

Valutazione della divisibilità e frantumabilità di forme farmaceutiche orali solide



A cura di
Paolo Abrate, Loredana Castellino, Guendalina Brunitto,
Federica Leone, Roberta Cavalli, Francesco Cattel
con la collaborazione del gruppo di lavoro sul rischio clinico -
Sezione Regionale SIFO Piemonte-Valle d'Aosta



SIFO

Sezione Regionale SIFO
Piemonte-Valle d'Aosta

con la collaborazione di



DSTF

Dipartimento di Scienza e
Tecnologia del Farmaco
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI TORINO



Società Italiana di Farmacia Ospedaliera
e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie

I manuali SIFO

Valutazione della divisibilità e frantumabilità di forme farmaceutiche orali solide

a cura di

Paolo Abrate, Loredana Castellino, Guendalina Brunitto,

Federica Leone, Roberta Cavalli, Francesco Cattel

con la collaborazione del gruppo di lavoro sul rischio clinico -

Sezione Regionale SIFO Piemonte-Valle d'Aosta

A cura di:

**Paolo Abrate, Loredana Castellino, Guendalina Brunitto,
Federica Leone, Roberta Cavalli, Francesco Cattel**

*con la collaborazione del gruppo di lavoro sul rischio clinico -
Sezione Regionale SIFO Piemonte-Valle d'Aosta*

**Gruppo di lavoro sul rischio clinico -
Sezione Regionale SIFO Piemonte-Valle d'Aosta**

Coordinamento:

Loredana Castellino

Membri:

Paolo Abrate

Guendalina Brunitto

Patrizia Dutto

Chiara Francisco

Daniele Giudici

Giovannina Mutton

Marina Pagliano

**Università degli Studi di Torino -
Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco**

Roberta Cavalli

Federica Leone

Finito di stampare nel mese di novembre 2016

ISBN 978-8-86528-363-9

© 2016 by Edizioni Il Campano

Via Cavalca, 67, 56126 Pisa

Tel. 050 580722

info@edizioniilcampano.it

www.edizioniilcampano.it

Indice

1. Prefazione	7
2. Criticità nella somministrazione di formulazioni orali solide	9
3. Categorie di pazienti "critici"	11
3.1 Pazienti pediatrici	11
3.2 Pazienti disfagici	12
3.3 Pazienti sottoposti a nutrizione enterale.....	12
3.4 Pazienti con insufficienza epatica o renale.....	13
3.5 Pazienti che necessitano di individualizzazioni della dose per altre ragioni	13
4. Tipologie di forme farmaceutiche orali solide	15
5. Le manipolazioni delle forme farmaceutiche orali solide: rischi ed effetti legati alla frantumazione/divisione	19
6. Tecniche di divisione/frantumazione delle compresse	21
7. Raccomandazioni per una corretta divisione/frantumazione delle forme farmaceutiche orali solide	23
8. Materiali e metodi	25
8.1 Saggio di dissoluzione in vitro	27
9. Monografie dei medicinali	29
10. Risultati prove sperimentali	117
11. Bibliografia	127

1. Prefazione

di Francesco Cattel e Paolo Abrate

La corretta somministrazione del farmaco è un passaggio essenziale per garantire al paziente una terapia sicura ed efficace. Dall'altro canto, fallire questa fase, può inficiare tutto il processo di cura.

Le formulazioni orali solide sono ampiamente utilizzate nella pratica clinica per la loro maneggevolezza e semplicità di utilizzo.

Esistono tuttavia situazioni particolari in cui anche la somministrazione orale dei medicinali nella pratica clinica può rappresentare un *challenge* farmaceutico: è questo il caso di pazienti disfagici, pediatrici, con difficoltà a deglutire le compresse o capsule, con sondino naso-gastrico/naso-digunale o PEG.

In queste particolari condizioni diventa impossibile utilizzare la formulazione integra ed è quindi necessario accertarsi che la sua divisione o frantumazione non danneggi il prodotto, andando ad inficiare di conseguenza la farmacocinetica del medicinale.

L'esigenza imprescindibile di garantire una terapia sicura ed efficace anche ai pazienti problematici dal punto di vista del transito gastrointestinale, spinge spesso gli operatori sanitari a cercare soluzioni estemporanee, in cui può succedere che non si valutino tutti gli elementi tecnologici necessari.

Le competenze del Farmacista Ospedaliero possono giocare un ruolo chiave proprio in questa fase, grazie a un lavoro preventivo di valutazione: è proprio in questo aspetto che va ricercato il significato del manuale.

La letteratura sull'argomento, anche internazionale, è infatti piuttosto carente. L'esigenza di affrontare il tema è invece emersa ripetutamente durante il confronto all'interno della sezione SIFO piemontese, discutendo le numerose esperienze in cui il Farmacista Ospedaliero era coinvolto in modo estemporaneo dai Servizi ospedalieri durante la pratica clinica.

Il prezioso lavoro volontario dei membri del Gruppo di Lavoro regionale sul rischio clinico è stato indispensabile perché questo documento vedesse la luce. I colleghi hanno affrontato la valutazione dei medicinali sulla base di un modello di analisi condiviso, rivedendo poi collegialmente

le situazioni incerte. Tutto il lavoro è stato quindi nuovamente verificato, in modo incrociato.

La collaborazione con il Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco dell'Università degli Studi di Torino è stato ricercato con forza e si è dimostrato fondamentale per fornire il supporto tecnico e scientifico necessario per affrontare il lavoro con rigore.

La predisposizione di un modello sperimentale che permette di valutare anche dal punto di vista pratico la reale dissoluzione di alcune formulazioni ha inoltre fornito un ulteriore strumento per indagare le situazioni dubbie e ha posto le basi per rendere riproducibile l'analisi.

La speranza che accompagna la pubblicazione di questo documento è quella che si possa creare un database elettronico e dinamico disponibile sul sito web della nostra Società scientifica. Un lavoro di questo tipo può infatti avere un ulteriore stimolo nella sua costante revisione e integrazione.

Ci piacerebbe quindi che un gruppo valutativo sulla divisibilità e frantumabilità delle formulazioni orali solide rimanesse attivo e potesse indagare le situazioni dubbie segnalate dai colleghi Farmacisti.

2. Criticità nella somministrazione di formulazioni orali solide

Compresse e capsule sono le forme farmaceutiche più diffuse e vengono ampiamente utilizzate per il trattamento orale di diverse condizioni patologiche. Tra i diversi vantaggi di tali forme di dosaggio rientrano la semplicità dei metodi di preparazione, l'elevata stabilità del prodotto finito, la convenienza del confezionamento, dello stoccaggio e della distribuzione. Inoltre compresse e capsule presentano numerosi vantaggi anche per il paziente e per gli operatori sanitari che quotidianamente le maneggiano, quali la facilità di somministrazione e l'accuratezza di dosaggio. Tuttavia uno degli svantaggi più significativi consiste nella difficoltà della loro deglutizione da parte di alcuni adulti e generalmente dai bambini.

In ambito ospedaliero e territoriale possono infatti manifestarsi particolari esigenze del paziente quali:

- problemi di deglutizione correlati all'età o a patologie in corso;
- nutrizione enterale (con Sondino Naso Gastrico - SNG o Gastrostomia Endoscopica Percutanea - PEG);
- pazienti pediatrici;
- pazienti anziani, "fragili", politrattati;
- insufficienza epatica e/o renale;
- necessità di una dose individualizzata.

In queste situazioni diventa necessario procedere all'alterazione della forma farmaceutica in termini di divisione e frantumazione delle compresse e apertura delle capsule.

Dal momento che l'efficacia delle compresse e delle capsule si basa sulla dissoluzione del farmaco nei fluidi del tratto gastrointestinale e sul successivo assorbimento nella circolazione sistemica, il tasso di dissoluzione della compressa o capsula è un parametro cruciale.

Manipolare una forma farmaceutica orale può quindi alterarne le caratteristiche di assorbimento e/o causarne il mancato raggiungimento del

sito di azione da parte del principio attivo, oltre che causare l'instabilità del medicinale, produrre effetti irritanti locali, compromettendone la sicurezza e l'efficacia.

Molte società scientifiche e agenzie internazionali hanno pubblicato articoli sul tema, evidenziando l'importanza di una corretta manipolazione di una forma farmaceutica e dei possibili rischi che ne derivano. Da diversi anni l'Institute for Safe Medication Practices (ISMP) statunitense ha stilato una lista di prodotti da non sottoporre a frantumazione, con indicazioni per soluzioni alternative ed eventuali avvertenze [1].

L'FDA (Food and Drug Administration) ha elaborato un documento di *Best Practices for Tablet Splitting* per sottolineare i rischi correlati alla manipolazione della forma farmaceutica orale ed evidenziare il fatto che la divisione delle compresse deve essere fatta solo sotto la supervisione di un operatore sanitario [2].

L'NHS (National Health Service) ha pubblicato il documento *Swallowing pills*, destinato al paziente, che fornisce indicazioni su come comportarsi qualora si incontrassero difficoltà di assunzione e deglutizione della forma farmaceutica prescritta [3].

La stessa ha poi pubblicato una linea guida per la rottura/frantumazione delle compresse (*Guidelines for breaking or crushing tablets*) destinata a fornire informazioni riguardo le valutazioni da fare quando si rende necessaria la manipolazione di un farmaco in commercio [4].

Altri enti hanno fornito elenchi di farmaci non sottoponibili ad alcuna alterazione o, al contrario, liste di medicinali che lo sono. Ne sono un esempio le *Guidelines for tablet crushing and administration via enteral feeding tubes* del Colchester Hospital University, che riportano indicazioni su come diluire le compresse frantumate e quale veicolo è appropriato a tal scopo [5].

3. Categorie di pazienti “critici”

3.1 Pazienti pediatrici

Necessitano di terapie farmacologiche specifiche e personalizzate a causa delle loro caratteristiche biologiche e metaboliche, che variano ulteriormente a seconda che si abbia a che fare con neonati, bambini o adolescenti. La letteratura mostra che circa il 70% dei farmaci utilizzati in età pediatrica è testato solo sugli adulti: ne deriva un diffuso impiego al di fuori delle indicazioni autorizzate. Proprio per questo motivo la manipolazione di forme farmaceutiche orali in questi casi diventa necessaria per far fronte alle esigenze di questa particolare tipologia di pazienti per i quali non esisterebbe una valida alternativa terapeutica.

L’Agenzia Italiana del Farmaco è molto sensibile al tema e ha diffuso recentemente la campagna di comunicazione “Farmaci e pediatria” [6], nella quale si raccomanda di non ridurre le dosi di un medicinale comunemente utilizzato per adulti, che vanno invece ricalcolate in base al peso corporeo e all’età del bambino. I lattanti e gli adolescenti infatti non assorbono il farmaco in egual maniera: i primi, essendo in fase di rapido accrescimento, mostrano tempi di metabolizzazione molto più rapidi, i secondi richiedono invece una valutazione attenta e un monitoraggio dei dosaggi in funzione dello sviluppo puberale.

A livello internazionale è stata pubblicata una linea guida destinata agli operatori sanitari riguardo la manipolazione dei farmaci nei pazienti pediatrici (*Modric: Manipulation of Drugs Required in Children*) [7].

Quest’ultima analizza le evidenze disponibili in letteratura soffermandosi anche sulle possibili alternative terapeutiche rispetto all’alterazione della forma farmaceutica. Ove si ritenga necessaria la manipolazione, il documento fornisce indicazioni specifiche al fine di somministrare ai pazienti neonati e pediatrici dosi appropriate e riproducibili. Lo stesso fornisce inoltre indicazioni al personale sanitario sul rischio associato alla manipolazione (inalazione e/o contatto) e sulle norme di buona preparazione da intraprendere all’atto di una qualsiasi manipolazione.

3.2 Pazienti disfagici

Data la difficoltà di deglutizione, il paziente non riesce ad assumere forme farmaceutiche orali solide; diventa quindi necessario, ove possibile, sostituire queste ultime con formulazioni alternative (es. sciroppi, fiale, cerotti transdermici, etc.). In loro mancanza, occorre ricorrere alla frantumazione/dispersione di compresse/capsule, da somministrare per os in veicoli semisolidi, addensanti o soluzioni gelificate.

3.3 Pazienti sottoposti a nutrizione enterale

Pazienti sottoposti a nutrizione enterale tramite sondino nasogastrico (SNG) o gastrostomia endoscopica percutanea (PEG). Per questi pazienti è difficile trovare una formulazione farmaceutica adeguata alla somministrazione, avendo limitato accesso al tratto gastrointestinale o essendo disfagici. Quindi spesso la sonda diventa anche la via d'accesso per la somministrazione di medicinali. Fornire i farmaci disperdendoli direttamente nella miscela per nutrizione enterale è una pratica assolutamente da evitare, anche quando sono impiegate forme farmaceutiche liquide (sospensioni, emulsioni, soluzioni, sciroppi). Le variazioni di pH e forza ionica del veicolo possono portare alla precipitazione dei componenti della dieta e/o dei singoli farmaci e alla successiva ostruzione della sonda, nonché all'alterazione dei parametri di biodisponibilità di alcuni farmaci.

Le Linee guida SINPE per la Nutrizione Artificiale Ospedaliera [8] forniscono le seguenti indicazioni e raccomandazioni in caso di manipolazione delle forme farmaceutiche:

- Per evitare il rischio di concentrazioni troppo elevate e livelli sub-terapeutici tra una dose e l'altra, le compresse a lento rilascio non possono essere frantumate. Si possono usare in alternativa capsule con granuli a lento rilascio da sospendere in un liquido. Tenere sempre in considerazione il calibro del sondino.
- Le capsule gastroresistenti, se frantumate, possono causare problemi di acidità gastrica o di irritazione e portare al blocco della sonda. Esistono forme alternative, come le capsule con granuli resistenti, che possono essere aperte e il cui contenuto va sospeso in un succo acido (es. succo di mela) oppure sciolto in liquidi alcalini tamponati.

- Le capsule di gelatina molle spesso contengono soluzioni oleose; il contenuto della capsula può essere aspirato con un ago sottile in una siringa e diluito con solventi miscibili (es. olio alimentare). La soluzione così ottenuta potrà essere infusa tenendo conto dell'eventuale fotosensibilità e del rischio di adsorbimento del farmaco dalle pareti del sondino.

L'Handbook of Drug Administration via enteral Feeding Tube [9] analizza ogni forma farmaceutica orale ed evidenzia per ciascuna di esse vantaggi e svantaggi a seguito di manipolazione. In quanto alle compresse dispersibili, non tutte sono adatte alla somministrazione per via enterale poiché la dimensione delle particelle del granulato potrebbe essere non compatibile con la somministrazione attraverso sonda. Le compresse a rilascio modificato, a seguito di frantumazione, vanno incontro a modifiche della farmacocinetica con il rischio di un eccessivo picco plasmatico ed eventuali effetti collaterali. Alcune capsule dure possono essere aperte e il contenuto disperso in acqua; è consigliabile fare però considerazioni caso per caso includendo il rischio per l'operatore d'inalazione della polvere. Le compresse sublinguali non sono adatte alla somministrazione per via enterale poiché si riduce l'assorbimento del farmaco in maniera significativa a causa dell'effetto di primo passaggio epatico.

3.4 Pazienti con insufficienza epatica o renale

In questi pazienti il ricorso ad una dose inferiore a quella minima in commercio può essere richiesto dalla necessità di adattare il dosaggio al grado di compromissione epatica/renale del paziente.

3.5 Pazienti che necessitano di individualizzazioni della dose per altre ragioni

Sono questi i casi in cui ad esempio si deve verificare la risposta del paziente all'inizio di un trattamento (es. farmaci a basso indice terapeutico come gli antiepilettici) o sospendere il trattamento in modo graduale. (es. antidepressivi SSRI o cortisonici).

3. Tipologie di forme farmaceutiche orali solide

Le modalità di rilascio di un farmaco dalla forma farmaceutica che lo veicola sono estremamente importanti, dato che differenti formulazioni di uno stesso principio attivo possono dare luogo ad effetti ampiamente differenti qualora una di esse rilasci il farmaco con modalità diverse dall'altra.

A monte del processo produttivo delle compresse e delle capsule vi è un razionale formulativo che gioca un ruolo chiave da prendere in considerazione durante la valutazione della divisibilità o frantumabilità di tali forme farmaceutiche. La funzionalità del prodotto finale infatti viene influenzata da numerosi parametri, quali ad esempio i processi di produzione, la scelta degli eccipienti e la tipologia delle forma farmaceutica.

Tra questi, particolarmente significativa è la scelta degli eccipienti, che giocano un ruolo chiave nel destino in vivo delle compresse e della capsule in seguito alla loro somministrazione. Un eccipiente è una sostanza ausiliaria della produzione di una forma farmaceutica. Conseguentemente, sulla base degli eccipienti utilizzati le forme farmaceutiche orali vengono classificate in convenzionali e a rilascio modificato.

Le forme farmaceutiche convenzionali sono preparazioni che mostrano un rilascio del principio attivo non modificato da una specifica formulazione. Pertanto, la dissoluzione del farmaco, nel caso di una forma solida, dipende essenzialmente dalle proprietà intrinseche di solubilità del principio attivo.

Quando il principio attivo è formulato con la forma farmaceutica convenzionale, lo stadio limitante della sua azione è l'assorbimento e non la liberazione del principio attivo. Per esempio nelle forme farmaceutiche convenzionali, il ruolo del disgregante è fondamentale, il più utilizzato è l'amido. Un'altra classe di eccipienti molto utilizzata nelle forme convenzionali è la classe degli stearati che non avendo nessun ruolo attivo nel rilascio del farmaco negli ambienti gastrointestinali non influenza la divisibilità/frantumabilità dei medicinali.

La forma farmaceutica non convenzionale, invece, viene realizzata per modulare il rilascio del principio attivo e la caratteristica è che la velocità di

rilascio del principio attivo è minore rispetto alla velocità di assorbimento, e quindi lo stadio limitante non è il passaggio attraverso le membrane biologiche bensì la liberazione del principio attivo.

Un altro parametro discriminante nella classificazione di tali forme farmaceutiche è il rivestimento che può essere zuccherino (confetti) o filmogeno (costituito da polimeri); in caso di forme farmaceutiche convenzionali tale rivestimento non modifica la cinetica di rilascio del farmaco, ma viene utilizzato a titolo di esempio per mascherare il sapore sgradevole del principio attivo o per proteggere principi attivi fotosensibili.

