
		Calcium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD103 avec Dextrose 2,5% sans Mg	sol. dial. pér.	3 mEq 133,5 mEq 101,5 mEq 35 mEq 25 g/L	magasin	
		Calcium-Sodium/Chlorures-Lactate/Dextrose	Dianeal PD103 avec Dextrose 4,25% sans Mg	sol. dial. pér.	3 mEq 133,5 mEq 101,5 mEq 35 mEq 42,5 g/L	magasin	
40:99 Produits pour hémodialyse						Les solutions de rinçage pour dialyse sont servies par le magasin central	
		Bicarbonate pour hémodialyse	Bicart, cartouche de bicarbonate	pd.		magasin	
		Bicarbonate pour hémodialyse		sachet		magasin	
		Bicarbonate pour hémodialyse		sol. conc.		magasin	
		Calcium - additif pour hémodialyse		sachet		magasin	
		Dextrose - additif pour hémodialyse		sachet		magasin	
		Électrolytes pour hémodialyse	Haemosol H-200, Hemosol BO	sol. conc.		magasin	
		Magnésium - additif pour hémodialyse		sachet		magasin	
		Potassium - additif pour hemodialyse		sachet		magasin	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
44:00 ENZYMES						
	Alglucosidase alpha	Myozyme	pd. perf. IV	50 mg	Non	
	Chymopapaïne	Chymodiactin	inj. intradiscale	2 nkat/mL	Non	
	Dornase alfa	Pulmozyme	sol. pour inh.	1 mg/mL (2,5 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
	Rasburicase	Fasturtec	pd. inj.	1,5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Taliglucérase alpha	Elelyso	pd. perf. IV	200 U	Non	
	Vélaglucérase	Vpriv	pd. perf. IV	400 U	Non	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
48:00 ANTITUSSIFS, EXPECTORANTS ET AGENTS MUCOLYTIQUES							
48:02 Agents antifibrotiques							
		Nintedanib (Ésilate de)	Ofev	caps.	100 mg et 150 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Pirfénidone	Esbriet	caps.	267 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Pirfénidone	Esbriet	co.	267 mg	Non	
		Pirfénidone	Esbriet	co.	801 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
48:08 Antitussifs							
		Chlophédianol (Chlorhydrate de)	Ulonge	sir.	25 mg/5 mL	Non	
		Codéine (Phosphate de)		co.	15 mg	Non	
		Codéine (Phosphate de)		co. LA	50 mg	Oui	
		Codéine (Phosphate de)		sir.	5 mg/mL	Oui	Usage restreint pour le soulagement de la toux
		Codéine (Phosphate de)	Linctus codéine blanc	sol. orale	10 mg/5 mL	Non	
		Dextrométhorpane (Bromhydrate de)	Sédatuss	sir.	10 mg/5 mL	Non	
		Dextrométhorpane (Bromhydrate de)	Balminil D M sans sucre	sir.	15 mg/5 mL	Non	
		Dextrométhorpane (Bromhydrate de)	Balminil D M	sol. orale	15 mg/5 mL	Oui	
		Dextrométhorpane (Bromhydrate de)	Delsym	susp. orale LA	30 mg/5 mL	Non	
		Hydrocodone (bitartrate de)		sir.	5 mg/mL	Non	
48:10 Anti-inflammatoires							
	48:10.20 Antagonistes de l'interleukine						
		Benralizumab	Fasenra	sol. inj. SC (ser)	30 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Mépolizumab	Nucala	sol. inj. SC (ser)	100 mg/mL (0,4 et 1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	48:10.24 Antagonistes des récepteurs des leucotriènes						
		Montélukast sodique	Singulair	co.	5 mg	Non	(retrait du marché)
		Montélukast sodique	Singulair	co.	10 mg	Oui	
		Montélukast sodique	Singulair	co. croq.	4 mg	Non	
		Montélukast sodique	Singulair	co. croq.	5 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
48:00 ANTITUSSIFS, EXPECTORANTS ET AGENTS MUCOLYTIQUES							
		Montélukast sodique	Singulier	gran.	4 mg/sachet	Non	
		Zafirlukast	Accolate	co.	20 mg	Non	(retrait du marché)
48:10.32 Stabilisants mastocytaires							
		Cromoglicate sodique		sol. pour inh	1 % (2 mL)	Non	
		Cromoglicate sodique	Rhinaris	vap. nasal	2 %	Non	Substitution automatique par beclomethasone
48:14 Modulateurs de la CFTR							
48:14.04 Mucoviscidose transmenbranaire							
		Élexacaftor/tézacaftor/ivacaftor et ivacaftor	Trikafta	co	50 mg-25 mg-37,5 et 75 mg	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
		Élexacaftor/tézacaftor/ivacaftor et ivacaftor	Trikafta	sachet de granules	80 mg-40 mg-60 et 59,5 mg	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
		Élexacaftor/tézacaftor/ivacaftor et ivacaftor	Trikafta	sachet de granules	100 mg-50 mg-75 mg et 75 mg	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
		Élexacaftor/tézacaftor/ivacaftor et ivacaftor	Trikafta	co	100 mg-50 mg-75 mg et 150 mg	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
48:14.12 Potentialisateurs du CFTR							
		Ivacaftor	Kalydeco	co.	150 mg	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
48:24 Agents mucolytiques							
		Acétylcystéine	Parvolex	sol. inj.	200 mg/mL	Oui	
48:32 Inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 4							
		Roflumilast	Daxas	co.	500 mcg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ. Suspendu durant l'hospitalisation / cessé en CHSLD.
48:48 Vasodilatateurs							
		Ambrisentan	Volibris	co.	5 mg et 10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Bosentan	Tracleer	co.	62,5 mg et 125 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Macitentan	Opsumit	co.	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Riociguat	Adempas	co.	0,5 mg, 1 mg, 1,5 mg, 2 mg, 2,5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Selexipag	Uptravi	co.	200 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg, 1000 mcg, 1200 mcg, 1400 mcg, 1600 mcg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Tadalafil	Uptravi	co.	1600 mcg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
48:92 Divers agents respiratoires							
		Benralizumab	Fasenra	sol. inj. SC	30 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Omalizumab	Xolair	sol. inj. SC	150 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Omalizumab	Xolair	pd. inj. SC	150 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Sotatercept	Winrevair			Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Tézépélumab	Tezspire	sol. inj. SC	210 mg/1,91 mL ser	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
52:00 O.R.L.O.							
52:02 Antiallergiques O.R.L.O.							
		Bepotastine	Bepreve	sol. oph.	1,5 %	Non	Substitution automatique par olopatadine
		Cromoglicate sodique	Cromolyn, Opticrom	sol. oph.	2 %	Non	Substitution automatique par olopatadine
		Ketotifene	Zaditor	sol. oph.	0,025 %	Non	Substitution automatique par olopatadine
		Lodoxamide (Trométhamine de)	Alomide	sol. oph.	0,1 %	Non	Substitution automatique par olopatadine
		Olopatadine	Patanol, Pataday	sol. oph.	0,1 %	Oui	
52:04 Anti-infectieux O.R.L.O.							
52:04.04 Antibiotiques							
		Ciprofloxacin	Ciloxan	pom. oph.	0,3 %	Oui	
		Ciprofloxacin	Ciloxan	sol. oph.	0,3 %	Non	(retrait du marché)
		Ciprofloxacin + dexaméthasone	Ciprodex	sol. otique	0,3 + 0,1 %	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Érythromicine	Ilotycin	pom. oph.	0,5%	Oui	
		Framycétine + dexaméthasone + gramicidine	Sofracort	pom. oph.	5 mg + 0,5 mg + 0,05 mg/g	Non	(retrait du marché)
		Framycétine	Soframycine	sol. oph.	0,5 %	Non	
		Fusidique (Acide)	Fucithalmic	sol. oph.	1 %	Oui	
		Gatifloxacin	Zymar	sol. oph.	0,3%	Non	Substitution automatique par moxifloxacin
		Moxifloxacin	Vigamox	sol. oph.	0,5%	Oui	Gardons produit sans agent de conservation au contrat d'achat
		Ofloxacin	Ocuflox	sol. oph.	0,3 %	Non	Substitution automatique par moxifloxacin
		Polymyxine B + bacitracine	Polysporin	pom. oph.	10 000 un + 500 un.	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Polymyxine B + gramicidine	Polysporin	sol. Oph.	10 000 un + 0,025 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Sulfacétamide sodique	Sulamyd sodique	pom. oph.	10 %	Non	(retrait du marché)
		Sulfacétamide sodique	Sulamyd sodique	sol. oph.	10 %	Non	(retrait du marché)
		Tobramycine	Tobrex	pom. oph.	0,3 %	Oui	
		Tobramycine	Tobrex	sol. oph.	0,3 %	Oui	
52:04.20 Antiviraux							
		Trifluridine	Viroptic	sol. oph.	1 %	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
52:00 O.R.L.O.						
	52:04.92 Anti-infectieux, divers					
	Clioquinol + fluméthasone	Locacorten vioform	sol. otique	1 %-0,02%	Non	Substitution automatique par ciprofloxacine-dexaméthasone
	Framycétine-gramicidine-dexaméthasone	Sofracort	sol. oto-oph.	5 mg-0,05 mg-0,5 mg/mL	Non	Substitution automatique par tobramycine-dexaméthasone
	Néomycine-polymyxine b-dexaméthasone	Maxitrol	susp. oph. / pom. oph.	0,35%-6000 unités-0,1%	Non	Substitution automatique par tobramycine-dexaméthasone
	Néomycine-polymyxine b-dexaméthasone	Dioptrol	sol. oph.	0,35%-10000 unités-0,1%	Non	Substitution automatique par tobramycine-dexaméthasone
	Tobramycine-dexaméthasone	Tobradex	pom. oph.	0,3%-0,1%	Oui	
	Tobramycine-dexaméthasone	Tobradex	sol. oph.	0,3%-0,1%	Oui	
52:08 Anti-inflammatoires						
	52:08.08 Corticostéroïdes O.R.L.O					
	Béclométhasone (Dipropionate de)	Rivanase AQ	aéro ou vap. nas.	0,05 mg/dose	Non	Substitution automatique par fluticasone propionate
	Budésonide	Rhinocort Turbuhaler	pd. pour inh.nas.	100 mcg/dose	Non	Substitution automatique par fluticasone propionate
	Budésonide	Rhinocort Aqua	vap. nasal	64 mcg/dose	Non	Substitution automatique par fluticasone propionate
	Budésonide		vap. nasal	100 mcg/dose	Non	Substitution automatique par fluticasone propionate
	Ciclésonide	Omnaris	vap. nasal	50 mcg/dose	Non	Substitution automatique par fluticasone propionate
	Dexaméthasone	Ozurdex	implant intravitréen	0,7 mg	Non	
	Dexaméthasone	Maxidex	pom. oph.	0,1 %	Oui	
	Dexaméthasone		sol. oph.	0,1 %	Non	Substitution automatique par prednisolone
	Dexaméthasone	Maxidex	susp. oph.	0,1%	Non	Substitution automatique par prednisolone
	Fluorométholone	FML	susp. oph.	0,1 %	Non	Substitution automatique par prednisolone
	Fluorométholone (Acétate de)	Flarex	susp. oph.	0,1 %	Non	Substitution automatique par prednisolone
	Fluticasone (Furoate de)	Avamys	vap. nasal	27,5 mcg/dose	Non	Substitution automatique par fluticasone propionate
	Fluticasone (Propionate de)	Flonase	vap. nasal	50 mcg/dose	Oui	
	Mométasone (Furoate monohydraté de)	Nasonex	vap. nasal	50 mcg/dose	Non	Substitution automatique par fluticasone propionate
	Prednisolone (Acétate de)	Pred Mild	susp. oph.	0,12%	Oui	
	Prednisolone (Acétate de)	Pred Forte	susp. oph.	1%	Oui	
	Triamcinolone (Acétonide de)	Nasacort Allergie 24H	vap. nasal	55 mcg/dose	Non	Substitution automatique par fluticasone propionate
	Triamcinolone (Acétonide de)	Nasacort AQ	vap. nasal	55 mcg/dose	Non	Substitution automatique par fluticasone propionate
	52:08.20 Anti-inflammatoires non stéroïdiens O.R.L.O.					
	Bromfenac	Prolensa	sol. oph.	0,07%	Non	Substitution automatique par diclofenac
	Diclofenac sodique	Voltaren ophta	sol. oph.	0,1 %	Oui	Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
52:00 O.R.L.O.						
	Ketorolac (Trométhamine de)	Acuvail	sol. oph. Minims	0,45% (0,4 mL)	Oui	Usage restreint aux cliniques externes/Selon critères RAMQ
	Ketorolac (Trométhamine de)	Acular	sol. oph.	0,5 %	Non	Substitution automatique par diclofenac
	Nepafenac	Nevanac	sol. oph.	0,1%	Non	Substitution automatique par diclofenac
52:08.92 Anti-inflammatoires, divers						
	Cyclosporine	Restasis	sol. oph.	0,05%	Oui	Selon critères RAMQ/Poursuite de traitement seulement
	Cyclosporine	Cequa	sol. oph.	0,09%	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Cyclosporine	Verkazia	sol. oph.	0,1 %	Non	Substitution automatique par Restasis
52:13 Larmes artificielles						
	Carbomère/Sorbitol	Opthal Gel	gel oph.	10 g	Oui	Gardons une sorte de gel ou gel en gouttes
	Carboxyméthylcellulose sodique	Refresh plus	sol. oph.	0,5% (0,4 mL)	Non	
	Carboxyméthylcellulose sodique	Refresh Celluvisc	sol. oph.	1% (0,4 mL)	Non	
	Carboxyméthylcellulose sodique/Purite	Refresh liquigel	gel en goutte	0,5%	Non	
	Hydroxypropyl cellulose	Lacrisert	Lamelle	5 mg	Non	
	Hydroxypropylméthylcellulose	Isopto-Tears	sol. oph.	0,5 %	Oui	Gardons une sorte de gouttes
	Hydroxypropylméthylcellulose	Isopto-Tears	sol. oph.	1%	Non	
	Hydroxypropylméthylcellulose/Dextran 70	Tears Naturele	sol. oph.	0,3%-0,1%	Non	
	Paraffine/Huile minérale	Lacrilube/Systane	pom. oph.	57,3%-42,5%	Oui	Gardons une sorte de pommade ophtalmique
	Paraffine/Huile minérale	Duolube	pom. oph.	80%-20%	Non	
	Polyvinylque (Alcool)	Artificial Tears	sol. oph.	1,4 %	Non	
	Polyvinylque (Alcool)	Refresh	sol. oph.	1,4% (0,4 mL)	Non	
	Polyvinylque (Alcool)/Povidone	Artificial Tears Xtra	sol. oph.	1,4%-0,6%	Non	
52:16 Anesthésiques locaux						
	Cocaïne (Chlorhydrate de)		sol. top.	4%	Oui	HAL
	Cocaïne		sol. top.	10%	Oui	Suroit
	Fluorescéine sodique/Proparacaine (Chlorhydrate de)	Fluoracaine	sol. oph.	0,25%-0,5%	Non	
	Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Lidodan Visqueuse	gel top. (oral)	2 %	Oui	
	Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Trousse LTA	Sol. Aéro.	4%	Oui	
	Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Lidodan Endotrachéale	sol. vap.	10 mg/dose	Oui	
	Proparacaine (Chlorhydrate de)	Alcaïne	sol. oph.	0,5 %	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
52:00 O.R.L.O.							
52:24 Mydriatiques							
		Atropine (Sulfate d')	Isopto Atropine	sol. oph.	1 %	Oui	
		Atropine		pom. oph.	1 %	Non	(retrait du marché)
		Cyclopentolate (Chlorhydrate de)	Cyclogyl	sol. oph.	1%	Oui	
		Dipivéfrine	Propine	sol. oph.	0,1 %	Non	(retrait du marché)
		Homatropine	Isopto-Homatropine	minims	2 %	Non	(retrait du marché)
		Homatropine	Isopto-Homatropine	sol. oph.	2 %	Non	(retrait du marché)
		Homatropine	Isopto-Homatropine	sol. oph.	5 %	Non	(retrait du marché)
		Phényléphrine (Chlorhydrate de)	Mydrfrin 2,5%	sol. oph.	2,5 %	Oui	
		Phényléphrine	Mydrfrin 10%	sol. oph.	10%	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Phényléphrine + tropicamide	Diophenyl-T	sol. oph.	5 % + 0,8 %	Non	(retrait du marché)
		Tropicamide	Mydriacyl	sol. oph.	0,5 %	Oui	
		Tropicamide	Mydriacyl	sol. oph.	1 %	Oui	
52:28 Rince-bouche et gargarismes							
		Benzylamine (Chlorhydrate de)	Pharixia/Tantum	sol. top. orale	0,15 %	Oui	
52:32 Vasoconstricteurs							
		Épinéphrine (Chlorhydrate d')	Adrénaline	sol. top.	0,1 %	Non	
52:40 Anti-glaucome							
	52:40.04 Agonistes alpha-adrénergiques						
		Brimonidine (Tartrate de)	Alphagan P	sol. oph.	0,15%	Non	Substitution automatique par brimonidine 0,2%
		Brimonidine (Tartrate de)	Alphagan	sol. oph.	0,2%	Oui	
		Brimonidine (Tartrate de) /Timolol (Maléate)	Combigan	sol. oph.	0,2%-0,5%	Oui	
		Brinzolamide/Brimonidine (Tartrate de)	Simbrinza	susp. oph.	1%-0,2%	Non	Brinzolamide et brimonidine sont servis séparément
	52:40.08 Bloquants bêta-adrénergiques						
		Bétaxolol (Chlorhydrate de)	Betoptic S	susp. oph.	0,25 %	Oui	
		Brimonidine (Tartrate de)/Timolol (Maléate)	Combigan	sol. oph.	0,2%-0,5%	Oui	
		Dorzolamide (Chlorhydrate)/Timolol (Maléate)	Cosopt	sol. oph.	2%-0,5%	Oui	
		Latanoprost/Timolol (Maléate de)	Xalacom	sol. oph.	0,005%-0,5%	Oui	
		Timolol (Maléate de)		sol. oph.	0,25 %	Oui	
		Timolol (Maléate de)	Timoptic	sol. oph.	0,5 %	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
52:00 O.R.L.O.							
		Timolol (Maléate de)		sol. oph. gel	0,25 %	Non	Substitution automatique par la solution ophtalmique
		Timolol (Maléate de)	Timoptic XE	sol. oph. gel	0,5 %	Non	Substitution automatique par timolol BID
		Travoprost/Timolol (Maléate de)	DuoTrav PQ	sol. oph.	0,004%-0,5%	Non	Substitution automatique par latanoprost + timolol servis séparément
52:40.12 Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique							
		Acétazolamide		co.	250 mg	Oui	
		Brinzolamide	Azopt	susp. oph.	1 %	Non	Substitution automatique par dorzolamide
		Dorzolamide (Chlorhydrate de)	Trusopt	sol. oph.	2 %	Oui	
		Dorzolamide (Chlorhydrate)/Timolol (Maléate)	Cosopt	sol. oph.	2%-0,5%	Oui	
		Méthazolamide	Neptazane	co.	50 mg	Oui	
52:40.20 Myotiques							
		Carbachol	Isopto-carbachol	sol. oph.	1,5 %	Non	(retrait du marché)
		Carbachol	Miostat	sol. intraoculaire	0,01%	Oui	
		Échothiophate	Iodure de phospholine	sol. oph.	0,06 %	Non	(retrait du marché)
		Échothiophate	Iodure de phospholine	sol. oph.	0,125 %	Non	(retrait du marché)
		Échothiophate	Iodure de phospholine	sol. oph.	0,25 %	Non	(retrait du marché)
		Pilocarpine (Chlorhydrate de)	Isopto Carpine	sol. oph.	2 %	Oui	
		Pilocarpine (Chlorhydrate de)	IsoptoCarpine	sol. oph.	1 %	Non	(retrait du marché)
		Pilocarpine (Chlorhydrate de)	Isopto Carpine	sol. oph.	4 %	Oui	
		Pilocarpine (Chlorhydrate de)	Pilopine HS	pom. oph.	4 %	Non	(retrait du marché)
		Pilocarpine + timolol	Timpilo	sol. oph.		Non	(retrait du marché)
52:40.28 Analogues de prostaglandines							
		Bimatoprost	Lumigan RC	sol. oph.	0,01 %	Non	Substitution automatique par latanoprost
		Latanoprost	Xalatan	sol. oph.	0,005 %	Oui	
		Latanoprost/Timolol (Maléate de)	Xalacom	sol. oph.	0,005%-0,5%	Oui	
		Latanoprostène bunod	Vyzulta	sol. oph.	0,024%	Non	Substitution automatique par latanoprost
		Travoprost	Izba	sol. oph.	0,003 %	Non	Substitution automatique par latanoprost
		Travoprost	Travatan Z	sol. oph.	0,004 %	Non	Substitution automatique par latanoprost
		Travoprost/Timolol (Maléate de)	DuoTrav PQ	sol. oph.	0,004%-0,5%	Non	Substitution automatique par latanoprost + timolol servis séparément

