

UTILISATION PRATIQUE DES ANTI-INFECTIEUX

Modifications apportées : Données complémentaires (ceftazidime / avibactam, dalbavancine, isavuconazole, micafungine)

Mots clés : Antibiotiques, antifongiques, antituberculeux, antiviraux, anti-parasitaires, médicament, stabilité

ANTIBIOTIQUES				
DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Amikacine AMIKLIN	250mg 500mg	<ul style="list-style-type: none"> Eau PPI 2ml (250mg), 4ml (500mg) Légère coloration jaune possible 24h à T° < 25°C 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl 0,9% ou G5% Conc. Max : 20mg/ml 24h à T° < 25°C 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion lente (30min) Pas d'IVD ni de SC IM non recommandé
Amoxicilline CLAMOXYL	1g	<ul style="list-style-type: none"> Eau PPI IV : 20mL IM : 5mL Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> Si perfusion IV NaCl 0,9% ou G5% 50-100ml (1g), 100ml (2g) Conc. Max : 20mg/ml 8h si dilué dans du NaCl 0,9% 1h si dilué dans du G5% 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion discontinue rapide (30-40min) : max 2g/administration (50mg/kg chez l'enfant) IV perfusion continue sur 8h toutes les 8h IVD (3-4min) : max 1g/administration (25mg/kg chez l'enfant)
Amoxicilline Ac. clavulanique AUGMENTIN	500mg/ 50mg	<ul style="list-style-type: none"> NaCl 0,9% IV perfusion : 25mL IVD : 10mL Incompatible avec glucose et bicarbonate de sodium Possible coloration légère rosée transitoire qui vire au jaune pâle, ou faible opalescence Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> Entre la reconstitution et la fin de l'administration : <ul style="list-style-type: none"> Délai de 15min pour l'IVD Délai de 60min pour une perfusion IV 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (30min) (max 50mg/kg/adm) IVD lente (3min) uniquement chez l'enfant de plus de 3mois (max 25mg/kg/adm) Pas de perfusion continue Si patient porteur d'une sonde urétrale, vérifier régulièrement la sonde car risque de précipitation dans celle-ci

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Amoxicilline Ac. clavulanique AUGMENTIN	1g/200mg	IV perfusion <ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% • 50mL IVD <ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • 20mL • Incompatible avec glucose et bicarbonate de sodium • Possible coloration légère rosée transitoire qui vire au jaune pâle, ou faible opalescence • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • Entre la reconstitution et la fin de l'administration : • Délai de 15min pour l'IVD • Délai de 60min pour une perfusion IV 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30min) (max 2g/administration) • IVD lente (4min) (max 1g/administration) • Pas de perfusion continue
Aztréonam AZACTAM 	1g	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • Perfusion : 3mL • IVD : 10 mL • IM : 3mL • Secouer vigoureusement • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 100mL • 24h à T°ambiante 	<ul style="list-style-type: none"> • Perfusion (20-60 min) • IVD lente (3-5min) • IV perfusion continue sur 12h toutes les 12h
Benzathine benzylpenicilline	2,4MUI	<ul style="list-style-type: none"> • Solvant fournit (Eau PPI) • 5mL • Bien agiter • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • IM profonde
Benzylpenicilline PENICILLINE G	1MUI 5MUI	<ul style="list-style-type: none"> • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 10-50mL (1MUI), 50-250mL (5MUI) • Conc. Max : 100000UI/ml • 12h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (1 à 2h) • IVD lente (3-5min) • IV perfusion continue sur 12h toutes les 12h • IM
Céfamandole	750mg	IV perfusion <ul style="list-style-type: none"> • G5% • 10mL (75mg/ml) IVD <ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 10mL (75mg/ml) IM <ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 3mL (250mg/ml) • Coloration jaune pâle à ambrée • Utilisation immédiate préférable • 24h à T° amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion • NaCl0,9% ou G5% • 50mL • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion continue ou discontinue • IVD

