

DCI/ Spécialités	Forme et correspondance	Posologie d'entretien (mg/jour)	Posologie maximale	Nb de prises par jour	Populations particulières	
Chlorpromazine (Largactil®)	- Cp : 25-100 mg - Solution buvable : 1mg/gtte et 1 ml=40 gttes	Voie orale	25-300 mg	600mg/j	2-3	Pas d'informations
	- Ampoule IM : 25 mg/5ml	Injection intramusculaire/ intraveineuse	25-50 mg	150 mg/j	1-3	
Cyamémazine (Tercian®)	- Cp : 25-100 mg - Solution buvable : 1 ml = 40 gttes= 40 mg et 1mg= 1 gtte	Etats psychotiques aigus, chroniques	50-300 mg	600 mg/j	2-3	Sujets âgés : ne pas dépasser 100 mg/jour
		Anxiété : traitement limité à 4 semaines	25-100 mg	-		
	Solution injectable : 50mg/5ml	Injection intramusculaire	25-200 mg	200 mg/j	1	Non recommandé chez le sujet âgé
Dropéridol (Droleptan®)	Solution injectable : 5mg/2ml	Injection intramusculaire	5 mg		Après 15-30 min puis toutes les 4 à 6 heures	
Flupentixol (Fluanxol®)	Solution buvable : 40mg/ml	Antipsychotique	20-80 mg	400 mg/j	1-2	Sujets âgés, patients épileptiques: posologie réduite de moitié ou au quart de la posologie
		Antidélirant/antihallucino- toire, effet sédatif	80-200 mg			
Halopéridol (Haldol®)	- Cp : 1-5 mg - Solution buvable : 2mg/ml 1ml = 20 gttes 0,1mg= 1 gtte	Voie orale	2-10 mg	20 mg/j	1-2	<ul style="list-style-type: none"> Sujets âgés : - la moitié de la plus faible dose utilisée chez l'adulte Dose max = 5 mg/jour Patient Alzheimer : 0,5 mg/jour dans traitement agressivité
	Solution injectable : 5mg/ml	Injection intramusculaire	5-15 mg		Renouvelable toutes les heures	
Lévomépromazine (Nozinan®)	- Cp : 25-100 mg - Solution buvable 40mg/ml : 1 ml= 40 mg 1 gtte= 1 mg	Voie orale	25-200 mg	400 mg/j	1-3	Pas d'informations
	Solution injectable : 25mg/ml	Injection intramusculaire	25-200 mg	200 mg/j	1	
Loxapine (Loxapac®)	- Cp : 25-50-100 mg (non sécables) - Solution buvable : 1 ml= 25 gttes et 1mg= 1 gtte	Voie orale	75-200 mg	600 mg/j	1 prise le soir ou fractionnée au cours de la journée	Sujets âgés : dose diminuée de moitié
	Solution injectable : 50mg/2 ml	Injection intramusculaire	50-300 mg	300 mg/j	2-3	

DCI/ Spécialités	Forme et correspondance	Posologie d'entretien (mg/jour)	Posologie maximale	Nb de prises par jour	Populations particulières
Penfluridol (Semap®)	Cp : 20 mg	Voie orale 20 -60 mg	60 mg/semaine	1/ semaine	Sujets âgés : posologie initiale maximale de 1 comprimé par semaine
Pimozide (Orap®)	Cp : 1-4 mg (non sécables)	Voie orale 6-10 mg	16 mg/j	1	Pas d'informations
Pipampérone (Dipiperon®)	- Cp : 40 mg - Solution buvable : 1 ml= 20 gttes = 40 mg 1 gtte = 2 mg	Voie orale 40-120 mg 20-60 gouttes	120 mg/j	1-2	Sujets âgés: 20- 40 gouttes
Pipotiazine (Piportil®)	- Cp : 10 mg - Solution buvable : 1ml= 40 gttes et 1mg= 1 gtte	Voie orale 5-20 mg	30 mg/j	1-2	Pas d'informations
Propériciazine (Neuleptil®)	- Cp : 25 mg - Gel : 10 mg - Solution buvable 1% : 0,25mg= 1 gtte - Solution buvable 4% : 1 mg= 1 gtte 1 ml = 40 gttes	Voie orale 30-100 mg	200 mg/j	2-3	Pas d'informations
Sulpiride (Dogmatil®)	- Cp : 200 mg - Gel : 50 mg - Solution buvable : 0,5g/100 ml	Etats psychotiques aigus/chronique 200-1000 mg Anxiété : traitement limité à 4 semaines 50-150 mg	1600 mg/j en cas schizophrénie paranoïde	2-3	Pas d'informations
Tiapride (Tiapridal®)	- Cp: 100 mg - Solution buvable : 5mg= 1 gtte	Voie orale 200-800 mg	800 mg/j 4 semaines de traitement maximum dans les états d'agitation et d'agressivité	1	<ul style="list-style-type: none"> Sujet âgé: - 200 à 300 mg/jour - Dose maximale= 300 mg IR: - ClCr entre 11-20 ml/min: ½ dose - Clcr à 10ml/min: ¼ dose
	Solution injectable : 100mg/2 ml	Injection intramusculaire/ intraveineuse 200-300 mg	1200 mg/j 4 semaines de traitement maximum dans les états d'agitation et d'agressivité	Toutes les 4 à 6 heures	Sujet âgé: 200 à 300 mg/jour en 2 ou 3 injections espacées de 6 heures Maximum 100 mg/injection
Zuclopenthixol (Clopixol®)	- Cp : 10-25 mg (non sécables) - Solution buvable : 1 ml= 20 gttes et 1mg= 1 gtte	Agitation/agressivité au cours des états psychotiques 50-100 mg Etats psychotiques chroniques 20-50 mg	200 mg/j	1	Pas d'informations