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
52:00 O.R.L.O.						
	52:40.92 Divers agents anti-glaucome					
	Brinzolamide/Timolol (Maléate de)	Azarga	susp. oph.	1%-0,5%	Non	Substitution automatique par brinzolamide + timolol servis séparément
	Dorzolamide (Chlorhydrate)/Timolol (Maléate)	Cosopt sans préservateur	sol. oph.	2 % -0,5 % (0,2 mL)	Non	
52:56 Antagonistes du facteur de croissance de l'endothélium vasculaire						
	Aflibercept	Aflivu, Eylea, Yesafili	sol. inj.	40 mg/mL (0,278 mL)	Non	
	Aflibercept	Aflivu , Enzeevu, Eydenzelt, Eylea, Yesafili	sol. inj. (ser)	40 mg/mL (0,177 mL)	Oui	Sur demande / Le CISSS garde seulement Aflivu / Selon critères RAMQ. Eylea en traitement d'excpetion sur la liste des médicaments d'établissement de la RAMQ. Recommandations du CAG à venir.
	Aflibercept 8 mg	Eylea HD	sol. inj.	114 mg/mL (0,263 mL)	Non	
	Aflibercept 8 mg	Eylea HD	sol. inj. (ser)	114 mg/mL (0,184 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Brolucizumab	Beovu	sol. inj.	6 mg/0,05 mL	Non	
	Faricimab	Vabysmo	sol. inj.	6 mg/0,05 mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Ranibizumab	Byooviz, Lucentis, Ranopto	sol. inj.	10 mg/mL (0,23 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Ranibizumab	Lucentis	sol. inj. (ser)	10 mg/mL (0,165 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
52:92 Autres médicaments O.R.L.O						
	Acétate de sodium/Chlorures de calcium, magnésium, potassium et sodium/Citrate de sodium	Balanced Salt Solution (BSS)	sol. oph. d'irr.	0,39%-0,05%-0,03%-0,08%-0,49% à 0,64%-0,17%	Oui	
	Acétate de sodium/Chlorures de calcium, magnésium, potassium et sodium/Citrate de sodium/Chlorure de benzalkonium	Eye Stream	sol. oph. d'irr.	0,39%-0,048%-0,03%-0,075%-0,49%-0,17%-0,013%	Non	
	Aluminium	Buro-Sol	sol. otique	0,5 %	Non	(retrait du marché)
	Anéthole trithione	Sialor	co.	25 mg	Oui	
	Apraclonidine (Chlohydrate d')	Iopidine	sol. oph.	0,5 %	Oui	
	Apraclonidine (Chlohydrate d')	Iopidine	sol. oph. Minims	1 %	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Carboxyméthylcellulose sodique/Gélatine/Pectine	Orabase	pom. top. (orale)	16,6%-16,6%-16,6%	Non	Substitution automatique par triamcinolone pâte buccale
	Chorure de sodium	Muro 128	sol. oph.	5%	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Chlorure de sodium	Muro 128	pom. oph.	5%	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Chymotrypsine	Catarase	pd. oph.		Non	(retrait du marché)
	Cystéamine	Cystadrops	sol. oph.	0,37%	Non	
	Pegaptanib sodique	Macugen	sol. inj. intra-vitréenne	0,3 mg/ 90 mcl	Non	(retrait du marché)
	Rose Bengal		bandelettes	1,3 mg	Non	(retrait du marché)
	Vertéporfine	Visudyne	pd. inj. IV	15 mg	Non	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
56:00 GASTRO-INTESTINAUX							
56:04 Antiacides et adsorbants							
		Acide alginique+sels de magnesium	Gaviscon	Co	200 mg-40mg	Oui	
		Aluminium (Hydroxyde d')	Alugel	susp. orale	320 mg/5 mL	Oui	
		Charbon activé aqueux	Charcodote	susp. orale	200 mg/mL	Non	
		Charbon activé aqueux	Charac	susp. orale	222 mg/mL	Oui	
		Charbon activé/Sorbitol	Charac-Tol, Charcodote	susp. orale	200 mg/mL	Oui	
		Magnésium (Hydroxyde de)	Lait de Magnésie	susp. orale	400 mg/5 mL	Non	
		Magnésium (Hydroxyde de)/Aluminium (Hydroxyde)	Diovol	susp. orale	200 mg-200 mg/5 mL	Oui	
		Magnésium (Hydroxyde de)/Aluminium (Hydroxyde)	Diovol EX	susp. orale	300 mg-600 mg/5 mL	Non	
56:08 Antidiarrhéiques							
		Bismuth subsalicylate	Pepto-Bismol	co.	262 mg-350 mg	Oui	
		Diphénoxylate (Chlorhydrate de)/Atropine (Sulfate d')	Lomotil	co.	2,5 mg-0,025 mg	Oui	
		Lopéramide		co. Fondant	2 mg	Oui	Sur demande
		Lopéramide		co.	2 mg	Oui	
		Lopéramide		sol. orale	0,2 mg/mL	Oui	Sur demande
56:10 Antiflatulents							
		Siméthicone	Ovol	co.	80 mg et 180 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Siméthicone	Ovol	sol. orale	40 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ Usage restreint au bloc opératoire : visualisation muqueuse per coloscopie
56:12 Laxatifs-purgatifs							
		Bisacodyl	Dulcolax	co. ent.	5 mg	Oui	
		Bisacodyl	Dulcolax	supp.	5 mg	Non	(retrait du marché)
		Bisacodyl	Dulcolax	supp.	10 mg	Oui	
		Cascara Sagrada		co.	300 mg à 325 mg	Non	
		Docusate de calcium	Surfak	caps.	240 mg	Non	Suspendu durant l'hospitalisation / cessé en CHSLD Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Docusate de sodium	Colace, Selax	caps.	100 mg, 200 mg, 250 mg	Non	Suspendu durant l'hospitalisation / cessé en CHSLD Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
56:00 GASTRO-INTESTINAUX						
	Docusate de sodium	Colace	sir.	20 mg/5 mL	Non	Suspendu durant l'hospitalisation / cessé en CHSLD Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Docusate de sodium		sir.	50 mg/mL	Non	Suspendu durant l'hospitalisation / cessé en CHSLD Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Docusate de sodium	Colace, Soflax	sol. orale	10 mg/mL	Oui	Usage restreint comme émolient du cérumen
	Glycérine		supp.	2,7 g	Oui	
	Glycérine		supp.	1,4 g	Oui	
	Huile de ricin		liq.	97% à 100%	Non	
	Huile minérale		liq.	100%	Oui	
	Huile minérale	Fleet Huileux	liq. (rect.)		Oui	
	Lactulose		sir.	667 mg/mL	Oui	
	Lactulose		sol. orale	667 mg/mL	Oui	
	Magnésium (Citrates de)	CitroDan, Citro-Mag	sol. orale	50 mg/mL	Oui	
	Phosphate monobasique de sodium/Phosphate dibasique de sodium	Fleet, Lax-A NEMA	sol. rect.	160 mg-60 mg/mL 130 mL	Oui	
	Phosphate monobasique de sodium/Phosphate dibasique de sodium	Fleet Pédiatrique, Lax-A NEMA Pédiatrique	sol. rect.	160 mg-60 mg/mL 65 mL	Oui	
	Picosulfate sodique/Magnésium (Oxyde de)/Acide citrique	Pico-Salax, Purg-Odan	pd. orale	10 mg-3,5 mg-12 g/sac.	Oui	
	Polyéthylène glycol	Comfilax, Emolax, Lax-A-Day, M-Peg, Peg, Relaxa	pd. orale	1 g/g	Oui	
	Polyéthylène glycol/Sodium (Sulfate de)/Sodium (Bicarbonate de)/Sodium (Chlorure de)/Potassium (Chlorure de)	Jamplyte, PegLyte	pd. orale	0,851 g-0,082 g-0,024 g-0,021 g-0,011 g/g sachet 70 g	Oui	
	Polyéthylène glycol/Sodium (Sulfate de)/Sodium (Bicarbonate de)/Sodium (Chlorure de)/Potassium (Chlorure de)	Colyte	pd. orale	227,1 g-21,5 g 6,36 g 5,53 g 2,82 g/Bout. 4L	Oui	
	Polyéthylène glycol/Sodium (Sulfate de)/Sodium (Bicarbonate de)/Sodium (Chlorure de)/Potassium (Chlorure de)	Golytely	pd. orale	236 g 22,74 g 6,74 g 5,86 g 2,97 g/Bout. 4L	Oui	
	Polyéthylène glycol/Sodium (Sulfate de)/Sodium (Bicarbonate de)/Sodium (Chlorure de)/Potassium (Chlorure de)	Bi-Peglyte	sol. orale	60 mg 5,7 mg 1,7 mg 1,5 mg 0,8 mg/mL	Non	
	Psyllium (Mucilage de)	Lax-A Fibre, Metamucil	pd. orale		Oui	
	Sennosides A & B	Senna, Lax-A Senna, SennAce, Sennalax, Senokot	co.	8,6 mg	Oui	
	Sennosides A & B	Sennalax Forte	co.	12 mg	Non	Substitution automatique par 8,6 mg
	Sennosides A & B	Senokot	liq.	8,5 mg/5 mL	Oui	
	Sennosides A & B	X-Prep	sir.	1,7 mg/mL	Non	
	Sterculia	Normacol	gran.	7 g/sac.	Non	
56:14 Cholélitholytiques						
	Odévixibat	Bylvay	caps.	200 mg, 400 mg, 600 mg, 1200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Ursodiol	Urso	co.	250 mg	Oui	
	Ursodiol	Urso DS	co.	500 mg	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
56:00 GASTRO-INTESTINAUX							
56:16 Digestifs							
		Lactase	Prolactase	caps.	125 mg (1750 U)	Non	
		Lactase	Lactaid régulier	co.	3 000 U	Non	
		Lactase	Lactaid extra fort	co.	4 500 U	Oui	
		Lactase		co.	9 000 U	Non	
		Lactase	Prolactase	co. croq.	260 mg (3 640 U)	Non	
		Lactase	Lactomax	co. croq.	3 000 U	Non	
		Lactase		co croq.	4 500 U	Non	
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Cotazym	caps.	8 000 U-30 000 U-30 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Pancrease MT 4	caps. ent.	4 200 U-17 500 U-10 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Ultrase	caps. ent.	4 500 U-20 000 U-25 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Creon 6 Minimicrosphères	caps. ent.	6 000 U-30 000 U-19 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Cotazym ECS 8	caps. ent.	8 000 U-30 000 U-30 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Creon 10	caps. ent.	10 000 U-11 200 U-730 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Pancrease MT 10	caps. ent.	10 500 U-43 750 U-25 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Ultrase MT 12	caps. ent.	12 000 U-39 000 U-39 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Pancrease MT 16	caps. ent.	16 800 U-70 000 U-40 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Cotazym ECS 20	caps. ent.	20 000 U-55 000 U-55 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Ultrase MT 20	caps. ent.	20 000 U-65 000 U-65 000 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Creon 25	caps. ent.	25 000 U-25 500 U-1600 U	Non	Substitution automatique par Viokace
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Viokace	co.	10 440 U-56 400 U-57 100 U	Oui	
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Viokace	co.	20 880 U-113 400 U-112 500 U	Oui	
		Pancrélipase (lipase-amylase-protéase)	Creon Minimicrosphères MICRO	gran. ent.	5 000 U-5 100 U-320 U/100 mg	Non	Substitution automatique par Viokace
56:22 Anti-émétiques							
		Nétupitant/Palonosétron (Chlorhydrate de)	Akynzeo	caps.	300 mg-0,5 mg	Non	
56:22.08 Antihistaminiques							
		Dimenhydrinate	Gravol	co.	50 mg	Oui	
		Dimenhydrinate	Gravol	liq.	15 mg/5 mL	Oui	
		Dimenhydrinate	Gravol	sol. inj. IM	50 mg/mL	Oui	
		Dimenhydrinate	Gravol	supp.	25 mg	Non	
		Dimenhydrinate		supp.	50 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
56:00 GASTRO-INTESTINAUX							
		Dimenhhydrinate	Gravol	supp.	100 mg	Non	
		Méclizine				Non	(retrait du marché)
		Prochlorpérazine		supp.	10 mg	Oui	
		Prochlorpérazine (Maléate de)		co.	5 mg et 10 mg	Oui	
56:22.20 Antagonistes des récepteurs 5-HT3							
		Dolasétron mésylate		sol. inj.	20 mg/mL	Non	(retrait du marché)
		Granisétron (Chlorhydrate de)	Kytril	co.	1 mg	Non	
		Granisétron (Chlorhydrate de)	Kytril	sol. inj.	1 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Ondansétron	Zofran	co.	4 mg et 8 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Ondansétron	Ondissolve ODF, Zofran ODT	co. diss. orale	4 mg et 8 mg	Non	
		Ondansétron		sol. inj. IV	2 mg/mL	Oui	Selon critères RAMQ
		Ondansétron	Zofran	sol. orale	4 mg/5 mL	Oui	Usage restreint en pédiatrie
56:22.92 Autres antiémétiques							
		Aprépitant		caps.	80 mg et 125 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Aprépitant	Emend Tri-Pack	caps.	126 mg (1 caps.) et 80 mg (2 caps.)	Non	
		Cannabis (CBD+THC)	Cannabis bleu Spectrum	huile or.	15 mg/mL - 10 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Cannabis (CBD+THC)	Cannabis jaune Spectrum	huile or.	20 mg/mL - <1 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Doxylamine (Succinate de)/Pyridoxine (Chlorhydrate de)	Diclectin	co. LA	10 mg-10 mg	Oui	
		Fosaprépitant	Emend IV	pd. perf. IV	150 mg	Non	
		Nabilone	Cesamet	caps.	0,25 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Nabilone	Cesamet	caps.	0,5 mg et 1 mg	Oui	
56:28 Antiulcéreux et suppresseurs de l'acide							
56:28.12 Antagonistes des récepteurs H2 de l'histamine							
		Cimetidine (Chlorhydrate)/Sodium (Chlorure)	Tagamet	sol. perf. IV	6 mg/mL-0,9%	Non	Substitution automatique par ranitidine
		Famotidine		co.	20 mg	Non	Substitution automatique par ranitidine
		Famotidine		co.	40 mg	Non	Substitution automatique par ranitidine
		Famotidine		sol. inj. IV	10 mg/mL	Oui	
		Nizatidine		caps.	300 mg	Non	Substitution automatique par ranitidine
		Ranitidine (Chlorhydrate de)		co.	150 mg	Oui	
		Ranitidine (Chlorhydrate de)		co.	300 mg	Non	
		Ranitidine (Chlorhydrate de)	Zantac	sol. inj.	25 mg/mL	Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
56:00 GASTRO-INTESTINAUX							
		Ranitidine (Chlorhydrate de)		sol. orale	150 mg/10 mL	Non	(retrait du marché)
56:28.28 Prostaglandines							
		Diclofénac sodique/Misoprostol	Arthrotec	co.	50 mg-200 mcg	Non	Substitution automatique par naproxen + misoprostol servis séparément
		Diclofénac sodique/Misoprostol	Arthrotec	co.	75 mg-200 mcg	Non	Substitution automatique par naproxen + misoprostol servis séparément
		Mifépristone/Misoprostol	Mifegymiso	Trousse (orale)	200 mg-200 mcg	Oui	Usage restreint en clinique IVG
		Misoprostol		co.	100 mcg	Oui	Usage restreint en obstétrique
		Misoprostol		co.	200 mcg	Oui	
56:28.32 Cytoprotecteurs gastro-duodénaux							
		Sucralfate	Sulcrate	co.	1 g	Oui	
		Sucralfate	Sulcrate Plus	susp. or.	1 g/5 mL	Oui	
56:28.36 Inhibiteurs de la pompe à protons							
		Dexlansoprazole	Dexilant	caps. LA	30 mg et 60 mg	Oui	
		Ésoméprazole (Magnésium trihydraté)		caps. LA	40 mg	Non	
		Ésoméprazole (Magnésium trihydraté)	Nexium	co. LA	20 mg et 40 mg	Non	
		Ésoméprazole		Sachet	10 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Lansoprazole	Prevacid	caps. LA	15 mg et 30 mg	Non	
		Lansoprazole	Prévacid FasTab	co. LA	15 mg et 30 mg	Oui	Usage restreint en soins palliatifs, TNG ou pédiatrie
		Naproxène/Ésoméprazole	Vimovo	co.	375 mg-20 mg	Non	Substitution automatique par dexlansoprazole + naproxen servis séparément
		Oméprazole (Base ou magnésien)	Losec	caps. LA	20 mg	Non	
		Oméprazole (Base ou magnésien)	Losec	co. LA	20 mg	Oui	Usage restreint en grossesse ou allaitement
		Pantoprazole (Magnésien ou sodique)	Pantoloc	co. ent.	40 mg	Oui	
		Rabéprazole	Pariet	co. ent.	10 mg et 20 mg	Non	
56:32 Procinétiques							
		Dompéridone (Maléate de)		caps.	5 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Dompéridone (Maléate de)		co.	10 mg	Oui	
		Métoclopramide (Chlorhydrate de)	Metonia	co.	5 mg	Oui	
		Métoclopramide (Chlorhydrate de)		sol. inj.	5 mg/mL (2 mL)	Oui	
		Métoclopramide (Chlorhydrate de)	Metonia	sol. orale	1 mg/mL	Oui	
56:36 Anti-inflammatoires gastro-intestinaux							
		5-Aminosalicylique (Acide)	Mezera, Pentasa	co. ent.	1 g	Non	
		5-Aminosalicylique (Acide)	Asacol	co. ent.	400 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
56:00 GASTRO-INTESTINAUX						
	5-Aminosalicylique (Acide)	Mezera, Pentasa, Salofalk	co. ent.	500 mg	Oui	
	5-Aminosalicylique (Acide)	Asacol 800	co. ent.	800 mg	Non	Substitution automatique par Asacol
	5-Aminosalicylique (Acide)	Octasa	co. LA	800 et 1600 mg	Non	Substitution automatique par Asacol
	5-Aminosalicylique (Acide)	Mezavant	co. LA	1,2 g	Non	Substitution automatique par Asacol
	5-Aminosalicylique (Acide)	Mezera, Pentasa, Salofalk	supp.	1 g	Non	
	5-Aminosalicylique (Acide)	Salofalk	supp.	500 mg	Oui	
	5-Aminosalicylique (Acide)	Salofalk (58,2 mL)	susp. rect.	2 g	Oui	Sur demande
	5-Aminosalicylique (Acide)	Pentasa (100 mL), Salofalk (58,2 mL)	susp. rect.	4 g	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Olsalazine sodique	Dipentum	caps.	250 mg	Non	
56:44 Agents immunomodulateurs						
	Étrasimod	Velsipity	co.	2 mg	Oui	
	Mirikizumab	OmvoH	sol. inj. SC (ser)	100 mg/mL 1 mL	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
	Mirikizumab	OmvoH	sol. perf. IV	20 mg/mL	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
56:92 Divers médicaments gastro-intestinaux						
	Acide obéticholoïque	Ocaliva	co.	5 mg et 10 mg	Non	
	Lansoprazole/Amoxicilline/Clarithromycine	Hp-PAC	Trousse (or solide)	30 mg-2x500 mg-500 mg	Non	Substitution automatique par dexlansoprazole + amoxicilline et clarithromycine servis séparément
	Méthylnaltrexone	Relistor	sol. inj.	20 mg/mL	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Pinaverium	Dicetel	co.	50 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Pinaverium	Dicetel	co.	100 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Trimébutine	Modulon	sol. inj.	10 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Trimébutine	Modulon	co.	200 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
64:00 ANTIDOTES DES MÉTAUX LOURDS						
	Déférasirox	Jadenu (Apo, Auro, Pms, Sandoz, Taro)	co.	90 mg, 180 mg, 360 mg	Non	
	Déférasirox	Exjade (Apo, Sandoz)	co. Disp.	125 mg, 250 mg, 500 mg	Non	
	Déféroxamine (Mésylate de)	Desferal	pd. inj.	2 g	Non	
	Déféroxamine (Mésylate de)	Desferal	pd. inj.	500 mg	Oui	
	Dimercaprol	Bal in Oil	sol. inj. huil.	100 mg/mL	Oui	
	Edetate dosium disodium	Versenate	sol. inj. huil.	50 mg/mL (10 mL)	Oui	Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada
	Pénicillamine	Cuprimine	caps.	125 mg	Non	(retrait du marché)
	Pénicillamine	Cuprimine	caps.	250 mg	Oui	Inventaire au HAL pour tout le CISSSMO
	Trientine	MAR-trientine	caps.	250 mg	Oui	Sur demande/Selon critères RAMQ