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Céfazoline	1g	IV <ul style="list-style-type: none"> • 5mL du solvant fournit (200mg/ml) • 8mL G5% ou NaCl0,9% (125mg/ml) IM <ul style="list-style-type: none"> • 2,5mL du solvant fournit (eau PPI) • Conc. : 400mg/ml • Coloration jaune possible • 24h à T° amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion discontinue • NaCl0,9% ou G5% • 50-100mL • Conc. : 10-20mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion continue : dose de charge de 30mg/kg sur 1h, puis, IV continue sur 12h toutes les 12h (sur 8h/8h si $\geq 12g/j$) • IV perfusion discontinue (en 3 perfusions quotidiennes) • IVD (3-5min)
Céfépime AXEPIM	2g	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 10mL • Conc : 160mg/ml • Peut prendre une coloration jaune ambrée • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 8h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30min) • IV lente (3-5min) • IV perfusion continue sur 8h toutes les 8h
Céfotaxime CLAFORAN	1g	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • IM : 4mL (250mg/mL) • IV : 4-10mL (100-250mg/mL) • 24H à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 50-100mL • Conc. Max : 20mg/ml • 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (20-60min) : préférentiel chez l'enfant • IV perfusion continue sur 12h toutes les 12h • IVD
Céfoxitine MEFOXIN	1g	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • IV : 10mL (conc. : 100mg/ml) • IM : 2mL • Bien agiter • 8h à T°amb ou entre 2-8°C • Utilisation immédiate préférable 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 50-250mL • Conc. Recommandé : 4-20mg/mL • Conc. Max : 100mg/ml • 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion intermittente • IV perfusion continue sur 12h toutes les 12h (sur 8h/8h si $\geq 12g/j$) • IVD (3-5min)
Ceftaroline ZINFORO	600mg	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • 20mL • Coloration jaune pâle • Utilisation immédiate (délai de 30min) 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 50-250mL • 6h à T° amb • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • Perfusion IV (30min)
Ceftazidime FORTUM	2g	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • 10mL • Bien agiter pour avoir une solution limpide • Dégagement gazeux • 8h à T°amb • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • IVD : 10mL • IV perfusion : 25-50mL • Conc. Max : 80mg/ml max • 8h à T°amb • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion discontinue (20-30min) • IV perfusion continue sur 8h toutes les 8h (sur 6h/6h si $\geq 8g/j$) • IVD (3-5min)

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Ceftazidime – Avibactam ZAVICEFTA	2g/500mg	<ul style="list-style-type: none"> Eau PPI 10mL Agiter doucement Solution jaune pâle 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 100mL 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (120min)
		<ul style="list-style-type: none"> Utiliser immédiatement 	<ul style="list-style-type: none"> 24h entre 2-8°C 12h < 25°C 	
Ceftobiprole MABELIO 	500mg	<ul style="list-style-type: none"> G5% 10mL Conc. : 50mg/mL 10mL à prélever 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 250mL 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (120min)
		<ul style="list-style-type: none"> 1h à T°amb ou 24h entre 2-8°C Utilisation immédiate préférable 	<ul style="list-style-type: none"> Dilué dans du NaCl0,9% : 24h à l'abri de la lumière, 8h dans le cas contraire Dilué dans du G5% : 12h à l'abri de la lumière, 8h dans le cas contraire 96h entre 2-8°C 	
Ceftolozane / Tazobactam ZERBAXA 	1g/0,5g	<ul style="list-style-type: none"> Nacl 0,9% 10mL Agiter doucement 	<ul style="list-style-type: none"> Obligatoire NaCl0,9% ou G5% 100mL (quelque soit la dose) Agiter doucement 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (60min) perfusion étendue sur 4h possible
		<ul style="list-style-type: none"> 24h 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> Dose de 500mg : diluer 5,7 mL de la solution reconstituée Dose de 250mg : diluer 2,9 mL de la solution reconstituée Dose de 100mg : diluer 1,2 mL de la solution reconstituée Utilisation immédiate 	
Ceftriaxone ROCEPHINE	1g	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% SC : 3,5mL/1g 	IV perfusion <ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 40mL Conc. Max : 50mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (30min) IVD (2-4min) SC direct (2-4min) ou continue (15-30min)
		<ul style="list-style-type: none"> Eau PPI IVD et IV perfusion : 10mL IM : 4mL Incompatible avec le calcium Possible coloration jaune pâle à jaune ambrée 	SC perfusion <ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 20mL/g 	
		<ul style="list-style-type: none"> 12h à T°amb 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> 12h à T°amb mais utilisation immédiate préférable 	