Per esempio nelle forme farmaceutiche convenzionali, il ruolo del disgregante è fondamentale, il più utilizzato è l'amido. Un'altra classe di eccipienti molto utilizzata è la classe degli stearati che non avendo nessun ruolo attivo nel rilascio del farmaco negli ambienti gastrointestinali non influenza la divisibilità/frantumabilità dei medicinali.

Le forme farmaceutiche non convenzionali (rilascio modificato, rilascio controllato, rilascio prolungato, rilascio ritardato, rilascio ripetuto, rilascio sostenuto) sono quelle forme farmaceutiche per le quali il rilascio e il relativo andamento dei livelli ematici dipendono dalle caratteristiche tecnologiche della formulazione. Il rilascio del farmaco può essere modificato in termini di velocità, spazio e tempo.

Ci sono vari metodi per modificare il rilascio del farmaco da una forma farmaceutica orale solida. A titolo di esempio citiamo i seguenti:

- modificare la forma farmaceutica aumentando le dimensioni delle particelle o formando cristalli insolubili porta ad un ridotto tasso di rilascio del farmaco;
- utilizzare un rivestimento caratterizzato da polimeri a lenta dissoluzione di spessore variabile può modificare il tasso di rilascio del farmaco;
- i sistemi a *reservoir* caratterizzati da un serbatoio di farmaco circondato da una membrana polimerica. La natura della membrana determina il rilascio dal sistema;
- i sistemi a matrice: il farmaco è disperso in modo omogeneo in una matrice polimerica. Quando i fluidi organici entrano all'interno della matrice, il farmaco che si trova all'interno si dissolve e lentamente diffonde;

- i sistemi bioerodibili: contemporaneamente si ha degradazione della matrice e, in seguito a dissoluzione della medesima, diffusione del principio attivo attraverso una membrana che varia con il tempo nel suo spessore;
- sistemi a controllo osmotico: si tratta dei cosiddetti “sistemi attivati dal solvente”, in cui l’azione del solvente è fondamentale per attivare il rilascio del farmaco. In generale si ha un nucleo osmoticamente attivo, costituito dal farmaco miscelato con altro materiale solubile in acqua. Tale parte è circondata da una membrana polimerica semipermeabile insolubile in acqua in cui è stato praticato un piccolo orifizio. Quando il sistema è esposto all’acqua/fluido organico, questo solvente sarà richiamato osmoticamente dal componente osmoticamente attivo presente nel nucleo e quindi si creerà un flusso di solvente attraverso la membrana. Il solvente si muoverà dall’esterno all’interno del dispositivo grazie alla pressione osmotica creatasi. Solo a questo punto il farmaco potrà fuoriuscire dal sistema attraverso il piccolo orifizio posto sulla membrana semipermeabile.

Le formulazioni gastroresistenti sono caratterizzate da rivestimenti enterici costituiti da polimeri che rimangono intatti nello stomaco ma si dissolvono e rilasciano il principio attivo a livello dell’intestino tenue (pH più alcalino). I rivestimenti enterici vengono utilizzati per:

- ritardare il rilascio di farmaci che vengono inattivati dal contenuto dello stomaco;
- evitare irritazioni a livello gastrico (es. FANS);
- veicolare il principio attivo in un sito specifico del tratto gastrointestinale (mesalazina nel trattamento della malattia di Crohn). Ad es. il trietilcitrate (Eudragit S solubile a $\text{pH} > 7$), utilizzato per svolgere azione locale a livello dell’ileo terminale e del colon.

Le compresse orosolubili o sublinguali consentono un assorbimento diretto attraverso la membrana mucosa portando un aumento rapido di concentrazione del principio attivo nel sangue evitando il metabolismo di primo passaggio nel fegato.

5. Le manipolazioni delle forme farmaceutiche orali solide: rischi ed effetti legati alla frantumazione/divisione

Le potenziali conseguenze derivanti dalla manipolazione di una forma farmaceutica orale solida possono essere numerose, in particolare:

- **Rischi per la salute del paziente e/o dell'operatore sanitario:** la frantumazione di prodotti contenenti sostanze cancerogene, teratogene, medicinali a base di corticosteroidi quali desametasone o ormoni [10] può esporre il personale sanitario e il paziente a rischi per la salute a causa della formazione di aerosol dalla polvere. Bisogna poi considerare che non per tutti i medicinali si conoscono gli effetti dell'inalazione e inoltre molte sostanze possono causare irritazione a contatto con occhi, tessuto connettivo, membrane mucose;
- **Alterazione della stabilità della formulazione:** frantumare una forma solida potrebbe avere un impatto negativo sulla stabilità della sostanza. Ad esempio nel caso di una compressa dotata di un rivestimento enterico (che protegge il farmaco dall'ambiente acido dello stomaco), ne può derivare una maggiore degradazione in vivo del medicinale per cui una minore quantità di medicinale sarà disponibile per ottenere l'effetto desiderato [10];
- **Degradazione del principio attivo per esposizione alla luce:** il rivestimento può servire a proteggere il medicinale dall'effetto della luce (es. la nifedipina è altamente fotosensibile). Pertanto le compresse rivestite da pellicola non devono essere frantumate, poiché altrimenti la protezione dalla luce data dal rivestimento pigmentato non sarà più garantita [10];

- **Variazioni nella farmacocinetica/farmacodinamica del farmaco:** la divisione/frantumazione delle compresse può produrre variazioni nella farmacocinetica/farmacodinamica del farmaco. Questo assume un aspetto maggiormente rilevante per i medicinali con basso indice terapeutico, che frantumati o divisi potrebbero causare sottodosaggio o effetti collaterali da sovradosaggio (es. fenitoina, carbamazepina, digossina, teofillina, sodio valproato) [10];
- **Effetto irritante sulla mucosa del tubo digerente:** certi medicinali possono avere un'azione irritante e quindi sono formulati o rivestiti in maniera tale da minimizzare il rischio durante l'assunzione. In caso di frantumazione della compressa o apertura della capsula potrebbero causare irritazioni a livello dello stomaco, dell'esofago o ulcere (es. alendronato, diclofenac);
- **Gusto sgradevole e scarsa compliance del paziente:** il rivestimento talvolta è utilizzato per mascherare il cattivo gusto di alcuni principi attivi. La frantumazione di compresse contenenti sostanze farmacologiche dal gusto amaro può produrre una preparazione che è sgradevole al gusto e che un paziente può rifiutare di assumere a meno che il gusto possa essere mascherato utilizzando un alimento o un liquido adatto.

6. Tecniche di divisione/frantumazione delle compresse

Il metodo utilizzato per la manipolazione è un aspetto critico da tenere in considerazione che può portare a dispersione della polvere e quindi del principio attivo, con conseguente diminuzione della dose terapeutica. La frantumazione delle compresse può essere effettuata con mortaio e pestello o con dispositivo frantuma-compresse. Studi dimostrano che utilizzando mortaio e pestello, si ottiene una perdita del 25% di principio attivo [12].

La divisione delle compresse può invece essere effettuata con le mani, con il coltello da cucina o utilizzando un dispositivo idoneo taglia-compresse; a seconda dei casi si possono ottenere due frazioni che non hanno le stesse dimensioni e il cui peso può discostarsi del 15-20% rispetto al peso teorico calcolato sulla compressa pesata intera. La variazione di dose è più significativa in caso di compresse sprovviste di linea di divisione. Alcuni studi hanno dimostrato che vi è una minore differenza di peso tra le due frazioni di compressa quando si utilizza il dispositivo apposito [11, 13-14].

7. Raccomandazioni per una corretta divisione/frantumazione delle forme farmaceutiche orali solide

Di seguito alcune raccomandazioni per una corretta divisione/frantumazione delle forme farmaceutiche orali [7, 15]:

- se il paziente necessita di una forma farmaceutica che deve essere manipolata, bisogna assicurarsi che tutte le implicazioni siano discusse con il paziente stesso e/o caregiver;
- le compresse o il contenuto delle capsule devono essere disperse in un liquido solamente se si conosce la dispersibilità del farmaco e la solubilità dei principi attivi ed eccipienti e tutte le particolari caratteristiche della formulazione (rilascio modificato, rivestimento enterico);
- le compresse vanno divise o frantumate con apposito dispositivo *taglia o frantuma compresse*;
- pulire e sostituire il dispositivo secondo le raccomandazioni del produttore per evitare contaminazioni crociate con farmaci non destinati allo specifico paziente;
- garantire l'igiene delle mani nell'allestimento e nella somministrazione della terapia;
- le compresse divisibili devono essere spezzate lungo la linea di divisione (ove presente);
- non dividere le compresse in meno di $\frac{1}{4}$ se non specificato dal produttore; controllare visivamente che le porzioni siano delle stesse dimensioni prima della somministrazione;
- quando si frantumano le compresse aggiungere l'acqua nel contenitore utilizzato per la frantumazione, in modo che si riduca al minimo la perdita di principio attivo e la conseguente diminuzione della dose terapeutica.

8. Materiali e metodi

La lista dei medicinali analizzati è frutto di aggiudicazione della gara SCR Piemonte (numero 6-2011, quarto confronto, anno 2013). Da questi sono stati poi ulteriormente selezionati i medicinali esclusivi con forma farmaceutica orale solida.

Le informazioni in merito alla divisibilità/frantumabilità sono state ricavate valutando in prima analisi il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) del farmaco (fonte: banca dati AIFA) e in particolare analizzando le sezioni relative a *composizione quali-quantitativa, forma farmaceutica, posologia e modo di somministrazione*. Nel caso in cui le informazioni contenute nell'RCP non risultassero complete ed esaustive si è proceduto richiedendo informazioni aggiuntive alle aziende farmaceutiche e analizzando il ruolo funzionale degli eccipienti da un punto di vista tecnologico attraverso la consultazione dell'*Handbook of Pharmaceutical Excipient* (Rowe R.C. et al., Pharmaceutical Press).

Si è poi stilato un elenco degli eccipienti che condizionano la divisibilità/frantumabilità delle forme farmaceutiche orali solide suddividendoli in:

- eccipienti che non influenzano la divisibilità;
- eccipienti che impediscono la divisibilità;
- eccipienti con ruolo funzionale incerto.

Per le formulazioni che prevedevano eccipienti con attività dubbia è stata svolta un'analisi sperimentale dal Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco di Torino, attraverso test di dissoluzione *in vitro* (tra cui i saggi di dissoluzione), per stabilire la divisibilità/frantumabilità dei medicinali contenenti questi eccipienti.

Il saggio di dissoluzione è un requisito cruciale per tutte le forme di dosaggio solide orali e viene utilizzato in tutte le fasi di sviluppo per verificare il rilascio del prodotto e la sua stabilità. È un saggio analitico chiave per la rilevazione di alterazioni chimico-fisiche del principio attivo e del prodotto formulato.

Durante le prime fasi di sviluppo, i test di dissoluzione *in vitro* sono finalizzati all'ottimizzazione del rilascio del farmaco dalle formulazioni.

Il saggio di dissoluzione *in vitro* può essere un utile strumento per prevedere la performance dei prodotti farmaceutici *in vivo* e per ridurre potenzialmente il numero di studi di biodisponibilità/bioequivalenza necessari.

In generale la scelta della tecnica di dissoluzione più opportuna è determinata sia dalle caratteristiche della forma di dosaggio sia dalla via di somministrazione prevista. Per le forme farmaceutiche solide, le metodologie standard per eseguire i saggi di dissoluzione fanno riferimento alla Farmacopea in vigore e prevedono l'utilizzo di diversi apparecchi, più precisamente:

- Apparecchio 1 (Apparecchio a cestello)
- Apparecchio 2 (Apparecchio a paletta)
- Apparecchio 3 (Apparecchio a pistone)
- Apparecchio 4 (Apparecchio a flusso continuo)

Attraverso i saggi di dissoluzione, sfruttando le diverse tipologie di dissolutore, possono venire valutate tutte le forme farmaceutiche solide orali, compresse e capsule, a rilascio immediato, modificato o prolungato.

Al fine di sviluppare la procedura di dissoluzione più appropriata per ciascuna forma farmaceutica è necessario selezionare l'opportuno mezzo di dissoluzione, il tipo di apparecchio e gli idonei parametri idrodinamici (i.e. velocità di agitazione).

Affinché la maggior parte delle forme di dosaggio siano efficaci, il principio attivo deve essere assorbito nella circolazione sistemica in modo che possa essere trasportato al suo sito di azione. Questo processo contribuisce alla biodisponibilità della sostanza medicinale e coinvolge due fasi: la dissoluzione e l'assorbimento. Definire correttamente questi due concetti teorici è essenziale per la comprensione e quindi per lo sviluppo del saggio di dissoluzione *in vitro* a livello sperimentale.

Per dissoluzione si intende il processo di estrazione del principio attivo dalla matrice solida della forma di dosaggio per passare in soluzione all'interno del tratto gastrointestinale. L'assorbimento è il processo di trasporto del principio attivo dal tratto gastrointestinale alla circolazione sistemica.

Il saggio di dissoluzione è un metodo sperimentale *in vitro* che caratterizza come un principio attivo viene estratto dalla forma farmaceutica solida. Può indicare l'efficienza di dissoluzione *in vivo*, ma non fornisce alcuna informazione sull'assorbimento del principio attivo. Integrando

dati di farmacocinetica può fornire informazioni aggiuntive per quanto riguarda il tasso di assorbimento del principio attivo.

Selezionare le appropriate condizioni sperimentali per eseguire il saggio di dissoluzione *in vitro* (i.e. tipo di apparecchio e parametri idrodinamici) è fondamentale per simulare le condizioni *in vivo*, e per tracciare le relazioni *in vitro/in vivo*.

In tabella 1 sono riportati i medicinali che sono stati selezionati per gli studi sperimentali. In particolare si sottolinea che i medicinali *Aspirinetta 30 cpr 100 mg* e *Tegretol RP 30 cp 200 mg* sono stati selezionati come standard, rispettivamente positivo e negativo, di divisibilità/frantumabilità e non divisibilità/non frantumabilità, con lo scopo di tracciarne sperimentalmente il profilo di dissoluzione e ottenere un modello di riferimento per le altre forme farmaceutiche solide orali in esame.

Tabella 1. Medicinali selezionati per gli studi sperimentali.

Medicinale	Principio attivo
Akineton® 60 cpr 2 mg	Biperidene cloridrato
Inderal® 30 cpr 40 mg	Propranololo
Moduretic® 20 cpr 5 + 50 mg	Amiloride + idroclorotiazide
Diamox® 250 mg 12 cp	Acetazolamide
Aspirinetta® 30 cpr 100 mg	Acido acetilsalicico
Tegretol® RP 30 cpr 200 mg	Carbamazepina
Seroquel® 30 cpr riv 25 mg	Quetiapina
Coumadin® 30 cpr 5 mg	Warfarin
Deltacortene® 10 cpr 25 mg	Prednisone
Omeoprazolo Teva® 14 cpr 10 mg	Omeoprazolo

8.1 Saggio di dissoluzione *in vitro*

I saggi di dissoluzione *in vitro* sono stati eseguiti secondo i parametri riportati in farmacopea (*Dissolution test for solid dosage forms - EUROPEAN PHARMACOPOEIA 8.0*), utilizzando un dissolutore a cestello rotante.

Per ciascuna specialità medicinale è stato eseguito il test di dissoluzione seguendo i parametri riportati nella farmacopea USP (The United States Pharmacopeial Convention), quali ad esempio mezzo di dissoluzione e parametri idrodinamici (i.e. velocità di rotazione del cestello e tempi).

Per la valutazione del profilo di dissoluzione, su ciascuna compressa è stato eseguito il saggio sulla forma farmaceutica intera e sulla forma farmaceutica opportunamente macinata con mortaio e pestello. Le forme di dosaggio così trattate sono state inserite all'interno del dissolutore, determinando analiticamente la quantità di principio attivo passato in soluzione durante un tempo stabilito. Le determinazioni analitiche sono state eseguite mediante spettrofotometro UV-VIS, determinando i valori di assorbanza alla lunghezza d'onda indicata in farmacopea per ciascun principio attivo.

