



LISTA DEI FARMACI SENZA CARBOIDRATI TRA GLI ECCIPIENTI

Poiché vengono continuamente immessi sul mercato nuovi farmaci, la lista proposta non è da considerarsi esaustiva, ma solo ORIENTATIVA.

Alcuni farmaci nella lista proposta possono contenere tra gli eccipienti aspartame, sorbitolo o mannitolo: sono opportunamente segnalati. Nel caso non vi siano alternative valide, possono comunque essere assunti.

Esistono inoltre casi particolari in cui carboidrati sono contenuti nel “rivestimento delle compresse”, ma l'ordine di grandezza è di solito di pochi milligrammi, non rilevanti ai fini della dieta.

Si consiglia di rivolgersi al vostro medico curante o al farmacista per ulteriori formulazioni non presenti: infatti altri farmaci possono essere assunti dietro prescrizione medica, previa verifica dell'assenza di carboidrati nella formulazione o, se presenti, calcolando la quantità di carboidrati stabilita nello schema dietetico.

Al di là della presenza di un determinato farmaci nella lista, rivolgetevi SEMPRE al vostro medico curante prima di assumere un farmaco.

| ANALGESICI | |
|--|--|
| NB: facendo riferimento alla popolazione pediatrica, si consiglia paracetamolo e ibuprofene | |
| CIBALGINA DUE FAST | Compresse gastroresistenti (>12 anni) |
| KETODOL | Compresse (>15 anni) |
| ANTIACIDI | |
| BICARBONATO DI SODIO | Bambini > 12 anni |
| ANTIBIOTICI | |
| Cefalosporine | |
| AXOBAT | Polvere e solvente per soluzione iniettabile (bambini > 12 anni) |
| GLAZIDIM | Polvere e solvente per soluzione iniettabile |
| KEFORAL | Compresse |
| ROCEFIM | Polvere e solvente per soluzione iniettabile |
| STARCEF | Polvere e solvente per soluzione iniettabile |
| TAXIME 500mg/2ml o 1g/4ml | Polvere e solvente per soluzione iniettabile (bambini con età inferiore ai 12 anni: è possibile somministrare 50-100mg /kg da suddividere in 2-4 somministrazioni giornaliere) |
| ZARVIZ 1g/4ml | Polvere e solvente per soluzione iniettabile (bambini > 12 anni) |
| ZINNAT | Compresse |

A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1



| | | |
|---------------------------------|---|---|
| Macrolidi | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | |
| MIOCAMEN | | Compresse |
| Penicilline | | |
| ABBA | | Bustine (*) , compresse |
| AMOXINA | | Compresse (>= 40kg) |
| AMPLITAL 500mg | | Capsule |
| AUGMENTIN | | Compresse; sciroppo (*) |
| CLAVULIN BB | | Sciroppo (*), bustine, compresse (> 40kg), sospensione |
| NEODUPLAMOX | | Sospensione orale, compresse |
| STEMOX 400mg + 75 mg/ 5ml BB | | Polvere per sospensione orale (*) |
| UNASYN pediatrico | | Polvere e solvente per soluzione iniettabile |
| VELAMOX 500mg | | Capsule rigide |
| ZIMOX 500mg | | Compresse masticabili (>40kg) |
| Rifamicine | | |
| NORMIX | Compresse (bambini >12 anni) | |
| RIFOCIN | Concentrato e solvente per soluzione iniettabile (bambini > 6 anni) | |
| Tiamfenicoli | | |
| FLUIMUCIL ANTIBIOTICO | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | Aerosol |
| GLITISOL | | Soluzione iniettabile per inalazione e topica |
| ANTIEMETICI | | |
| BIOCHETASI | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | Supposte |
| PERIDON | | Supposte |
| PLASIL 10mg/2ml | | Soluzione iniettabile, gocce |
| STEMETIL | | Supposte (>35kg) |
| ZOFRAN | | Compresse rivestite, compresse orodispersibili, soluzione iniettabile |
| ANTIMETEORICI | | |
| GAS | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | Gocce |
| MYLICON | | Gocce |
| RELAXCOL JUNIOR | | Bustine |
| ANTIMICROBICI | | |
| GRAMPLUS | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | Supposte |
| ANTINFIAMMATORI | | |
| ASPIRINA DOLORE E INFIAMMAZIONE | | Compresse rivestite (>16 anni) |
| FELDENE | | Supposte |
| BUSCOFEN 200 | | Compresse rivestite (Bambini >12 anni); capsule molli (***) |
| FLUIFORT FEBBRE E DOLORE | | Sciroppo senza zucchero (**) |
| NOVALGINA | | Gocce, supposte (Lattanti oltre i 4 mesi) |
| NUROFEN FEBBRE E DOLORE | | Sciroppo (**) |
| NUROFEN JUNIOR | | Supposte |
| NUROFENTEEN | | Compresse orodispersibili (Bambini >12 anni) (*) |
| SYNFLEX | | Supposte |
| SYNFLEX FORTE 500 | | Supposte (controindicato nei bambini di età inferiore ai 2 anni) |
| UNIPLUS BAMBINI | Supposte | |



