

BULLETIN



SOCIÉTÉ PROFESSIONNELLE DES PHARMACIENS D'HOPITAUX

Vol. 1 #4
juillet 1969

VERITE INQUIETANTE

Voici quelques extraits de la déposition de l'ancien directeur médical de E.R. Squibb and Sons devant la sous-commission des monopoles présidées par le Sénateur Gaylord Nelson des Etats-Unis.

Au sujet de sa démission: "Je n'en veux pas à la société Squibb. En fait, je regrette qu'il faille même la mettre en cause, mais si mon témoignage doit avoir quelque poids, je dois choisir entre la mentionner ou bien garder le silence.... J'en suis venu à croire qu'à la compagnie Squibb, on est plus moral qu'ailleurs."

Au sujet des fonctions d'un directeur médical:

"Il doit apprendre les nombreux moyens d'induire en erreur la FDA (Food and Drug Administration: Service des aliments et drogues destinés à la consommation humaine) et, faute d'y arriver, comment séduire, manipuler ou menacer le médecin assigné à la demande d'autorisation (de mise en marché) de façon à ce que celle-ci soit approuvée, même si elle est incomplète."

Il doit apprendre que tout ce qui peut aider à faire vendre un produit pharmaceutique est valide même si ça n'est soutenu que par le témoignage le plus cru, tandis que tout ce qui peut faire baisser la vente doit être caché, déformé et rejeté parce que ce n'est pas une preuve absolument concluante.

"Il doit apprendre à choisir ses mots dans le cas d'une déclaration de mise en garde de telle sorte qu'elle puisse servir davantage à pousser à l'usage du produit qu'à mettre en garde contre les dangers inhérents à son usage....

"Il va se trouver coincé entre les hommes d'affaires qui vendront n'importe quoi, sous le prétexte que les médecins le demanderaient, et les médecins qui exigent des produits à l'usage desquels les entreprises méthodiques de publicité et de valorisation mises au point par les hommes d'affaires les ont conditionnés. S'il peut absorber tout cela, et davantage, sans pour autant perdre l'ultime parcelle de sensibilité, alors il apprendra le vrai sens de l'isolement et de l'aliénation."

Sur les médecins: "Probablement, la plus grande faille chez le praticien moyen, c'est son incapacité de comprendre et d'admettre les limites de sa propre compétence."

"Malheureusement, beaucoup de médecins entrent dans la fantaisie qu'entretiennent leurs patients et satisfont leurs propres vœux infantiles de toute-puissance et d'omniscience. Le

praticien moyen n'est pas sur le point de descendre du trône qui le fait dieu.

"Le gros prescripteur, c'est le médecin qui écrit plus de 100 prescriptions par semaine. C'est là la cible première du vendeur-détaillant, et c'est dans ce groupe que nous comptons probablement ceux des médecins les plus démunis de discernement au pays.

Je trouve difficile de croire que celui qui rédige un tel nombre de prescriptions puisse prendre encore le temps de pratiquer le discernement. C'est aussi dans ce groupe que nous avons les médecins qui ont le plus de chances de pousser un hurlement de protestation à l'éventualité d'être privés d'un de leurs jouets."

Sur la mise à l'essai des produits pharmaceutiques par des médecins: "Il y avait des moulins à preuves qui fournissaient des données à tant par tête et dans les cas extrêmes, nous nous nous en sommes servis. Il y avait des produits qui furent déclarés inutiles après essai clinique par des experts, qui devinrent par la suite capables d'être mis sur le marché en se servant des témoignages de médecins moins expérimentés pour préparer une nouvelle demande d'autorisation (de mise en marché.)

"J'ai des raisons adéquates de croire que les autres firmes se posaient moins de questions que nous et achetaient des rapports favorables."