9. Monografie dei medicinali

in ordine alfabetico di principio attivo

Ziagen 6 blister 10 cpr 300 mg

ATC	J05AF06
Principio attivo	ABACAVIR
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	La compressa può essere divisa in due metà uguali (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	La somministrazione delle compresse frantumate con una piccola quantità di cibo semi-solido o liquido non dovrebbe avere un impatto sulla qualità farmaceutica e pertanto non dovrebbe portare ad alterazione dell'effetto clinico. Questa conclusione si basa su dati chimico-fisici e di farmacocinetica presumendo che il paziente frantumi la compressa e la utilizzi al 100% e la ingerisca immediatamente (RCP)
Alternative per os	Ziagen os fl 240 ml 20 mg/ml

Kivexa BL 30 cpr riv 600 mg + 300 mg

ATC	J05AR02
Principio attivo	ABACAVIR + LAMIVUDINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Kivexa è una compressa a dose fissa e non deve essere prescritta ai pazienti che richiedono modifiche della dose (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione ecipienti in RCP
Alternative per os	Sono disponibili preparazioni separate di abacavir o lamivudina nei casi in cui sia richiesta la sospensione o la modifica del dosaggio di uno dei due principi attivi

Glucobay 40 cpr 100 mg Glicobase 40 cpr 100 mg

ATC	A10BF01
Principio attivo	ACARBOSE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse hanno la linea di incisione ai due lati; nella posologia viene riportata la possibilità di assumere ½ cpr da 100 mg
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse di Glucobay vanno assunte intere assieme ad una piccola quantità di liquido oppure masticate e ingerite con i primi bocconi di cibo: in entrambi i casi all'inizio del pasto (RCP)
Alternative per os	Glucobay 40 cpr 50 mg Acarbose M.G. 40 cpr 50 mg

Sintrom 4 mg 20 cpr

ATC	B01AA07
Principio attivo	ACENOCUMAROLO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse hanno una incisione a croce. Per i dosaggi minori è comunque raccomandato il dosaggio da 1 mg per una maggiore precisione del dosaggio (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Sintrom 1 mg 20 cpr

Diamox 250 mg 12 cpr (vedi "Risultati prove sperimentali")

ATC	S01EC01
Principio attivo	ACETAZOLAMIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Nella posologia viene riportata la possibilità di assumere ½ compressa da 250 mg per poter adattare il dosaggio al peso corporeo del paziente (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Cardioaspirin 30 cpr riv 100 mg

ATC	B01AC06
Principio attivo	ACIDO ACETILSALICILICO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Comprese gastroresistenti
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Comprese gastroresistenti
Alternative per os	NO

Aspirinetta 30 cpr 100 mg (vedi "Risultati prove sperimentali")

ATC	N02BA01
Principio attivo	ACIDO ACETILSALICILICO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Non sono previste riduzioni di dosaggio, le compresse sono comunque tecnicamente divisibili
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse di Aspirinetta vanno di preferenza disgregate direttamente in acqua, oppure masticate e quindi deglutite con abbondante liquido. Per le dimensioni ridotte e il gradevole sapore di frutta le compresse di Aspirinetta da 0,1 g si possono far sciogliere in bocca anche dai pazienti più piccoli (RCP)
Alternative per os	NO

Reomax 50 mg 20 cpr

ATC	C03CC01
Principio attivo	ACIDO ETACRINICO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Dose iniziale consigliata: 1 cpr da 50 mg da somministrarsi al mattino a stomaco pieno. La dose giornaliera efficace è di norma compresa tra 50 e 150 mg di acido etacrinico. Non sono previsti casi in cui sia necessario un aggiustamento del dosaggio (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Myfenax 500 mg 50 cpr

ATC	L04AA06
Principio attivo	ACIDO MICOFENOLICO (SALE DI MOFETILE)
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Nel caso sia necessaria una riduzione del dosaggio è consigliato l'utilizzo delle capsule da 250 mg
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono compresse rivestite. Dalla valutazione degli eccipienti non è raccomandata la frantumazione
Alternative per os	Cell-Cept 100 cps 250 mg Myfenax 100 cps 250 mg Mico-fenolato mofetile 100 cps 250 mg

Risedronato Mylan 35 mg 4 cpr

ATC	M05BA07
Principio attivo	ACIDO RISEDRONICO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La dose raccomandata è di 1 cpr/settimana. Per questo schema posologico non sono previste riduzioni di dosaggio. Data la tossicità a livello GI è importante assumere la compressa intera (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere deglutite intere e non succhiate o masticate. Per favorire il transito della compressa nello stomaco assumere il risedronato con un bicchiere di acqua liscia (≥ 120 ml) mantenendo una posizione eretta (in piedi o seduta). I pazienti non devono coricarsi per 30 minuti dopo aver ingerito la compressa (RCP)
Alternative per os	NO

Depakin 40 cpr gastror 500 mg

ATC	N03AG01
Principio attivo	ACIDO VALPROICO COME SODIO VALPROATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse sono gastroresistenti
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse sono gastroresistenti
Alternative per os	Depakin os 40 ml 200 mg/ml - Depakin 40 cpr gastror 200 mg

Depakin 40 cpr gastror 200 mg

ATC	N03AG01
Principio attivo	ACIDO VALPROICO COME SODIO VALPROATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse sono gastroresistenti
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse sono gastroresistenti
Alternative per os	Depakin os 40 ml 200 mg/ml

Depakin CHRONO 30 cpr 300 mg rp

ATC	N03AG01
Principio attivo	ACIDO VALPROICO + SODIO VALPROATO
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	La possibilità di frazionare le compresse consente una maggiore flessibilità posologica (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Depakin grat 30 buste 100 mg rp Depakin grat 30 buste 250 mg rp

Depakin CHRONO 30 cpr 500 mg rp

ATC	N03AG01
Principio attivo	ACIDO VALPROICO + SODIO VALPROATO
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	La possibilità di frazionare le compresse consente una maggiore flessibilità posologica (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Depakin grat 30 buste 100 mg rp Depakin grat 30 buste 250 mg rp Depakin chrono 30 cpr 300 mg rp Acido valproico + sodio valproato 300 mg rp

Hepsera 30 cpr 10 mg

ATC	J05AF08
Principio attivo	ADEFOVIR DIPIVOXIL
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La dose raccomandata, in ogni caso, prevede l'assunzione di una compressa. Nel caso siano necessari aggiustamenti di dosaggio si raccomanda la variazione dell'intervallo di assunzione
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Zentel 400 mg 3 cpr riv

ATC	P02CA03
Principio attivo	ALBENDAZOLO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere inghiottite, masticate o spezzate e mescolate al cibo (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere inghiottite, masticate o spezzate e mescolate al cibo (RCP)
Alternative per os	NO

Xatral 30 cpr riv 2,5 mg

ATC	G04CA01
Principio attivo	ALFUZOSINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La dose raccomandata è di 2.5 mg o multipli. Non sono previste ulteriori riduzioni di dosaggio
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere deglutite senza essere masticate (RCP)
Alternative per os	NO

Mittoval 30 cpr riv 2,5 mg

ATC	G04CA01
Principio attivo	ALFUZOSINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La dose raccomandata è di 2.5 mg o multipli. Non sono previste ulteriori riduzioni di dosaggio
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere deglutite senza essere masticate (RCP)
Alternative per os	NO

Mantadan 20 cpr 100 mg

ATC	N04BB01
Principio attivo	AMANTADINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa è tecnicamente divisibile ma non sono previsti schemi posologici con dose inferiore a 100 mg
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Volibris 30 cpr riv 10 mg

ATC	C02KX02
Principio attivo	AMBRISANTAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa deve essere deglutita intera (RCP)
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	VOLIBRIS 30 CP riv 5 mg

Volibris 30 cpr riv 5 mg

ATC	C02KX02
Principio attivo	AMBRISANTAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa deve essere deglutita intera (RCP)
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Fluibron 30 cpr 30 mg

ATC	R05CB06
Principio attivo	AMBROXOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La posologia prevede la somministrazione di 1 cpr tre volte die, da ridurre eventualmente riducendo il numero di compresse/die
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Ambroxolo 3 mg/ml sciroppo (ditte varie) e ambroxolo supposte (varie ditte)

Moduretic 20 cpr 5 + 50 mg (vedi "Risultati prove sperimentali")

ATC	C03EA01
Principio attivo	AMILORIDE + IDROCLOROTIAZIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Posologia minima di Moduretic: una compressa una volta al giorno. Alcuni pazienti possono aver bisogno solo di mezza compressa (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Alfakappa 100 cpr rp

ATC	V06DD
Principio attivo	AMINOACI CHETONALOGHI
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La posologia non prevede dosaggi inferiori a 3 cpr die
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti RCP
Alternative per os	NO

Aminomal R 30 cpr div 600 mg rp

ATC	R03DA05
Principio attivo	AMINOFILLINA BIIDRATA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Comprese divisibili per os. Posologia: ½ o 1 cpr (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti RCP
Alternative per os	Tefamin 30 cpr riv 200 mg

Amisulpride M.G. 30 cpr 400 mg

ATC	N05AL05
Principio attivo	AMISULPRIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	La compressa può essere divisa a metà (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti RCP
Alternative per os	50 mg, 200 mg, 400 mg cpr riv con film

Amisulpride Sandoz 50 mg 12 cpr

ATC	N05AL05
Principio attivo	AMISULPRIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere divise in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti RCP
Alternative per os	NO

Triptizol 30 cpr riv 10 mg

ATC	N06AA09
Principio attivo	AMITRIPTILINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse debbono essere inghiottite intere senza masticarle (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse debbono essere inghiottite intere senza masticarle (RCP)
Alternative per os	NO

Laroxyl 30 cpr riv 10 mg

ATC	N06AA09
Principio attivo	AMITRIPTILINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La posologia non presuppone la necessità di dividere le compresse
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Laroxyl os gtt 20 ml 4% (1 goccia = 2 ml) - 25 mg compresse rivestite 25 compresse

Adepril 30 cpr riv 10 mg

ATC	N06AA09
Principio attivo	AMITRIPTILINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse debbono essere inghiottite intere senza masticarle (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse debbono essere inghiottite intere senza masticarle (RCP)
Alternative per os	Laroxyl os gtt 20 ml 4% (1 goccia = 2 ml)

Abilify 28 cpr 10 mg

ATC	N05AX12
Principio attivo	ARIPIPRAZOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Foglio illustrativo (assuma sempre la compressa con acqua ingoiandola intera)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Foglio illustrativo (assuma sempre la compressa con acqua ingoiandola intera)
Alternative per os	Abilify 28 cpr 5 mg - Abilify os fl 150 ml 1mg/ml

Abilify 28 cpr 5 mg

ATC	N05AX12
Principio attivo	ARIPIPRAZOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Foglio illustrativo (assuma sempre la compressa con acqua ingoiandola intera)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Foglio illustrativo (assuma sempre la compressa con acqua ingoiandola intera)
Alternative per os	Abilify os fl 150 ml 1mg/ml

Abilify 28 cpr 15 mg

ATC	N05AX12
Principio attivo	ARIPIPRAZOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Foglio illustrativo (assuma sempre la compressa con acqua ingoiandola intera)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Foglio illustrativo (assuma sempre la compressa con acqua ingoiandola intera)
Alternative per os	Abilify 28 cpr 5 mg - Abilify 28 cpr 10 mg - Abilify os fl 150 ml 1mg/ml

Abilify 28 cpr orodisp 10 mg

ATC	N05AX12
Principio attivo	ARIPIPRAZOLO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Abilify 28 cpr 5 mg - Abilify os fl 150 ml 1mg/ml

Abilify 28 cpr orodisp 15 mg

ATC	N05AX12
Principio attivo	ARIPIPRAZOLO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Abilify 28 cpr 5 mg - Abilify os fl 150 ml 1mg/ml

Azatioprina Well 50 cpr riv 50 mg

ATC	L04AX01
Principio attivo	AZATIOPRINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere divise e, qualora il film di rivestimento della compressa debba essere rotto, occorre evitare che la polvere della compressa o l'area di frattura venga a contatto con la pelle (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Qualora il film di rivestimento della compressa debba essere rotto, occorre evitare che la polvere della compressa o l'area di frattura venga a contatto con la pelle (RCP)
Alternative per os	NO

Bentelan 10 cpr eff 0,5 mg

ATC	H02AB01
Principio attivo	BETAMETASONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse di Bentelan sono divisibili a metà per facilitare l'aggiustamento della posologia (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse effervescenti. Nel caso di frantumazione della compressa somministrare immediatamente la polvere e proteggerla dall'umidità
Alternative per os	NO

Bentelan 10 cpr eff 1mg

ATC	H02AB01
Principio attivo	BETAMETASONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse di Bentelan sono divisibili a metà per facilitare l'aggiustamento della posologia (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse effervescenti. Nel caso di frantumazione della compressa somministrare immediatamente la polvere e proteggerla dall'umidità
Alternative per os	Bentelan 10 cpr eff 0,5 mg

Akineton 60 cpr 2 mg

ATC	N04AA02
Principio attivo	BIPERIDENE
Divisibile?	SI
Fonte dell'informazione	Posologia: 1 o ½ compressa (RCP)
Frantumabile?	SI
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Akineton 60 cpr 4mg rp

ATC	N04AA02
Principio attivo	BIPERIDENE CLORIDRATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	È una formulazione a rilascio prolungato. La divisione della compressa altera la farmacocinetica del principio attivo. È disponibile in commercio il dosaggio minore (2 mg non rp) con il quale generalmente si inizia la terapia
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Akineton 60 cpr 2 mg

Tracleer 56 cpr riv 62,5 mg

ATC	C02KX01
Principio attivo	BOSENTAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Tracleer cpr divispersibili 32 mg

Tracleer 56 cpr riv 125 mg

ATC	C02KX01
Principio attivo	BOSENTAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Tracleer cpr divispersibili 32 mg

Bromocriptina Dorom 30 cpr 2.5 mg

ATC	G02CB01
Principio attivo	BROMOCRIPTINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Posologia: ½ compressa (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Lendormin 30 cpr 0,25 mg

ATC	N05CD09
Principio attivo	BROTIZOLAM
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Posologia: ½ compressa (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Temgesic 10 cpr subling 0.2 mg

ATC	N02AE01
Principio attivo	BUPRENORFINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La posologia è di 1-2 cpr die
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa va fatta sciogliere sotto la lingua: non masticare (RCP)
Alternative per os	NO

Elontril 30 cpr RM 150 mg

ATC	N06AX12
Principio attivo	BUPROPIONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Elontril devono essere deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere tagliate, frantumate o masticate, in quanto ciò può portare ad un aumento del rischio di effetti avversi incluse le convulsioni (RCP)
Alternative per os	NO

Zyban 100 cpr RM 150 mg

ATC	N06AX12
Principio attivo	BUPROPIONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Zyban devono essere deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere tagliate, frantumate o masticate, poiché questo può portare ad un aumento del rischio di effetti indesiderati incluse le convulsioni (RCP)
Alternative per os	NO

Wellbutrin 30 cpr RM 150 mg

ATC	N06AX12
Principio attivo	BUPROPIONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Wellbutrin devono essere deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere tagliate, frantumate o masticate, in quanto ciò può portare ad un aumento del rischio di effetti avversi incluse le convulsioni (RCP)
Alternative per os	NO

Myleran 100 cpr riv 2 mg

ATC	L01AB01
Principio attivo	BUSULFAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere divise. La manipolazione di Myleran deve seguire le raccomandazioni per la manipolazione di farmaci citotossici in accordo con le normative locali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere divise. La manipolazione di Myleran deve seguire le raccomandazioni per la manipolazione di farmaci citotossici in accordo con le normative locali (RCP)
Alternative per os	NO

Calcium Sandoz 20 cpr eff 500 mg

ATC	A12AA04
Principio attivo	CA LATTOGLUCONATO + CA CARBONATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Non è necessaria la divisione della compresse perché la dose minima raccomandata anche nei bambini è 500 mg
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse effervescenti. Nel caso di frantumazione della compressa somministrare immediatamente la polvere e proteggerla dall'umidità
Alternative per os	NO

Xeloda 60 cpr riv 500 mg

ATC	L01BC06
Principio attivo	CAPECITABINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Negli schemi posologici in RCP non vi è alcun caso in cui sia richiesta la divisione della compressa
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Xeloda 60 cpr riv 150 mg

Xeloda 60 cpr riv 150 mg

ATC	L01BC06
Principio attivo	CAPECITABINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Negli schemi posologici in RCP non vi è alcun caso in cui sia richiesta la divisione della compressa
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Tegretol 30 cpr 400 mg rp (vedi "Risultati prove sperimentali")

ATC	N03AF01
Principio attivo	CARBAMAZEPINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse a rilascio modificato, sia intere che spezzate a metà, devono essere ingerite senza masticare, con un po' di liquido (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate (RCP)
Alternative per os	Tegretol 30 cpr 200 mg rp Tegretol bb sospensione orale 20 mg/ml 250 ml

Tegretol 30 cpr 200 mg rp

ATC	N03AF01
Principio attivo	CARBAMAZEPINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse a rilascio modificato, sia intere che spezzate a metà, devono essere ingerite senza masticare, con un po' di liquido (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate (RCP)
Alternative per os	Tegretol bb sospensione orale 20 mg/ml 250 ml

Tegretol 50 cpr 200 mg

ATC	N03AF01
Principio attivo	CARBAMAZEPINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Tegretol bb sospensione orale 20 mg/ml 250 ml

Stalevo 100 cpr 100 + 25 + 200 mg

ATC	N04BA03
Principio attivo	CARBIDOPA + LEVODOPA + ENTECAPONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Compresa ovale, non divisibile. Una compressa contiene una dose per il trattamento e deve essere somministrata soltanto intera (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Esistono in commercio formulazioni con combinazioni diverse dei dosaggi dei tre farmaci

Endoxan Baxter 50 cpr riv 50 mg

ATC	L01AA01
Principio attivo	CICLOFOSFAMIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La posologia non prevede dosaggi inferiori alla compressa. Trattandosi di farmaci citostatici la divisione della compressa comporterebbe l'esposizione del paziente all'inalazione di polvere di ct: è quindi una procedura pericolosa
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	La ciclofosfamide è un farmaco citotossico. Non è raccomandata la frantumazione a causa del rischio di esposizione a polveri citotossiche
Alternative per os	NO

Mimpara 28 cpr riv 90 mg

ATC	H05BX01
Principio attivo	CINACALCET
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere assunte intere e non divise (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Mimpara 28 cpr riv 30 mg Mimpara 28 cpr riv 60 mg

Mimpara 28 cpr riv 60 mg

ATC	H05BX01
Principio attivo	CINACALCET
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere assunte intere e non divise (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Mimpara 28 cpr riv 30 mg

Mimpara 28 cpr riv 30 mg

ATC	H05BX01
Principio attivo	CINACALCET
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere assunte intere e non divise (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Androcur 30 cpr 100 mg

ATC	G03HA01
Principio attivo	CIPROTERONE ACETATO
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	La compressa può essere divisa in due metà uguali (RCP)
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Androcur 25 cpr 50 mg

Anafranil 20 cpr riv 25 mg

ATC	N06AA04
Principio attivo	CLOMIPRAMINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rivestite devono essere deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rivestite devono essere deglutite intere (RCP)
Alternative per os	Anafranil 50 cpr riv 10mg

Anafranil 20 cpr div 75 mg R.P.