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS						
68:04 Corticostéroïdes						
	Béclométhasone (Dipropionate de)	Qvar inhalateur	aéro. oral	50 mcg/dose	Non	Substitution automatique par Fluticasone (Flovent)
	Béclométhasone (Dipropionate de)	Qvar inhalateur	aéro. oral	100 mcg/dose	Non	Substitution automatique par Fluticasone (Flovent)
	Béclométhasone (Dipropionate de)	Bécloforte	aéro. oral	250 mcg/inh	Non	(retrait du marché)
	Budésonide	Pulmicort Turbuhaler	pd. pour inh.	100 mcg/dose	Non	Substitution automatique par Fluticasone (Flovent)
	Budésonide	Pulmicort Turbuhaler	pd. pour inh.	200 mcg/dose	Non	Substitution automatique par Fluticasone (Flovent)
	Budésonide	Pulmicort Turbuhaler	pd. pour inh.	400 mcg/dose	Non	Substitution automatique par Fluticasone (Flovent)
	Budésonide	Pulmicort nebuamp	sol. pour inh.	0,125 mg/mL (2 mL)	Non	Substitution automatique par Fluticasone (Flovent)
	Budésonide	Pulmicort nebuamp	sol. pour inh.	0,25 mg/mL (2 mL)	Oui	Usage restreint pour irrigation nasale (dans Sinus Rince)
	Budésonide	Pulmicort nebuamp	sol. pour inh.	0,5 mg/mL (2 mL)	Non	Substitution automatique par Fluticasone (Flovent)
	Ciclésonide	Alvesco inhalateur	aéro. oral	100 mcg/dose	Oui	
	Ciclésonide	Alvesco inhalateur	aéro. oral	200 mcg/dose	Oui	
	Cortisone (Acétate de)	Cortone	co.	5 mg	Non	(retrait du marché)
	Cortisone (Acétate de)		co.	25 mg	Oui	
	Dexaméthasone		co.	0,5 mg	Oui	
	Dexaméthasone		co.	0,75 mg	Non	
	Dexaméthasone		co.	2 mg	Non	
	Dexaméthasone		co.	4 mg	Oui	
	Dexaméthasone		elix.	0,5 mg/5 mL	Non	
	Dexaméthasone		sirop	1 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ Usage restreint en pédiatrie / Possibilité d'utiliser la solution injectable pour administration PO
	Dexaméthasone (Phosphate sodique de)		sol. inj.	4 mg/mL	Oui	
	Dexaméthasone (Phosphate sodique de)		sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
	Fludrocortisone (Acétate de)	Florinef	co.	0,1 mg	Oui	
	Fluticasone (Furoate de)	Arnuity Ellipta	pd. pour inh.	100 mcg	Oui	
	Fluticasone (Furoate de)	Arnuity Ellipta	pd. pour inh.	200 mcg	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS						
	Fluticasone (Propionate de)	Aermony Respiclick	pd. pour inh.	55 mcg	Non	Substitution automatique par Flovent
	Fluticasone (Propionate de)	Aermony Respiclick	pd. pour inh.	113 mcg	Non	Substitution automatique par Flovent
	Fluticasone (Propionate de)	Aermony Respiclick	pd. pour inh.	232 mcg	Non	Substitution automatique par Flovent
	Fluticasone (Propionate de)	Flovent HFA	aéro. oral	50 mcg/dose	Oui	
	Fluticasone (Propionate de)	Flovent HFA	aéro. oral	125 mcg/dose	Oui	
	Fluticasone (Propionate de)	Flovent HFA	aéro. oral	250 mcg/dose	Oui	
	Fluticasone (Propionate de)	Flovent Diskus	pd. pour inh.	100 mcg/coque	Non	Substitution automatique par Arnuity Ellipta
	Fluticasone (Propionate de)	Flovent Diskus	pd. pour inh.	250 mcg/coque	Non	Substitution automatique par Arnuity Ellipta
	Fluticasone (Propionate de)	Flovent Diskus	pd. pour inh.	500 mcg/coque	Non	Substitution automatique par Arnuity Ellipta
	Hydrocortisone	Cortef	co.	10 mg	Oui	
	Hydrocortisone	Cortef	co.	20 mg	Non	
	Hydrocortisone (Succinate sodique d')	Solu-Cortef	pd. inj.	1 g	Non	
	Hydrocortisone (Succinate sodique d')	Solu-Cortef	pd. inj.	100 mg	Oui	
	Hydrocortisone (Succinate sodique d')	Solu-Cortef	pd. inj.	250 mg	Oui	
	Hydrocortisone (Succinate sodique d')	Solu-Cortef	pd. inj.	500 mg	Oui	
	Méthylprednisolone	Medrol	co.	4 mg	Oui	
	Méthylprednisolone	Medrol	co.	16 mg	Non	
	Méthylprednisolone (Acétate de)	Depo-Medrol	susp. inj.	20 mg/mL	Non	
	Méthylprednisolone (Acétate de)	Depo-Medrol	susp. inj.	40 mg/mL	Oui	
	Méthylprednisolone (Acétate de)	Depo-Medrol	susp. inj.	80 mg/mL	Non	
	Méthylprednisolone (Acétate de)/Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Depo-Medrol & Lidocaïne	susp. inj.	40 mg-10 mg/mL	Non	
	Méthylprednisolone (Acétate de)/Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Depo-Medrol & Lidocaïne	susp. inj.	80 mg-20 mg/2 mL	Oui	
	Méthylprednisolone (Succinate sodique de)	Solu-Medrol	pd. inj.	1 g	Oui	
	Méthylprednisolone (Succinate sodique de)	Solu-Medrol	pd. inj.	40 mg	Oui	
	Méthylprednisolone (Succinate sodique de)	Solu-Medrol	pd. inj.	125 mg	Oui	
	Méthylprednisolone (Succinate sodique de)	Solu-Medrol	pd. inj.	500 mg	Oui	
	Mométasone (Furoate de)	Asmanex Twisthaler	pd. pour inh.	200 mcg/dose	Non	Substitution automatique par ciclesonide (Alvesco)
	Mométasone (Furoate de)	Asmanex Twisthaler	pd. pour inh.	200 mcg/dose	Non	Substitution automatique par ciclesonide (Alvesco)
	Mométasone (Furoate de)	Asmanex Twisthaler	pd. pour inh.	400 mcg/dose	Non	Substitution automatique par ciclesonide (Alvesco)
	Prednisolone (Phosphate sodique de)	Pédiapred	sol. orale	5 mg/5 mL	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS						
	Prednisone	Winpred	co.	1 mg	Oui	
	Prednisone		co.	5 mg	Oui	
	Prednisone		co.	50 mg	Oui	
	Triamcinolone (Acétonide de)	Kenalog-10	susp. inj.	10 mg/mL	Oui	
	Triamcinolone, acétonide	Kenalog-40	susp. inj. IM	40 mg/mL	Oui	
	Vilantérol (Trifénatate de)/Uméclidinium (Bromure d')/Fluticasone (Furoate de)	Trelegy Ellipta	pd. pour inh. (App.)	25 mcg-62,5 mcg-100 mcg/dose	Oui	
68:08 Androgènes						
	Danazol	Cyclomen	caps.	50 mg	Non	(retrait du marché)
	Danazol	Cyclomen	caps.	100 mg	Oui	
	Danazol	Cyclomen	caps.	200 mg	Non	
	Fluoxymestérone	Halolestin	co.	5 mg	Non	(retrait du marché)
	Nandrolone, décanoate	DecaDurabolin	sol. inj.	100 mg/mL	Non	(retrait du marché)
	Testostérone	Natesto	gel nasal	4,5%	Non	
	Testostérone	AndroGel/Testim	gel top.	1% (2,5 g)	Oui	
	Testostérone	AndroGel/Testim	gel top.	1% (5,0 g)	Non	
	Testostérone	Androderm	timbre cut.	2,5 mg/24 h	Non	
	Testostérone	Androderm	timbre cut.	5 mg/24 h	Non	
	Testostérone (Cypionate de)	Depo-Testostérone	sol. inj. huil.	100 mg/mL	Oui	
	Testostérone (Énanthate de)	Delatestryl	sol. inj. huil.	200 mg/mL	Oui	
	Testostérone (Undécanoate de)	Andriol	caps.	40 mg	Oui	
68:12 Anovulants					Ces médicaments sont sur demande et servis en cas d'hospitalisation prolongée ou hébergement en CHSLD	
	Éthinylestradiol/Désogestrel	Linessa	co.	0,025 mg/0,1 mg-0,025 mg/0,125 mg-0,025 mg/0,15 mg	Oui	Sur demande
	Éthinylestradiol/Désogestrel	Apri, Freya, Marvelon, Mirvala	co.	0,030 mg-0,15 mg	Oui	Sur demande
	Éthinylestradiol/Drospiredone	Mya, Yaz	co.	0,02 mg-3 mg	Oui	Sur demande
	Éthinylestradiol/Drospiredone	Yasmin, Zamine	co.	0,03 mg-3 mg	Oui	Sur demande
	Éthinylestradiol/Étonogestrel	Nuvaring	Anneau vag.	2,5 mg-11,4 mg	Oui	Sur demande
	Éthinylestradiol/Lévonorgestrel	Alesse, Alysena, Aviane	co.	0,020 mg-0,10 mg	Oui	Sur demande
	Éthinylestradiol/Lévonorgestrel	Triquilar	co.	0,03 mg-0,05 mg-0,04 mg-0,075 mg-0,03 mg-0,125 mg	Oui	Sur demande
	Éthinylestradiol/Lévonorgestrel	Min-Ovral, Ovima, Portia	co.	0,03 mg-0,15 mg	Oui	Usage restreint pour saignement utérin
	Éthinylestradiol/Lévonorgestrel	Indayo, Seasonale	co. (91)	0,03 mg-0,15 mg	Oui	Sur demande

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS							
		Ethinylestradiol / D-norgestrel	Ovral	co.		Non	(retrait du marché)
		Éthinylestradiol/Lévonorgestrel-Éthinylestradiol	Seasonique	co.	0,03 mg-0,15 mg (84 co.)/0,1 mg (7 co.)	Oui	Sur demande
		Éthinylestradiol/Norelgestromine	Evra	timbre cut. (3)	0,60 mg-6 mg	Oui	Sur demande
		Éthinylestradiol/Noréthindrone	Brévicon	co.	0,035 mg-0,5 mg	Oui	Sur demande
		Éthinylestradiol/Noréthindrone	Synphasic	co.	0,035 mg-0,5 mg-0,035 mg-1 mg-0,035 mg-0,5 mg	Oui	Sur demande
		Éthinylestradiol/Noréthindrone	Brévicon, Select	co.	0,035 mg-1 mg	Oui	Sur demande
		Éthinylestradiol/Noréthindrone (Acétate de)	Minestrin	co.	0,02 mg-1 mg	Oui	Sur demande
		Éthinylestradiol/Noréthindrone (Acétate de)	Loestrin	co.	0,03 mg-1,5 mg	Oui	Sur demande
		Éthinylestradiol/Norgestimate	Tri-Jordyna	co.	0,035 mg 0,180 mg 0,035 mg 0,215 mg 0,035 mg 0,25 mg	Oui	Sur demande
		Lévonorgestrel	Next Choice, Option 2	co.	0,75 mg	Non	(retrait du marché)
		Lévonorgestrel	Backup Plan Onestep, Contingency One, Plan B	co.	1,5 mg	Oui	
		Lévonorgestrel	Kyleena	sys. intra-utér.	19,5 mg	Oui	Usage restreint en clinique IVG
		Lévonorgestrel	Mirena	sys. intra-utér.	52 mg	Oui	Usage restreint en clinique IVG
		Noréthindrone	Jencycla, Movisse	co. (28)	0,35 mg	Oui	
		Ulipristal (Acétate de)	Fibristal	co.	5 mg	Non	Non commercialisé au Canada
		Ulipristal (Acétate de)	Ella	co.	30 mg	Oui	Selon les critères d'utilisation au CISSSMO : pour la COU quand l'IMC est supérieur ou égal à 25 kg/m2 et/ou quand le temps écoulé depuis la dernière relation sexuelle non protégée est supérieur à 72 heures & inférieur ou égal à 120 heures.
68:16 Estrogènes et antiestrogènes							
68:16.04 Estrogènes							
		Estradiol -17B + progestérone micronisée	Bijuva	caps.	1-100 mg	Oui	
		Estradiol-17B	Estring	anneau vag.	2 mg	Non	
		Estradiol-17B	Estrace	co.	0,5 mg	Oui	
		Estradiol-17B	Estrace	co.	1 mg	Non	
		Estradiol-17B	Estrace	co.	2 mg	Non	
		Estradiol-17B	Vagifem	co. vag. (app.)	10 mcg	Oui	
		Estradiol-17B	Estrogel	gel top.	0,06%	Oui	
		Estradiol-17B	Estradot, Oesclim	timbre cut.	0,025 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Estradiol-17B	Climara	timbre cut.	0,025 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Estradiol-17B	Estradot	timbre cut.	0,0375 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Estradiol-17B	Estradot, Oesclim, Estradiol Derm	timbre cut.	0,05 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS						
	Estradiol-17B	Climara	timbre cut.	0,05 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Estradiol-17B	Estradot, Estradiol Derm	timbre cut.	0,075 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Estradiol-17B	Climara	timbre cut.	0,075 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Estradiol-17B	Estradot, Estradiol Derm	timbre cut.	0,1 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Estradiol-17B	Imvexxy	Insert vag	4 mcg et 10 mcg	Non	
	Estradiol-17B/Noréthindrone (Acétate de)	Estalis	timbre cut.	0,05 mg-0,14 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Estradiol-17B/Noréthindrone (Acétate de)	Estalis	timbre cut.	0,05 mg-0,25 mg/24 h	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Estrogènes conjugués biologiques	Premarin	cr. vag.	0,625 mg/g	Oui	
	Estrogènes conjugués biologiques	Premarin	pd. inj. IV	25 mg	Oui	
	Estrogènes conjugués biologiques	Premarin	co.	0,3 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Estrogènes conjugués biologiques	Premarin	co.	0,625 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Estrogènes conjugués biologiques	Premarin	co.	1,25 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Estrogènes conjugués synthétiques	Estragyn/Congest	co.	0,3 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Estrogènes conjugués synthétiques	Estragyn/Congest	co.	0,625 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Estrogènes conjugués synthétiques	Congest	co.	0,9 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Estrogènes conjugués synthétiques	Congest	co.	1,25 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Estrogènes conjugués synthétiques	Congest	co.	2,5 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Estrone	Estragyn	cr. vag.	1 mg/g	Non	Substitution automatique par Premarine
	Oestropipate	Ogen			Non	(retrait du marché)
68:16.08 Antioestrogènes						
	Anastrozole	Arimidex	co.	1 mg	Oui	
	Exémestane	Aromasin	co.	25 mg	Oui	
	Létrozole	Femara	co.	2,5 mg	Oui	
68:16.12 Agonistes et antagonistes des estrogènes						
	Raloxifène (Chlorhydrate de)	Evista	co.	60 mg	Oui	
	Tamoxifène	Nolvadex	co.	10 mg	Oui	
	Tamoxifène	Nolvadex	co.	20 mg	Oui	
68:18 Gonadotrophines						
	Busereline	Suprefact	sol. inj. SC	1 mg/mL	Non	
	Busereline	Suprefact dépôt	implant.	6,3 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS						
	Busereline	Suprefact dépôt 3 mois	implant.	9,45 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Busereline	Suprefact	vap. Nasal	6 mg/mL	Non	
	Choriogonadotropine alpha	Ovidrel	sol. inj. SC (ser)	250 mcg	Non	
	Choriogonadotropine alpha	Ovidrel	sol. inj. SC (stylo)	250 mcg/0,5 mL	Non	
	Degarelix (Acétate de)	Firmagon	sol. inj. SC	80 mg	Oui	Sur demande
	Degarelix (Acétate de)	Firmagon	sol. inj. SC	120 mg	Oui	Sur demande
	Follitropine alpha	Gonal-f	pd. inj.	75 UI	Non	
	Follitropine alpha	Gonal-f	sol. inj. SC (stylo)	300 UI	Non	
	Follitropine alpha	Gonal-f	sol. inj. SC (stylo)	450 UI	Non	
	Follitropine alpha	Gonal-f	sol. inj. SC (stylo)	900 UI	Non	
	Follitropine bêta	Puregon	cartouche	300 UI	Non	
	Follitropine bêta	Puregon	cartouche	600 UI	Non	
	Follitropine bêta	Puregon	cartouche	900 UI	Non	
	Follitropine bêta	Puregon	sol. inj.	50 UI/0,5 mL	Non	
	Follitropine bêta	Puregon	sol. inj.	100 UI/0,5 mL	Non	
	Follitropine delta	Rekovellev	cartouche	12 mcg	Non	
	Follitropine delta	Rekovellev	cartouche	36 mcg	Non	
	Follitropine delta	Rekovellev	cartouche	72 mcg	Non	
	Follitropine delta	Rekovellev	sol. inj. SC (stylo)	12 mcg/0,36 mL	Non	
	Follitropine delta	Rekovellev	sol. inj. SC (stylo)	36 mcg/1,08 mL	Non	
	Follitropine delta	Rekovellev	sol. inj. SC (stylo)	72 mcg/2,16 mL	Non	
	Gonadoréline	Lutrepulse	pd. inj.	0,8 mg	Non	
	Gonadoréline	Système Lutrepulse	trousse	3,2 mg-3,2 mg-3,2 mg	Non	
	Gonadotrophine chorinique	Pregnyl	pd. inj.	10 000 U	Non	
	Gonadotrophines	Menopur, Repronex	pd. inj.	75 UI	Non	
	Goséréline	Zoladex LA	implant.	10,8 mg/ser.	Oui	
	Goséréline	Zoladex	implant.	3,6 mg/ser.	Oui	
	Leuprolide	Lupron depot / Zeulide depot	trousse	3,75 mg	Oui	Sur demande
	Leuprolide	Lupron	trousse	5 mg/mL (2,8 mL)	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Leuprolide	Eligard	trousse	7,5 mg	Oui	Sur demande