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Ciprofloxacine CIFLOX	400mg/ 200mL	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (60min)
Clarithromycine ZECLAR	500mg	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • 10mL • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 250mL • 24h entre 2-8°C • 6h à T°<25°C 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (60min) • Pas d'IVD ni d'IM
Clindamycine DALACINE	600mg	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion • NaCl0,9% ou G5% • 50mL/600mg • Conc < 18mg/mL (60mg/ml max) • 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (20min pour 600mg ; vitesse <30mg/min) • IV continue (1 perfusion sur 24h) • Pas d'IVD
Cloxacilline ORBENINE	1g	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 16mL • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 20-100mL • Conc. Max : 50mg/ml • 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • Perfusion IV (60min) • IV continue (1 perfusion sur 24h)
Colistine COLIMYCINE	1MUI	<ul style="list-style-type: none"> • Solvant fournit (NaCl0,9%) • 3mL (10mL max) • Agiter doucement (formation de mousse) • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion • NaCl0,9% • 50mL • 250-500mL • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30-60min)
Cotrimoxazole BACTRIM	400mg 80mg	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • Obligatoire • NaCl0,9% ou G5% • 125mL (par ampoule) • Bien agiter • 6H à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV (60min, 90min maximum) • Pas d'IVD
Dalbavancine XYDALBA	500mg	<ul style="list-style-type: none"> • EPPI • 25 mL • Conc. : 20mg/mL • Ne pas agiter, alterner agitation douce par rotation du flacon et inversion du flacon jusqu'à dissolution complète • Le temps de reconstitution peut atteindre 5 minutes • Limpide incolore à jaune pâle • 24h à température < 25°C 	<ul style="list-style-type: none"> • G5% • Conc. finale de 1 à 5mg/mL • Limpide incolore à jaune pâle • Incompatible avec NaCl (risque de précipitation) • 24h à température < 25°C 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30min)

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Daptomycine CUBICIN 	350mg 500mg	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% • 7 mL (350mg), 10ml (500mg) • Conc. : 50mg/ml • Agiter doucement et laisser dissoudre 15min • Limpide de couleur jaune pâle à brun clair • Formation bulles ou de la mousse sur les parois possible • Incompatible avec glucose 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion • NaCl 0,9% • 50mL 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30-60min) • IVD (2min) • Chez l'enfant : IV perfusion (60 min pour les enfants de 1-6 ans)
		<ul style="list-style-type: none"> • 12h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • 12h à T°amb 	
Doxycycline VIBRAVEINEUSE 	100mg/ 5mL	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% ou G5% • 250 à 500mL 	<ul style="list-style-type: none"> • Perfusion IV (60 min minimum) • Pas d'IVD
		<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation immédiate 	
Ertapénem INVANZ	1g	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% • 10 mL • Conc. : 100mg/ml • Bien agiter • Incolore à jaune pâle • Incompatible avec glucose 	<ul style="list-style-type: none"> • Obligatoire • NaCl 0,9% • 50mL • Conc. Max : 20mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30min)
		<ul style="list-style-type: none"> • 6h à T°amb • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • 6h à T°amb • 24h entre 2-8°C 	
Erythromycine ERYTHROCINE	1g	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI (ne pas utiliser NaCl 0,9%) • 20 ml • Conc : 50mg/ml • Agiter jusqu'à dissolution complète 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% ou G5% • 250 mL 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion continue • IV perfusion discontinue (toutes les 6h sur 60min)
		<ul style="list-style-type: none"> • 24h à T° < 25°C 	<ul style="list-style-type: none"> • 12h à T° < 25°C 	
Fosfomycine FOSFOCINE	4g	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • 15mL 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% ou G5% • 250mL 	<ul style="list-style-type: none"> • Perfusion IV (4h) • IV perfusion continue sur 6h toutes les 6h (4 perfusion sur 24h)
		<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • 24h à T°amb 	
Gentamicine GENTALLINE	40mg/2ml 160mg/ 2ml	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% ou G5% • Conc. Max : 10mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion lente (30min) • Pas d'IVD ni de SC
		<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • 24h à T°amb 	
Imipénème Cilastatine TIENAM	500mg/ 500mg	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% • 10mL et bien agiter puis répéter cet étape (20mL au total) • Conc. : 5mg/5mg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% • 80mL pour avoir un volume total de 100mL • Conc. Max : 8mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30min pour dose < 500/500 ; 40-60min pour dose > 500/500) • Pas de perfusion continue
		<ul style="list-style-type: none"> • 4h à T°amb • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • 2-3h à T°amb 	
Levofloxacin TAVANIC	500mg/ 100mL	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion lente (60min minimum)