ATC	N06AA04
Principio attivo	CLOMIPRAMINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse a R.P. o da 75 mg sono divisibili in due metà esattamente uguali e consentono di adeguare il dosaggio alle esigenze del singolo paziente (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Anafranil 50 cpr riv 10 mg

Rivotril 20 cpr 2 mg

ATC	N03AE01
Principio attivo	CLONAZEPAM
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse da 2 mg possono essere frazionate in metà o quarti uguali
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse da 2 mg possono essere frazionate in metà o quarti uguali (RCP)
Alternative per os	Rivotril 20 cpr 0,5 mg Rivotril os gtt 10 ml 2,5 mg/ml

Catapresan 30 cpr 150 mcg

ATC	C02AC01
Principio attivo	CLONIDINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Si consiglia di iniziare il trattamento con mezza o una compressa al dì (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Trimeton 20 cpr 4MG

ATC	R06AB04
Principio attivo	CLORFENAMINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Bambini da 6 a 12 anni: ½ compressa 3-4 volte al dì (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Bambini da 6 a 12 anni: ½ compressa 3-4 volte al dì (RCP)
Alternative per os	NO

Prozin 20 cpr riv 100 mg

ATC	N05AA01
Principio attivo	CLORPROMAZINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Prozin os gtt 10 ml 4% Prozin 25 cpr riv 25 mg

Igroton 30 cpr 25 mg

ATC	C03BA04
Principio attivo	CLORTALIDONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le dosi iniziali sono 12,5/25 mg die Tacca di prerottura
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Colchicina lirca 60 cpr 1 mg

ATC	M04AC01
Principio attivo	COLCHICINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Diagran 40 cpr riv

ATC	A11BA
Principio attivo	COMPLESSO VITAMINICO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Idroplurivit os gtt fl 10 ml Katabios os gtt 15 ml + Tapposerb

Becozym dosaggio alto 20 cpr GA

ATC	A11EA
Principio attivo	COMPLESSO VITAMINICO B NON ASSOCIATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Inghiottire le compresse gastroresistenti senza masticarle (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Inghiottire le compresse gastroresistenti senza masticarle (RCP)
Alternative per os	NO

Cortone acetato 20 cpr 25 mg

ATC	H02AB10
Principio attivo	CORTISONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Pradaxa cps 75 mg

ATC	B01AE07
Principio attivo	DABIGATRAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Il medicinale deve essere inghiottito intero
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Il medicinale deve essere inghiottito intero
Alternative per os	NO

Pradaxa cps 110 mg

ATC	B01AE07
Principio attivo	DABIGATRAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Il medicinale deve essere inghiottito intero
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Il medicinale deve essere inghiottito intero
Alternative per os	Pradaxa cps 75 mg

Prezista 120 cpr riv 300 mg

ATC	J05AE10
Principio attivo	DARUNAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Prezista os sosp 200 ml

Prezista 60 cpr riv 600 mg

ATC	J05AE10
Principio attivo	DARUNAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Prezista os sosp 200 ml

Sprycel 30 cpr riv 100 mg

ATC	L01XE06
Principio attivo	DASATINIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate o frantumate, ma deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate o frantumate, ma deglutite intere (RCP)
Alternative per os	Sprycel 60 cpr riv 20 mg Sprycel 60 cpr riv 50 mg Sprycel 60 cpr riv 70 mg

Sprycel 60 cpr riv 70 mg

ATC	L01XE06
Principio attivo	DASATINIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate o frantumate, ma deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate o frantumate, ma deglutite intere (RCP)
Alternative per os	Sprycel 60 cpr riv 20 mg Sprycel 60 cpr riv 50 mg

Sprycel 60 cpr riv 50 mg

ATC	L01XE06
Principio attivo	DASATINIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate o frantumate, ma deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate o frantumate, ma deglutite intere (RCP)
Alternative per os	Sprycel 60 cpr riv 20 mg

Sprycel 60 cpr riv 20 mg

ATC	L01XE06
Principio attivo	DASATINIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate o frantumate, ma deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate o frantumate, ma deglutite intere (RCP)
Alternative per os	NO

Exjade 28 cpr disp 500 mg

ATC	V03AC03
Principio attivo	DEFERASIROX
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse dispersibili. Non devono essere masticate, né ingerite intere (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse dispersibili. Non devono essere masticate, né ingerite intere (RCP)
Alternative per os	Exjade 28 cpr disp 125 mg Exjade 28 cpr disp 250 mg

Exjade 28 cpr disp 250 mg

ATC	V03AC03
Principio attivo	DEFERASIROX
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse dispersibili. Non devono essere masticate, né ingerite intere (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse dispersibili. Non devono essere masticate, né ingerite intere (RCP)
Alternative per os	Exjade 28 cpr disp 125 mg

Exjade 28 cpr disp 125 mg

ATC	V03AC03
Principio attivo	DEFERASIROX
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse dispersibili. Non devono essere masticate, né ingerite intere (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse dispersibili. Non devono essere masticate, né ingerite intere (RCP)
Alternative per os	NO

Decadron 10 cpr 0,75 mg

ATC	H02AB02
Principio attivo	DESAMETASONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Decadron 10 cpr 0,5 mg Decadron os gtt 10 ml 2 mg/ml

Decadron 10 cpr 0,5 mg

ATC	H02AB02
Principio attivo	DESAMETASONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Decadron 10 cpr 0,5 mg Decadron os gtt 10 ml 2 mg/ml

Minirin/Ddavp 30 cpr SUBL120 mcg

ATC	H01BA02
Principio attivo	DESMOPRESSINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Somministrazione sublinguale
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Somministrazione sublinguale
Alternative per os	Minirin/Ddavp 30 cpr subl 60 mcg

Minirin/Ddavp 30 cpr subl 60 mcg

ATC	H01BA02
Principio attivo	DESMOPRESSINA ACETATO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Somministrazione sublinguale
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Somministrazione sublinguale
Alternative per os	NO

Dicloream 20 cps 150 mg R.P.

ATC	M01AB05
Principio attivo	DICLOFENAC
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Videx 30 cps gastr 200 mg

ATC	J05AF02
Principio attivo	DIDANOSINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Per ottimizzare l'assorbimento, le capsule gastroresistenti devono essere assunte intatte con almeno 100 ml di acqua. Bisogna spiegare ai pazienti di non aprire le capsule per facilitare la somministrazione, dal momento che ciò potrebbe ridurre l'assorbimento (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Videx os polv x sol 1 fl 2 g

Videx 30 cps gastr 125 mg

ATC	J05AF02
Principio attivo	DIDANOSINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Per ottimizzare l'assorbimento, le capsule gastroresistenti devono essere assunte intatte con almeno 100 ml di acqua. Bisogna spiegare ai pazienti di non aprire le capsule per facilitare la somministrazione, dal momento che ciò potrebbe ridurre l'assorbimento (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Videx os polv x sol 1 fl 2 g

Lanoxin 30 cpr 0,125 mg

ATC	C01AA05
Principio attivo	DIGOSSINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Lanoxin scir 60 ml 0,05 mg/ml C/D Lanoxin 30 cpr 0,0625 mg

Lanoxin 30 cpr 0,0625 mg

ATC	C01AA05
Principio attivo	DIGOSSINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Lanoxin scir 60 ml 0,05 mg/ml C/D

Lanoxin 30 cpr 0,25 mg

ATC	C01AA05
Principio attivo	DIGOSSINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Lanoxin scir 60 ml 0,05 mg/ml C/D Lanoxin 30 cpr 0,125 mg Lanoxin 30 cpr 0,0625 mg

Antabuse disperg. 24 cpr 400 mg

ATC	N07BB01
Principio attivo	DISULFIRAM
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere ingerite normalmente o sciolte in acqua
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere ingerite normalmente o sciolte in acqua
Alternative per os	NO

Aricept 28 cpr riv 5 mg

ATC	N06DA02
Principio attivo	DONEPEZIL
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	formulazioni orodispersibili

Bassado 10 cpr 100 mg Miraclin 10 cpr 100 mg

ATC	J01AA02
Principio attivo	DOXICICLINA ICLATO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Ansimar 20 cpr 400 mg Doxovent 20 cpr 400 mg

ATC	R03DA11
Principio attivo	DOXOFILLINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Ansimar scir fl 200 ml 2% Doxovent scir 200 ml 20 mg/ml

Cymbalta 28 cps Gastror 60 mg Xeristar 28 cpr Gastror 60 mg

ATC	N06AX21
Principio attivo	DULOXETINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Cymbalta 7 cps Gastror 30 mg Xeristar 7 cps Gastror 30 mg

Cymbalta 7 cps Gastror 30 mg Xeristar 7 cpr Gastror 30 mg

ATC	N06AX21
Principio attivo	DULOXETINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule gastroresistenti (RCP)
Alternative per os	NO

Avodart 30 cps Molli 0,5 mg Duagen 30 cps 0,5 mg

ATC	G04CB02
Principio attivo	DUTASTERIDE
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere deglutite intere e non devono essere masticate o aperte poiché il contatto con il contenuto della capsula può provocare un'irritazione della mucosa oro faringea (RCP)
Alternative per os	NO

Sustiva 30 cps riv 600 mg blist

ATC	J05AG03
Principio attivo	EFAVIRENZ
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Sustiva os 30 mg/ml 1 fl 180 ml

Sustiva fl 30 cps 50 mg

ATC	J05AG03
Principio attivo	EFAVIRENZ
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsula
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Il contenuto della capsula si mescola con il cibo (RCP)
Alternative per os	Sustiva os 30 mg/ml 1 fl 180 ml

Sustiva fl 90 cps 200 mg

ATC	J05AG03
Principio attivo	EFAVIRENZ
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsula
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Il contenuto della capsula si mescola con il cibo (RCP)
Alternative per os	Sustiva os 30 mg/ml 1 fl 180 ml

Atripla 30 cpr RIV600 + 200 + 245 mg

ATC	J05AR06
Principio attivo	EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXIL
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Si raccomanda di inghiottire la compressa intera (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Si raccomanda di inghiottire la compressa intera (RCP)
Alternative per os	NO

Emtriva 1 fl 30 cps 200 mg

ATC	J05AF09
Principio attivo	EMTRICITABINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsula
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	EMTRIVA os SOL 1 fl 170 ml

Truvada 30 cpr riv 200 mg/245 mg

ATC	J05AR03
Principio attivo	EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXIL
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Se i pazienti hanno difficoltà a deglutire il prodotto può essere sciolto il 100 ml di acqua (Micromedex)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Se i pazienti hanno difficoltà a deglutire il prodotto può essere sciolto il 100 ml di acqua
Alternative per os	NO

Baraclude 30 cpr riv 0,5 mg

ATC	J05AF10
Principio attivo	ENTECAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	
Alternative per os	NO

Eritrocina 12 cpr riv 600 mg

ATC	J01FA01
Principio attivo	ERITROMICINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Eritrocina os grat 6 bust 1000 mg Eritrocina os grat 12 bust 500 mg

Tarceva 30 cpr riv 100 mg

ATC	L01XE03
Principio attivo	ERLOTINIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Tarceva 30 cpr riv 150 mg

ATC	L01XE03
Principio attivo	ERLOTINIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Tarceva 30 cpr riv 100 mg

Progynova 20 cpr riv 2 mg

ATC	G03CA03
Principio attivo	ESTRADIOLO VALERATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Vepesid 10 cps 100 mg

ATC	L01CB01
Principio attivo	ETOPOSIDE
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Vepesid 20 cps 50 mg

Vepesid 20 cps 50 mg

ATC	L01CB01
Principio attivo	ETOPOSIDE
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Intelence fl 120 cpr 100 mg

ATC	J05AG04
Principio attivo	ETRAVIRINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	I pazienti che non sono in grado di deglutire le compresse intere possono disciogliere le compresse in un bicchiere d'acqua (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	I pazienti che non sono in grado di deglutire le compresse intere possono disciogliere le compresse in un bicchiere d'acqua (RCP)
Alternative per os	NO

Certican 60 cpr 0,75 mg

ATC	L04AA18
Principio attivo	EVEROLIMUS
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere ingerite intere, non devono essere frantumate. Esistono anche le compresse dispersibili (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere ingerite intere, non devono essere frantumate. Esistono anche le compresse dispersibili (RCP)
Alternative per os	Certican 60 cpr dispers 0,25 mg Certican 60 cpr 0,25 mg

Certican 60 cpr 0,25 mg

ATC	L04AA18
Principio attivo	EVEROLIMUS
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere ingerite intere, non devono essere frantumate. Esistono anche le compresse dispersibili (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere ingerite intere, non devono essere frantumate. Esistono anche le compresse dispersibili (RCP)
Alternative per os	Certican 60 cpr dispers 0,25 mg

Afinitor 30 cpr 5 mg

ATC	L01XE10
Principio attivo	EVEROLIMUS
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Afinitor devono essere inghiottite intere con un bicchiere d'acqua. Le compresse non devono essere masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Afinitor devono essere inghiottite intere con un bicchiere d'acqua. Le compresse non devono essere masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	NO

Dintoina 30 cpr riv 100 mg

ATC	N03AB02
Principio attivo	FENITOINA
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Possibile somministrare compressa polverizzata o mescolata (RCP)
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Possibile somministrare compressa polverizzata o mescolata (RCP)
Alternative per os	NO

Gardenale 20 cpr 100 mg

ATC	N03AA02
Principio attivo	FENOBARBITAL
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere disgregate in un po' d'acqua o eventualmente aggiunte ai cibi (RCP)
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere disgregate in un po' d'acqua o eventualmente aggiunte ai cibi (RCP)
Alternative per os	Gardenale 30 cpr 50 mg Luminal 30 cpr 15 mg

Gardenale 30 cpr 50 mg

ATC	N03AA02
Principio attivo	FENOBARBITAL
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere disgregate in un po' d'acqua o eventualmente aggiunte ai cibi (RCP)
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere disgregate in un po' d'acqua o eventualmente aggiunte ai cibi (RCP)
Alternative per os	NO

Luminale 20 cpr 100 mg

ATC	N03AA02
Principio attivo	FENOBARBITAL
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere disgregate in un po' d'acqua o eventualmente aggiunte ai cibi (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere disgregate in un po' d'acqua o eventualmente aggiunte ai cibi (RCP)
Alternative per os	Gardenale 30 cpr 50 mg Luminale 30 cpr 15 mg

Luminale 30 cpr 15 mg

ATC	N03AA02
Principio attivo	FENOBARBITALE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere disgregate in un po' d'acqua o eventualmente aggiunte ai cibi (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere disgregate in un po' d'acqua o eventualmente aggiunte ai cibi (RCP)
Alternative per os	NO

Abstral 10 cpr subl 400 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	Abstral 10 cpr subl 100 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg Abstral 10 cpr subl 200 mcg Actiq 3 pastil Mucosa Os 200 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 200 mcg

Actiq 3 pastil Mucosa Os 400 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	Abstral 10 cpr subl 100 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg Abstral 10 cpr subl 200 mcg Actiq 3 pastil Mucosa Os 200 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 200 mcg

Effentora 4 cpr Mucosa Os 400 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	Abstral 10 cpr subl 100 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg Abstral 10 cpr subl 200 mcg Actiq 3 pastl Mucosa Os 200 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 200 mcg

Abstral 10 cpr subl 100 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	NO

Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	NO

Abstral 10 cpr subl 600 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	Abstral 10 cpr subl 100 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg Abstral 10 cpr subl 200 mcg Actiq 3 pastl Mucosa Os 200 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 200 mcg Abstral 10 cpr subl 400 mcg Actiq 3 pastl Mucosa Os 400 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 400 mcg

Actiq 3 pastl Mucosa Os 600 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	Abstral 10 cpr subl 100 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg Abstral 10 cpr subl 200 mcg Actiq 3 pastl Mucosa Os 200 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 200 mcg Abstral 10 cpr subl 400 mcg Actiq 3 pastl Mucosa Os 400 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 400 mcg

Effentora 4 cpr Mucosa Os 600 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	Abstral 10 cpr subl 100 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg Abstral 10 cpr subl 200 mcg Actiq 3 pastl Mucosa Os 200 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 200 mcg Abstral 10 cpr subl 400 mcg Actiq 3 pastl Mucosa Os 400 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 400 mcg

Abstral 10 cpr subl 200 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	Abstral 10 cpr subl 100 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg

Actiq 3 pastl Mucosa Os 200 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	Abstral 10 cpr subl 100 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg

Effentora 4 cpr Mucosa Os 200 mcg

ATC	N02AB03
Principio attivo	FENTANIL CITRATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Formulazione sublinguale/mucosa
Alternative per os	Abstral 10 cpr subl 100 mcg Effentora 4 cpr Mucosa Os 100 mcg

Ferrograd 40 cpr riv 105 mg R.C.

ATC	B03AA07
Principio attivo	FERROSO SOLFATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Una compressa al giorno da ingerire senza masticare (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Una compressa al giorno da ingerire senza masticare (RCP)
Alternative per os	NO

Fludara 20 cpr riv 10 mg

ATC	L01BB05
Principio attivo	FLUDARABINA FOSFATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere deglutite intere con acqua, non devono essere masticate o spezzate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere deglutite intere con acqua, non devono essere masticate o spezzate (RCP)
Alternative per os	NO

Dalmadorm 30 cps 30 mg

ATC	N05CD01
Principio attivo	FLURAZEPAM
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Dalmadorm 30 cps 15 mg Felison 30 cps 15 mg Flunox 20 cps 15 mg Valdorm 30 cps 15 mg

Felison 30 cps 30 mg

ATC	N05CD01
Principio attivo	FLURAZEPAM
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Dalmadorm 30 cps 15 mg Felison 30 cps 15 mg Flunox 20 cps 15 mg Valdorm 30 cps 15 mg

Flunox 20 cps 30 mg

ATC	N05CD01
Principio attivo	FLURAZEPAM
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Dalmadorm 30 cps 15 mg Felison 30 cps 15 mg Flunox 20 cps 15 mg Valdorm 30 cps 15 mg

Valdorm 30 cps 30 mg

ATC	N05CD01
Principio attivo	FLURAZEPAM
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Dalmadorm 30 cps 15 mg Felison 30 cps 15 mg Flunox 20 cps 15 mg Valdorm 30 cps 15 mg

Dalmadorm 30 cps 15 mg

ATC	N05CD01
Principio attivo	FLURAZEPAM
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Felison 30 cps 15 mg

ATC	N05CD01
Principio attivo	FLURAZEPAM
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Flunox 20 cps 15 mg

ATC	N05CD01
Principio attivo	FLURAZEPAM
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Valdorm 30 cps 15 mg

ATC	N05CD01
Principio attivo	FLURAZEPAM
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Froben 30 cpr riv 100 mg

ATC	M02AA09
Principio attivo	FLURBIPROFENE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule a rilascio prolungato devono essere deglutite intere con un po' di acqua, preferibilmente la sera dopo mangiato (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule a rilascio prolungato devono essere deglutite intere con un po' di acqua, preferibilmente la sera dopo mangiato (RCP)
Alternative per os	Froben scir 160 ml 5 mg/ml

Telzir 1 fl 60 cpr riv 700 mg

ATC	J05AE07
Principio attivo	FOSAMPRENAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	RCP (Telzir è anche disponibile in forma di sospensione orale per l'uso nei pazienti che non sono in grado di deglutire le compresse)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	RCP (Telzir è anche disponibile in forma di sospensione orale per l'uso nei pazienti che non sono in grado di deglutire le compresse)
Alternative per os	Telzir 1 fl 225 ml 50 mg/60 ml

Lasitone 20 cps 25 mg + 37MG

ATC	C03EB01
Principio attivo	FUROSEMIDE + SPIRONOLATONE
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere inghiottite intere (RCP)
Alternative per os	Associazione dei due medicinali distinti

Reminyl 56 cpr riv 4MG

ATC	N06DA04
Principio attivo	GALANTAMINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Iressa 10 cpr riv 250 mg