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS							
		Leuprolide	Lupron depot	trousse	7,5 mg	Oui	Sur demande
		Leuprolide	Lupron depot	trousse	11,25 mg	Oui	Sur demande
		Leuprolide	Eligard	trousse	22, 5 mg	Oui	Sur demande
		Leuprolide	Lupron depot / Zeulide depot	trousse	22,5 mg	Oui	Sur demande
		Leuprolide	Eligard	trousse	30 mg	Oui	Sur demande
		Leuprolide	Lupron depot	trousse	30 mg	Oui	Sur demande
		Leuprolide	Eligard	trousse	45 mg	Oui	Sur demande
		Nafareline (Acétate de)	Synarel	vap. nasal	2 mg/mL	Non	
		Urofollitropine	Bravelle	pd. inj.	75 UI	Non	
68:18.04 antigonadotrophines							
		Cétrorélix	Cetrotide	pd. inj. SC	0,25 mg	Oui	Sur demande
		Ganirelix	Orgalutran	sol. inj. SC (ser)	250 mcg/0,5mL	Oui	Sur demande
		Rélugolix	Orgovyx	co.	120 mg	Oui	Sur demande
		Rélugolix/Estradiol/Noréthindrone (acétate de)	Myfembree	co.	40 mg /1 mg / 0,5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
68:20 Antidiabétiques							
68:20.02 Inhibiteurs des alpha-glucosidases							
		Acarbose	Glucobay	co.	50 mg	Oui	
		Acarbose	Glucobay	co.	100 mg	Non	
68:20.04 Biguanides							
		Metformine (Chlorhydrate de)		co.	250 mg	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Metformine (Chlorhydrate de)	Glucophage	co.	500 mg	Oui	
		Metformine (Chlorhydrate de)	Glucophage	co.	850 mg	Oui	
		Metformine (Chlorhydrate de)	Glucophage	co.	1000 mg	Non	
68:20.05 Inhibiteurs de la dipeptyl peptidase IV (DPP4)							
		Alogliptine (Benzoate d')	Nesina	co.	6,25 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine
		Alogliptine	Nesina	co.	12,5 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine
		Alogliptine	Nesina	co.	25 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine
		Linagliptine	Trajenta	co.	5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Saxagliptine	Onglyza	co.	2,5 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine
		Saxagliptine	Onglyza	co.	5 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS							
		Sitagliptine	Januvia	co.	25 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Sitagliptine	Januvia	co.	50 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Sitagliptine	Januvia	co.	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
68:20.06 Incrétinomimétiques							
		Dulaglutide	Trulicity	sol. inj. SC	0,75 mg/0,5 mL	Non	Substitution automatique par sémaglutide
		Dulaglutide	Trulicity	sol. inj. SC	1,5 mg/0,5 mL	Non	Substitution automatique par sémaglutide
		Exénatide	Byetta	sol. inj. SC	300 mcg/1,2 mL	Non	(retrait du marché)
		Exénatide	Bydureon	sol. inj. SC	2 mg/dose	Non	(retrait du marché)
		Liraglutide	Saxenda	sol. inj. SC	6 mg/mL (3 mL)	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissements de la RAMQ. Substitution automatique par liraglutide (Victoza)
		Liraglutide	Victoza	sol. inj. SC	6 mg/mL (3 mL)	Oui	
		Lixisenatide	Adlyxine	sol. inj. SC	0,05 mg/mL, 0,1 mg/mL (3mL)	Non	(retrait du marché)
		Sémaglutide	Ozempic dose 0,25 ou 0,5 mg	susp. inj. SC	0,66 mg/mL (3 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Sémaglutide	Ozempic dose 1 mg	susp. inj. SC	1,34 mg/mL (3 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Sémaglutide	Ozempic dose 2 mg	susp. inj. SC	2,66 mg/mL (3 mL)	Non	
		Smaglutide	Wegovy	sol. inj. SC (stylo)	1 mg, 2 mg, 4 mg, 6,8 mg, 9,6 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Sémaglutide	Rybelsus	co.	3 mg et 7 mg	Oui	Poursuite de traitement seulement/Selon critères RAMQ
		Sémaglutide	Rybelsus	co.	14 mg	Non	
		Tirzépatide	Mounjaro	susp. inj. SC	2,5 mg, 5 mg, 7,5 mg, 10 mg, 12,5 mg, 15 mg	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissements de la RAMQ. Suspendu durant l'hospitalisation, à réévaluer en CHSLD
68:20.08 Insulines							
		Insuline Aspart	NovoRapid	sol. inj. SC	100 U/mL	Non	Substitution automatique par insuline lispro biosimilaire Admelog
		Insuline Aspart	NovoRapid FlexTouch, NovoRapid Penfill	sol. inj. SC	100 U/mL (3 mL)	Non	Substitution automatique par insuline lispro biosimilaire Admelog
		Insuline Aspart/Insuline Aspart protamine	NovoMix30	susp. inj. SC	30%-70% (3 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Insuline Dégludec	Tresiba FlexTouch	sol. inj. SC	100 U/mL (3 mL)	Oui	
		Insuline Dégludec	Tresiba FlexTouch	sol. inj. SC	200 U/mL (3 mL)	Non	Substitution automatique par insuline déglutec 100 unité/mL, même dose
		Insuline Détémir	Levemir FlexTouch, Levemir Penfill	sol. inj. SC	100 U/mL (3 mL)	Non	(Retrait du marché)
		Insuline Glargine	Lantus	sol. inj. SC	100 U/mL	Non	Substitution automatique par insuline glargine biosimilaire Basaglar
		Insuline Glargine	Basaglar	sol. inj. SC	100 U/mL (3 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Insuline Glargine	Toujeo SoloStar	sol. inj. SC (stylo)	300 U/mL (1,5 mL)	Non	Substitution par une dose ajustée d'insuline glargine biosimilaire Basaglar
		Insuline Glulisine	Apidra	sol. inj. SC	100 U/mL	Non	Substitution automatique par insuline lispro biosimilaire Admelog
		Insuline Glulisine	Apidra, Apidra Solostar	sol. inj. SC	100 U/mL (3 mL)	Non	Substitution automatique par insuline lispro biosimilaire Admelog

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS							
		Insuline Icodec	Awikli	sol. inj. SC (stylo)	700 unités/mL	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissements de la RAMQ. Substitution automatique par insuline glargine biosimilaire Basaglar
		Insuline isophane bio-synthétique de séquence humaine	Humulin N, Novolin ge NPH	susp. inj. SC	100 U/mL	Oui	
		Insuline isophane bio-synthétique de séquence humaine	Humulin N, Humulin N KwikPen, Novolin ge NPH Penfill	susp. inj. SC	100 U/mL (3 mL)	Oui	
		Insuline Lispro	Humalog	sol. inj. SC	100 U/mL	Non	Substitution automatique par insuline lispro biosimilaire Admelog
		Insuline Lispro	Humalog, Humalog KwikPen	sol. inj. SC	100 U/mL (3 mL)	Non	Substitution automatique par insuline lispro biosimilaire Admelog
		Insuline Lispro	Humalog KwikPen	sol. inj. SC	200 U/mL (3 mL)	Non	Substitution automatique par insuline lispro biosimilaire Admelog
		Insuline Lispro/Insuline Lispro protamine	Humalog Mix 25, Humalog Mix 25 KwikPen	susp. inj. SC	25%-75% (3 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
		Insuline Lispro	Admelog	sol. inj. SC	100 U/mL	Oui	
		Insuline Zinc cristalline bio-synthétique de séquence humaine	Humulin R, Humulin R KwikPen, Novolin ge Toronto Penfill	sol. inj. SC	100 U/mL	Oui	
		Insuline Zinc cristalline bio-synthétique de séquence humaine	Entuzity KwikPen	sol. inj. SC	500 U/mL	Non	
		Insuline Zinc cristalline et isophane bio-synthétique de séquence humaine	Humulin 30/70, Novolin ge 30/70	susp. inj. SC	30 U-70U/mL	Non	(retrait du marché Novolin) Substitution automatique pas insuline humaine (Humulin R et N) dose répartie selon le ratio 30% insuline R et 70% insuline N
		Insuline Zinc cristalline et isophane bio-synthétique de séquence humaine	Humulin 30/70, Novolin ge 30/70 Penfill	susp. inj. SC	30 U-70U/mL (3 mL)	Non	(retrait du marché Novolin) Substitution automatique pas insuline humaine (Humulin R et N) dose répartie selon le ratio 30% insuline R et 70% insuline N
		Insuline Zinc cristalline et isophane bio-synthétique de séquence humaine	Novolin ge 40/60 Penfill	susp. inj. SC	40 U-60 U/mL (3 mL)	Non	(retrait du marché) Substitution automatique pas insuline humaire (Humulin R et N) dose répartie selon le ratio 40% insuline R et 60% insuline N
		Insuline Zinc cristalline et isophane bio-synthétique de séquence humaine	Novolin ge 50/50 Penfill	susp. inj. SC	50 U-50 U/mL (3 mL)	Non	(retrait du marché) Substitution automatique par insuline humaine (Humulin R et N) dose répartie selon le ratio 50% insuline R et 50% insuline N
		Insuline Zinc semi synthétique (action intermédiaire)	Novolin Lente	susp. inj. SC	100 unités/mL	Non	(retrait du marché)
		Insuline Zinc (action prolongée)	Novolin Ultra lente	susp. inj. SC	100 unités/mL	Non	(retrait du marché)
68:20.16 Analogues du meglitinide							
		Répaglinide	GlucNorm	co.	0,5 mg	Oui	
		Répaglinide	GlucNorm	co.	1 mg	Oui	
		Répaglinide	GlucNorm	co.	2 mg	Oui	
68:20.18 Inhibiteur SGLT2							
		Canagliflozine	Invokana	co.	100 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Canagliflozine	Invokana	co.	300 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Dapagliflozine	Forxiga	co.	5 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Dapagliflozine	Forxiga	co.	10 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Empagliflozine	Jardiance	co.	10 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Empagliflozine	Jardiance	co.	25 mg	Oui	Selon critères RAMQ
68:20.20 Sulfonylurées							
		Chlorpropamide	Diabinèse	co.	100 mg	Non	(Retrait du marché)
		Chlorpropamide	Diabinèse	co.	250 mg	Non	(Retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS							
		Gliclazide	Diamicron	co.	80 mg	Oui	
		Gliclazide	Diamicron MR	co. LA	30 mg	Oui	
		Gliclazide	Diamicron MR	co. LA	60 mg	Non	
		Glimépiride	Amaryl	co.	1 mg	Non	
		Glimépiride	Amaryl	co.	2 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Glimépiride	Amaryl	co.	4 mg	Non	
		Glyburide	Diabeta	co.	2,5 mg	Oui	
		Glyburide	Diabeta	co.	5 mg	Oui	
		Tolbutamide		co.	500 mg	Non	
68:20.28 Thiazolidinediones							
		Pioglitazone(Chlorhydrate de)	Actos	co.	15 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Pioglitazone(Chlorhydrate de)	Actos	co.	30 mg	Non	
		Pioglitazone(Chlorhydrate de)	Actos	co.	45 mg	Non	
		Rosiglitazone (Maléate de)	Avandia	co.	2 mg	Non	
		Rosiglitazone (Maléate de)	Avandia	co.	4 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Rosiglitazone (Maléate de)	Avandia	co.	8 mg	Non	
68:20.92 Divers antidiabétiques							
		Alogliptine (Benzoate d'')/Metformine (Chlorhydrate de)	Kazano	co.	12,5 mg-500 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Alogliptine (Benzoate d'')/Metformine (Chlorhydrate de)	Kazano	co.	12,5 mg-850 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Alogliptine (Benzoate d'')/Metformine (Chlorhydrate de)	Kazano	co.	12,5 mg-1000 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Dapagliflozine/Metformine (Chlorhydrate de)	Xigduo	co.	5 mg-850 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Dapagliflozine/Metformine (Chlorhydrate de)	Xigduo	co.	5 mg-1000 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Empagliflozine/Metformine (Chlorhydrate de)	Synjardy	co.	5 mg-500 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Empagliflozine/Metformine (Chlorhydrate de)	Synjardy	co.	5 mg-850 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Empagliflozine/Metformine (Chlorhydrate de)	Synjardy	co.	5 mg-1000 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Empagliflozine/Metformine (Chlorhydrate de)	Synjardy	co.	12,5 mg-500 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Empagliflozine/Metformine (Chlorhydrate de)	Synjardy	co.	12,5 mg-850 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Empagliflozine/Metformine (Chlorhydrate de)	Synjardy	co.	12,5 mg-1000 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Linagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Jentadueto	co.	2,5 mg-500 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Linagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Jentadueto	co.	2,5 mg-850 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS							
		Linagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Jentadueto	co.	2,5 mg-1000 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Saxagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Komboglyze	co.	2,5 mg-500 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Saxagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Komboglyze	co.	2,5 mg-850 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Saxagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Komboglyze	co.	2,5 mg-1000 mg	Non	Substitution automatique par linagliptine et metformine servis séparément
		Sitagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Janumet	co.	50 mg-500 mg	Non	Substitution automatique par sitagliptine et metformine servis séparément
		Sitagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Janumet	co.	50 mg-850 mg	Non	Substitution automatique par sitagliptine et metformine servis séparément
		Sitagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Janumet	co.	50 mg-1000 mg	Non	Substitution automatique par sitagliptine et metformine servis séparément
		Sitagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Janumet	co. LA	50 mg-500 mg	Non	Substitution automatique par sitagliptine et metformine servis séparément
		Sitagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Janumet	co. LA	50 mg-1000 mg	Non	Substitution automatique par sitagliptine et metformine servis séparément
		Sitagliptine/Metformine (Chlorhydrate de)	Janumet	co. LA	100 mg-500 mg	Non	Substitution automatique par sitagliptine et metformine servis séparément
68:22 Anti-hypoglycémiants							
	68:22.12 Glycogénolytiques						
		Glucagon	Baqsimi	pd. nas	3 mg	Oui	
		Glucagon	Glucagen	pd. inj.	1 mg	Oui	
68:24 Parathyroïdiens							
		Calcitonine de saumon (synthétique)	Caltine	sol. inj.	100 UI	Non	(retrait du marché)
		Calcitonine de saumon	Calcimar	sol. inj.	200 U/mL	Oui	
		Cinacalcet (Chlorhydrate de)	Sensipar	co.	30 mg	Oui	Selon critères RAMQ
		Cinacalcet (Chlorhydrate de)	Sensipar	co.	60 mg	Non	
		Cinacalcet (Chlorhydrate de)	Sensipar	co.	90 mg	Non	
		Tériparatide	Forteo/Osnuvo	sol. inj. SC	250 mcg/mL (2,4 mL)	Oui	Selon critères RAMQ
68:28 Hormones hypophysaires							
		Corticotrophine	Acthar	pd. inj.		Non	(retrait du marché)
		Cosyntrophine	Cortrosyn	pd. inj.	0,25 mg	Oui	
		Desmopressine (Acétate de)	DDAVP	co.	0,1 mg	Oui	
		Desmopressine (Acétate de)	DDAVP	co.	0,2 mg	Non	
		Desmopressine	Nocdurna	co. sl.	0,025 mg	Non	
		Desmopressine	Nocdurna	co. sl.	0,05 mg	Non	
		Desmopressine (Acétate de)	DDAVP Melt	co. sl.	0,06 mg	Oui	
		Desmopressine (Acétate de)	DDAVP Melt	co. sl.	0,12 mg	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS							
		Desmopressine (Acétate de)	DDAVP Melt	co. sl.	0,24 mg	Non	
		Desmopressine (Acétate de)	DDAVP	sol. inj.	4 mcg/mL	Oui	
		Desmopressine (Acétate de)	Octostim	sol. inj.	15 mcg/mL	Non	
		Desmopressine (Acétate de)	DDAVP	sol. nas.	0,1 mg/mL	Non	
		Desmopressine (Acétate de)	DDAVP	vap. nasal	10 mcg/dose	Oui	Sur demande
		Desmopressine (Acétate de)	Octostim	vap. nasal	150 mcg/dose	Non	(retrait du marché)
		Vasopressine		sol. inj.	20 unités/mL (1 mL)	Oui	
68:30 Agonistes et antagonistes de la somatotrophine							
	68:30.04 Agonistes de la somatotrophine						
		Somatotrophine	Omnitrope	cartouche	5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Humatrope, Saizen	cartouche	6 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Omnitrope	cartouche	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Humatrope, Saizen	cartouche	12 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Omnitrope	cartouche	15 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Saizen	cartouche	20 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Humatrope	cartouche	24 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Humatrope, Saizen	pd. inj.	5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin MiniQuick	sol. inj. SC (ser)	0,6 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin MiniQuick	sol. inj. SC (ser)	0,8 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin MiniQuick	sol. inj. SC (ser)	1 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin MiniQuick	sol. inj. SC (ser)	1,2 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin MiniQuick	sol. inj. SC (ser)	1,4 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin MiniQuick	sol. inj. SC (ser)	1,6 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin MiniQuick	sol. inj. SC (ser)	1,8 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin MiniQuick	sol. inj. SC (ser)	2 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Nutropin AQ NuSpin	sty	5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin GoQuick	sty	5,3 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Nutropin AQ NuSpin	sty	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Genotropin GoQuick	sty	12 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Somatotrophine	Nutropin AQ NuSpin	sty	20 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS						
	Somatotrophine - Retard de croissance et syndrome de Turner	Norditropin Nordiflex	sty	5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Somatotrophine - Retard de croissance et syndrome de Turner	Norditropin Nordiflex	sty	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Somatotrophine - Retard de croissance et syndrome de Turner	Norditropin Nordiflex	sty	15 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
68:32 Progestatifs						
	Diénogest	Visanne	co.	2 mg	Oui	
	Drospirénone	Slynd	co.	4 mg	Oui	Sur demande
	Médroxyprogestérone (Acétate de)	Medrone, Provera	co.	2,5 mg	Non	
	Médroxyprogestérone (Acétate de)	Medrone, Provera	co.	5 mg	Oui	
	Médroxyprogestérone (Acétate de)	Medrone	co.	10 mg	Non	
	Médroxyprogestérone (Acétate de)	Medrone	co.	100 mg	Oui	Sur demande
	Médroxyprogestérone (Acétate de)	Depo-Provera	susp. inj. IM	100 mg/mL	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
	Médroxyprogestérone (Acétate de)	Depo-Provera	susp. inj. IM	150 mg/mL	Oui	
	Mégestrol	Megace	co.	40 mg	Oui	
	Mégestrol	Megace	co.	160 mg	Oui	
	Progestérone	Endometrin	co. vag. (eff.)	100 mg	Non	
	Progestérone	Crinone	gel vag. (app.)	8%	Non	
	Progestérone		sol. inj. huile.	50 mg/mL	Non	
	Progestérone micronisée	Prometrium	caps.	100 mg	Oui	
	Progestérone micronisée	Prometrium	caps.	200 mg	Non	
68:36 Thyroïdiens et antithyroïdiens						
68:36.04 Thyroïdiens						
	Lévothyroxine sodique	Synthroid	co.	0,025 mg	Oui	
	Lévothyroxine sodique	Eltroxin, Synthroid	co.	0,05 mg	Oui	
	Lévothyroxine sodique	Synthroid	co.	0,075 mg	Oui	
	Lévothyroxine sodique	Synthroid	co.	0,088 mg	Oui	
	Lévothyroxine sodique	Eltroxin, Synthroid	co.	0,1 mg	Oui	
	Lévothyroxine sodique	Synthroid	co.	0,112 mg	Oui	
	Lévothyroxine sodique	Synthroid	co.	0,125 mg	Oui	
	Lévothyroxine sodique	Synthroid	co.	0,137 mg	Oui	
	Lévothyroxine sodique	Eltroxin, Synthroid	co.	0,15 mg	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
68:00 HORMONES ET SUBSTITUTS						
	Lévothyroxine sodique	Synthroid	co.	0,175 mg	Oui	
	Lévothyroxine sodique	Eltroxin, Synthroid	co.	0,2 mg	Non	
	Lévothyroxine sodique	Eltroxin, Synthroid	co.	0,3 mg	Non	
	Lévothyroxine sodique		pd. Inj.	0,5 mg	Oui	
	Liothyronine sodique	Cytomel	co.	5 mcg	Oui	
	Liothyronine sodique	Cytomel	co.	25 mcg	Oui	
	68:36.08 Antithyroïdiens					
	Méthimazole	Tapazole	co.	5 mg	Oui	
	Propylthiouracile	Propyl-Thyracil	co.	50 mg	Oui	
	Propylthiouracile	Propyl-Thyracil	co.	100 mg	Non	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
72:00 ANESTHÉSQUES LOCAUX							
		Bupivacaïne (Chlorhydrate de)	Sensorcaine	sol. inj.	0,25%	Oui	
		Bupivacaïne (Chlorhydrate de)	Sensorcaine	sol. inj.	0,5%	Oui	
		Bupivacaïne (Chlorhydrate de)	Sensorcaine	sol. inj.	0,75%	Oui	
		Bupivacaïne (Chlorhydrate de)/Épinéphrine (Bitartrate d')	Marcaïne-Épinéphrine, Sensorcaine-Épinéphrine	sol. inj.	0,25%-1/200 000	Oui	
		Bupivacaïne (Chlorhydrate de)/Épinéphrine (Bitartrate d')	Sensorcaine-Épinéphrine	sol. inj.	0,5%-1/200 000	Oui	
		Bupivacaine + Fentanyl	épidurale chirurgie	sol. inj.	0,08% + 2 mcg/mL (sac 250 mL)	Oui	
		Bupivacaine + Fentanyl	épidurale maternité	sol. inj.	0,08% + 1 mcg/mL (sac 250 mL)	Oui	
		Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Xylocaïne	sol. inj.	1%	Oui	
		Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Xylocaïne	sol. inj.	2%	Oui	
		Lidocaïne (Chlorhydrate de)/Épinéphrine (Chlorhydrate d')	Xylocaïne-Épinéphrine	sol. inj.	1%-1/100 000	Oui	
		Lidocaïne (Chlorhydrate de)/Épinéphrine (Chlorhydrate d')	Xylocaïne-Épinéphrine	sol. inj.	1%-1/200 000	Non	
		Lidocaïne (Chlorhydrate de)/Épinéphrine (Chlorhydrate d')	Xylocaïne-Épinéphrine	sol. inj.	2%-1/50 000 cart. dentaire	Oui	Non inscrit à la liste de médicaments d'établissements RAMQ. Usage restreint en dentisterie
		Lidocaïne (Chlorhydrate de)/Épinéphrine (Chlorhydrate d')	Xylocaïne-Épinéphrine	sol. inj.	2%-1/100 000 cart. dentaire	Oui	Non inscrit à la liste de médicaments d'établissements RAMQ. Usage restreint en dentisterie
		Lidocaïne (Chlorhydrate de)/Épinéphrine (Chlorhydrate d'), sans préservatif	Xylocaïne-Épinéphrine (Epidural)	sol. inj.	2%-1/200 000	Oui	
		Lidocaïne-épinéphrine		sol. inj.	1,5%-1:200 000	Non	(retrait du marché)
		Lidocaïne (sans agent de conservation)		sol. inj.	1,5 %	Non	(retrait du marché)
		Lidocaïne (sans agent de conservation)		sol. inj.	4 % sans ag. cons. pour anesthésie rétrobulbaire	Non	(retrait du marché)
		Lidocaïne sans épinéphrine	Lidodan 4 %	sol. top.	40 mg/mL (50 mL)	Oui	
		Lidocaïne - hydrocarbonate	Xylocaine CO ₂	sol. inj.	2%	Non	(retrait du marché)
		Mépivacaïne (Chlorhydrate de)	Polocaïne	sol. inj.	3%	Oui	Non inscrit à la liste de médicaments d'établissements RAMQ. Usage restreint en dentisterie
		Mépivacaïne (Chlorhydrate de)	Carbocaïne	sol. inj.	1%	Non	
		Mépivacaïne (Chlorhydrate de)	Carbocaïne	sol. inj.	2%	Oui	Conservé au bloc opératoire SUROIT
		Prilocaïne	Citanest	cartouche	4 %	Non	
		Prilocaïne + Épinéphrine	Citanest forte	cartouche	4 %-1/200 000	Non	
		Procaïne	Novocaïne	sol. inj.	2 %	Non	(retrait du marché)
		Ropivacaïne	Naropin	sol. inj.	2 mg/mL	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
72:00 ANESTHÉSQUES LOCAUX							
		Ropivacaïne	Naropin	sol. inj.	5 mg/mL	Oui	
		Ropivacaïne	Naropin	sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
		Tétracaïne	Pontocaine	sol. inj.	20 mg	Non	(retrait du marché)