Au sujet des patients: "Même si c'est choquant, il est probablement vrai que les chances du patient moyen de se faire administrer le remède adéquat, en quantité appropriée et au moment qui convient, sont de l'ordre de 50 pour cent... Le patient le plus malchanceux de tous, c'est celui qui n'a pas besoin de remèdes, vu que s'il se plaint de quelque chose, il lui est presque impossible de sortir du bureau du praticien sans une prescription."

Le vendeur - détaillant: "L'enthousiasme au sujet du produit qu'il vend joue un rôle important dans le nombre de ventes qu'il effectue."

"Les membres de mon personnel et moi n'étions qu'une partie de la main-d'oeuvre utilisée pour fouetter au maximum partie de la main-d'oeuvre utilisée pour fouetter au maximum l'enthousiasme au sujet d'une préparation de pacotille.

Réf.: La PRESSE, 11 juin 1969, Washington Post.

Dilution et conservation de certains antibiotiques injectables

Nom commercial	Quantité de diluant à ajouter	Conservation
Ampicilline I.M. 100 mg	1.0 ml eau stérile	1 heure
Ampicilline I.M. 250 mg	1.2 ml eau stérile	1 heure
Ampicilline I.M. 500 mg	1.2 ml eau stérile	1 heure
Ampicilline I.M. 1000 mg	2.4 ml eau stérile	1 heure
Ampicilline I.V. 100 - 250 - 500 mg	5.0 ml eau stérile	1 heure
Ampicilline I.V. 1000 mg (1 gm)	10.0 ml eau stérile	1 heure (4 heures dans soluté)
Bicillin A.P. 1,200,000 U.I.	1.4 ml eau stérile	1 semaine au réfrigérateur
Chloromycetine I.M. 1 gm	2.5 à 4 ml eau stérile	30 jours à temp. ambiante
Chloromycetine I.V. 1 gm	10 ml eau stérile	30 jours à temp. ambiante
Coly-Mycin 150 mg	2 ml eau stérile	7 jours au réfrigérateur
Erythrocine I.V. 1 gm	20 ml eau ou Dextrose N.B. Ajouter à un sérum	2 semaines au réfrigérateur
Forticilline 4,000,000 U.I. 10 doses	2.8 ml eau stérile	5 semaines au réfrigérateur
Orbénine 250 mg I.M.	1 ml eau stérile	7 jours au réfrigérateur
Orbénine 500 mg I.M.	1.5 ml eau stérile	7 jours au réfrigérateur
Orbénine 2000 mg I.V.	5 à 10 ml eau stérile	7 jours au réfrigérateur
Pénicilline G. Potassique 1,000,000 I.M.	0.75 ml eau stérile	14 jours au réfrigérateur
Pénicilline G. Potassique 5,000,000 I.M.	3.2 ml eau stérile	14 jours au réfrigérateur
Pénicilline G. Sodique 10,000,000 I.M. I.V. dans une perfusion	6.2 ml eau stérile	7 jours au réfrigérateur
Prostaphlin I.M. 250 mg	1.4 ml eau stérile	3 jours à temp. ambiante et
Prostaphlin I.M. 500 mg	2.7 ml eau stérile	7 jours au réfrigérateur
Prostaphlin I.V. 250 - 500 mg	10 ml eau stérile ou NaCl	Idem
Reverin 275 mg I.V.	10 ml eau stérile	24 heures au réfrigérateur
Staphcilline I.M. 1.0 gm	1.5 ml eau stérile ou Na Cl	24 heures au réfrigérateur et
Staphcilline I.V. 1.0 gm	50 ml NaCl (Temps d'inj. - 5 min.)	4 jours au réfrigérateur
Syntétrex I.M. 150 mg	1.7 ml eau stérile	24 heures à temp. ambiante
Syntétrex I.M. 350 mg	1.5 ml eau stérile	24 heures à temp. ambiante
Syntétrex I.V. 350 mg	10 ml eau stérile	24 heures à temp. ambiante
Unipen I.M. 500 mg	1.7 ml eau stérile	48 heures au réfrigérateur
Unipen I.V. 500 mg	15 à 30 ml eau ou NaCl (Temps d'inj. - 5-10 minutes ds soluté)	48 heures au réfrigérateur
Versapen 250 mg I.M.	1 ml eau stérile	24 heures au réfrigérateur
Versapen 500 mg I.M.	2 ml eau stérile	24 heures au réfrigérateur
Versapen 250 mg I.V.	5 à 10 ml eau stérile	24 heures au réfrigérateur et
Versapen 500 mg I.V.	5 à 10 ml eau stérile	4 à 8 heures dans un soluté