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Linézolide ZYVOXID	500mg/ 300mL	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30-120min)
Méropénem MERONEM	1g	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI (IVD) • NaCl0,9% ou G5% (IV perf) • 20 ml • Solution claire à légèrement jaune • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • Si IV perfusion • NaCl 0,9% ou G5% • 25-100mL • Conc. Max : 40mg/ml • 6h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (15- 30 min) • IVD (5min, dose<1g)
Métronidazole FLAGYL	500mg/ 100mL	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30-60min)
Ofloxacine OFLOCET	200mg/ 40ml	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> • IV (30min)
Pipéracilline PIPERACILLINE	4g	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • 8mL • 24h à T°<25°C 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 50-100mL • Conc. Max : 128mg/ml • 24h à T°<25°C 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30min) • IVD (3-5min) • IV perfusion continue sur 8h toutes les 8h (sur 6h/6h si ≥16g/j)
Pipéracilline Tazobactam TAZOCILLINE	4g/0,5g	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% • 20mL • Agitation constante • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% ou G5% • 50-100mL • Conc. Max : 128mg/ml • 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (30min) ; Perfusion prolongée de 4h possible • IV perfusion continue sur 8h toutes les 8h (sur 6h/6h si ≥16g/j)
Spiramycine ROVAMYCINE	1,5MUI	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • 4mL • 12h à T°<25°C 	<ul style="list-style-type: none"> • G5% • 100mL minimum • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (60min)
Streptomycine STREPTOMYCINE	1g	<p>IM</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • 4mL <p>IV perfusion</p> <ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% • 100-250mL • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • IM (à privilégier) • IV perfusion (30-60min) • Intra-rachidienne : exceptionnelle (10mg/ml)
Tedizolide SIVEXTRO	200mg	<p>IV perfusion</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • 4mL • Agiter jusqu'à dissolution complète • 4h à T°amb • 24h entre 2-8°C 	<p>IV Perfusion</p> <ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% • 250mL • Solution limpide ou jaune claire • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (60min)

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Teicoplanine TARGOCID	200mg 400Mg	<ul style="list-style-type: none"> Solvant fournit 3,14mL Injection lente, faire tourner le flacon entre les mains pour la dissolution Si apparition de mousse : laisser reposer 15min Solution limpide et jaunâtre 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 50-100mL 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (30min) IVD (3-5min)
Témocilline NEGABAN 	2g	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% 20mL Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% IV perfusion : 100mL IV continue : 50mL Conc. Max : 80mg/ml Utilisation immédiate Stable 24h à 25°C pour 4-6g dans 50mL de solvant 	<ul style="list-style-type: none"> IV en injection lente (3-4min) IV Perfusion (30-40 min) IV continue (1 administration sur 24h)
Thiamphenicol THIOPHENICOL	750mg	<ul style="list-style-type: none"> Solvant fournit (eau PPI) 5mL Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion IVD SC
Ticarcilline TICARPEN	5g	<ul style="list-style-type: none"> Eau PPI 125-150mL Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 50-100mL Conc. Max : 100mg/ml 24h à 25°C 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (20-30min) IVD (2g max) IV perfusion continue sur 8h toutes les 8h
Ticarcilline Ac. clavulanique CLAVENTIN	5g/200mg	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 100mL Incompatible avec bicarbonate de sodium 6h à 25°C mais utilisation immédiate recommandée 		<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (20-30min)
Tigécycline TYGACIL	50mg	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 5,3mL Agiter doucement Concentration finale : 10mg/mL Prélever 5mL Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 100mL pour la dose de charge et les doses d'entretiens Coloration jaune à orange 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> Perfusion IV (30 à 60 min, 60min chez l'enfant)
Tobramycine NEBCINE	100mg/2ml	<ul style="list-style-type: none"> Prêt à l'emploi Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl 0,9% ou G5% 100mL Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion lente (30min) Pas d'IVD ni de SC
Vancomycine VANCOMYCINE	500mg	<ul style="list-style-type: none"> Eau PPI 10mL 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% 100-200mL Conc max : 80mg/ml (VVC), 5mg/ml (VVP) 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> IV continue (1 perfusion sur 24h) IV perfusion discontinue (60min) Pas d'IVD