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
76:00 OCYTOCIQUES ET PROSTAGLANDINES						
	Carbétocine	Duratocin	sol. inj. IV	100 mcg/mL	Oui	
	Dinoprostone	Cervidil	insertion vaginale	10 mg	Oui	
	Dinoprostone	Prostin E2	co.	5 mg	Non	
	Dinoprostone (Trométhamine de)	Prostin F2 Alpha	sol. inj.	5 mg/mL	Oui	
	Ergonovine		co.	0,2 mg	Non	
	Ergonovine (Maléate d')	Ergometrine	sol. inj.	0,25 mg/mL	Oui	
	Mifépristone/Misoprostol	Mifegymiso	trousse (or. solide)	200 mg-200 mcg	Oui	Usage restreint en clinique IVG
	Ocytocine	Syntocinon	sol. inj.	10 U/mL	Oui	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires	
78:00 AGENTS RADIOACTIFS							
Les agents radio pharmaceutiques à usage thérapeutique sont inscrits sur la liste des médicaments d'établissement RAMQ							
		Iodure de sodium (I-131)		caps.		Oui	
		Iodure de sodium (I-131)		sol. orale		Oui	
		Lutécium vipivotide tétraxétan	Pluvicto	sol. inj. IV	1000MBq/mL (entre 7,5 et 12,5 mL selon calibration)	Oui	Selon critères RAMQ
		Oxodotréotide de lutécium	Lutathera	sol. inj. IV	370 MBq/mL (entre 20,5 et 25 mL)	Non	
		Radium-223 (Chlorure de)	Xofigo	sol. inj. IV	1100 kBq/mL (6 mL)	Non	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
80:00 AGENTS IMMUNISANTS							
80:04 Agents d'immunothérapie passive							
		Immunoglobuline anti-Varicella Zoster	Vzig	sol. inj. IM	100 U/mL	Banque de sang	
		Immunoglobuline rabique (humaine)	Imogam Rage	sol. inj. IM	150 UI/mL	Banque de sang	
80:08 Anatoxines							
		Anatoxine Diphtérique Adsorbée/Anatoxine Tétanique Adsorbée		sol. inj. IM	5 Lf-2 Lf/0,5 mL	Oui	
		Anatoxine Diphtérique Adsorbée/Anatoxine Tétanique Adsorbée/ Vaccin antipoliomyélitique	Vaccin dT Polio Adsorbé	susp. inj. IM	2Lf-5Lf (Trivalent)/0,5 mL	Oui	
80:12 Agents d'immunothérapie active							
		BCG Thérapeutique	ImmuCyst	sol. urol. d'irr,	81 mg	Oui	
		Vaccin conjugué contre Haemo Philus B	Act-Hib	pd. inj.	10 mcg/0,5 mL	Oui	
		Vaccin contre l'Hépatite A	Vaqta	susp. inj. IM	50 U/mL	Oui	Selon Santé Publique
		Vaccin contre l'Hépatite A	Havrix 720 Junior	susp. inj. IM	720 U Elisa/0,5 mL	Non	
		Vaccin contre l'Hépatite A	Havrix	susp. inj. IM	1440 U Elisa	Oui	Selon Santé Publique
		Vaccin contre l'Hépatite A et l'Hépatite B	Twinrix Junior	susp. inj. IM	360 U Elisa-10 mcg/0,5 mL	Non	
		Vaccin contre l'Hépatite A et l'Hépatite B	Twinrix	susp. inj. IM	720 U Elisa-20 mcg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères du programme gratuit de vaccination du Québec
		Vaccin contre l'Hépatite B	Recombivax HB	sol. inj. IM	10 mcg/mL	Oui	
		Vaccin contre l'Hépatite B	Recombivax HB (sans thimérosal)	sol. inj.IM	40 mcg/mL	Non	
		Vaccin contre l'Hépatite B	Engerix-B	susp. inj. IM	20 mcg/mL	Oui	
		Vaccin contre le papillome humain	Gardasil	susp. inj. IM		Non	
		Vaccin grippal (à virion fragmenté)	Fluviral S/F	sol. inj. IM		Oui	Selon Santé Publique
		Vaccin grippal	Afluria Tetra	sol. inj. IM		Oui	Selon Santé Publique
		Vaccin grippal	FluLaval	sol. inj. IM		Oui	Selon Santé Publique
		Vaccin méningococcique, groupes A/C/Y/W-135	Menomune-A/C/Y/W-135	pd. inj. SC	50 mcg/0,5 mL	Oui	
		Vaccin pneumococcique conjugué, Pneu-C-20	Prevnar 20	sol. inj. SC-IM	0,5 mL	Oui	
		Vaccin pneumococcique (polyvalent)	Pneumovax 23	sol. inj. SC-IM	25 mcg/0,5 mL	Oui	
		Vaccin poliomyélitique inactivé (cultivé sur cellules diploïdes)- IPV	Vaccin poliomyélite	susp. inj. SC		Non	
		Vaccin rabique (cellules diploïdes humaines)	Imovax Rage	pd. inj. IM		Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
80:00 AGENTS IMMUNISANTS						
	Vaccin rougeoleux, ourlien et rubéoleux	M-M-R-II, Priorix	pd. inj. SC		Oui	
	Vaccin viral anti-influenxa quadrivalent de types A et B (à virion fragmenté)	Fluzone Quadrivalent	susp. inj. IM		Oui	
	Vaccin vivant atténué contre la varicelle (OKA)	Varivax III	pd. Inj. SC	1350 UFP	Non	
	Vaccin vivant atténué contre la varicelle (OKA)	Varilrix	pd. Inj. SC	2000 UFP	Non	
	Vaccin sous-unitaire non vivant contre le zona	Shingrix	sol. inj. IM		Non	Administration en Centre de vaccination externe (PSL)
	Vaccin vivant atténué contre le zona	Zostavax II	sol. Inj. IM	19400 UFP	Non	Directive ministérielle
	Vaccin a ARN messenger contre le COVID				Oui	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
84:00 PEAU ET MUQUEUSES							
84:04 Anti-infectieux							
	84:04.04 Antibactériens						
		Bacitracine	Baciject	pd. inj./top.	50 000 U	Oui	
		Bacitracine	Bacitin	pom. top.	500 U/g	Oui	
		Clindamycine (Phosphate de)	Dalacin	cr. vag.	20 mg/g	Oui	Sur demande / Usage restreint pour vaginose bactérienne lors premier trimestre de la grossesse ou si métronidazole inefficace, contre indiqué ou mal toléré
		Clindamycine (Phosphate de)	Clinda-T, Dalacin T	sol. top.	1%	Oui	
		Érythromycine	Erysol	gel. top.	2 %	Non	(retrait du marché)
		Fusidique acide	Fucidin	cr. top.	2 %	Oui	
		Métronidazole	Noritate	cr. top.	1%	Oui	
		Métronidazole	Metrogel	gel top.	1%	Oui	
		Métronidazole	Nidagel	gel vag.	0,75%	Oui	Selon critères RAMQ
		Métronidazole	Flagyl vaginal	crème vag.	10%	Non	(retrait du marché)
		Mupirocine	Bactroban	pom. top	2 %	Oui	
		Mupirocine	Bactroban	cr. top.	2%	Oui	
		Néomycine - polymyxine B	Neosporin	sol. irr.	40 mg-200 000 unités/mL	Non	(retrait du marché)
		Polymyxine B (Sulfate de) / Bacitracine Zinc	Bioderm, Jampolycin	pom. top.	10 000 U-500 U/g	Oui	
84:04.06 Antiviraux							
		Acyclovir	Zovirax	pom. top.	50 mg/g	Oui	
		Acyclovir	Zovirax	cr. top.	50 mg/g	Non	Substitution automatique par acyclovir pom. top.
84:04.08 Antifongiques							
		Ciclopirox olamine	Loprox	cr. top.	1 %	Non	Substitution automatique par clotrimazole
		Ciclopirox olamine	Loprox	lot.	1 %	Oui	
		Clotrimazole	Clotrimaderm	cr. top.	10 mg/g	Oui	
		Clotrimazole	Clotrimaderm, Néo-Zol	cr. vag. (app.)	1%	Oui	Sur demande usage restreint en grossesse (clotrimazole 1% x 6 jours). Sinon substitution automatique par clotrimazole 2% x 3 jours
		Clotrimazole	Clotrimaderm	cr. vag. (app.)	2%	Oui	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
84:00 PEAU ET MUQUEUSES						
	Éconazole	Ecostatin	cr. top.	1 %	Non	(retrait du marché)
	Kétoconazole	Ketoderm	cr. top.	2 %	Oui	
	Miconazole	Monistat	cr. top.	2 %	Non	Substitution automatique par clotrimazole
	Miconazole	Monistat	cr. vag.	2 % et 4 %	Non	Substitution automatique par clotrimazole
	Nystatine	Mycostatin	co. vag.	100 000 unités	Non	(retrait du marché)
	Nystatine	Nyaderm	cr. vag.	25 000 U/g et 100 000 U/g	Non	Substitution automatique par clotrimazole
	Nystatine	Mycostatin	cr. Top.	100 000 U/g	Non	Substitution automatique par clotrimazole
	Terbinafine (Chlorhydrate de)	Lamisil	cr. top.	1 %	Oui	
	Terbinafine (Chlorhydrate de)	Lamisil	vap.top.	1 %	Non	
	Terconazole	Terazol	cr. vag. (app.)	0,4%	Non	Substitution automatique par clotrimazole
84:04.12 Scabicides et pédiculicides						
	Diméticone	Nyda	sol.	50% P/P	Oui	Sur demande
	Esdépallethrine - pipéronyle	Scabene	aéro.top.		Non	(retrait du marché)
	Perméthrine	Kwellada-P	après-shamp.	1%	Oui	
	Perméthrine	Kwellada	lot. top.		Non	(retrait du marché)
	Perméthrine	Nix	cr. top.	5%	Oui	
	Perméthrine	Kwellada-P	lot.	5%	Non	
	Pyréthrines/Butoxyde de pipéronyle	Pronto Sampooing, R&C	shamp.	0,33%-3% à 4%	Non	
84:04.92 Autres anti-infectieux locaux						
	Benjoin composé	Benjoin spray	aéro. top.		Non	(retrait du marché)
	Cétrimide - chlorhexidine	Savlon	sol. top.		Non	(retrait du marché)
	Chlorhexidine (Acétate de)	Bactigras	tulle	0,5% (5 cm x 5 cm)	magasin	
	Chlorhexidine (Acétate de)	Bactigras	tulle	0,5% (10 cm x 10 cm)	magasin	
	Chlorhexidine (Acétate de)	Bactigras	tulle	0,5% (15 cm x 20 cm)	magasin	
	Chlorhexidine (Gluconate de)	Hibitane/Dexidin	sol. top.	0,05%	magasin	
	Chlorhexidine (Gluconate de) + alcool isopropylique	Hibitane/Dexidin	sol. top.	0,5% + 70%	Oui	
	Chlorhexidine (Gluconate de) + alcool isopropylique	Hibitane/Dexidin	sol. top.	2% + 4%	Oui	
	Chlorhexidine (Gluconate de) + alcool isopropylique	Hibitane/Dexidin	sol. top.	4% + 4%	Oui	
	Iode (Teinture d')		sol. top.	2,5%	magasin	
	Iode (Teinture d')		sol. top.	5%	magasin	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
84:00 PEAU ET MUQUEUSES						
		Iode-Povidone	Bétadine Détergent Chirurgical, Bétadine Savon, Providine Détergent	sol. top.	7,5%	Non
		Iode-Povidone	Betadine, Dovidine, Providine Solution	sol. top.	10%	Oui
		Iode-Povidone	Betadine	sol. vag.	10%	Non (retrait du marché)
		Lidocaïne/Chlorhexidine	Instillagel	gel. top.	2%-0,05%	Non
		Sulfadiazine d'argent	Flamazine	cr. top.	1%	Oui L'utilisation pour le traitement ou la prévention de l'érythème fessier est interdite
		Iode-povidone		pom. top.	10 %	Non (retrait du marché)
		Iode-povidone		sac. 1 g	10 %	Non (retrait du marché)
		Peroxyborate de sodium	Amosan	pd. or.		Non (retrait du marché)
		Sélénium-sulfure	Selsun	lot.	2,5%	Non
		Sélénium-sulfure	Selsun	shamp.	1%	Non Substitutiona automatique par ciclopitox 1% lot. top.
84:06 Anti-inflammatoires						
		Amcinonide	Cyclocort	cr. top.	0,1 %	Non Substitution automatique par bétaméthasone dipropionate
		Amcinonide		pom. top.	0,1 %	Non Substitution automatique par bétaméthasone dipropionate
		Bétaméthasone (Dipropionate de)	Diprosone, Topisone	cr. top.	0,05 %	Oui
		Bétaméthasone (Dipropionate de)	Diprosone, Topisone	lot.	0,05 %	Non (retrait du marché)
		Bétaméthasone (Dipropionate de)	Diprosone, Topisone	pom. top.	0,05 %	Oui
		Bétaméthasone (Dipropionate de)/Base propylèneglycol	Topilene	cr. top.	0,05%	Oui
		Bétaméthasone (Dipropionate de)/Base propylèneglycol	Diprolène	lot.	0,05%	Non Substitution automatique par bétaméthasone valérate
		Bétaméthasone (Dipropionate de)/Base propylèneglycol	Diprolène	pom. top.	0,05%	Non Substitution automatique par bétaméthasone dipropionate
		Bétaméthasone (Dipropionate de)/Salicylique (Acide)	Diprosalic Lotion, Topisalic	lot.	0,05%-2%	Oui
		Bétaméthasone (Dipropionate de)/Salicylique (Acide)	Diprosalic Pommade	pom. top.	0,05%-3%	Oui
		Bétaméthasone (Phosphate disodique de)	Betnesol	sol. rect.	5 mg/100 mL	Oui Sur demande
		Bétaméthasone (Valérate de)	Bétaderm, Celestoderm V/2	cr. top.	0,05%	Oui
		Bétaméthasone (Valérate de)	Bétaderm, Celestoderm V	cr. top.	0,1%	Non Substitution automatique par 0,05%
		Bétaméthasone (Valérate de)	Ectosone	lot.	0,05%	Non (retrait du marché)
		Bétaméthasone (Valérate de)	Ectosone	lot.	0,1%	Non (retrait du marché)
		Bétaméthasone (Valérate de)	Bétaderm, Ectosone, Rivasone, Valisone	lot. cap.	0,1%	Oui
		Bétaméthasone (Valérate de)	Bétaderm, Celestoderm V/2	pom. top.	0,05%	Oui
		Bétaméthasone (Valérate de)	Bétaderm, Celestoderm V	pom. top.	0,1%	Non Substitution automatique par 0,05%
		Budésouide	Entocort lavement	sol. rect.	0,02 mg/mL	Oui