ATC	L01XE02
Principio attivo	GEFITINIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Se non può essere deglutita intera la compressa può essere sciolta in acqua
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Se non può essere deglutita intera la compressa può essere sciolta in acqua, senza frantumarla (RCP)
Alternative per os	NO

Glurenor 40 cpr 30 mg

ATC	A10BB08
Principio attivo	GLIQUIDONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Zavedos 1 cps 5 mg

ATC	L01DB06
Principio attivo	IDARUBICINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno assunte con un po' d'acqua e non succhiate, prese a pezzetti o masticate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno assunte con un po' d'acqua e non succhiate, prese a pezzetti o masticate (RCP)
Alternative per os	NO

Zavedos 1 cps 10 mg

ATC	L01DB06
Principio attivo	IDARUBICINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno assunte con un po' d'acqua e non succhiate, prese a pezzetti o masticate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno assunte con un po' d'acqua e non succhiate, prese a pezzetti o masticate (RCP)
Alternative per os	NO

Zavedos 1 cps 25 mg

ATC	L01DB06
Principio attivo	IDARUBICINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno assunte con un po' d'acqua e non succhiate, prese a pezzetti o masticate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno assunte con un po' d'acqua e non succhiate, prese a pezzetti o masticate (RCP)
Alternative per os	NO

Esidrex 20 cpr 25 mg

ATC	C03AA03
Principio attivo	IDROCLOROTIAZIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Jurnista 14 cpr rp 16 mg

ATC	N02AA03
Principio attivo	IDROMORFONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	È necessario avvertire i pazienti che devono inghiottire la compressa di Jurnista intera, [...] senza mai masticarla, dividerla o frantumarla (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	È necessario avvertire i pazienti che devono inghiottire la compressa di Jurnista intera, [...] senza mai masticarla, dividerla o frantumarla (RCP)
Alternative per os	Utilizzo oppioidi forti e.v./s.c./transdermici

Jurnista 14 cpr rp 32 mg

ATC	N02AA03
Principio attivo	IDROMORFONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	È necessario avvertire i pazienti che devono inghiottire la compressa di Jurnista intera, [...] senza mai masticarla, dividerla o frantumarla (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	È necessario avvertire i pazienti che devono inghiottire la compressa di Jurnista intera, [...] senza mai masticarla, dividerla o frantumarla
Alternative per os	Utilizzo oppioidi forti e.v./s.c./transdermici

Jurnista 14 cpr rp 8MG

ATC	N02AA03
Principio attivo	IDROMORFONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	È necessario avvertire i pazienti che devono inghiottire la compressa di Jurnista intera, [...] senza mai masticarla, dividerla o frantumarla (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	È necessario avvertire i pazienti che devono inghiottire la compressa di Jurnista intera, [...] senza mai masticarla, dividerla o frantumarla (RCP)
Alternative per os	Utilizzo oppioidi forti e.v./s.c./transdermici

Plaquenil 30 cpr riv 200 mg

ATC	P01BA02
Principio attivo	IDROXICLOROCHINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Atarax 20 cpr riv div 25 mg

ATC	N05BB01
Principio attivo	IDROXIZINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	La dose unitaria è di ½ compressa (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Sciroppo

Indoxen 25 cps 25 mg

ATC	M01AB01
Principio attivo	INDOMETACINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Corlantor 56 cpr riv 7,5 mg

ATC	C01EB17
Principio attivo	IVABRADINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Procoralan 56 cpr riv 5 mg

ATC	C01EB17
Principio attivo	IVABRADINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresa rivestita con film, [...] divisibile su entrambi i lati (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Zeffix 28 cpr riv 100 mg

ATC	J05AF05
Principio attivo	LAMIVUDINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Zeffix os 240 ml 5 mg/ml

Epivir 60 cpr riv 150 mg

ATC	J05AF05
Principio attivo	LAMIVUDINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresse divisibili (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere frantumate e aggiunte ad una piccola quantità di cibo semi-solido o di liquido, il tutto deve essere assunto immediatamente (RCP)
Alternative per os	Possibile frantumare la compressa e aggiungere acqua o usare la soluzione orale

Combivir 60 cpr riv 150 + 300 mg

ATC	J05AR01
Principio attivo	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	RCP (comprese divisibili)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere frantumate e aggiunte ad una piccola quantità di cibo semi-solido o di liquido, il tutto deve essere assunto immediatamente (RCP)
Alternative per os	NO

Foznol 90 cpr mast 500 mg

ATC	V03AE03
Principio attivo	LANTANIO CARBONATO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresa masticabile (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresa masticabile. Per facilitare la masticazione le compresse si possono frantumare (RCP)
Alternative per os	Foznol os polv 90 bst 750 mg Foznol os polv 90 bst 1000 mg

Foznol 90 cpr mast 750 mg

ATC	V03AE03
Principio attivo	LANTANIO CARBONATO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresa masticabile (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresa masticabile. Per facilitare la masticazione le compresse si possono frantumare (RCP)
Alternative per os	Foznol os polv 90 bst 750 mg Foznol os polv 90 bst 1000 mg

Foznol 90 cpr mast 1000 mg

ATC	V03AE03
Principio attivo	LANTANIO CARBONATO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresa masticabile (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresa masticabile. Per facilitare la masticazione le compresse si possono frantumare (RCP)
Alternative per os	Foznol os polv 90 bst 750 mg Foznol os polv 90 bst 1000 mg

Tyverb 70 cpr riv 250 mg

ATC	L01XE07
Principio attivo	LAPATINIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Arava 30 cpr riv 20 mg

ATC	L04AA13
Principio attivo	LEFLUNOMIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Arava devono essere assunte intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Arava devono essere assunte intere (RCP)
Alternative per os	NO

Revlimid 21 cps 25 mg

ATC	L04AX04
Principio attivo	LENALIDOMIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule non devono essere aperte, spezzate o masticate, ma devono essere inghiottite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule non devono essere aperte, spezzate o masticate, ma devono essere inghiottite intere (RCP)
Alternative per os	NO

Revlimid 21 cps 15 mg

ATC	L04AX04
Principio attivo	LENALIDOMIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule non devono essere aperte, spezzate o masticate, ma devono essere inghiottite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule non devono essere aperte, spezzate o masticate, ma devono essere inghiottite intere (RCP)
Alternative per os	NO

Revlimid 21 cps 10 mg

ATC	L04AX04
Principio attivo	LENALIDOMIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule non devono essere aperte, spezzate o masticate, ma devono essere inghiottite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule non devono essere aperte, spezzate o masticate, ma devono essere inghiottite intere (RCP)
Alternative per os	NO

Revlimid 21 cps 5 mg

ATC	L04AX04
Principio attivo	LENALIDOMIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule non devono essere aperte, spezzate o masticate, ma devono essere inghiottite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule non devono essere aperte, spezzate o masticate, ma devono essere inghiottite intere (RCP)
Alternative per os	NO

Femara 30 cpr riv 2.5 mg

ATC	L02BG04
Principio attivo	LETROZOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Keppra 60 cpr riv 500 mg

ATC	N03AX14
Principio attivo	LEVETIRACETAM
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	ISMP - Institute for safe medication practices
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	ISMP - Institute for safe medication practices
Alternative per os	Soluzione per os

Kepra 30 cpr riv 1000 mg

ATC	N03AX14
Principio attivo	LEVETIRACETAM
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	ISMP - Institute for Safe Medication Practices
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	ISMP - Institute for safe medication practices
Alternative per os	Soluzione per os

Madopar 30 cps dispers 100 + 25 mg

ATC	N04BA02
Principio attivo	LEVODOPA + BENSERAZIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresse dispersibili (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresse dispersibili (RCP)
Alternative per os	NO

Nozinan 20 cpr riv 25 mg

ATC	N05AA02
Principio attivo	LEVOMEPRMAZINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Levopraid 20 cpr 50 mg

ATC	N05AL07
Principio attivo	LEVOSULPIRIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Gocce per somministrazione orale

Zyvoxid 10 cpr riv 600 mg

ATC	J01XX08
Principio attivo	LINEZOLID
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Granulato per sospensione orale

Carbolithium 50 cps 150 mg

ATC	N05AN01
Principio attivo	LITIO CARBONATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Il p.a. è microincapsulato all'interno dell'involucro. Non risultano quindi impedimenti all'apertura delle capsule per l'ingerimento del contenuto (RCP)
Alternative per os	NO

Kaletra 60 cpr riv 100 + 25 mg

ATC	J05AE06
Principio attivo	LOPINAVIR + RITONAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rivestite con film di Kaletra devono essere ingoiate per intero e non vanno masticate, divise o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rivestite con film di Kaletra devono essere ingoiate per intero e non vanno masticate, divise o frantumate (RCP)
Alternative per os	Soluzione per somministrazione orale

Kaletra 120 cpr riv 200 + 50 mg

ATC	J05AE06
Principio attivo	LOPINAVIR + RITONAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rivestite con film di Kaletra devono essere ingoiate per intero e non vanno masticate, divise o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rivestite con film di Kaletra devono essere ingoiate per intero e non vanno masticate, divise o frantumate (RCP)
Alternative per os	Soluzione per somministrazione orale

Tavor 20 cpr ORO 2.5 mg

ATC	N05BA06
Principio attivo	LORAZEPAM
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Ogni compressa orosolubile presenta una tacca per un eventuale suddivisione (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse orosolubili. Si sciolgono immediatamente quando entrano a contatto con la lingua per cui non devono essere deglutite (RCP)
Alternative per os	Lorazepam 1 mg cpr/cpr oro e gocce orali

Celsentri 60 cpr riv 150 mg

ATC	J05AX09
Principio attivo	MARAVIROC
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Vermox 6 cpr 100 mg

ATC	P02CA01
Principio attivo	MEBENDAZOLO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere deglutite con un po' d'acqua, oppure masticate durante il pasto (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere deglutite con un po' d'acqua, oppure masticate durante il pasto (RCP)
Alternative per os	Sospensione per somministrazione orale

Lariam 8 cpr 250 mg

ATC	P01BC02
Principio attivo	MEFLOCHINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere frazionate (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse possono essere frazionate (RCP)
Alternative per os	NO

Sirio 30 cpr eff 12,5 + 125 mg

ATC	N04BA05
Principio attivo	MELEVODOPOA + CARBIDOPA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresse effervescenti (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse effervescenti. Nel caso di frantumazione della compressa somministrare immediatamente la polvere e proteggerla dall'umidità (RCP)
Alternative per os	NO

Sirio 30 cpr eff 25 + 100 mg

ATC	N04BA05
Principio attivo	MELEVODOPOA + CARBIDOPA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresse effervescenti (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Sono compresse effervescenti. Nel caso di frantumazione della compressa somministrare immediatamente la polvere e proteggerla dall'umidità (RCP)
Alternative per os	NO

Alkeran 25 cpr riv 2 mg

ATC	L01AA03
Principio attivo	MELFALAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Alkeran non devono essere divise (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Alkeran non devono essere divise. Il farmaco è citotossico per cui l'alterazione del rivestimento rende il farmaco pericoloso per chi lo maneggia (RCP)
Alternative per os	NO

Ebixa 56 cpr riv 10 mg

ATC	N06DX01
Principio attivo	MEMANTINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	RCP (la compressa può essere divisa in due metà uguali)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Soluzione per somministrazione orale

Purinethol 25 cpr 50 mg

ATC	L01BB02
Principio attivo	MERCAPTOPURINA
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Lanitop 40 cpr 0,05 mg

ATC	C01AA08
Principio attivo	MERCAPTOPURINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione finestra terapeutica p.a.
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione finestra terapeutica p.a.
Alternative per os	Gocce per somministrazione orale

Lanitop 30 cpr 0,1 mg

ATC	C01AA08
Principio attivo	MERCAPTOPURINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione finestra terapeutica p.a.
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione finestra terapeutica p.a.
Alternative per os	Gocce per somministrazione orale

Aldomet 30 cpr riv 250 mg

ATC	C02AB01
Principio attivo	METILDOPA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Methergin 15 cpr riv 0,125 mg

ATC	G02AB01
Principio attivo	METILERGOMETRINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Gocce per somministrazione orale

Ritalin 30 cpr 10 mg

ATC	N06BA04
Principio attivo	METILFENIDATO
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Zaroxolyn 50 cpr 10 mg

ATC	C03BA08
Principio attivo	METOLAZONE
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	La posologia iniziale può variare da mezza a 2 compresse (RCP)
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Zaroxolyn 50 cpr 5 mg

ATC	C03BA08
Principio attivo	METOLAZONE
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	La posologia iniziale può variare da mezza a 2 compresse (RCP)
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Methotrexate 25 cpr 2.5 mg

ATC	L01BA01
Principio attivo	METOTRESSATO
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	La posologia prevede 1,25 mg nei neonati indicazioni oncologiche (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione caratteristiche principio attivo
Alternative per os	NO

Lantanon 30 cpr riv 30 mg

ATC	N06AX03
Principio attivo	MIANSERINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite senza essere masticate (RCP)
Alternative per os	Soluzione per somministrazione orale

Myfortic 100 cpr riv 180 mg

ATC	L04AA06
Principio attivo	MICOFENOLATO SODICO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere frantumate per mantenere integro il rivestimento enterico (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere frantumate per mantenere integro il rivestimento enterico (RCP)
Alternative per os	NO

Mifegyne blister 3 cpr da 200 mg

ATC	G03XB01
Principio attivo	MIFEPRISTONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Mifegyne blister 1 cpr da 200 mg

ATC	G03XB01
Principio attivo	MIFEPRISTONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Minocin 8 cps da 100 mg

ATC	J01AA08
Principio attivo	MINOCICLINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Il farmaco è altamente irritante per l'esofago per cui le capsule non vanno aperte, anzi, ingerite con un'adeguata quantità d'acqua, in posizione eretta o seduta e almeno 1 ora prima di andare a letto
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Il farmaco è altamente irritante per l'esofago per cui le capsule non vanno aperte, anzi, ingerite con un'adeguata quantità d'acqua, in posizione eretta o seduta e almeno 1 ora prima di andare a letto
Alternative per os	Minocin 16 cps da 50 mg

Minocin 16 cps da 100 mg

ATC	J01AA08
Principio attivo	MINOCICLINA
Divisibile?	N.P. NO
Fonte dell'informazione	Il farmaco è altamente irritante per l'esofago per cui le capsule non vanno aperte, anzi, ingerite con un'adeguata quantità d'acqua, in posizione eretta o seduta e almeno 1 ora prima di andare a letto
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Il farmaco è altamente irritante per l'esofago per cui le capsule non vanno aperte, anzi, ingerite con un'adeguata quantità d'acqua, in posizione eretta o seduta e almeno 1 ora prima di andare a letto
Alternative per os	Minocin 16 cps da 50 mg

Lysodren fl 100 cpr 500 mg

ATC	L01XX23
Principio attivo	MITOTANO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	RCP (manipolare con cautela utilizzando guanti. Valutazione eccipienti in RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	RCP (manipolare con cautela utilizzando guanti. Valutazione eccipienti in RCP)
Alternative per os	NO

Viramune 60 cpr 200 mg

ATC	J05AG01
Principio attivo	NEVIRAPINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa non deve essere divisa (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa non deve essere divisa (RCP)
Alternative per os	Viramune sosp orale 50 mg/5ml

Tasigna 112 cps 200 mg

ATC	L01XE08
Principio attivo	NILOTINIB
Divisibile?	N.P. Sì
Fonte dell'informazione	Sono cps. Il contenuto di ogni capsula può essere disperso in un cucchiaino da tè di passata di mela (purea di mela) e deve essere assunto immediatamente. Non deve essere utilizzato più di un cucchiaino da tè di passata di mela e nessun altro cibo oltre alla passata (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Il contenuto di ogni capsula può essere disperso in un cucchiaino da tè di passata di mela (purea di mela) e deve essere assunto immediatamente Non deve essere utilizzato più di un cucchiaino da tè di passata di mela e nessun altro cibo oltre alla passata (RCP)
Alternative per os	Tasigna 112 cps 150 mg

Trinitrina 0,3 mg 70 cpr riv

ATC	C01DA02
Principio attivo	NITROGLICERINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno frantumate con i denti e lasciate sciogliere sotto la lingua. Se vengono deglutite se ne annulla l'effetto terapeutico (RCP)
Alternative per os	NO

Omeprazolo teva 14 cp 20 mg

ATC	A02BC01
Principio attivo	OMEPRAZOLO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	I pazienti possono aprire la capsula e deglutire il contenuto con mezzo bicchiere di acqua. I granuli gastroresistenti non devono essere masticati (RCP)
Alternative per os	NO

Disipal 50 cpr riv 50 mg

ATC	N04AB02
Principio attivo	ORFENADRINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Depalgos 28cp riv 10 mg + 325 mg

ATC	N02AA99
Principio attivo	OSSICODONE + PARACETAMOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Depalgos cpr riv 20 mg + 325 mg Depalgos cpr riv 5 mg + 325 mg

Depalgos 28 cpr riv 5 mg + 325 mg

ATC	N02AA99
Principio attivo	OSSICODONE + PARACETAMOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Depalgos cpr riv 10 mg + 325 mg Depalgos cpr riv 20 mg + 325 mg

Depalgos 28cp riv 20 mg + 325 mg

ATC	N02AA99
Principio attivo	OSSICODONE + PARACETAMOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Depalgos cpr riv 10 mg + 325 mg Depalgos cpr riv 5 mg + 325 mg

Oxycontin 28 cpr 80 mg rp

ATC	N02AA05
Principio attivo	OXICODONE CLOROIDRATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	Oxycontin cpr 40 mg rp Oxycontin cpr 20 mg rp Oxycontin cpr 10 mg rp Oxycontin cpr 5 mg rp

Oxycontin 28 cpr 40 mg rp

ATC	N02AA05
Principio attivo	OXICODONE CLOROIDRATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	Oxycontin cpr 20 mg rp Oxycontincpr 10 mg rp Oxycontin cpr 5 mg rp

Oxycontin 28 cpr 20 mg rp

ATC	N02AA05
Principio attivo	OXICODONE CLOROIDRATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	Oxycontin cpr 40 mg rp Oxycontincpr 10 mg rp Oxycontin cpr 5 mg rp

Oxycontin 28 cpr 10 mg rp

ATC	N02AA05
Principio attivo	OXICODONE CLOROIDRATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	Oxycontin cpr 40 mg rp Oxycontincp 20 mg rp Oxycontin cpr 5 mg rp