| | | |
|--|--|--|
| ANTIPIRETICI | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | |
| ACETAMOL | | Supposte |
| EFFERALGAN | | Compresse, compresse effervescenti (***) , supposte |
| TACHIPIRINA | | Compresse, supposte, gocce |
| ANTISETTICI CAVO ORALE | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | |
| BENAGOL FRAGOLA | | Pastiglie senza zucchero (**) |
| BENAGOL LIMONE | | Pastiglie senza zucchero (**) |
| NEOBOROCILLINA | Pastiglie senza zucchero (*) | |
| ANTISPASTICI | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | |
| BUSCOPAN | | Compresse, supposte (> 14 anni), soluzione iniettabile |
| BUSCOPAN COMPOSITUM | | Compresse, supposte (bambini >10 anni) |
| DEBRIDAT | Supposte, soluzione iniettabile, capsule molli | |
| ANTIUSSIGENI - FLUIDIFICANTI MUCOLITICI | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | |
| BISOLVON LINCTUS | | Sciroppo senza zucchero (**) |
| FLUIBRON | | Soluzione iniettabile per inalazione e topica, supposte, aerosol |
| FLUIMUCIL | | Soluzione iniettabile per inalazione e topica, granulato per soluzione orale (***) |
| LISOMUCIL BAMBINI | | Sciroppo senza zucchero (**) |
| MUCOSOLVAN | | Soluzione per nebulizzazione, supposte, capsule rigide a rilascio prolungato |
| ANTISTAMINICI | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | |
| AERIUS | | Gocce (***) |
| CORTICOSTEROIDI | A CURA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GLUT1 | |
| CLENIL 0,8 mg/ml | | Per areosol |
| URBASON SOLUBILE | | Soluzione iniettabile per inalazione e topica |
| FERMENTI LATTICI | A CURA DELL'ASS. ITALIANA GLUT1 | |
| DICOFLOR | | Gocce |
| REUFLOR | | Gocce |
| ENTEROGERMINA | | Flaconcini |
| ENTEROLACTIS BABY | | Gocce |
| SIMBIOSYSTEM | Flaconcini | |
| SEDATIVI DELLA TOSSE | A CURA DELL'ASS. ITALIANA GLUT1 | |
| BISOLVON TOSSE | | Sciroppo senza zucchero (**) |
| LEVOTUSS | | Gocce |
| SINECOD TOSSE | | Compresse (> 12 anni) (***) |



| STIPSI | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--|---|
| CASENJUNIOR 4g | A CURA DELL'ASS. ITALIANA GLUT1 | | Polvere per soluzione orale (Lattanti > 6 mesi) (***) |
| MELILAX PEDIATRIC | | | Microclismi |
| PAXABEL | | | Bustine (Lattanti > 6 mesi) (***) |
| VEROLAX BAMBINI | | | Microclismi, supposte |
| (*) contiene aspartame | } | | In caso di necessità e in mancanza di alternative, il farmaco può essere assunto comunque; se viceversa ci sono alternative valide, si potrà sostituire |
| (**) contiene maltitolo | | | |
| (***) contiene sorbitolo | | | |

Si ringrazia il Comitato Scientifico dell'Associazione Italiana Glut1 e il dottor Francesco Cavallieri per la collaborazione alla stesura della lista.

Milano, 17.02.2025