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
84:00 PEAU ET MUQUEUSES						
	Budésonide	Uceris	mousse rect. (app)	2 mg/dose	Oui	Sur demande
	Clobétasol (Propionate de)	Dermovate	cr. top.	0,05%	Oui	
	Clobétasol (Propionate de)	Dermovate Capillaire	lot. cap.	0,05%	Oui	
	Clobétasol (Propionate de)	Dermovate	pom. top.	0,05%	Oui	
	Clobétasone (Butyrate de)	Spectro Eczemacare medicated cream	cr. top.	0,05%	Non	Substitution automatique par mométasone furoate
	Désonide		cr. top.	0,05%	Oui	
	Désonide		pom. top.	0,05%	Oui	
	Désoximétasone	Topicort	cr. top. (emol.)	0,25%	Non	Substitution automatique par bétaméthasone dipropionate/propylène glycol
	Désoximétasone	Topicort	gel top.	0,05%	Non	
	Désoximétasone	Topicort	pom. top.	0,25%	Non	Substitution automatique par bétaméthasone dipropionate
	Fluocinolone (Acétonide de)	Derma-Smoothe/FS	huile top.	0,01%	Non	
	Fluocinolone (Acétonide de)	Synalar Régulier	pom. top.	0,025%	Non	Substitution automatique par hydrocortisone valerate
	Fluocinolone (Acétonide de)	Synalar Solution	sol. top.	0,01%	Non	
	Fluocinonide	Lidex Crème, Lyderm	cr. top.	0,05%	Non	Substitution automatique par bétaméthasone dipropionate/propylène glycol
	Fluocinonide	Lidémol Crème Émollient, Tiamol	cr. top. (emol.)	0,05%	Non	Substitution automatique par bétaméthasone dipropionate/propylène glycol
	Fluocinonide	Lidex Gel, Lyderm	gel top.	0,05%	Non	
	Fluocinonide	Lidex Onguent, Lyderm	pom. top.	0,05%	Non	Substitution automatique par bétaméthasone dipropionate
	Halobetasol propionate	Bryhali	lot. Top.	0,01%	Non	Substitution automatique par clobétasol propionate
	Halobetasol propionate	Ultravate	cr. top.	0,05%	Non	Substitution automatique par clobétasol propionate
	Halobetasol propionate	Ultravate	pom. top.	0,05%	Non	Substitution automatique par clobétasol propionate
	Hydrocortisone	Cortate, Cortivera, Emo-Cort, Prevex HC	cr. top.	1%	Oui	
	Hydrocortisone	Cortate	pom. top.	1%	Oui	
	Hydrocortisone	Cortate	cr. top.	2,5%	Non	Substitution automatique par hydrocortisone 1%
	Hydrocortisone		lot.	1%	Oui	
	Hydrocortisone	Cortoderm	pom. top.	0,5%	Non	Substitution automatique par hydrocortisone 1%
	Hydrocortisone	Cortoderm	pom. top.	1%	Oui	
	Hydrocortisone	Cortenema	sol. rect.	100 mg	Non	(retrait du marché)
	Hydrocortisone (Acétate d')	Hyderm, Urisec Crème Eczéma	cr. top.	0,5%	Non	Substitution automatique par hydrocortisone 1%
	Hydrocortisone (Acétate d')	Hyderm	cr. top.	1%	Non	Substitution automatique par hydrocortisone 1%
	Hydrocortisone (Acétate d')	Cortifoam	mousse rect. (app)	10%	Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
84:00 PEAU ET MUQUEUSES						
	Hydrocortisone (Acétate d')	Anodan, Anusol, Egozinc	pom. rect. (app.)	0,5% à 0,75%	Oui	
	Hydrocortisone (Acétate d')	Anodan, Anusol	supp.	10 mg	Oui	
	Hydrocortisone (Acétate d')/Urée	Dermaflex	cr. top.	1%-10%	Oui	
	Hydrocortisone (Acétate d')/Urée	Dermaflex	lot.	1%-10%	Oui	
	Hydrocortisone (Valérate d')	Hydroval	cr. top.	0,2%	Oui	
	Hydrocortisone (Valérate d')	Hydroval	pom. top.	0,2%	Oui	
	Mométasone (Furoate de)	Elocom	cr. top.	0,1%	Oui	
	Mométasone (Furoate de)	Elocom	lot.	0,1%	Oui	
	Mométasone (Furoate de)	Elocom	pom. top.	0,1%	Oui	
	Triamcinolone (Acétonide de)	Aristocort-R, Triaderm	cr. top.	0,025%	Non	Substitution automatique par desonide
	Triamcinolone (Acétonide de)	Aristocort R, Triaderm	cr. top.	0,1%	Non	Substitution automatique par betamethasone valerate
	Triamcinolone (Acétonide de)	Aristocort C	cr. top.	0,5%	Non	Substitution automatique par bétaméthasone dipropionate
	Triamcinolone (Acétonide de)	Aristocort R	pom. top.	0,1%	Non	Substitution automatique par hydrocortisone valerate
	Triamcinolone (Acétonide de)	Oracort	pom. top. (orale)	0,1%	Oui	
84:06.28 Agents immunomodulateurs						
	Bimekizumab	Bimzelx	sol. inj. SC (ser)	160 mg/mL (1 mL et 2 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe.
	Guselkumab	Tremfya	sol. inj. SC (ser)	100 mg/mL (1 mL et 2 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe.
	Lébrikizumab	Ebglyss	sol. inj. SC (ser)	125 mg/mL (2 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe.
	Risankizumab	Skyrizi	sol. inj. Perf. I.V.	60 mg/mL (10 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe.
	Risankizumab	Skyrizi	sol. inj. SC (ser)	90 mg/mL (0,83 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe.
	Risankizumab	Skyrizi	sol. inj. SC (ser)	150 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe.
	Risankizumab	Skyrizi	sol. inj. SC (ser)	150 mg/mL (1,2 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe.
	Risankizumab	Skyrizi	sol. inj. SC (ser)	150 mg/mL (2,4 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe.
	Tildrakizumab	Ilumya	sol. inj. SC (stylo)	100 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe.
84:08 Antiprurigineux et anesthésiques locaux						
	Benzocaïne	Rectogel	pom. rect. (app.)	10%	Non	
	Benzocaïne	Hurricaine	gel oral	20%	Oui	Non inscrit à la liste de médicaments d'établissements RAMQ. Usage restreint en dentisterie
	Cinchocaïne (dibucaïne)	Nupercaïnal	pom. top.	1%	Non	(retrait du marché) / Substitution automatique par lidocaïne 5%
	Diféllikéfaline	Korsuva	sol. Inj.	50 mcg/mL (2 mL)	Non	Non inscrit à la liste de médicaments d'établissements RAMQ.
	Fluoro-éthyle		sol. top.		Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
84:00 PEAU ET MUQUEUSES						
	Lidocaïne	Jampocaine 5%, Lidodan, Xylocaïne	pom. top.	5%	Oui	
	Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Cathejell	gel	2%	Non	
	Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Jelido, Xylocaïne	gel (app. urétal)	2%	Oui	
	Lidocaïne (Chlorhydrate de)	Lidodan Jelly 2%, Xylocaïne	gel top.	2%	Oui	
	Lidocaïne (Chlorhydrate de)	LTA kit	sol. top.	4%	Oui	
	Phénazopyridine	Pyridium	co	100 mg et 200 mg	Non	Non inscrit à la liste de médicaments d'établissement RAMQ
	Pramoxine (Chlorhydrate de)	Tronothane	cr. top.	1%	Non	
	Tetracaïne	Ametop	gel top.	4%	Oui	
84:16 Stimulants croissance et prolifération cellulaire						
	Bécaplermine	Regranex	gel. top.	0,01 %	Non	(retrait du marché)
	Trétinoïne	Retin-A, Stieva-A	cr. top.	0,01%	Non	(retrait du marché)
	Trétinoïne	Retin-A, Stieva-A	cr. top.	0,025%	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Trétinoïne	Retin-A, Stieva-A	cr. top.	0,05 %	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Trétinoïne	Vitamin A Acid Gel Doux	gel top.	0,01%	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Trétinoïne	Vitamin A Acid Gel	gel top.	0,025%	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Trétinoïne	Vitamin A Acid Gel	gel top.	0,05 %	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
84:24 Agents protecteurs-émollients-huiles						
	Avoine (Farine d') colloïdale/Huile minérale	Aveeno	emuls. top.	5%-78,8%	Non	
	Avoine colloïdale/Menthol	Aveeno mentholée	lot. Top.		Oui	
	Camphre - menthol	Sarna P	lot.		Non	(retrait du marché)
	Camphre/Menthol/Phénol		lot.	0,5%-0,5%-0,5%	Non	
	Diméthicone		cr. top.	1,3%	Non	
	Diméthicone/Lécithine		cr. top.	0,5%-0,1%	Non	
	Diméthicone/Lécithine		cr. top.	1,5%-0,3%	Non	
	Diméthicone/Lécithine		lot.	1%-0,3%	Non	
	Diméthylpolysiloxane	Barrière	cr. top.	20%	Non	
	Glycérine/eau/aquafor		cr. top.		Non	Substitution automatique par Eucerin
	Huile d'amande douce		lot.	3%	Oui	
	Huile minérale		cr. top.	13%	Non	
	Huile minérale		cr. top.	20%	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires	
84:00 PEAU ET MUQUEUSES							
		Huile minérale		emuls. top.	51%	Non	
		Huile minérale		emuls. top.	71%	Non	
		Huile minérale		emuls. top.	85% à 95%	Non	
		Huile minérale/Petrolatum blanc/Lanoline	Aquafor	pom top		Oui	Pour préparations magistrales
		Huile minérale/Petrolatum blanc/Lanoline	Eucerin	cr. top.		Oui	
		Huile minérale/Myristate d'isopropyle/Lanoline décirée		emuls. top.	40%-50%-5%	Non	
		Huile minérale/Myristate et sébacate d'isopropyle		emuls. top.	75%-10%-10%	Non	
		Lactique (Acide neutralisée)		lot.	12%	Non	
		Lactique (Acide)		cr. top.	10%	Non	
		Sébum synthétique		cr. top.	30%	Non	
		Sébum synthétique		emuls. top.	1%	Non	
		Sébum synthétique		lot.	12,5%	Non	
		Urée/Lactique (Acide)		cr. top.	10%-2%	Non	
		Zinc (Oxyde de)	Zinaderm	cr. top.	15%	Non	Substitution automatique par Zinc 25%
84:28 Agents kératolytiques							
		Salicylique, acide - soufre	Sebulex	shamp.		Non	(retrait du marché)
		Urée	Uremol	cr. top.	10%	Oui	Disponible au HAL
		Urée	JamUrea, Uremol	cr. top.	20%	Non	
		Urée	Urisec	cr. top.	22%	Oui	
		Urée	Uremol	lot.	12%	Oui	Non inscrit à la liste de médicaments d'établissement RAMQ
		Urée	Uremol	lot.	10%	Non	
		Urée/Huile minérale	Hydrophil	pom. top.	5%-64,5%	Non	
84:32 Agents cératoplastiques							
		Goudron minéral	Targel	gel top.	10%	Non	
		Goudron minéral/Salicylique (Acide)	Targel S.A.	gel top.	10%-3%	Non	
84:92 Agents de la peau et muqueuses, divers							
		Abrocitinib	Cibinqo	Co	50 mg, 100 mg et 200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Acitrétine	Soriatane	caps.	10 mg	Oui	Sur demande
		Acitrétine	Soriatane	caps.	25 mg	Oui	Sur demande
		Alitrétinoïne	Toctino	caps.	30 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSMO	Commentaires
84:00 PEAU ET MUQUEUSES						
	Azélaïque (Acide)	Finacea	gel top.	15%	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Brodalumab	Siliq (seringue)	sol. inj. SC	140 mg/mL (1,5 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Calcipotriol	Dovonex	cr. top.	50 mcg/g	Non	(retrait du marché)
	Calcipotriol	Dovonex	sol. cap.	50 mcg/mL	Non	(retrait du marché)
	Calcipotriol	Dovonex	pom. top.	50 mcg/g	Oui	
	Calcipotriol/Bétaméthasone (Dipropionate)	Dovobet Gel	gel top.	50 mcg/g-0,5 mg/g	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Calcipotriol/Bétaméthasone (Dipropionate)	Enstilar	mousse top.	50 mcg/g-0,5 mg/g	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Calcipotriol/Bétaméthasone (Dipropionate)	Dovobet	pom. top.	50 mcg/g-0,5 mg/g	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Calcitriol	Silkis	pom. top.	3 mcg/g	Non	Substitution automatique par cacipotriol 50 mcg/g
	Cantharidine	Canthacur	susp. top.	0,7%	Non	
	Collagénase	Santyl	pom. top.	250 U/g	Oui	Selon critères RAMQ
	Deucravacitinib	Sotyktu	co.	6 mg	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
	Dupilumab	Dupixent	sol. inj. SC (ser)	150 mg/mL (2 mL)	Non	
	Dupilumab	Dupixent	sol. inj. SC (ser)	175 mg/mL (2 mL)	Non	
	Fibrinolysine - désoxyribonucléase	Elastase	pom. top.		Non	(retrait du marché)
	Fluorouracile	Efudex	cr. top.	5%	Oui	
	Gel hydrocolloïdal	DuoDERM Gel	gel top.		magasin	
	Guselkumab	Tremfya	sol. inj. SC (ser)	100 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Halobetasol propionate/tazarotène	Duobrii	lot.	0,01+0,045%	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Hydrogel	Cutimed Gel, Nu-Gel, Purilon Gel, Tegaderm 3M, Woun'dres	gel top.		magasin	
	Imiquimod	Aldara P	cr. top.	5%	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Isotrétinoïne	Accutane, Clarus	caps.	10 mg	Oui	
	Isotrétinoïne	Accutane, Clarus	caps.	40 mg	Oui	
	Ixékizumab	Taltz	sol. inj. SC	80 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Pimécrolimus	Elidel	cr. top.	1%	Non	
	Podofilox	Condyline (3,5 mL)	sol. top.	0,5%	Non	
	Propylène Glycol/Carboxyméthylcellulose	Intrasite	gel top.	20%-3%	magasin	
	Tacrolimus	Protopic	pom. top.	0,03%	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Tacrolimus	Protopic	pom. top.	0,1%	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Tildrakizumab	Ilumya	sol. inj. SC (ser)	100 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
84:00 PEAU ET MUQUEUSES						
		Tazarotène	Arazlo	lot. Top.	0,045%	Non
		Zinc (Oxyde de)	Viscopaste PB7	band.	7,5 cm X 6 m	<i>magasin</i>

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
86:00 SPASMOLYTIQUES						
86:12 Relaxants musculaires lisses génito-urinaires						
	Fésotérodine (Fumarate de)	Toviaz	co. LA	4 mg	Non	Substitution automatique par toltérodine
	Fésotérodine (Fumarate de)	Toviaz	co. LA	8 mg	Non	Substitution automatique par toltérodine
	Oxybutynine	Uromax			Non	(retrait du marché)
	Oxybutynine	Oxytrol	timbre cut.	36 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Oxybutynine (Chlorure d')		co.	2,5 mg	Non	
	Oxybutynine (Chlorure d')		co.	5 mg	Oui	
	Oxybutynine (Chlorure d')	Ditropan XL	co. LA	5 mg	Non	Substitution automatique par oxybutinine formulation régulière BID
	Oxybutynine (Chlorure d')	Ditropan XL	co. LA	10 mg	Non	Substitution automatique par oxybutinine formulation régulière BID
	Oxybutynine (Chlorure d')		sir.	5 mg/5 mL	Non	
	Propivérine (Chlorhydrate de)	Mictoryl Pédiatrique	co.	5 mg	Non	
	Silodosine	Rapaflo	caps	4 mg	Non	Substitution automatique par tamsulozine
	Silodosine	Rapaflo	caps	8 mg	Non	Substitution automatique par tamsulozine
	Solifénacine (Succinate de)	Vesicare	co.	5 mg	Oui	
	Solifénacine (Succinate de)	Vesicare	co.	10 mg	Non	
	Toltérodine (L-Tartrate de)	Detrol LA	caps. LA	2 mg	Non	Substitution automatique par toltérodine formulation régulière BID
	Toltérodine (L-Tartrate de)	Detrol LA	caps. LA	4 mg	Non	Substitution automatique par toltérodine formulation régulière BID
	Toltérodine (L-Tartrate de)	Detrol	co.	1 mg	Oui	
	Toltérodine (L-Tartrate de)	Detrol	co.	2 mg	Oui	
	Trospium (Chlorure de)	Trosec	co.	20 mg	Non	Substitution automatique par toltérodine
86:12.08 Agonistes du récepteur bêta-3 adrénergiques						
	Mirabegron	Myrbetriq	co. LA	25 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Mirabegron	Myrbetriq	co. LA	50 mg	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
86:00 SPASMOLYTIQUES						
86:16 Respiratoires						
	Aminophylline		sol. inj. IV	25 mg/mL	Oui	Usage restreint en médecine nucléaire
	Aminophylline	Phyllocontin	co. LA		Non	(retrait du marché)
	Théophylline	Theo LA	co. LA	100 mg	Non	
	Théophylline	Theo LA	co. LA	200 mg	Oui	
	Théophylline		co. LA	300 mg	Non	
	Théophylline	Theo ER, Uniphyl	co. LA	400 mg	Oui	
	Théophylline	Theo ER, Uniphyl	co. LA	600 mg	Oui	
	Théophylline		sol. Orale	80 mg/15 mL	Oui	
	Théophylline/Dextrose		sol. perf. IV	0,8 mg-50 mg/mL	Non	(retrait du marché)

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
88:00 VITAMINES							
88:04 Vitamine A							
		Vitamine A		caps	5000 unités	Non	
		Vitamine A		caps	10 000 unités	Oui	Usage restreint aux usagers ayant subi une chirurgie bariatrique
88:08 Vitamines B							
		Cyanocobalamine	Beduzil, Vitamine B ₁₂	co. LA	1200 mcg	Oui	
		Cyanocobalamine	Beduzil, Vitamine B ₁₂	co. LA	1500 mcg	Non	
		Cyanocobalamine	Vitamine B ₁₂	sol. inj.	0,1 mg/mL	Non	(retrait du marché)
		Cyanocobalamine	Vitamine B ₁₂	sol. inj.	1 mg/mL	Oui	
		Cyanocobalamine	Beduzil, Vitamine B ₁₂	sol. orale	200 mcg/mL	Non	
		Folique (Acide)		co.	1 mg	Oui	
		Folique (Acide)		co.	5 mg	Oui	
		Folique (Acide)		sol. inj.	5 mg/mL	Oui	
		Hydroxocobalamine	Cyanokit	Pd. Inj.	5 g	Oui	
		Niacine		co.	500 mg	Oui	
		Pyridoxine (Chlorhydrate de)	Vitamine B ₆	co.	25 mg	Oui	
		Pyridoxine (Chlorhydrate de)	Vitamine B6	sol. inj.	100 mg/mL	Oui	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Riboflavine	Vitamine B2	co.	100 mg	Non	
		Thiamine (Chlorhydrate de)	Vitamine B ₁	co.	50 mg	Non	
		Thiamine (Chlorhydrate de)	Vitamine B ₁	co.	100 mg	Oui	
		Thiamine (Chlorhydrate de)	Thiamiject, Vitamine B ₁	sol. inj.	100 mg/mL	Oui	
		Thiamine+Pyridoxine+cyanocobalamine	Penta 3B	co	250 mg+125 mg+250 mcg	Non	
88:12 Vitamine C							
		Ascorbique (Acide)	Vitamine C	sol. inj.	250 mg/mL	Oui	Usage restreint lorsque la voie orale est non disponible
		Ascorbique (Acide)	Vitamine C	co.	500 mg	Oui	

Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
88:00 VITAMINES						
88:04 Vitamine A						
88:16 Vitamines D						
		Alfacalcidol	One-Alpha	caps.	0,25 mcg	Oui
		Alfacalcidol	One-Alpha	caps.	1 mcg	Non
		Alfacalcidol	One-Alpha	sol. inj. IV	2 mcg/mL	Non
		Alfacalcidol	One-Alpha	sol. orale	2 mcg/mL	Oui
		Calcitriol	Rocaltrol	sol. or.	1 mcg/mL	Non (retrait du marché)
		Calcitriol	Rocaltrol	caps.	0,25 mcg	Oui
		Calcitriol	Rocaltrol	caps.	0,5 mcg	Non
		Calcitriol	Calcijex	sol. inj. IV	1 mcg/mL	Oui Selon critères RAMQ
		Calcitriol	Calcijex	sol. inj. IV	2 mcg/mL	Non
		Cholécalciférol	Vitamine D	Co ou caps	400 UI	Oui Selon contrat d'achat
		Cholécalciférol	Vitamine D	Co ou caps	800 UI	Non
		Cholécalciférol	Vitamine D	Co ou caps	1 000 UI	Oui Selon contrat d'achat
		Cholécalciférol	Ddrops pour bébé, D-VI-SOL, PediaVIT	sol. orale	400 UI/mL	Oui
		Cholécalciférol	Luxa-D	caps.	2 000 UI	Non
		Cholécalciférol	Euro D	caps.	10 000 UI	Non
		Cholécalciférol	Vidextra	co.	10 000 UI	Oui
		Dihydotachystérol	Hytakerol	caps.	400 unités	Non (retrait du marché)
		Doxercalciférol	Hectorol	co.	2,5 mcg	Non (retrait du marché)
		Ergocalciférol	D-Forte, Osto-D2	caps.	50 000 U	Oui
		Ergocalciférol	Erdol	sol. orale	8 288 UI/mL	Oui Sur demande
		Paracalcitriol	Zemplar	sol. inj.	5 mcg/mL	Non (retrait du marché)
88:20 Vitamine E						
		Tocophéryle (Acétate de DL-Alpha)	Vitamine E	caps.	100 UI	Non
		Tocophéryle (Acétate de DL-Alpha)	Vitamine E	caps.	200 UI	Oui Selon critères RAMQ
		Tocophéryle (Acétate de DL-Alpha)	Vitamine E	caps.	400 UI	Non
		Tocophéryle (Acétate de DL-Alpha)		co. croq.	200 UI	Non
		Tocophéryle (Acétate de DL-Alpha)		sol. orale	50 UI/mL	Non
88:24 Vitamine K						
		Phytonadione	Vitamine K1	sol. inj. IM	2 mg/mL	Oui
		Phytonadione	Vitamine K1	sol. inj. IM	10 mg/mL	Oui

Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
88:00 VITAMINES						
88:04 Vitamine A						
88:28 Multivitamines						
		Décavitamines U.S.P.			Oui	
		Hexavitamines N.F.			Non	
		Polyvitamines B avec A,D,E,C	Multi-1000	sol. perf. IV	Oui	
		Vitamines A, D ET C	Pediavit Multi, Tri-Vi-Sol	sol. orale	750 U-400 U-30 mg/mL	Oui Sur demande
		Vitamines A, D ET C	Pediavit	sol. orale	1 500 U-400 U-30 mg/mL	Non

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
90:00 AGENTS IMMUNOMODULATEURS							
90:04 Agents contre la sclérose en plaques							
	90:04.20 Antimétabolites						
		Cladribine	Mavenclad	co.	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	90:04.24 Polymère d'acides aminés						
		Glatiramère (Acétate de) - (Glatect)	Glatect	sol. inj. SC (ser)	20 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ / Copaxone en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ.
90:08 Agents de la myasthénie grave							
	90:08.04 Bloqueurs néonatales des récepteurs FC						
		Efgartigimod Alfa	Vyvgart	sol. perf. IV	20 mg/mL (20 mL)	Non	
		Rozanolixizumab	Rystiggo	sol. inj. SC	140 mg/mL (2 mL)	Non	
	90:08.08 Inhibiteurs du complément						
		Zilucoplan	Zilbrysq	sol. inj. SC (ser)	40 mg/mL (0,416 mL, 0,574 mL, 0,810 mL)	Non	
90:12 Trouble du spectre de la neuromyéélite optique							
	90:12.04 Anticorps monoclonaux						
		Inébilizumab	Uplizna	sol. perf. IV	10 mg/mL (10 mL)	Non	
90:16 Agents modificateurs osseux							
		Denosumab	Osenvelt / Tuzemty / Xgeva / Wyost	sol. inj. SC	120 mg/1,7 mL	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Wyost.
		Denosumab	Bildyos / Prolia / Jubbonti / Stoboclo	sol. inj. SC (ser)	60 mg/mL	Oui	Xgeva en traitement d'exception à la liste des médicaments d'établissement RAMQ.
		Romosozumab	Evenity	sol. inj. SC (ser)	105 mg/1,17 mL	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Jubbonti.
90:20 agents inhibiteurs du complément							
		Crovalimab	Piasky	sol. inj.	170 mg/mL (2 mL)	Oui	Prolia en traitement d'exception à la liste des médicaments d'établissement RAMQ.
		Ravulizumab	Ultomiris	sol. perf. IV	10 mg/mL	Oui	Sur demande/Selon critères RAMQ
		Ravulizumab	Ultomiris	sol. perf. IV	100 mg/mL	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
90:24 antirhumatismaux modificateurs de la maladie							
		Abatacept	Orencia	pd. perf. IV	250 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Abatacept	Orencia	sol. inj. SC (ser)	125 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires	
90:00 AGENTS IMMUNOMODULATEURS							
		Apremilast	Otezla (emballage de départ)	co.	10 mg (4 co)-20 mg (4 co)-30 mg (19 co)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Apremilast	Otezla	co.	30 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Léflunomide	Arava	co.	10 mg	Oui	
		Léflunomide	Arava	co.	20 mg	Non	
		Tofacitinib (Citrates de)	Xeljanz	co.	5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Tofacitinib (Citrates de)	Xeljanz	co.	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Tofacitinib (Citrates de)	Xeljanz XR	co. LA	11 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Upadacitinib	Rinvoq	co. LA	15 mg, 30 mg et 45 mg	Oui	Sur demande / Selon dose / Selon critères RAMQ
90:24.16 Inhibiteurs du facteur de nécrose tumorale							
		Adalimumab	Abrilada, Amgevita, Hadlima, Hulio, Humira, Hyrimoz , Idacio	sol. inj. SC (ser)	50 mg/mL (0,4 mL et 0,8 mL)	Oui	Sur demande / Le CISSS garde seulement le biosimilaire Hyrimoz / Selon critères RAMQ. Humira en traitement d'exception sur la liste des médicaments d'établissement de la RAMQ.
		Adalimumab	Hadlima, Hulio, Humira, Hyrimoz , Idacio, Simlandi, Yuflyma	sol. inj. SC (ser)	100 mg/mL (0,2 mL, 0,4 mL et 0,8 mL)	Oui	Sur demande / Le CISSS garde seulement le biosimilaire Hyrimoz / Selon critères RAMQ. Humira en traitement d'exception sur la liste des médicaments d'établissement de la RAMQ.
		Certolizumab Pegol	Cimzia	sol. inj. SC (ser)	200 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Éternacept	Brenzys , Enbrel, Erelzi, Rymti	sol. inj. SC (ser)	50 mg/mL (0,5 mL et 1 mL)	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Brenzys / Selon critères RAMQ / Enbrel en traitement d'exception sur la liste des établissements de la RAMQ.
		Golimumab	Simponi	sol. inj. SC (ser)	50 mg/mL (0,5 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Golimumab	Simponi IV	sol. perf. IV	12,5 mg/mL (4 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Infliximab	Avsola, Inflectra, Ixifi , Remdantry, Remicade, Renflexis	pd. perf. IV	100 mg	Oui	Le CISSS garde seulement le biosimilaire Ixifi / Selon critères RAMQ / Remicade en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ
		Infliximab	Remsima SC	sol. inj. SC (ser)	120 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
90:24.20 Agents médiés par les interleukines, divers							
		Sarilumab	Kevzara	sol. inj. SC (stylo)	150 mg/1,14 mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Sarilumab	Kevzara	sol. inj. SC (ser)	200 mg/1,14 mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Secukinumab	Cosentyx	sol. inj. SC (ser.)	150 mg/mL (1 et 2 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Tocilizumab	Actemra, Avtozma, Tyenne	sol. inj. SC (ser)	162 mg/0,9 mL	Oui	Sur demande / Le CISSS garde seulement le biosimilaire Tyenne / Selon critères RAMQ / Actemra en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ.
		Tocilizumab	Actemra, Avtozma, Tyenne	sol. perf. IV	20 mg/mL (4 mL)	Oui	Sur demande / Le CISSS garde seulement le biosimilaire Tyenne / Selon critères RAMQ / Actemra en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ.
		Tocilizumab	Actemra, Avtozma, Tyenne	sol. perf. IV	20 mg/mL (10 mL)	Oui	Sur demande / Le CISSS garde seulement le biosimilaire Tyenne / Selon critères RAMQ / Actemra en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ.

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
90:00 AGENTS IMMUNOMODULATEURS						
		Tocilizumab	Actemra, Avtozma, Tyenne	sol. perf. IV	20 mg/mL (20 mL)	Oui Sur demande / Le CISSS garde seulement le biosimilaire Tyenne / Selon critères RAMQ et pour le traitement de la COVID ou du syndrome de libération des cytokines. / Actemra en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ.
		Ustekinumab	Jamteki / Otulfi / Steqeyma / Wezlana / Yesintek	sol. perf. IV (fiole)	5 mg/mL (26 mL)	Oui Sur demande / Le CISSS garde seulement le biosimilaire Wezlana / Selon critères RAMQ.
		Ustekinumab	Jamteki / Otulfi / Steqeyma / Wezlana / Yesintek	sol. inj. SC (ser)	45 mg/0,5 mL	Oui Sur demande / Le CISSS garde seulement le biosimilaire Wezlana / Selon critères RAMQ / Stelara en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ.
		Ustekinumab	Jamteki / Otulfi / Steqeyma / Wezlana / Yesintek	sol. inj. SC (ser)	90 mg/mL	Oui Sur demande / Le CISSS garde seulement le biosimilaire Wezlana / Selon critères RAMQ / Stelara en traitement d'exception à la liste d'établissement de la RAMQ.
90:24.28 Anticorps monoclonaux IGG1						
		Anifrolumab	Saphnelo	sol. perf. IV	150 mg/mL (2 mL)	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Bélimumab	Benlysta	pd. perf. IV	120 mg	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Bélimumab	Benlysta	pd. perf. IV	400 mg	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Bélimumab	Benlysta	sol. inj. SC (stylo)	200 mg/mL (1 mL)	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
90:24.92 Médicaments antirhumatismaux modificateur de maladie, divers						
		Vedolizumab	Entyvio	sol. inj. SC (ser)	108 mg/0,68 mL	Oui Selon critères RAMQ
		Vedolizumab	Entyvio	pd. perf. IV	300 mg	Oui Selon critères RAMQ
90:28 thérapie Immunosuppressive						
		Azathioprine	Imuran	co.	50 mg	Oui
		Baricitinib	Olumiant	co.	2 mg	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Basiliximab	Simulect	pd. inj. IV	20 mg	Non
		Cyclosporine	Neoral	caps.	10 mg	Oui
		Cyclosporine	Neoral	caps.	25 mg	Oui
		Cyclosporine	Neoral	caps.	50 mg	Non
		Cyclosporine	Neoral	caps.	100 mg	Oui
		Cyclosporine	Neoral	sol. orale	100 mg/mL	Oui Sur demande
		Cyclosporine	Néoral	sol. perf. IV	50 mg/mL	Oui Sur demande
		Daclizumab	Zenapax	sol. perf. IV	5 mg/mL	Non (retrait du marché)
		Inébilizumab	Uplizna	sol. perf. IV	10 mg/mL (10 mL)	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Mycophénolate mofétil	Cellcept	caps.	250 mg	Oui Produit au contrat d'achat
		Mycophénolate mofétil	Cellcept	co.	500 mg	Oui Produit au contrat d'achat
		Mycophénolate mofétil	Cellcept	susp. orale	200 mg/mL	Oui Produit au contrat d'achat
		Mycophénolate sodique	Cellcept	pd. inj. IV	500 mg	Non Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires	
90:00 AGENTS IMMUNOMODULATEURS							
		Mycophénolate sodique	Myfortic	co. ent.	180 mg	Oui	Produit au contrat d'achat
		Mycophénolate sodique	Myfortic	co. ent.	360 mg	Non	
		Sérum antithymocytes (Équin)	Atgam	sol. inj. IV	50 mg/mL	Non	
		Sirolimus	Rapamune	co.	1 mg	Oui	
		Sirolimus	Rapamune	sol. orale	1 mg/mL	Oui	Sur demande
		Tacrolimus	Prograf	caps.	0,5 mg	Oui	Produit au contrat d'achat
		Tacrolimus	Prograf	caps.	1 mg	Oui	Produit au contrat d'achat
		Tacrolimus	Prograf	caps.	5 mg	Oui	Produit au contrat d'achat
		Tacrolimus	Prograf	sol. inj.	5 mg/mL	Non	
		Tacrolimus	Advagraf	caps. LA 24 h	0,5 mg	Oui	Produit au contrat d'achat
		Tacrolimus	Advagraf	caps. LA 24 h	1 mg	Oui	Produit au contrat d'achat
		Tacrolimus	Advagraf	caps. LA 24 h	3 mg	Oui	Produit au contrat d'achat
		Tacrolimus	Advagraf	caps. LA 24 h	5 mg	Non	
		Tacrolimus	Envarsus PA	co. LA	0,75 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Tacrolimus	Envarsus PA	co. LA	1 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
90:28.16 Agents inhibiteurs de l'interleukine							
		Omalizumab	Omyclo	sol. inj. SC (ser)	150 mg/mL (0,5 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Omalizumab	Omyclo	sol. inj. SC (ser)	150 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Omalizumab	Omyclo	sol. inj. SC (ser)	150 mg/mL (2 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
91:00 ANTIDOTES THÉRAPEUTIQUES						
91:04 dissuasifs contre l'alcool						
	Acamprosate	Campral	Co L.A..	333 mg	Oui	Sur demande
91:04 antidotes						
	Bleu de méthylène		sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
	Folinique (Acide)	Leucovorine, Leucovorine Calcique	sol. inj.	10 mg/mL	Oui	
	Fomépizole	Antizol	sol. inj.	1 g/mL (1,5 mL)	Oui	
	Iodure de potassium		co.	65 mg	Oui	
	<i>Pralidoxime</i>	<i>Protopam</i>	<i>pd. inj. IV</i>	<i>1g</i>	Oui	<i>Disponible par le Programme d'accès spécial de Santé Canada</i>
	Sugammadex	Bridion	sol. inj.	100 mg/mL	Oui	
	Thiosulfate de sodium		sol. inj.	25%	Oui	