Oxycontin 28 cpr 5 mg rp

ATC	N02AA05
Principio attivo	OXICODONE CLOROIDRATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite intere e non devono essere rotte, masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	Oxycontin cpr 40 mg rp Oxycontincp 20 mg rp Oxycontin cpr 10 mg rp

Invega 28 cpr 3 mg rp

ATC	N05AX13
Principio attivo	PALIPERIDONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa deve essere deglutita intera con un liquido, non deve essere masticata, divisa né frantumata (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa deve essere deglutita intera con un liquido, non deve essere masticata, divisa né frantumata (RCP)
Alternative per os	NO

Invega 28 cpr 6mg rp

ATC	N05AX13
Principio attivo	PALIPERIDONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa deve essere deglutita intera con un liquido, non deve essere masticata, divisa né frantumata (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa deve essere deglutita intera con un liquido, non deve essere masticata, divisa né frantumata (RCP)
Alternative per os	Invega 28 cpr 3 mg rp

Invega 28 cpr 9mg rp

ATC	N05AX13
Principio attivo	PALIPERIDONE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa deve essere deglutita intera con un liquido, non deve essere masticata, divisa né frantumata (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa deve essere deglutita intera con un liquido, non deve essere masticata, divisa né frantumata (RCP)
Alternative per os	Invega 28 cpr 3 mg rp/ Invega 28 cpr 6mg rp

Zemplar 28 cps 1 mcg

ATC	A11CC07
Principio attivo	PARACALCITOLE
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule molli
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule molli
Alternative per os	NO

Zemplar 28 cps 2 mcg

ATC	A11CC07
Principio attivo	PARACALCITOLE
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule molli
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule molli
Alternative per os	Zemplar 28 cps 1 mcg

Lonarid 20 cpr 400 + 10 mg

ATC	N02BE51
Principio attivo	PARACETAMOLO + CODEINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Saridon 10 cpr

ATC	N02BE51
Principio attivo	PARACETAMOLO + PROPIFENAZONE + CAFFEINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Saridon 20 cpr C/Caffeina

ATC	N02BE51
Principio attivo	PARACETAMOLO + PROPIFENAZONE + CAFFEINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Salagen 84 cpr riv 5 mg

ATC	N07AX01
Principio attivo	PILOCARPINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Orap 20 cpr 4mg

ATC	N05AG02
Principio attivo	PIMOZIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	RCP: la posologia prevede la somministrazione di 1-2 mg Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	RCP: la posologia prevede la somministrazione di 1-2 mg Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Piraldina 50 cpr 500 mg

ATC	J04AK01
Principio attivo	PIRAZINAMIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Mestinon 20 cpr 60 mg

ATC	N07AA02
Principio attivo	PIRIDOSTIGMINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Mestinon 50 cpr 180 mg rp

ATC	N07AA02
Principio attivo	PIRIDOSTIGMINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	È possibile l'assunzione di mezza compressa a rilascio prolungato (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa a rilascio prolungato non deve essere frazionata ulteriormente, perché altrimenti verrebbe compromesso il rilascio ritardato del principio attivo (RCP)
Alternative per os	NO

Kadiur 20 cpr riv 50 mg + 5 mg

ATC	C03EA14
Principio attivo	POTASSIO CANRENOATO + BUTIZIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Pertiroid 30 cps 200 mg

ATC	H03BC01
Principio attivo	POTASSIO PERCLORATO
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule (inoltre azione irritante su mucosa gastrica)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule (inoltre azione irritante su mucosa gastrica)
Alternative per os	NO

Efient 28 cpr 5 mg

ATC	B01AC22
Principio attivo	PRASUGREL
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Non schiacciare o rompere la compressa (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Non schiacciare o rompere la compressa (RCP)
Alternative per os	NO

Deltacortene 10 cpr 25 mg (*vedi "Risultati prove sperimentali"*)

ATC	H02AB07
Principio attivo	PREDNISONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Deltacortene cpr 5 mg

Lyrica 14 cps 150 mg

ATC	N03AX16
Principio attivo	PREGABALIN
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule rigide
Alternative per os	Lyrica 14 cps 75 mg Lyrica 56 cps 75 mg/Lyrica 21 cps 50 mg / Lyrica 14 cps 25 mg

Lyrica 56 cps 150 mg

ATC	N03AX16
Principio attivo	PREGABALIN
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule rigide
Alternative per os	Lyrica 14 cps 75 mg / Lyrica 56 cps 75 mg / Lyrica 21 cps 50 mg / Lyrica 14 cps 25 mg

Lyrica 14 cps 75 mg

ATC	N03AX16
Principio attivo	PREGABALIN
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule rigide
Alternative per os	Lyrica 21 cps 50 mg / Lyrica 14 cps 25 mg

Lyrica 56 cps 75 mg

ATC	N03AX16
Principio attivo	PREGABALIN
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule rigide
Alternative per os	Lyrica 21 cps 50 mg / Lyrica 14 cps 25 mg

Lyrica 14 cps 25 mg

ATC	N03AX16
Principio attivo	PREGABALIN
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule rigide
Alternative per os	NO

Lyrica 21 cps 50 mg

ATC	N03AX16
Principio attivo	PREGABALIN
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule rigide
Alternative per os	Lyrica 14 cps 25 mg

Mysoline 30 cpr 250 mg

ATC	N03AA03
Principio attivo	PRIMIDONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Inderal 40 mg cpr (*vedi "Risultati prove sperimentali"*)

ATC	C07AA05
Principio attivo	PROPRANOLOLO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Seroquel 60 cpr rp 400 mg (*vedi "Risultati prove sperimentali"*)

ATC	N05AH04
Principio attivo	QUETIAPINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere inghiottite intere e non spezzate, masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere inghiottite intere e non spezzate, masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	Seroquel 60 cpr rp 50 mg; Seroquel 60 cpr rp 150 mg; Seroquel 60 cpr rp 200 mg; Seroquel 60 cpr rp 300 mg

Seroquel 60 cpr rp 300 mg

ATC	N05AH04
Principio attivo	QUETIAPINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rp devono essere inghiottite intere e non spezzate, masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rp devono essere inghiottite intere e non spezzate, masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	Seroquel 60 cpr rp 50 mg; Seroquel 60 cpr rp 150 mg; Seroquel 60 cpr rp 200 mg

Seroquel 60 cpr riv 200 mg

ATC	N05AH04
Principio attivo	QUETIAPINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere assunte intere con un sorso di acqua (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere assunte intere con un sorso di acqua (RCP)
Alternative per os	quetiapina 25 mg cpr; quetiapina 100 mg cpr; quetiapina 200 mg cpr

Seroquel 50 mg R.P. cpr

ATC	N05AH04
Principio attivo	QUETIAPINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rp devono essere inghiottite intere e non spezzate, masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rp devono essere inghiottite intere e non spezzate, masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	NO

Quetiapina teva 60 cpr riv con film 300 mg

ATC	N05AH04
Principio attivo	QUETIAPINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere assunte intere con un sorso di acqua (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere assunte intere con un sorso di acqua (RCP)
Alternative per os	quetiapina 25 mg cpr; quetiapina 100 mg cpr; quetiapina 200 mg cpr

Seroquel 200 mg R.P. cpr

ATC	N05AH04
Principio attivo	QUETIAPINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rp devono essere inghiottite intere e non spezzate, masticate o frantumate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rp devono essere inghiottite intere e non spezzate, masticate o frantumate (RCP)
Alternative per os	SEROQUEL 50 mg R.P. cpr e SEROQUEL 150 mg R.P. cpr

Isentress 60 cpr riv 400 mg

ATC	J05AX08
Principio attivo	RALTEGRAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate, frantumate o divise a causa dei cambiamenti del profilo farmacocinetico (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse non devono essere masticate, frantumate o divise a causa dei cambiamenti del profilo farmacocinetico (RCP)
Alternative per os	Isentress 400 mg, 100 mg e 25 mg cpr masticabili, Isentress 100 mg cpr riv

Unipril 10 mg cpr

ATC	C09AA05
Principio attivo	RAMIPRIL
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Compresa divisibile (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Deve essere deglutito con un liquido e non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	Unipril 2,5 mg; 5 mg cpr, 1,25 mg

Triatec compressa 10 mg (divisibile)

ATC	C09AA05
Principio attivo	RAMIPRIL
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Compresa divisibile, la compressa può essere divisa in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	Triatec compressa 2,5 e 5 mg (divisibile)

Unipril 2,5 mg cpr

ATC	C09AA05
Principio attivo	RAMIPRIL
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compressa divisibile, la compressa può essere divisa in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	NO

Triatec compressa 2,5 mg

ATC	C09AA05
Principio attivo	RAMIPRIL
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compressa divisibile, la compressa può essere divisa in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	NO

Unipril 5 mg cpr

ATC	C09AA05
Principio attivo	RAMIPRIL
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compressa divisibile, la compressa può essere divisa in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Deve essere deglutito con un liquido e non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	Unipril 2,5 mg cpr div

Triatec compressa 5 mg

ATC	C09AA05
Principio attivo	RAMIPRIL
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compressa divisibile, la compressa può essere divisa in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Deve essere deglutito con un liquido e non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	Triatec 2,5 mg compressa div

Triatec HCT cpr 5 mg

ATC	C09BA05
Principio attivo	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Comprese oblunghe con linea di frattura. La compressa può essere divisa in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Triatec HCT deve essere deglutito con un liquido e non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	Triatec HCT cpr 2,5 mg

Uniprildiur 2,5 mg + 12,5 mg cpr

ATC	C09BA05
Principio attivo	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Una compressa può essere divisa in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Deve essere deglutito con un liquido e non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	NO

Triatec HCT cpr 2,5 mg

ATC	C09BA05
Principio attivo	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Comprese oblunghe con linea di frattura. La compressa può essere divisa in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Triatec HCT deve essere deglutito con un liquido e non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	NO

Uniprildiur 5 mg + 25 mg cpr

ATC	C09BA05
Principio attivo	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Una compressa può essere divisa in parti uguali (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Uniprildiur deve essere deglutito con un liquido e non deve essere masticato o sbriciolato (RCP)
Alternative per os	Uniprildiur 2,5 mg + 12,5 mg cpr

Ranidil cpr solubili 150 mg

ATC	A02BA02
Principio attivo	RANITIDINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse sono effervescenti, per cui tecnicamente sono divisibili. Trattandosi di compresse effervescenti, nel caso in cui vengano divise assicurarsi che la metà rimanente venga conservata al riparo dall'umidità e utilizzata il prima possibile
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Assumere le compresse effervescenti dopo averle lasciate sciogliere completamente in mezzo bicchiere d'acqua (RCP)
Alternative per os	Ranidil 75 mg cpr; Ranidil scir. 150 mg/10 ml 100 ml

Zantac 150 solubile scatola 20 cpr effervescenti da 150 mg

ATC	A02BA02
Principio attivo	RANITIDINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse sono effervescenti, per cui tecnicamente sono divisibili. Trattandosi di compresse effervescenti, nel caso in cui vengano divise assicurarsi che la metà rimanente venga conservata al riparo dall'umidità e utilizzata il prima possibile
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Assumere le compresse effervescenti dopo averle lasciate sciogliere completamente in mezzo bicchiere d'acqua (RCP)
Alternative per os	Ranidil 75 mg cpr; Ranidil 150 mg/10 ml 100 ml

Ranexa cpr 750 mg

ATC	C01EB18
Principio attivo	RANOLAZINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Devono essere ingerite intere, senza frantumarle, spezzarle o masticarle. Possono essere assunte con o senza cibo (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Devono essere ingerite intere, senza frantumarle, spezzarle o masticarle. Possono essere assunte con o senza cibo (RCP)
Alternative per os	Ranexa cpr 375 mg rp; Ranexa cpr 500 mg rp

Ranexa cpr 500 mg

ATC	C01EB18
Principio attivo	RANOLAZINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Devono essere ingerite intere, senza frantumarle, spezzarle o masticarle. Possono essere assunte con o senza cibo (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Devono essere ingerite intere, senza frantumarle, spezzarle o masticarle. Possono essere assunte con o senza cibo (RCP)
Alternative per os	Ranexa cpr 375 mg rp

Ranexa cpr 375 mg

ATC	C01EB18
Principio attivo	RANOLAZINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Devono essere ingerite intere, senza frantumarle, spezzarle o masticarle. Possono essere assunte con o senza cibo (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Devono essere ingerite intere, senza frantumarle, spezzarle o masticarle. Possono essere assunte con o senza cibo (RCP)
Alternative per os	NO

Copegus cpr 200 mg

ATC	J05AB04
Principio attivo	RIBAVIRINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	A causa del potenziale teratogeno della ribavirina, le compresse non devono essere rotte o schiacciate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	A causa del potenziale teratogeno della ribavirina, le compresse non devono essere rotte o schiacciate (RCP)
Alternative per os	NO

Copegus cpr 400 mg

ATC	J05AB04
Principio attivo	RIBAVIRINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	A causa del potenziale teratogeno della ribavirina, le compresse non devono essere rotte o schiacciate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	A causa del potenziale teratogeno della ribavirina, le compresse non devono essere rotte o schiacciate (RCP)
Alternative per os	Copegus cpr 200 mg

Rebetol 84 cps 200 mg

ATC	J05AB04
Principio attivo	RIBAVIRINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	A causa del potenziale teratogeno della ribavirina, le capsule non devono essere aperte (RCP)
Alternative per os	Rebetol os fl 100 ml 40 mg/ml

Mycobutin 30 cps 150 mg

ATC	J04AB04
Principio attivo	RIFABUTINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Alternative per os	NO

Rifadin 8 cpr riv. 450 mg

ATC	J04AB02
Principio attivo	RIFAMPICINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Rifadin 20 mg/ml sciroppo 100 ml di sospensione (rifampicina 2 g); Rifadin 150 g cps; 300 g cps; 450 g cpr riv

Rifadin cps 300 mg

ATC	J04AB02
Principio attivo	RIFAMPICINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	No
Fonte dell'informazione	Sono capsule rigide
Alternative per os	Rifadin 20 mg/ml sciroppo

Rifater 40 cpr riv 120 mg + 50 mg + 300 mg

ATC	J04AM05
Principio attivo	RIFAMPICINA + ISONIAZIDE + PIRAZINAMIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Disponibili anche i singoli medicinali per gli aggiustamenti posologici (equivalenti di rifampicina ed isoniazide + pirazinamide)

Rifinah cpr 300 mg + 150 mg

ATC	J04AM02
Principio attivo	RIFAMPICINA E ISONIAZIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Rifinah 150 mg + 100 mg cpr riv

Norvir 30 cps riv 100 mg

ATC	J05AE03
Principio attivo	RITONAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse rivestite con film di Norvir devono essere ingoiate per intero (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Non vanno masticate, divise o frantumate (RCP)
Alternative per os	Norvir 5 fl os 90 ml 80 mg/ml

Norvir 84 cps molli 100 mg

ATC	J05AE03
Principio attivo	RITONAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule molli
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Sono capsule molli
Alternative per os	Norvir 5 fl os 90 ml 80 mg/ml

Rivastigmina ACV 6,0 mg 56 cps

ATC	N06DA03
Principio attivo	RIVASTIGMINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno deglutite intere (RCP)
Alternative per os	Rivastigmina ACV 1,5 mg 56 cps, Rivastigmina ACV 3 mg 56 cps; Rivastigmina ACV 4,5 mg 56 cps

Rivastigmina ACV 3,0 mg 56 cps

ATC	N06DA03
Principio attivo	RIVASTIGMINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno deglutite intere (RCP)
Alternative per os	Rivastigmina ACV 1,5 mg 56 cps

Rivastigmina ACV 4,5 mg 56 cps

ATC	N06DA03
Principio attivo	RIVASTIGMINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno deglutite intere (RCP)
Alternative per os	Rivastigmina ACV 1,5 mg 56 cps, Rivastigmina ACV 3 mg 56 cps

Rivastigmina ACV 1,5 mg 56 cps

ATC	N06DA03
Principio attivo	RIVASTIGMINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule vanno deglutite intere (RCP)
Alternative per os	NO

Rizaliv cpr 5 mg

ATC	N02CC04
Principio attivo	RIZATRIPTAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse orali devono essere ingerite intere con i liquidi (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse orali devono essere ingerite intere con i liquidi (RCP)
Alternative per os	NO

Rizaliv 3 cpr RPD 10 mg

ATC	N02CC04
Principio attivo	RIZATRIPTAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Non rimuovere il blister dalla bustina esterna fino al momento immediatamente precedente l'assunzione della dose. La confezione blister deve essere aperta con mani asciutte e il liofilizzato orale deve essere posto sulla lingua, dove si dissolverà e verrà ingerito con la saliva (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Il liofilizzato orale deve essere posto sulla lingua, dove si dissolverà e verrà ingerito con la saliva (RCP)
Alternative per os	Rizaliv RPD liofilizzati orali 10 mg; Rizaliv cpr da 5 mg e 10 mg

Requip Blister 28 cpr a rilascio prolungato 4 mg

ATC	N04BC04
Principio attivo	ROPINIROLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse a rilascio prolungato di Requip devono essere deglutite intere e non devono essere masticate, frantumate o divise (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse a rilascio prolungato di Requip devono essere deglutite intere e non devono essere masticate, frantumate o divise (RCP)
Alternative per os	Requip 2 mg cpr rp; 3 mg rp

Requip Blister 28 cpr a rilascio prolungato 8 mg

ATC	N04BC04
Principio attivo	ROPINIROLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse a rilascio prolungato di Requip devono essere deglutite intere e non devono essere masticate, frantumate o divise (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse a rilascio prolungato di Requip devono essere deglutite intere e non devono essere masticate, frantumate o divise (RCP)
Alternative per os	Requip 2 mg cpr rp; 3 mg rp; 4 mg rp

KUVAN 100 mg 120 cpr

ATC	A16AX07
Principio attivo	SAPROPTERIN
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Per dosi inferiori a 100 mg, disciogliere una compressa in 100 ml di acqua e somministrare il volume di soluzione corrispondente a quella prescritta. Un appropriato dispositivo graduato di misurazione deve essere usato per assicurare la somministrazione (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Il numero prescritto di compresse deve essere sciolto in un bicchiere o in una tazza di acqua e agitato fino alla dissoluzione. Possono essere necessari alcuni minuti perché le compresse si sciolgano. Le compresse possono essere schiacciate per dissolverle (RCP)
Alternative per os	NO