Réf.: Pharmacopie de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus, du 22 août 1967. Documentation sur les produits.

Offre et demande d'emplois

M. Georges André Turcotte demande un pharmacien à l'Hôpital St-Michel Archange, de préférence avec un diplôme en pharmacie d'hôpital.

Mme Rachel Epstien désirerait travailler en milieu hospitalier, elle possède une équivalence (1969) de l'Université de Montréal. Pour rejoindre Mme Epstien, :

7800 Kildare Road
Côte St-Luc

Les confrères qui veulent s'inscrire comme membre associé de la Fédération internationale pharmaceutique peuvent le faire en s'adressant au Secrétaire général,

Fédération internationale pharmaceutique
11, Alexanderstraat
La Haye, Hollande

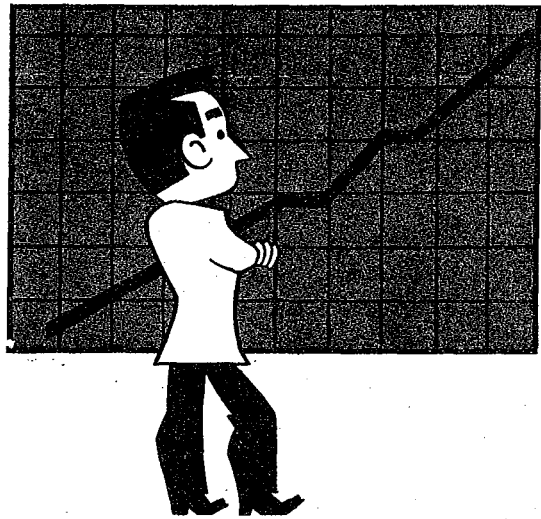
Les membres associés de la F.I.P. reçoivent:

- une liste internationale des membres
 - le programme provisoire des congrès internationaux
 - le Journal Mondial de Pharmacie
 - le Bulletin d'Informations
- La cotisation est de \$7.50 par année.

Retournerez-vous à vos bouquins?

Chacune des questions peut avoir une, plusieurs ou aucune réponse possible.

Les réponses vous sont données au verso. Une bonne réponse donne 5 points. Si le total de vos points est supérieur à 50, vous êtes à date dans cette matière; si votre pointage est plus bas que 50, il serait souhaitable que vous sortiez vos volumes sur la médication parentérale.