Liste des médicaments du CISSS Montérégie-Ouest

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe		Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
92:00 DIVERS AGENTS THÉRAPEUTIQUES							
		Allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d')	Acariens, chat, pollen	sol. inj.	doses d'entretien (10 mL)	Non	
		Allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d')	Acariens, chat, pollen	sol. inj.	ensemble de traitement (10 mL)	Non	
		Allergènes (extraits pour diagnostic)		sol. cuti-réaction		Non	
		Allergènes (extraits précipités à l'alun)	Arbres, graminées, herbe à poux, acariens	sol. inj.	doses d'entretien (5 mL)	Non	
		Allergènes (extraits précipités à l'alun)	Acariens, Suspal-Monovalent, Suspal-Polyvalent	sol. inj.	doses d'entretien (10 mL)	Non	
		Allergènes (extraits précipités à l'alun)	Suspal-Monovalent, Suspal-Polyvalent	sol. inj.	ensemble de traitement (5 mL)	Non	
		Allergènes (extraits précipités à l'alun)	Arbres, graminées, herbe à poux, acariens	sol. inj.	ensemble de traitement (8 mL)	Non	
		Allergènes (extraits précipités à l'alun)	Acariens, Suspal-Monovalent, Suspal-Polyvalent	sol. inj.	ensemble de traitement (10 mL)	Non	
		Allergènes (Extraits aqueux d')	Monovalent, Monovalent-Acariens, Polyvalent,	sol. inj.	doses d'entretien (5 mL)	Non	
		Allergènes (Extraits aqueux d')	Monovalent, Monovalent-Acariens, Polyvalent,	sol. inj.	doses d'entretien (10 mL)	Non	
		Allergènes (Extraits aqueux d')	Monovalent, Monovalent-Acariens, Polyvalent, Polyvalent-Acariens	sol. inj.	ensemble de traitement (5 mL)	Non	
		Allergènes (Extraits aqueux d')	Monovalent, Monovalent-Acariens, Polyvalent, Polyvalent-Acariens	sol. inj.	ensemble de traitement (10 mL)	Non	
		Diluant à d'albumine		sol.	0,03%	Non	
		Mirikizumab	OmvoH	sol. inj. SC (ser)	100 mg/mL 1 mL	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
		Mirikizumab	OmvoH	sol. perf. IV	20 mg/mL	Oui	Sur demande / Poursuite de traitement seulement / Selon critères RAMQ
		Protéines de venin d'hyménoptères	Abeille domestique, Frelon à tête blanche, Frelon jaune, Guêpe de l'est, Guêpe jaune, Guêpe poliste, Venin d'abeille	pd. inj.	1,1 mg	Non	
		Protéines de venin d'hyménoptères	Guêpe, Guêpe de l'est	pd. inj.	1,3 mg	Non	
		Protéines de venin d'hyménoptères	Vespidés combinés	pd. inj.	3,3 mg	Non	
		Protéines de venin d'hyménoptères	Vespidés combinés	pd. inj.	3,9 mg	Non	
		Protéines de venin d'hyménoptères	Abeille domestique, Frelon à tête blanche, Frelon jaune, Guêpe de l'est, Guêpe jaune, Guêpe poliste, Venin d'abeille	pd. inj.	120 mcg	Non	
		Protéines de venin d'hyménoptères	Vespidés combinés	pd. inj.	360 mcg	Non	
		Protéines de venin d'hyménoptères	Frelon à tête blanche, Frelon à tête jaune, Guêpe, Guêpe de l'est, Venin d'abeille	pd. inj.	550 mcg	Non	
		Protéines de venin d'hyménoptères	Vespidés combinés	pd. inj.	1650 mcg	Non	
		Protéines de venin d'hyménoptères (Extraits pour diagnostic)		sol. cuti-réaction		Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
92:00 DIVERS AGENTS THÉRAPEUTIQUES							
		Venins d'hyménoptères		pd. inj.	1,3 mg	Non	
		Venins d'hyménoptères		pd. inj.	120 mcg	Non	
92:00.02 autres divers						Les pansements sans DIN sont servis par le magasin central	
		Pansement absorbant - Chlorure de sodium	Mesalt	mèche	1 m	magasin	
		Pansement absorbant - Chlorure de sodium	Mesalt	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Chlorure de sodium	Curity	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Chlorure de sodium	Mesalt	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Fibres gélifiantes	Algisite, Aquacel Hydrofiber, Biatain Alginate, Biosorb, Exufiber, Kaltostat, Maxorb Extra Post-op Rope, Melgisorb Plus, Nu-Derm Alginate, Pansement à l'alginate de calcium	mèche	30 cm à 90 cm	magasin	
		Pansement absorbant - Fibres gélifiantes	Algosteril, Aquacel Extra hydrofiber, Aquacel Foam , Aquacel hydrofiber, Biatain Alginate, Biosorb, Exufiber, Kaltostat, Kendall pans. à l'alginate calcium,Maxorb Extra, Melgisorb Plus, Nu-Derm Alginate, Tegaderm 3M-Pansement d'alginate à haute intégrité, Versiva XC Non Adhésif	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Fibres gélifiantes	Algisite M, Aquacel Extra hydrofiber, Aquacel Foam, Aquacel hydrofiber, Biatain Alginate, Biosorb, Exufiber, Kendall pans. à l'alginate calcium, Maxorb Extra, Versiva XC Non Adhésif	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Fibres gélifiantes	Algosteril, Aquacel Extra hydrofiber, Aquacel Foam , Aquacel hydrofiber, Biatain Alginate, Biosorb, Exufiber, Kaltostat, Kendall pans. à l'alginate calcium,Maxorb Extra, Melgisorb Plus, Nu-Derm Alginate, Versiva XC Non Adhésif	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Fibres gélifiantes	Aquacel Burn hydrofiber, Kendall pans. à l'alginate calcium	pans.	plus de 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Mousse hydrophile seule ou en association	Allevyn Gentle, Allevyn Non Adhésif, Biatain, Biatain Soft-Hold, Combiderm Non Adhésif, Cutimed Cavity, Cutimed Siltec, Cutimed Siltec Plus, Kendall pans. mousse hydrophile, Mepilex, Mepilex XT, Optifoam Basic, Optifoam Non Adhesive, Tegaderm 3M-Pansement en mousse non adhésif, Tielle non adhésif, UrgoTul Absorb Non Adhésif	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Mousse hydrophile seule ou en association	Allevyn Gentle, Allevyn Non Adhésif, Biatain, Biatain Soft-Hold, Combiderm Non Adhésif, Cutimed Cavity, Cutimed Siltec, Cutimed Siltec Plus, Kendall pans. mousse hydrophile, Mepilex, Mepilex XT, Optifoam Non Adhesive, Tegaderm 3M-Pansement en mousse non adhésif, Tielle non adhésif, UrgoTul Absorb Non Adhésif	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Mousse hydrophile seule ou en association	Allevyn Gentle, Allevyn Non Adhésif, Biatain, Combiderm Non Adhésif, Cutimed Siltec, Cutimed Siltec Plus, Kendall Pansement mousse Hydrophile, Optifoam Basic	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Mousse hydrophile seule ou en association	=12,5*2	pans.	plus de 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Mousse hydrophile seule ou en association	Biatain Silicone Sacrum	pans.	Sacrum ou triangulaire	magasin	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
92:00 DIVERS AGENTS THÉRAPEUTIQUES							
		Pansement absorbant - Mousse hydrophile seule ou en association	Cutimed Siltec L, Mepilex Lite	pans. mince	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Mousse hydrophile seule ou en association	Cutimed Siltec L, Mepilex Lite	pans. mince	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Mousse hydrophile seule ou en association	Cutimed Siltec L, Mepilex Lite	pans. mince	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant - Mousse hydrophile seule ou en association	Mepilex Lite	pans. mince	plus de 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Fibres de polyester et rayonne	Aldress	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Fibres de polyester et rayonne	Aldress	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Fibres gélifiantes	Aquacel Foam, Versiva XC Adhésif	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Fibres gélifiantes	Aquacel Foam, Versiva XC Adhésif	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Fibres gélifiantes	Aquacel Foam, Versiva XC Adhésif	pans.	moins de 100 cm2 (surace active)	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Fibres gélifiantes	Aquacel Foam, Versiva XC - Sacrum	pans.	sacrum	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Mousse hydrophile seule ou en association	Allevyn Adhésif, Allevyn Gentle Border, Biatain Adhésif, Biatain Silicone, Combiderm ACD, Cutimed Siltec B, Mepilex Border, Mepilex Border Flex, Optifoam, Tegaderm 3M-Pansement en mousse adhésif, Tielle, Tielle Plus, UrgoTul Absorb Border	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Mousse hydrophile seule ou en association	Allevyn Adhésif, Allevyn Gentle Border, Combiderm ACD, Cutimed Siltec B	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Mousse hydrophile seule ou en association	Allevyn Adhésif, Allevyn Gentle Border, Biatain Adhésif, Biatain Silicone, Combiderm ACD, Cutimed Siltec B, Mepilex Border, Mepilex Border Flex, Optifoam, Tegaderm 3M-Pansement en mousse adhésif, Tielle, Tielle Plus, UrgoTul Absorb Border	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Mousse hydrophile seule ou en association	Allevyn sacrum, Biatain adhésif, Combiderm ACS, Mepilex Border Sacrum, Tielle Plus, UrgoTul Absorb Border	pans.	Sacrum ou triangulaire	magasin	
		Pansement absorbant bordé - Mousse hydrophile seule ou en association	Allevyn Gentle Border Lite, Biatain Silicone Lite, Foam Lite Covatec, Mepilex Border Lite	pans. mince	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement antimicrobien - Argent	Allevyn Ag Gentle, Allevyn Ag Non Adhésif, Aquacel Ag Extra, Aquacel Ag Foam, Aquacel Ag+Extra, Biatain Ag Non-Adhesive, Biatain Alginate Ag, Exufiber Ag+, Melgisorb Ag, Mepilex Ag, Optifoam Ag Non-Adhesive, Silvercel, Tegaderm 3M-Pansement alginate ions argent, Urgocell Ag Absorb Non-Adhésif	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement antimicrobien - Argent	Allevyn Ag Gentle, Allevyn Ag Non Adhésif, Aquacel Ag Extra, Aquacel Ag Foam, Aquacel Ag+Extra, Biatain Ag Non-Adhesive, Biatain Alginate Ag, Exufiber Ag+, Melgisorb Ag, Mepilex Ag, Optifoam Ag Non-Adhesive, Silvercel, Tegaderm 3M-Pansement alginate ions argent, Urgocell Ag Absorb Non-Adhésif	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement antimicrobien - Argent	Allevyn Ag Gentle, Allevyn Ag Non Adhésif, Aquacel AG, Aquacel Ag Extra, Aquacel Ag Foam, Aquacel Ag+Extra, Biatain Ag Non-Adhesive, Exufiber Ag+, Melgisorb Ag, Silvercel, Tegaderm 3M-Pansement alginate ions argent	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
92:00 DIVERS AGENTS THÉRAPEUTIQUES							
		Pansement antimicrobien - Argent	Acticoat, Acticoat Flex 3, Aquacel AG, Aquacel Ag Extra, Aquacel Ag+Extra, Exufiber Ag+, Mepilex Ag	pans.	plus de 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement antimicrobien - Argent	Allevyn Ag Adhésif Sacrum, Aquacel Ag Foam, Biatain Ag Adhesive, Mepilex Border Sacrum	pans.	Sacrum ou triangulaire	magasin	
		Pansement antimicrobien - Iode	Iodosorb	pâte		magasin	
		Pansement antimicrobien - Iode	Iodosorb	pom. top.		magasin	
		Pansement antimicrobien bordé - Argent	Allevyn Ag Adhésif, Allevyn Ag Gentle Border, Aquacel Ag Foam, Biatain Ag Adhesive, Biatain silicone Ag, Mepilex Border Ag	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement antimicrobien bordé - Argent	Alevyn Ag Adhésif, Allevyn Ag Gentle Border, Aquacel Ag Foam	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement antimicrobien bordé - Argent	Allevyn Ag Adhésif, Allevyn Ag Gentle Border, Aquacel Ag Foam, Biatain Ag Adhesive, Biatain silicone Ag, Mepilex Border Ag, Optifoam Ag Adhesive	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement anti-odeur - Charbon activé	Actisorb Silver	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement anti-odeur - Charbon activé	Actisorb Silver	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Comfeel Plus Ulcer, Cutinova hydro, DuoDERM CGF, DuoDERM Signal, Pansement Hydrocolloïde à l'alginate, Tegaderm 3M-Pansement hydrocolloïde	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Comfeel Plus Ulcer, Cutinova hydro, DuoDERM CGF, DuoDERM Signal, Pansement Hydrocolloïde à l'alginate, Tegaderm 3M-Pansement hydrocolloïde	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Comfeel Plus Ulcer, Cutinova hydro, DuoDERM Signal	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité - Hydrocolloïde ou polyuréthane	DuoDERM CGF	pans.	plus de 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Comfeel Plus Triangle, DuoDERM CGF Border, DuoDERM Signal	pans.	Sacrum ou triangulaire	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Comfeel Plus Clear, DuoDERM CGF Extra-Mince, Exuderm OdorShield, Tegaderm 3M-Pansement hydrocolloïde mince	pans. mince	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Comfeel Plus Clear, DuoDERM CGF Extra-Mince	pans. mince	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Comfeel Plus Clear, DuoDERM CGF Extra-Mince	pans. mince	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité - Hydrocolloïde ou polyuréthane	DuoDERM CGF Extra-Mince, Exuderm OdorShield Sacral	pans. mince	sacrum	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité bordé - Hydrocolloïde ou polyuréthane	DuoDERM CGF Border, Tegaderm 3M-Pansement hydrocolloïde	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité bordé - Hydrocolloïde ou polyuréthane	DuoDERM CGF Border	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité bordé - Hydrocolloïde ou polyuréthane	DuoDERM CGF Border, Tegaderm 3M-Pansement hydrocolloïde	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité bordé - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Tegaderm 3M-Pansement hydrocolloïde	pans.	sacrum	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité bordé - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Tegaderm 3M-Pansement hydrocolloïde mince	pans. mince	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement de rétention de l'humidité bordé - Hydrocolloïde ou polyuréthane	Tegaderm 3M-Pansement hydrocolloïde mince	pans. mince	moins de 100 cm2 (surface active)	magasin	
		Pansement interface - Polyamide ou silicone	Mepitel, Tegaderm 3M-Couche pré-revêtement non adhérent	pans.	100 cm2 à 200 cm2 (surface active)	magasin	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
92:00 DIVERS AGENTS THÉRAPEUTIQUES						
		Pansement interface - Polyamide ou silicone	Tegaderm 3M-Couche pré-revêtement non adhérent	pans.	201 cm2 à 500 cm2 (surface active)	<i>magasin</i>
		Pansement interface - Polyamide ou silicone	Mepitel, Tegaderm 3M-Couche pré-revêtement non adhérent	pans.	moins de 100 cm2 (surface active)	<i>magasin</i>
		Pansement interface - Polyamide ou silicone	Mepitel, Tegaderm 3M-Couche pré-revêtement non adhérent	pans.	plus de 500 cm2 (surface active)	<i>magasin</i>
		Zinc (Oxyde de)/Ichtammol	Ichthopaste	band.	7,5 cm x 6 m	<i>magasin</i>
92:05 Extraits allergéniques						
		Extrait allergénique de pollen de graminées	Oralair	co. s.-ling.	100 IR	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Extrait allergénique de pollen de graminées	Oralair	co. s.-ling.	300 IR	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Extrait allergénique de pollen de graminées	Grastek	co. s.-ling.	2800 UAB	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
92:04 Inhibiteurs de la 5-alpha-réductase						
		Dutastéride	Avodart	caps.	0,5 mg	Oui
		Finastéride	Proscar	co.	5 mg	Oui
92:16 Antigoutteux						
		Allopurinol	Zyloprim	co.	100 mg	Oui
		Allopurinol	Zyloprim	co.	200 mg	Non
		Allopurinol	Zyloprim	co.	300 mg	Oui
		Colchicine		co.	0,6 mg	Oui
		Febuxostat	Uloric	co.	80 mg	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
92:18 Oligonucléotides antisens						
		Éplontersen	Wainua	sol. inj. SC (stylo)	56 mg/mL (0,8 mL)	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Inotersen	Tegsedi	sol. inj.	284 mg/1,5 mL	Non Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
92:20 Agents immunomodulateurs						
		Anakinra	Kineret	sol. inj. SC (ser)	100 mg/0,67 mL	Non Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Eptinézumab	Vyepti	sol. Inj.	100 mg/mL (3 mL)	Oui Sur demande / Poursuite de traitement seulement/Selon critères RAMQ Si congé prévu, reporter l'administration de la dose en externe
		Fingolimod (Chlorhydrate de)	Gilenya	caps.	0,5 mg	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Interféron bêta-1A	Avonex Pen, Avonex PS	sol. inj. IM	30 mcg (6 MUI)	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Interféron bêta-1A	Rebif	sol. inj. SC (cart)	22 mcg/0,5 mL (1,5 mL)	Non
		Interféron bêta-1A	Rebif	sol. inj. SC (cart)	44 mcg/0,5 mL (1,5 mL)	Non
		Interféron bêta-1A	Rebif	sol. inj. SC (ser)	22 mcg (6 MUI)	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Interféron bêta-1A	Rebif	sol. inj. SC (ser)	44 mcg (12 MUI)	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ
		Interféron bêta-1B	Betaseron, Extavia	pd. inj.	0,3 mg	Oui Sur demande / Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
92:00 DIVERS AGENTS THÉRAPEUTIQUES						
	Natalizumab	Tysabri	sol. inj. IV	300 mg/15 mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Ocrélizumab	Ocrevus	sol. perf. IV	30 mg/mL (10 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Ofatumumab	Kesimpta	sol. inj. SC (stylo)	20 mg/0,4 mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Ozanimod (chlorhydrate d')	Zeposia	caps.	Trousse démarrage 0,23/0,46 mg	Non	
	Ozanimod (chlorhydrate d')	Zeposia	caps.	0,92 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Satralizumab	Enspryng	sol. inj. SC (ser)	120 mg/mL (1 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Siponimod	Mayzent	co.	2 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Tériflunomide	Aubagio	co.	14 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Thalidomide	Thalomid	caps.	50 mg	Oui	Selon critères RAMQ
	Thalidomide	Thalomid	caps.	100 mg	Non	
	Thalidomide	Thalomid	caps.	200 mg	Non	
92:24 Inhibiteurs de la résorption osseuse						
	Alendronate monosodique		co.	5 mg	Non	
	Alendronate monosodique		co.	10 mg	Non	
	Alendronate monosodique		co.	40 mg	Non	
	Alendronate monosodique	Fosamax	co.	70 mg	Oui	Usage restreint pour les hospitalisation prolongées plus de 6 mois et usagers en CHSLD
	Alendronate/Cholécalfcérol	Fosavance	co.	70 mg - 140 mcg (5 600 UI)	Non	Alendronate et cholécalfcérol servis séparément
	Clodronate disodique	Clasteon	caps.	400 mg	Oui	Sur demande
	Étidronate disodique		co.	200 mg	Non	
	Étidronate disodique/Calcium (Carbonate)	Etidrocal, Didrocal	co.	400 mg - Ca + 500 mg (14 co. - 76 co.)	Non	
	Pamidronate disodique		sol. perf. IV	30 mg	Oui	
	Pamidronate disodique		sol. perf. IV	60 mg	Non	
	Pamidronate disodique		sol. perf. IV	90 mg	Oui	
	Risédronate sodique	Actonel	co.	5 mg	Non	(retrait du marché)
	Risédronate sodique		co.	30 mg	Non	(retrait du marché)
	Risédronate sodique	Actonel	co.	35 mg	Oui	Usage restreint pour les hospitalisation prolongées plus de 6 mois et usagers en CHSLD
	Risédronate sodique/Calcium (Carbonate)	Actonel Plus Calcium	co.	35 mg - Ca + 500 mg (4 co. - 24 co.)	Non	Risédronate et calcium carbonate servis séparément
	Zolédronique (Acide)	Zometa	sol. perf. IV	4 mg/5 mL	Oui	Selon critères RAMQ
	Zolédronique (Acide)	Aclasta	sol. perf. IV	5 mg/100 mL	Non	

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest							
Classe	Nom générique		Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
92:00 DIVERS AGENTS THÉRAPEUTIQUES							
92:28 Agents cariostatiques							
		Fluorure de sodium	Fluor-A-Day	co. croq.	2,2 mg (F-1 mg)	Non	
		Fluorure de sodium	Fluor-A-Day	sol. orale	5,56 mg/mL (F-2,5 mg/mL)	Non	
92:32 Inhibiteurs du complément							
		Béroltralstat	Orladeyo	caps	150 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Eculizumab	Soliris	sol. inj.	10 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Icatibant (Acétate d')	Firazyr	sol. inj. SC (ser)	10 mg/mL (3 mL)	Oui	Selon critères RAMQ / Urgences HAL et Suroît
		Pegdétacoplan	Empaveli	sol. inj. SC	54 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
92:44 Immunosuppresseurs							
		Mépolizumab	Nucala	sol. inj. SC (ser)	100 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Mépolizumab	Nucala	sol. inj. SC (stylo)	100 mg/mL	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
92:56 Agents protecteurs							
		Dexrazoxane	Zinecard	pd. inj. IV	500 mg	Oui	Sur demande
		Mesna	Uromitexan	sol. IV ou Orale	100 mg/mL	Oui	
92:92 Autres agents thérapeutiques							
		AbobotulinumtoxinA	Dysport Therapeutic	pd. inj. IM	300 U	Non	Le CISSS garde seulement l'incobotulinumtoxina (Xéomin) / Selon critères RAMQ.
		AbobotulinumtoxinA	Dysport Therapeutic	pd. inj. IM	500 U	Non	Le CISSS garde seulement l'incobotulinumtoxina (Xéomin) / Selon critères RAMQ.
		Acides amin./Électrolytes/Dextrose/Lipides	SmofKabiven Peripheral	emuls. inj.	3,2%-0,4%-7,1%-2,8%	Oui	
		Alcool absolu		liq. inj.		Non	
		Alcool éthylique déshydraté		sol. inj.	100%	Non	(retrait du marché)
		Amifampridine	Ruzurgi	co.	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Amifampridine	Firdapse	co.	10 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Bélumosudil (mésylate de)	Rezurock	co.	200 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Bétaïne (Anhydre)	Cystadane	pd. orale	1 g/1,7 mL	Non	
		Bupropion (Chlorhydrate de)	Zyban	co. LA	150 mg	Oui	
		Cyprotérone (Acétatede)	Androcur	co.	50 mg	Oui	
		Cyprotérone (Acétatede)	Androcur Dépôt	pd. inj. IM	100 mg/mL	Oui	Sur demande
		Cystéamine (Bitartrate de)	Procysbi	caps. LA	25 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Cystéamine (Bitartrate de)	Procysbi	caps. LA	75 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Disulfiram	Antabuse	co.	250 mg	Non	(retrait du marché)

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
92:00 DIVERS AGENTS THÉRAPEUTIQUES						
		Drotrécogine alfa (activée)	Xigris	pd. inj.	Non	(retrait du marché)
		Hyaluronate sodique	Cystistat	sol. Inj	Oui	
		IncobotulinumtoxinA	Xeomin	pd. inj. IM	Oui	Le CISSS garde seulement l'incobotulinumtoxina (Xéomin) / Selon critères RAMQ.
		IncobotulinumtoxinA	Xeomin	pd. inj. IM	Oui	Le CISSS garde seulement l'incobotulinumtoxina (Xéomin) / Selon critères RAMQ.
		Lactose	Placébo	co.	Oui	
		Lanréotide (Acétate de)	Somatuline Autogel	sol. inj. SC (ser)	Oui	Sur demande
		Lanréotide (Acétate de)	Somatuline Autogel	sol. inj. SC (ser)	Oui	Sur demande
		Lanréotide (Acétate de)	Somatuline Autogel	sol. inj. SC (ser)	Oui	Sur demande
		Lumasiran	Oxlumo	sol. Inj. SC	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Migalastat	Galafold	caps.	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
		Nitisinone	Orfadin	caps.	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Nitisinone	Orfadin	caps.	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Nitisinone	Orfadin	caps.	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Nitisinone	Orfadin	caps.	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Nitisinone		co.	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Nitisinone		co.	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Nitisinone		co.	Non	Non inscrit à la liste des médicaments d'établissement RAMQ
		Nusinersen	Spinraza	sol. inj. intrathécale	Non	
		Octréotide (Acétate d')	Sandostatin	sol. inj.	Non	
		Octréotide (Acétate d')	Sandostatin	sol. inj.	Oui	
		Octréotide (Acétate d')	Sandostatin	sol. inj.	Non	
		Octréotide (Acétate d')	Sandostatin	sol. inj.	Oui	
		Octréotide (Acétate d')	Ocphyl	sol. inj. (ser)	Non	
		Octréotide (Acétate d')	Sandostatin LAR	sol. inj. IM	Oui	Sur demande
		Octréotide (Acétate d')	Sandostatin LAR	sol. inj. IM	Oui	Sur demande
		Octréotide (Acétate d')	Sandostatin LAR	sol. inj. IM	Oui	Sur demande
		OnabotulinumtoxinA	Botox	pd. inj. IM	Non	Le CISSS garde seulement l'incobotulinumtoxina (Xéomin) / Selon critères RAMQ.
		OnabotulinumtoxinA	Botox	pd. inj. IM	Non	Le CISSS garde seulement l'incobotulinumtoxina (Xéomin) / Selon critères RAMQ.
		OnabotulinumtoxinA	Botox	pd. inj. IM	Non	Le CISSS garde seulement l'incobotulinumtoxina (Xéomin) / Selon critères RAMQ.
		Patisiran	Onpattro	sol. inj.	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ

LISTE DES MÉDICAMENTS DU CISSS Montérégie-Ouest						
Classe	Nom générique	Nom commercial	Forme	Teneur	CISSSMO	Commentaires
92:00 DIVERS AGENTS THÉRAPEUTIQUES						
	Pentosan sodique (Polysulfate de)	Elmiron	caps.	100 mg	Oui	
	Quinagolide (Chlorhydrate de)	Norprolac	co.	75 mcg	Non	(retrait du marché)
	Quinagolide (Chlorhydrate de)	Norprolac	co.	150 mcg	Non	(retrait du marché)
	Risdiplam	Evrysdi	co.	5 mg	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Risdiplam	Evrysdi	susp. Orale	60 mg (0,75 mg/mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ
	Saproptérine (Dichlorhydrate de)	Kuvan	co.	100 mg	Non	
	Strontium-89 (Chlorure de)	Metastron	sol. inj.	4 mCi	Non	(retrait du marché)
	Vutrisiran	Amvuttra	sol. inj. (ser)	50 mg/mL (0,5 mL)	Oui	Sur demande / Selon critères RAMQ