Invirase 120 cpr riv 500 mg

ATC	J05AE01
Principio attivo	SAQUINAVIR MESILATO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere deglutite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere deglutite intere (RCP)
Alternative per os	NO

Onglyza - 28 cpr 5 mg

ATC	A10BH03
Principio attivo	SAXAGLIPTIN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Onglyza non devono essere divise o tagliate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse di Onglyza non devono essere divise o tagliate (RCP)
Alternative per os	Onglyza 28 cpr riv 2,5 mg

Buscopan 10 mg 30 cpr riv CO

ATC	A03BB01
Principio attivo	SCOPOLAMINA BUTILBROMURO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere assunte intere con una adeguata quantità di acqua (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere assunte intere con una adeguata quantità di acqua (RCP)
Alternative per os	NO

Pursennid 40 cpr riv 12 mg

ATC	A06AB06
Principio attivo	SENNOSIDI A E B
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Renagel 180 cpr 800 mg

ATC	V03AE02
Principio attivo	SEVELAMER
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Ingerire le compresse intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Non masticare (cpr riv) non devono essere schiacciate, masticate o spezzettate prima della somministrazione (RCP)
Alternative per os	Renvela os polv 60 buste 2,4 g. La polvere deve essere dispersa in 60 ml di acqua

Renvela 800 mg compressa

ATC	V03AE02
Principio attivo	SEVELAMER
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere ingerite intere e non devono essere schiacciate, masticate o spezzettate prima della somministrazione (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere ingerite intere e non devono essere schiacciate, masticate o spezzettate prima della somministrazione (RCP)
Alternative per os	NO

Rapamune 100 cpr riv 2 mg

ATC	L04AA10
Principio attivo	SIROLIMUS
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	RCP (la biodisponibilità non è stata determinata per le compresse dopo siano state frantumate, masticate o spezzate e pertanto ciò non può essere consigliato)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	RCP (la biodisponibilità non è stata determinata dopo frantumazione delle compresse)
Alternative per os	Rapamune 100 cpr riv 1 mg\rapamune os fl 60 ml

Rapamune 100 cpr riv 1 mg

ATC	L04AA10
Principio attivo	SIROLIMUS
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	RCP (la biodisponibilità non è stata determinata per le compresse dopo che siano state frantumate masticate o spezzate e pertanto ciò non può essere consigliato)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	La biodisponibilità non è stata determinata dopo frantumazione delle compresse (RCP)
Alternative per os	Rapamune os fl 60 ml

Ammonaps 250 cpr 500 mg

ATC	A16AX03
Principio attivo	SODIO FENILBUTIRRATO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno usate negli adulti e bambini in grado di inghiottire con abbondante quantità d'acqua (RCP)
Alternative per os	Ammonaps granulato in neonati, bambini che non sono in grado di inghiottire le compresse o in pazienti con disfagia

Nexavar 112 cpr riv 200 mg

ATC	L01XE05
Principio attivo	SORAFENIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	RCP (posologia giornaliera da 800 mg/die aggiustamento dose 200 mg x2 die) eccipienti: macrogol, ipromellosa
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse vanno deglutite con acqua (RCP)
Alternative per os	NO

Rytmobeta 80 mg cpr

ATC	C07AA07
Principio attivo	SOTALOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere ingerite intere (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Zerit 56 cps 40 mg

ATC	J05AF04
Principio attivo	STAVUDINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Zerit può anche essere somministrato aprendo con attenzione la capsula rigida e mescolandone il contenuto con il cibo (RCP)
Alternative per os	Zerit 200 mg polvere per soluzione orale, Zerit 56 cps 20 mg Zerit 56 cps 30 mg

Zerit 56 cps 20 mg

ATC	J05AF04
Principio attivo	STAVUDINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Zerit può anche essere somministrato aprendo con attenzione la capsula rigida e mescolandone il contenuto con il cibo (RCP)
Alternative per os	Zerit 200 mg polvere per soluzione orale

Zerit 56 cps 30 mg

ATC	J05AF04
Principio attivo	STAVUDINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Zerit può anche essere somministrato aprendo con attenzione la capsula rigida e mescolandone il contenuto con il cibo (RCP)
Alternative per os	Zerit 200 mg polvere per soluzione orale, Zerit 56 cps 20 mg

Bactrim 16 cpr 800 mg + 160 mg

ATC	J01EE01
Principio attivo	SULFAMETOXAZOLO + TRIMETOPRIM
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Linea divisibilità sulla compressa
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse solubili si sciolgono, o più propriamente si disperdono rapidamente in acqua o altri liquidi acquosi (RCP)
Alternative per os	Bactrim sospensione 400 mg + 80 mg/5ml

Salazopyrin En 100 cpr 500 mg

ATC	A07EC01
Principio attivo	SULFASALAZINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Comprese gastroresistenti
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Comprese gastroresistenti
Alternative per os	NO

Imigran FDT 100 mg 4 cpr rivestite con film

ATC	N02CC01
Principio attivo	SUMATRIPTAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere deglutite intere con acqua (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Pazienti con difficoltà di deglutizione possono scegliere di disperdere la compressa di sumatriptan in una piccola quantità di acqua prima dell'assunzione. Le compresse di sumatriptan disperse in acqua hanno un gusto amaro (RCP)
Alternative per os	IMIGRAN FDT 50 mg 4 cpr rivestite con film

Sumatriptan teva 4 cpr rivestite con film 50 mg

ATC	N02CC01
Principio attivo	SUMATRIPTAN
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	La compressa può essere divisa in due dosi uguali. Presenta una linea di incisione su ciascun lato
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Imigran FDT 50 mg 4 cpr rivestite con film

ATC	N02CC01
Principio attivo	SUMATRIPTAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere deglutite intere con acqua (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Pazienti con difficoltà di deglutizione possono scegliere di disperdere la compressa di Sumatriptan in una piccola quantità di acqua prima dell'assunzione. Le compresse di Sumatriptan disperse in acqua hanno un gusto amaro (RCP)
Alternative per os	NO

Sutent 30 cps 50 mg

ATC	L01XE04
Principio attivo	SUNITINIB
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Sutent 30 cps 12,5 mg\Sutent 30 cps 25 mg

Sutent 30 cps 25 mg

ATC	L01XE04
Principio attivo	SUNITINIB
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Sutent 30 cps 12,5 mg

Sutent 30 cps 12,5 mg

ATC	L01XE04
Principio attivo	SUNITINIB
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Advagraf 60 cps 1 mg R.P.

ATC	L04AD02
Principio attivo	TACROLIMUS
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere assunte intere con un liquido (preferibilmente acqua) (RCP)
Alternative per os	Prograf infus ev 5 fl 5 mg/1ml Nei pazienti che non sono in grado di assumere medicinali per via orale nel periodo immediatamente successivo al trapianto, la terapia con tacrolimus può essere cominciata per via endovenosa

Advagraf 30 cps 5 mg R.P.

ATC	L04AD02
Principio attivo	TACROLIMUS
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere assunte intere con un liquido (preferibilmente acqua) (RCP)
Alternative per os	Prograf infus ev 5 fl 5 mg/1ml Nei pazienti che non sono in grado di assumere medicinali per via orale nel periodo immediatamente successivo al trapianto, la terapia con tacrolimus può essere cominciata per via endovenosa

Advagraf 30 cps 0,5 mg R.P.

ATC	L04AD02
Principio attivo	TACROLIMUS
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere assunte intere con un liquido (preferibilmente acqua) (RCP)
Alternative per os	NO

Advagraf 3 mg 30 cpr RM

ATC	L04AD02
Principio attivo	TACROLIMUS
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere assunte intere con un liquido (preferibilmente acqua) (RCP)
Alternative per os	Advagraf 0,5 mg 30 cps RM, Advagraf 1 mg 30 cps RM

Tacni' (tacrolimus) 30 cps rigide 0,5 mg

ATC	L04AD02
Principio attivo	TACROLIMUS
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Generalmente, l'assunzione di tacrolimus può essere iniziata per via orale, se necessario, somministrando il contenuto della capsula sospeso in acqua, tramite intubazione naso-gastrica (RCP)
Alternative per os	NO

Tacni' (tacrolimus) 60 cps rigide 1 mg

ATC	L04AD02
Principio attivo	TACROLIMUS
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Sono capsule
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Generalmente, l'assunzione di tacrolimus può essere iniziata per via orale, se necessario, somministrando il contenuto della capsula sospeso in acqua, tramite intubazione naso-gastrica (RCP)
Alternative per os	Tacni' (tacrolimus) 60 cps rigide 0,5 mg

Thalidomide 28 cps 50 mg

ATC	L04AX02
Principio attivo	TALIDOMIDE
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	1
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Sebivo 28 cpr riv 600 mg

ATC	J05AF11
Principio attivo	TELBIVUDINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa non deve essere masticata, suddivisa o frantumata (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	La compressa non deve essere masticata, suddivisa o frantumata (RCP)
Alternative per os	NO

Viread 30 cpr 245 mg

ATC	J05AF07
Principio attivo	TENOFOVIR DISOPROXIL
Divisibile?	Si
Fonte dell'informazione	In casi eccezionali nei pazienti che hanno particolari difficoltà nell'inghiottire, Viread può essere somministrato dopo aver disciolto la compressa in almeno 100 ml di acqua, succo di arancia o succo d'uva (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	In casi eccezionali nei pazienti che hanno particolari difficoltà nell'inghiottire, Viread può essere somministrato dopo aver disciolto la compressa in almeno 100 ml di acqua, succo di arancia o succo d'uva (RCP)
Alternative per os	Viread è disponibile anche sotto forma di granulato da 33 mg/g per il trattamento dell'infezione da HIV-1 e dell'epatite B cronica negli adulti per i quali una forma farmaceutica solida non è appropriata

Truvada 30 cpr riv 200 mg/245 mg

ATC	J05AR03
Principio attivo	TENOFOVIR DISOPROXIL ED EMTRICITABINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Se i pazienti hanno difficoltà a deglutire, Truvada può essere disciolto in circa 100 ml di acqua, succo d'arancia o succo d'uva e assunto immediatamente (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Se i pazienti hanno difficoltà a deglutire, Truvada può essere disciolto in circa 100 ml di acqua, succo d'arancia o succo d'uva e assunto immediatamente (RCP)
Alternative per os	Fosse necessario modificarne la dose, sono disponibili formulazioni separate di emtricitabina e tenofovir disoproxil fumarato

Tapazole 100 cpr 5 mg

ATC	H03BB02
Principio attivo	TIAMAZOLO
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Compresse divisibili (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Benerva 20 cpr 300 mg

ATC	A11DA01
Principio attivo	TIAMINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse sono gastroresistenti (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse sono gastroresistenti (RCP)
Alternative per os	NO

Torecan 15 cpr riv 6,5 mg

ATC	A04AD49
Principio attivo	TIETILPERAZINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Torecan 6 supp 6,5 mg

Tioguanina Wellcome 25 cpr 40 mg

ATC	L01BB03
Principio attivo	TIOGUANINA
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Se è richiesta la suddivisione a metà di una compressa, si deve prestare attenzione per non contaminare le mani e per non inalare il farmaco (RCP)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	In base agli eccipienti si deve prestare attenzione per non contaminare le mani e per non inalare il farmaco
Alternative per os	NO

Aptivus 120 cps molli 250 mg

ATC	J05AE09
Principio attivo	TIPRANAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula molle
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Capsula molle
Alternative per os	NO

Hycamtin 10 cps 0,25 mg

ATC	L01XX17
Principio attivo	TOPOTECAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere deglutite intere, e non devono essere masticate, frantumate o divise (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere deglutite intere, e non devono essere masticate, frantumate o divise (RCP)
Alternative per os	NO

Hycamtin 10 cps 1 mg

ATC	L01XX17
Principio attivo	TOPOTECAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere deglutite intere, e non devono essere masticate, frantumate o divise (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere deglutite intere, e non devono essere masticate, frantumate o divise (RCP)
Alternative per os	NO

Trittico 30 cpr div 75 mg rp

ATC	N06AX05
Principio attivo	TRAZODONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse sono divisibili in 3 porzioni per consentire una posologia progressiva con dosi frazionate (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Trittico os gtt 30 ml 25 mg/ml

Trittico 30 cpr div 50 mg

ATC	N06AX05
Principio attivo	TRAZODONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	RCP (le compresse sono divisibili per consentire una posologia progressiva con dosi frazionate)
Frantumabile?	Sì
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Trittico os gtt 30 ml 25 mg/ml

Trittico 20 cpr div 150 mg rp

ATC	N06AX05
Principio attivo	TRAZODONE
Divisibile?	Sì
Fonte dell'informazione	Le compresse sono divisibili in 3 porzioni per consentire una posologia progressiva con dosi frazionate
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Trittico os gtt 30 ml 25 mg/ml

Vesanoid fl 100 cps 10 mg

ATC	L01XX14
Principio attivo	TRETINOINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le capsule devono essere ingerite con acqua. Le capsule non devono essere masticate (RCP)
Alternative per os	NO

Modalina 30 cpr riv 1 mg

ATC	N05AB06
Principio attivo	TRIFLUOPERAZINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Depamide 30 cpr gastr. 300 mg

ATC	N03AG01
Principio attivo	VALPROMIDE
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Comprese gastroresistenti
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Comprese gastroresistenti
Alternative per os	NO

Navelbine 1 cps 20 mg

ATC	L01CA04
Principio attivo	VINORELBINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Non devono essere masticate né succhiate (RCP)
Alternative per os	NO

Navelbine 1 cps 30 mg

ATC	L01CA04
Principio attivo	VINORELBINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	RCP (non devono essere masticate né succhiate)
Alternative per os	Navelbine 1 cps 20 mg

V fend 28 cpr riv. 50 mg

ATC	J02AC03
Principio attivo	VORICONAZOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Vfend os fl 40 mg/ml

V fend 28 cpr riv. 200 mg

ATC	J02AC03
Principio attivo	VORICONAZOLO
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Vfend os fl 40 mg/ml V fend 28 cpr riv. 50 mg

Warfarin / COUMADIN

ATC	B01AA03
Principio attivo	WARFARIN
Divisibile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Compresse divisibili (RCP)
Frantumabile?	SÌ
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Retrovir 100 cps 100 mg fl HDPE

ATC	J05AF01
Principio attivo	ZIDOVUDINA
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Deglutisca le compresse intere con acqua (RCP)
Alternative per os	Retrovir os 200 ml 100 mg/10 ml

Retrovir 60 cps 250 mg

ATC	J05AF01
Principio attivo	ZIDOVUDINA
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Deglutisca le compresse intere con acqua (RCP)
Alternative per os	Retrovir 100 mg cps; Retrovir os 200 ml 100 mg/10 ml

Trizivir 60 cpr riv

ATC	J05AR04
Principio attivo	ZIDOVUDINA, LAMIVUDINA E ABACAVIR
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	NO

Zeldox 56 cps 60 mg

ATC	N05AE04
Principio attivo	ZIPRASIDONE
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Zeldox 56 cps 20 mg Zeldox 56 cps40 mg

Zeldox 56 cps 40 mg

ATC	N05AE04
Principio attivo	ZIPRASIDONE
Divisibile?	N.P.
Fonte dell'informazione	forma farmaceutica capsula
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Valutazione eccipienti in RCP
Alternative per os	Zeldox 56 cps 20 mg

Zomig 3 cpr riv 2,5 mg

ATC	N02CC03
Principio attivo	ZOLMITRIPTAN
Divisibile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere ingoiate intere e con acqua (RCP)
Frantumabile?	NO
Fonte dell'informazione	Le compresse devono essere ingoiate intere e con acqua (RCP)
Alternative per os	Zomig 6 cpr oro 2,5 mg

10. Risultati prove sperimentali

Diamox® 250 mg

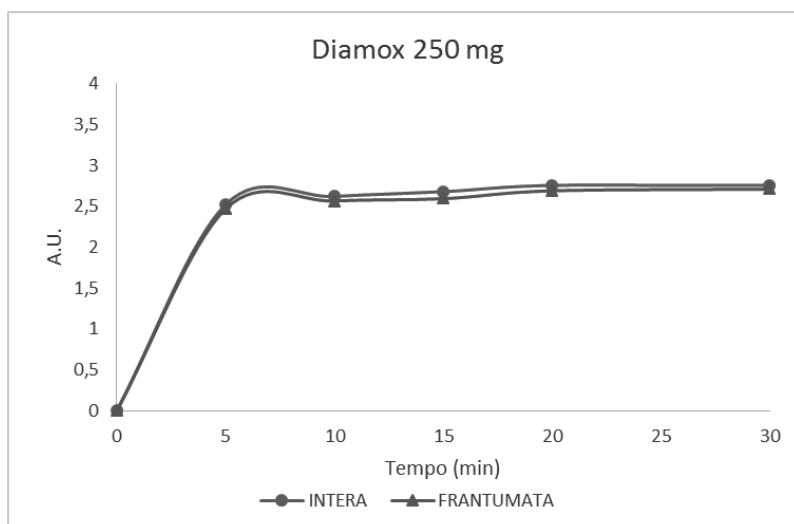
Parametri del test di dissoluzione

Mezzo di dissoluzione: 0,01 N HCl, 900 ml

Tempo: 30 minuti

Velocità di rotazione: 100 rpm

Principio attivo: acetazolamide (265 nm)