- 1- Les véhicules non aqueux, permis par le USP, pouvant être ajoutés dans un soluté sont:
 - a) L'huile d'arachide stérile
 - b) Le propylène glycol
 - c) La glycérine
 - d) Aucune de ces réponses n'est exacte.
- 2- L'acidose métabolique:
 - a) Peut survenir dans le cas de diarrhée incontrôlable
 - b) Peut-être traitée par l'administration de chlorure de sodium en injection.
 - c) Peut résulter d'une insuffisance métabolique de l'organisme au niveau de l'utilisation du glucose.
 - d) Aucun de ces énoncés n'est exact.
- 3- Les solutions intraveineuses de dextrose dans l'eau sont fréquemment utilisées:
 - a) Pour leur valeur calorifique
 - b) Pour restaurer une balance électrolytique normale
 - c) Pour provoquer une balance azotée (+)
 - d) Aucun de ces énoncés n'est exact
- 4- 1 mg pour cent d'ion sulfate (poids moléculaire de SO_4 est 96) équivaut à environ:
 - a) 6 mEq./L
 - b) 0.6 mEq./L
 - c) 1.2 mEq./L
 - d) Aucune de ces réponses n'est exacte.
- 5- Si 12 gm de NaHCO_3 (poids moléculaire du $\text{NaHCO}_3 = 84$) sont ajoutés à 250 ml. d'eau, la solution résultant de ce mélange contiendra:
 - a) 150 équivalents de NaHCO_3
 - b) 560 mEq./L de NaHCO_3
 - c) 7 mEq. de NaHCO_3
 - d) Aucune de ces réponses n'est exacte;
- 6- L'administration parentérale de médicaments est supérieure aux autres formes d'administration parce que:
 - a) Avec ce mode d'administration, les effets sont plus facilement réversibles.
 - b) Ils causent moins de réactions de sensibilité, n'étant pas absorbés dans le courant sanguin sous une forme altérée
 - c) Leurs effets se font sentir plus rapidement
 - d) Aucun de ces énoncés n'est exact.
- 7- Le principal avantage de l'emploi d'un dextran à poids moléculaire faible est:
 - a) Augmenter le volume sanguin
 - b) En chirurgie cardio-vasculaire ouverte comme adjuvant au liquide perfusé circulant dans l'oxygénateur de la pompe
 - c) Fournir une source de calories après une opération
 - d) Aucun de ces énoncés n'est exact.
- 8- L'Urée et les sucres invertis:
 - a) Sont utiles au cours des chirurgies cérébrales pour diminuer l'oedème associé à de telles opérations
 - b) Peuvent être utilisés dans d'autres conditions où l'oedème est un problème
 - c) Sont utiles parce que leurs effets sont de longue durée
 - d) Aucun de ces énoncés n'est exact.
- 9- Certains additifs sont ajoutés à des produits parentéraux pour:
 - a) Prévenir l'oxydation
 - b) Souligner l'effet de l'ingrédient actif
 - c) Diminuer la douleur de l'injection
 - d) Aucune des réponses n'est exacte.
- 10- Les préservatifs chimiques:
 - a) Ne sont pas exigés par le USP dans les ampoules à dose unique de produits parentéraux
 - b) Sont généralement bactériostatiques de nature
 - c) Stériliseront dans certains cas la solution
 - d) Aucun de ces énoncés n'est exact.
- 11- Lorsqu'on ajoute des additifs I.V. à un soluté tel qu'un dextrose 5% dans l'eau, il faut:
 - a) Exiger qu'une technique aseptique soit observée
 - b) Exiger que les additions soient faites lentement
 - c) Exiger que le soluté soit rejeté dans le cas où le mélange est trouble
 - d) Aucun de ces énoncés n'est exact.
- 12- Dans l'alcalose respiratoire non traitée :
 - a) Le taux de l'ion bicarbonate est augmenté dans le liquide extracellulaire
 - b) Le patient essaie de prendre de petites et courtes respirations afin de conserver son niveau d'acide carbonique.
 - c) Le niveau de CO_2 des poumons est diminué
 - d) Aucun énoncé n'est exact.

CHRONIQUE SCIENTIFIQUE

SUGGESTIONS POUR EVITER DES REACTIONS FACHEUSES ENTRE LES MEDICAMENTS

- 1.- Eviter, si possible, l'emploi simultané de plus d'un médicament, surtout si:
 - a.- il y a une marge étroite entre la dose nécessaire pour obtenir un effet thérapeutique et la dose qui produit des effets toxiques (par exemple, la digitale, les hypoglycémifiants, les anticoagulants, les agents chimiothérapeutiques anti-cancéreux),
 - b.- il y a un effet sur le système nerveux central ou autonome (par exemple, un grand nombre de médicaments),
 - c.- il y a un effet sur l'activité d'une diastase (par exemple, inhibiteurs de la MAO).
- 2.- Etre au courant que plusieurs remèdes maison qui, employés seuls, contiennent des quantités non dangereuses d'antihistaminiques, de sympathomimétiques, de substances absorbantes, de salicylates, de dépresseurs du SNC, peuvent parfois présenter des interactions dangereuses avec d'autres médicaments.
- 3.- S'interroger à propos des symptômes et signes qui ne peuvent pas être clairement attribués à la maladie dont le sujet souffre. Les symptômes et signes peuvent avoir pour cause un aliment ou un médicament qui modifie la réaction du malade à un autre médicament.