ANTIFONGIQUES

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Amphotéricine B liposomale AMBISOME 	50mg	<ul style="list-style-type: none"> Eau PPI 12mL Agiter vigoureusement Conc. : 4mg/mL Suspension jaune transparente Incompatible avec NaCl0,9% 	<ul style="list-style-type: none"> G5% Conc. : 0,2 à 2mg/ml A l'aide du filtre 5µm fournit 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (30-60min) Possibilité de mettre filtre >1µm
		<ul style="list-style-type: none"> 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> 72h à T°amb 7jours entre 2-8°C 	
Amphotéricine B FUNGIZONE 	50mg	<ul style="list-style-type: none"> Eau PPI 10mL Agiter vigoureusement Solution colloïdale claire Incompatible avec NaCl0,9% 	<ul style="list-style-type: none"> G5% 500mL max Conc max : 0,1mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (2-6h) Possible dose test en IVL (1mg/20mL) pour mettre en évidence une éventuelle allergie Possibilité de mettre filtre >1µm
		<ul style="list-style-type: none"> 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> Utilisation immédiate 	
Caspofungine CANCIDAS 	50mg 70mg	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% 10,5mL Conc : 5,2mg/mL Solution limpide Incompatibilité avec glucose 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% 250mL 100mL pour des doses <50mg 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (60min)
		<ul style="list-style-type: none"> 24h à T°<25°C 	<ul style="list-style-type: none"> 24h à T°amb 	
Fluconazole TRIFLUCAN	100mg/ 50ml 200mg/ 100ml	<ul style="list-style-type: none"> Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (10mL/min max)
Flucytosine ANCOTIL	2,5g/ 250mL	<ul style="list-style-type: none"> Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> Prêt à l'emploi 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion discontinue (45min) IV perfusion continue
Isavuconazole CRESEMBA 	200mg	<ul style="list-style-type: none"> EPPI 5mL Conc : 40mg/mL Agitation jusqu'à dissolution totale Solution limpide 	<ul style="list-style-type: none"> NaCl0,9% ou G5% minimum 250mL Conc : 0,8mg/mL NE PAS AGITER 	<ul style="list-style-type: none"> IV perfusion (minimum 60min) Filtre sur ligne de perfusion (0,2 <Ø < 1,2µm)
		<ul style="list-style-type: none"> 6h à T°amb 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> 6h à T°amb 24h entre 2-8°C 	

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Miconazole MYCAMINE	50mg	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% ou G5% • 5mL d'une poche de 100ml pour perfusion • Limiter la formation de mousse dans le flacon (injecter lentement le long de la paroi) • NE PAS AGITER, faire tourner délicatement flacon 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% ou G5% • Poche de 100ml utilisée pour reconstitution • NE PAS AGITER, retourner doucement la poche pour homogénéiser la perfusion 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (60min) • à l'abri de la lumière
		<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • 24h à 25°C et à l'abri de la lumière 	
Voriconazole VFEND 	200mg	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% • 19mL • Conc : 10mg/mL • Limpide • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% ou G5% • Conc. : 0,5-5mg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (1-3h) • Vitesse max : 3mg/kg/h • Pas d'IVD
		<ul style="list-style-type: none"> • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation immédiate 	