DIVISIBILE/FRANTUMABILE

Inderal® 40 mg

Parametri del test di dissoluzione

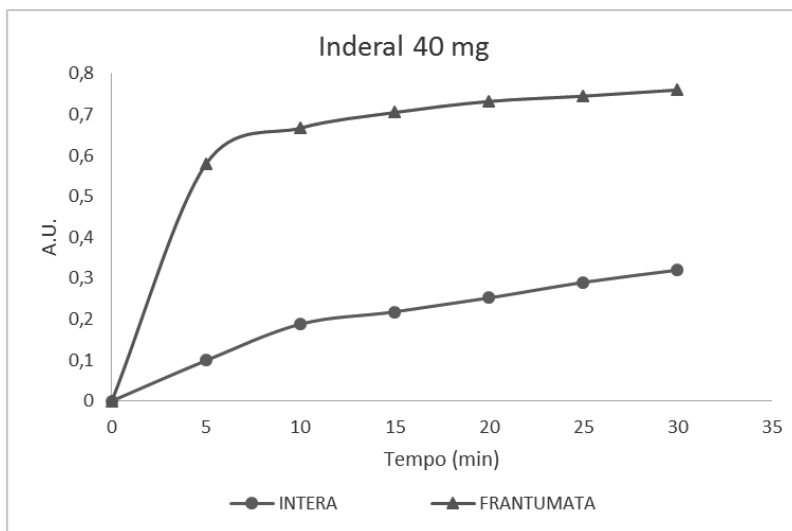
Mezzo di dissoluzione: HCl 0,1 N

Tempo: 30 minuti

Velocità di rotazione: 100 rpm

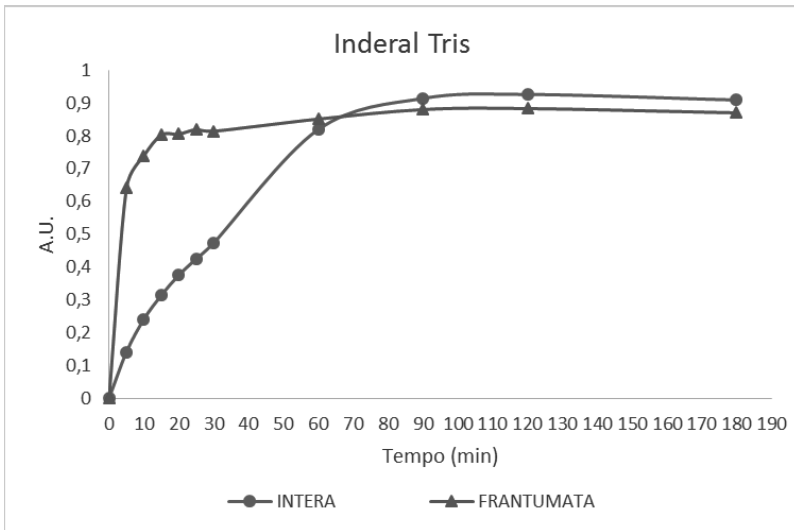
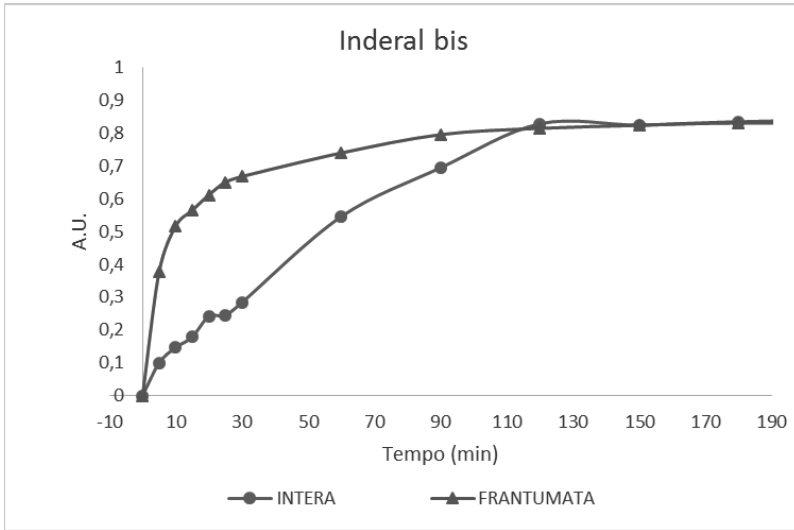
Principio attivo: propranololo cloridrato

Figura 1. Saggio dissoluzione per 30 minuti secondo Farmacopea.



NON DIVISIBILE/FRANTUMABILE

Figura 2. Saggio dissoluzione prolungato per 3 ore (in doppio).



Deltacortene® 25 mg

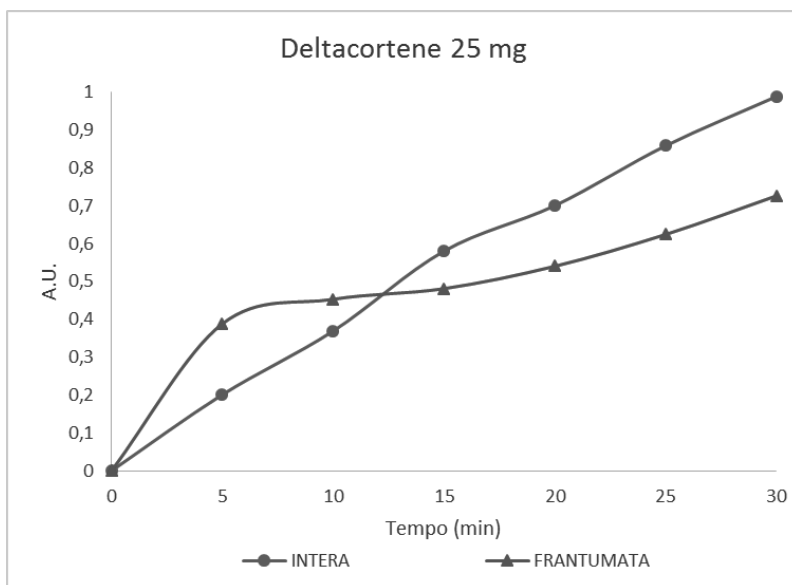
Parametri del test di dissoluzione

Mezzo di dissoluzione: acqua, 500 ml

Tempo: 30 minuti

Velocità di rotazione: 50 rpm

Principio attivo: prednisone (242 nm)



DIVISIBILE/FRANTUMABILE

Aspirinetta® 100 mg

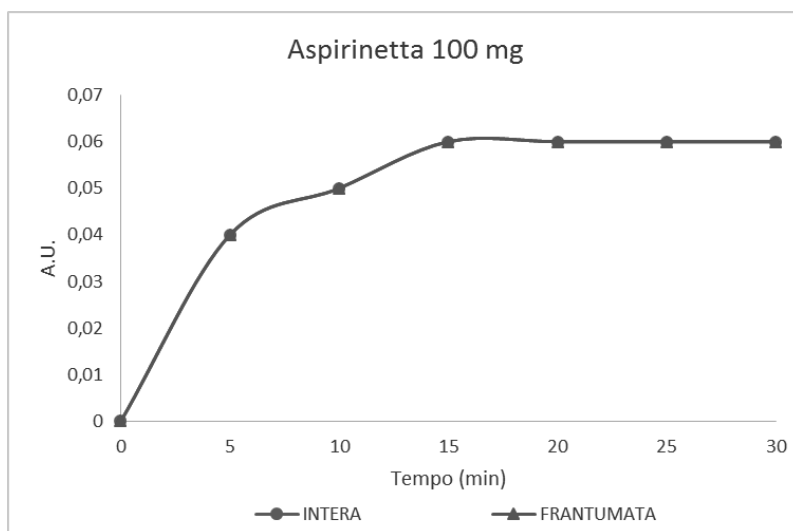
Parametri del test di dissoluzione

Mezzo di dissoluzione: Tampone fosfato pH 7.4, 900 ml

Tempo: 30 minuti

Velocità di rotazione: 100 rpm

Principio attivo: acido acetilsalicilico (296 nm)



DIVISIBILE/FRANTUMABILE

Seroquel® 25 mg

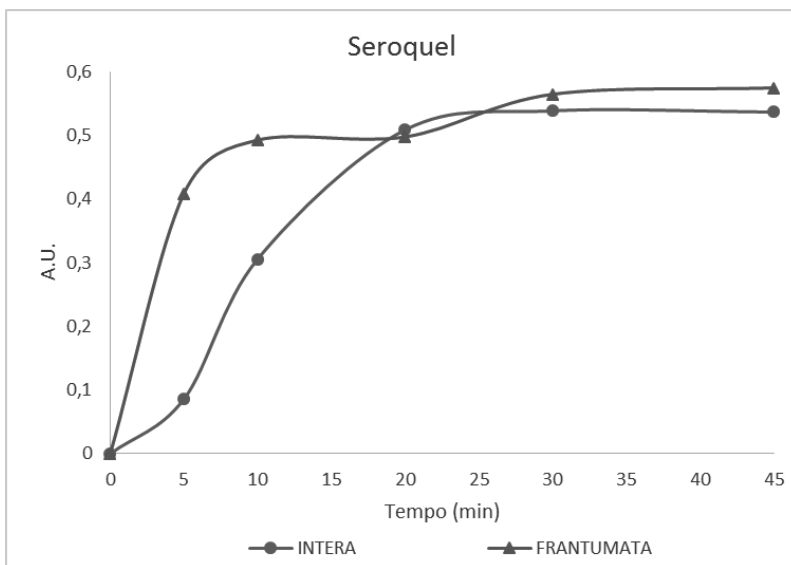
Parametri del test di dissoluzione

Mezzo di dissoluzione: HCl 0,1 N

Tempo: 45 minuti

Velocità di rotazione: 100 rpm

Principio attivo: quetiapina



NON DIVISIBILE/FRANTUMABILE

Moduretic® 5+50 mg

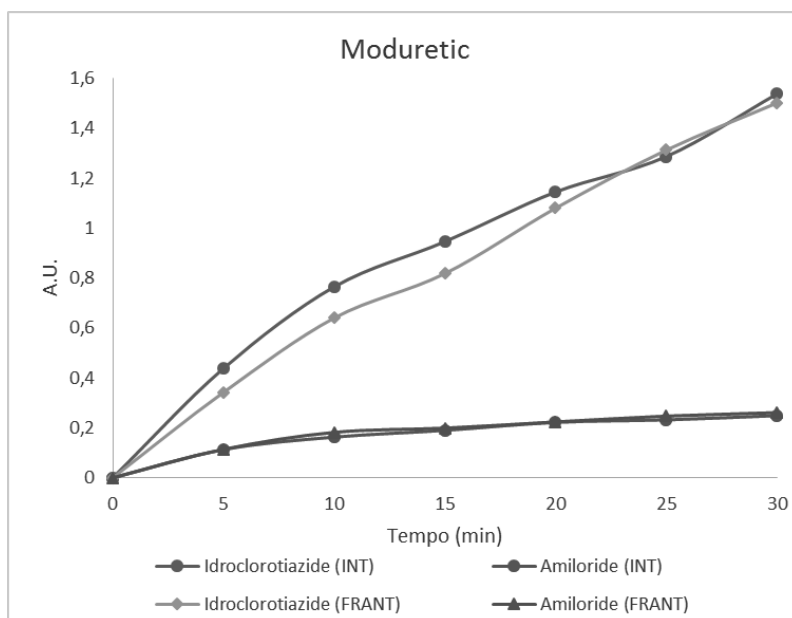
Parametri del test di dissoluzione

Mezzo di dissoluzione: HCl 0,1 N

Tempo: 30 minuti

Velocità di rotazione: 50 rpm

Principio attivo: amiloride (363 nm) e idroclorotiazide (270 nm)



DIVISIBILE/FRANTUMABILE

Tegretol®CR 200 mg

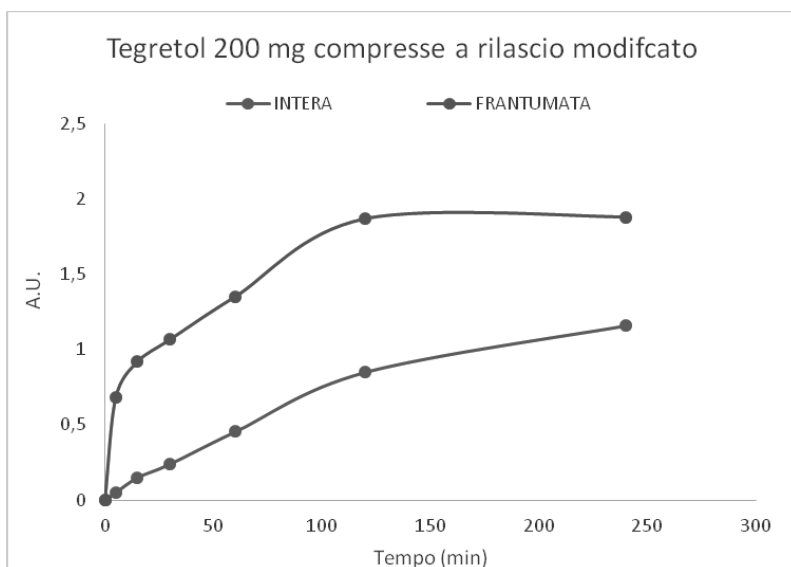
Parametri del test di dissoluzione

Mezzo di dissoluzione: acqua, 900 ml

Tempo: 24 ore

Velocità di rotazione: 100 rpm

Principio attivo: carbamazepina



NON DIVISIBILE/FRANTUMABILE

Omeoprazolo

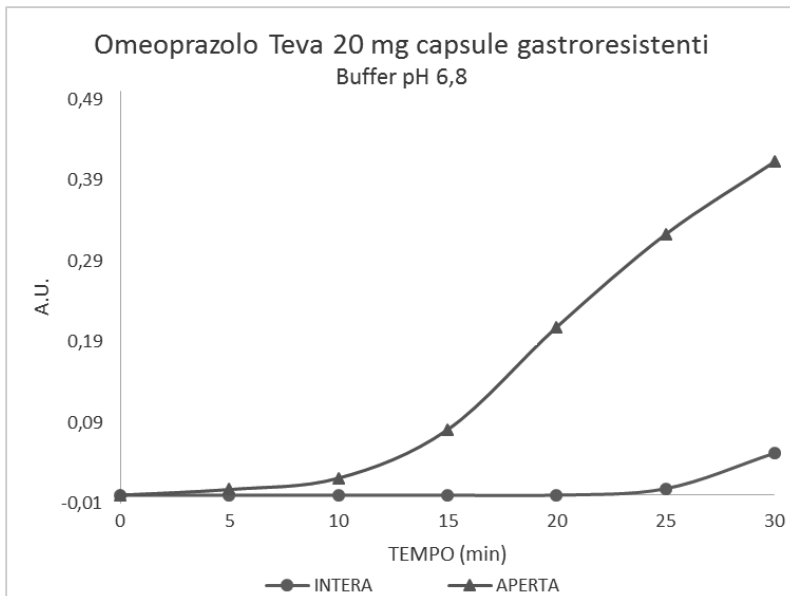
Parametri del test di dissoluzione

Mezzo di dissoluzione: stage acido HCl 0,1N + stage pH tampone fosfato 6,8

Tempo: 2 ore + 30 minuti

Velocità di rotazione: 100 rpm

Principio attivo: omeoprazolo (305 nm)



NON DIVISIBILE/FRANTUMABILE

11. Bibliografia

1. ISMP. Oral dosage form that should not be crushed 2015. <http://www.ismp.org/tools/donotcrush.pdf> (ultimo accesso dicembre 2015).
2. FDA Best Practices for Tablet Splitting. <http://www.fda.gov/Drugs/ResourcesForYou/Consumers/BuyingUsingMedicineSafely/EnsuringSafeUseofMedicine/ucm184666.htm> (ultimo accesso dicembre 2015).
3. NHS Swallowing pills <http://www.nhs.uk/conditions/swallowing-pills/Pages/swallowing-pills.aspx> (ultimo accesso dicembre 2015).
4. Humber NHS GUIDELINES FOR BREAKING OR CRUSHING TABLETS. <http://www.humber.nhs.uk/Downloads/Services/Pharmacy/Guidelines/Breaking%20or%20crushing%20tablets.pdf> (ultimo accesso dicembre 2015).
5. Colechester Hospital University NHS - *NEEMMC GUIDELINES FOR TABLET CRUSHING AND ADMINISTRATION VIA ENTERAL FEEDING. TUBES*. <http://www.colchesterhospital.nhs.uk/formulary/NEEMMC%20Guidelines%20for%20Tablet%20Crushing.pdf> (ultimo accesso dicembre 2015).
6. AIFA: Campagna di comunicazione "farmaci e pediatria", <http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/campagna-di-comunicazione-aifa-farmaci-e-pediatria-anno-2014> (ultimo accesso dicembre 2015).
7. MODRIC: manipulation of drugs required in children: a guide for health professionals [Internet]. Liverpool: Alder Hey Children's NHS. http://www.alderhey.nhs.uk/wp-content/uploads/MODRIC_Guideline_FULL-DOCUMENT.pdf (ultimo accesso dicembre 2015).
8. Linee guida SINPE per la Nutrizione Artificiale Ospedaliera 2002 - Parte Generale, Rivista Italiana di Nutrizione Parenterale ed Enterale / Anno 2005, pp. S54-S57.

9. White R, Bradnam V. *Handbook of drug administration via enteral feeding tubes*. 2nd ed. London: Pharmaceutical Press, 2011.
10. David Wright et al. *Guideline on the medication management of adults with swallowing difficulties*. <http://www.guidelines.co.uk/wpg/dysphagia> (ultimo accesso febbraio '16).
11. Rosenberg JM, et al. Weight variability of pharmacist dispensed split tablets. *Journal of the American Pharmaceutical Association* 2002.
12. Powers JE, Cascella PJ. Comparison of methods used to prepare tablets for nasogastric tube administration. *Journal of Pharmacy Technology*.
13. Polli JE, et al. Weight uniformity of split tablets required by a veterans affairs policy. *Journal of Managed Care Pharmacy* 2003.
14. Cook TJ, et al. Variability in tablet fragment weights when splitting unscored cyclobenzaprine 10 mg tablets. *Journal of the American Pharmacists Association* 2004.
15. Gruppo Regionale sul Rischio clinico da farmaci. "Corretta gestione delle forme farmaceutiche orali". Documento tecnico regionale per la Sicurezza nella terapia farmacologica n.4, Regione Emilia-Romagna, Agosto 2015.
16. Pharmaceutical Issues when Crushing, Opening or Splitting Oral Dosage Forms, Royal Pharmaceutical Society, Giugno 2011 <http://www.rpharms.com/support-pdfs/pharmaceuticalissuesdosageforms-%282%29.pdf> (ultimo accesso dicembre 2015)
17. Good Practice Guidance on: the Procurement and Supply of Pharmaceutical Specials, Giugno 2011 <http://www.rpharms.com/support-pdfs/good-practice-guidance-proc-supply-pharm-specials-%287%29.pdf> (ultimo accesso dicembre 2015).
18. Canadian Agency for drugs and technologies in Health "Pill Splitting: A Review of Clinical Effectiveness, Cost-Effectiveness, and Guidelines " <https://www.cadth.ca/> (ultimo accesso dicembre 2015).

SIFO

Via Carlo Farini, 81 - 20159 MILANO
Tel. 02 6071934 - Fax 02 69002476
www.sifoweb.it - segreteria@sifoweb.it