Réf.: Médecine Moderne du Canada, vol. 24, mai 1969.

REACTION DE DEPENDANCE (METHAQUALONE)

On a remarqué en clinique qu'il est souvent difficile au praticien de passer de la méthaqualone à un hypnotique moins puissant. En outre, l'héroïnomanie et le narcomane semblent préférer en général la méthaqualone aux autres hypnotiques barbituriques et non barbituriques car apparemment, cette dernière procure une certaine forme de bien-être et d'euphorie.

Cette préférence pour la méthaqualone au détriment des barbituriques et des autres hypnotiques mérite d'être soulignée et doit attirer notre attention.

On recommande un emploi réservé de la méthaqualone et un contrôle des effets pharmacologiques chez les patients soumis à une telle thérapie.

Formes pharmaceutiques renfermant de la méthaqualone:
Rouqualone — Tualone — Mandrax — Mequelon

Réf.: British N.J. 1:112, (janv. 11) 1969

Bulletin d'information, Hôtel-Dieu de Québec

AGENTS POUVANT CAUSER UNE SENSIBILITE ACCRUE AUX RAYONS SOLAIRES

- 1.- **Agents phototoxiques**
La réaction occasionnée est du type coup de soleil et traduit par des brûlures graves.
Ex.: les antibiotiques du groupe de la tétracycline.
- 2.- **Agents photoallergiques**
La réaction cutanée se traduit par de l'urticaire, des papules ou des vésicules et ressemble plutôt à de l'eczéma qu'à un coup de soleil.
Ex.: griseofulvine, Fulvicin : prométhazine, Phenergan.

Médicaments pouvant produire des réactions phototoxiques ou photoallergiques.

- 1- Les dérivés de la "Phenothiazine" Ex.: Largactil etc.....
- 2- Les diurétiques du groupe des thiazides.
- 3- Les barbituriques.
- 4- Les sulfamidés.
- 5- Les antihistaminiques.
- 6- Les anesthésiques locaux.
- 7- Les antibiotiques du groupe de la tétracycline.
- 8- Les hypoglycémifiants oraux du groupe de la sulfonylurée. (orinase, diabinese, dimelor)

Autres agents pouvant produire des réactions phototoxiques et photoallergiques.

- 1- Les aliments épicés ou acides. Le persil, les carottes, les figues et le céleri.
- 2- L'alcool, les parfums et les eaux de cologne.
- 3- Certains savons et désodorisants contenant de l'hexachlorophène.
- 4- Le cyclamate de calcium, Sugaryl, provoque des phénomènes photoallergiques.
- 5- Les inhibiteurs de l'ovulation (contraceptifs oraux) augmentent la fréquence de mélanodermie (pigmentation brônâtre de la peau en certains endroits.

Réf.: Bulletin de pharmacologie no 2, avril 69,
Institut Albert Prévost.

Réponses au questionnaire de la page précédente.

- | | | |
|---------|------|------------|
| 1- d | 5- b | 9 - a,b,c, |
| 2- a,c, | 6- c | 10- a,b, |
| 3- a,c, | 7- b | 11- a,b,c, |
| 4- b | 8- d | 12- b,c, |

Ce bulletin est l'organe officiel de la S.P.P.H., c.p. 17 6 station E, Montréal 151, Québec. Toute contribution doit parvenir à l'éditeur avant le 5 du mois. Adressez vos envois à l'éditeur: Matthieu Roberge, L.Pharm., 300 Boul. Wilfrid Hamel, Québec 8, Qué.