

TABLEAU DES ANTIPSYCHOTIQUES INJECTABLES À ACTION PROLONGÉE

	Invega Sustenna^{MD} (palmitate de palipéridone)	Risperdal Consta^{MD} (rispéridone microsphères)	Clopixol^{MD} Dépôt (décanoate de zuclopenthixol)
Formulation	Nanosuspension aqueuse	Suspension de microsphères à libération prolongée	Solution huileuse
Instauration du traitement	Aucune supplémentation orale	Chevauchement de 3 semaines avec un antipsychotique oral	Chevauchement avec un antipsychotique oral
Dose initiale, maximale et schéma posologique	Doses initiales : j1 : 150 mg, j8 : 100 mg Dose max : 150 mg Doses subséquentes aux 4 semaines	Dose initiale : 25 mg Dose max : 50 mg Doses subséquentes aux 2 semaines	Dose initiale : 100-200 mg Dose max : 400 mg Doses subséquentes aux 2 à 4 semaines
Administration	IM dans le muscle deltoïde (obligatoire pour les doses initiales) ou dans le muscle fessier	IM dans le muscle deltoïde ou dans le muscle fessier	IM dans le muscle fessier Injection en Z
Concentrations offertes	50 mg/0,5 mL, 75 mg/0,75 mL, 100 mg/1 mL et 150 mg/1,5 mL	12,5 mg/fiole, 25 mg/fiole, 37,5 mg/fiole et 50 mg/fiole	200 mg/mL
Présentation	Aucune reconstitution requise Seringues préremplies	Reconstitution requise avec le 2 mL de solvant fourni	Ampoule de 1 mL
Conservation	Aucune réfrigération	Réfrigération requise	Aucune réfrigération
Aiguille fournie ou recommandée	1 po de calibre 23 ou 1,5 po de calibre 22 (selon le poids du patient et le point d'injection)	2 po de calibre 20 (muscle fessier) 1 po de calibre 21 (muscle deltoïde)	1,5-2 po calibre ≥ 21

TABLEAU DES ANTIPSYCHOTIQUES INJECTABLES À ACTION PROLONGÉE

	Fluanxol^{MD} Dépôt (décanoate de flupenthixol)	Modecate^{MD} (décanoate de fluphenazine)	Piportil L4^{MD} (décanoate de pipothiazine)	Haldol LA^{MD} (décanoate d'halopéridol)
Formulation	Solution huileuse	Solution huileuse	Solution huileuse	Solution huileuse
Instauration du traitement	Chevauchement avec un antipsychotique oral	Chevauchement avec un antipsychotique oral	Dose-test de 25 mg recommandée	Chevauchement avec un antipsychotique oral
Dose initiale, maximale et schéma posologique	Dose initiale : 20-40 mg Dose max : 80 mg Doses subséquentes aux 2 à 4 semaines	Dose initiale : 12,5-25 mg Dose max : 100 mg Doses subséquentes aux 2 à 4 semaines	Dose initiale : 50-100 mg Dose max : 250 mg Doses subséquentes aux 4 semaines	Dose initiale : 50-100 mg Dose max : 450 mg/mois Doses subséquentes aux 4 semaines
Administration	IM dans le muscle fessier Injection en Z	IM dans le muscle fessier Injection en Z	IM dans le muscle fessier Injection en Z	IM dans le muscle fessier Injection en Z
Concentrations offertes	20 mg/mL, 100 mg/mL	25 mg/mL, 100 mg/mL	25 mg/mL, 50 mg/mL, 100 mg/2 mL	50 mg/mL, 100 mg/mL
Présentation	Ampoule de 1 mL	Ampoule de 1 mL	Ampoule de 1 ou 2 mL	Ampoule de 1 mL
Conservation	Aucune réfrigération	Aucune réfrigération	Aucune réfrigération	Aucune réfrigération
Aiguille fournie ou recommandée	1,5-2 po calibre ≥ 21	1,5-2 po calibre ≥ 21	1,5-2 po calibre ≥ 21	1,5-2 po calibre ≥ 21

Références

Monographies consultées : Invega Sustenna^{MD}, Risperdal Consta^{MD}, Clopixol dépôt^{MD}, Fluanxol dépôt^{MD}, Modecate^{MD}, Piportil L4^{MD}, Haldol LA^{MD}.
 Virani A.S., Bezchlibnyk-Butler K.Z., Jeffries J.J. & Procyshyn R.M. (2012). Clinical Handbook of psychotropic Drugs 19th revised edition 2012. 158-161.
 Taylor D., Paton C., Kapur S. *Depot antipsychotics*. Prescribing guidelines. 10^e édition. Informa healthcare 2010; 35-40.
 Bazire S. *Selecting drugs, doses and preparations*. Psychotropic drug directory 2012. British Library 2012; 187-213.