ANTITUBERCULEUX

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Ethambutol MYAMBUTOL	1g/10mL	• Prêt à l'emploi	• G5% • 250-500mL	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (3h pour 250mL) • IM • Ne pas administrer en même temps que isoniazide (floculation)
		• Utilisation immédiate	• Utilisation immédiate	
Isoniazide RIMIFON	500mg/ 5ml	• Prêt à l'emploi	• NaCl0,9% ou G5% • 250mL	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (500mg sur 60min) • IM • Pas d'IVD • Ne pas administrer en même temps que ethambutol (floculation)
		• Utilisation immédiate	• Utilisation immédiate	
Rifampicine RIFADINE	600mg	• Solvant fournit (Eau PPI)	• G5%	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (90min) • Pas d'IVD
		• 10mL	• 250mL	
		• Utilisation immédiate	• 4h mais utilisation immédiate préférable	

ANTIVIRAUX

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Aciclovir ZOVIRAX	250mg	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% • 10mL • Incompatible avec glucose • 12h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl0,9% • 50mL/flacon • Conc. Max. de 5mg/mL • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (ou par pompe) • sur 1h minimum (1h30 conseillé)
Enfuvirtide FUZEON	90mg/mL	<ul style="list-style-type: none"> • Solvant fournit (Eau PPI) • 1,1mL • Ne surtout pas agiter : formation de mousse excessive • Tapoter doucement sur la paroi du flacon ou le faire rouler entre les mains • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • SC • 1mL • Haut du bras, abdomen, face antérieure de la cuisse
Foscavir FOSCARNET	6g/250ml	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi • 24H à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • Obligatoire si administration par veine périphérique (sauf si association simultanée à une hydratation) • NaCl0,9% ou G5% 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion • 60-90min en ttt d'attaque • 120min en ttt entretien • Pas d'IVD • Associé à une hydratation : 0,5 à 1L NaCl0,9% ou G5% en Y
Gancicovir CYMEVAN	500mg	<ul style="list-style-type: none"> • Reconstitué en pharmacie 	<ul style="list-style-type: none"> • Dilué en pharmacie dans une poche de 250mL de NaCl0,9% 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (60min) • Pas d'IVD, SC ou IM
Zidovudine RETROVIR	200mg/ 20mL	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • G5% • 50-100mL • Conc. Final : 2-4mg/mL • 24h à T°amb 	<ul style="list-style-type: none"> • IV perfusion (60min) • Pas d'IM

ANTI- PARASITAIRES

DCI Nom de la spécialité	Dosage	Reconstitution Stabilité	Dilution Stabilité	Administration
Antimoniote de méglimine GLUCANTIME	1,5g/5mL	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi • Limpide • Si particules : agiter • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • Prêt à l'emploi • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • ttt généralisé : IM • ttt local : au niveau des lésions
Artesunate MALACEF (ATUn)	60mg	<ul style="list-style-type: none"> • Solvant fournit (1mL de bicarbonate de sodium 0,5%) • Agiter doucement • Utilisation dans les 6h 	<ul style="list-style-type: none"> • G5% ou NaCl0,9% • 5mL • Conc. Finale : 10mg/ml • Volume finale : 6mL • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • IV • Vitesse : 3mL/min
Pentamidine PENTACARINAT	300mg	<ul style="list-style-type: none"> • Eau PPI • Aerosol : 6mL • Parentérale : 10mL • Incompatible avec le NaCl0,9% • 24h entre 2-8°C 	<ul style="list-style-type: none"> • En cas d'IV perfusion • G5% • 50-250mL • Utilisation immédiate 	<ul style="list-style-type: none"> • Aérosol (15-30min) : avec le dispositif spécifique approprié • IM • IV perfusion (60min)

Bibliographie

- Résumé caractéristique des produits disponible sur la Banque Claude Bernard (janvier 2016)
- Documents fournis par les laboratoires (panpharma - mars 2016)
- Mise au point sur le bon usage des aminosides administrés par voie injectable. AFSSAPS (mars 2011)
- Longuet P. et al. Preparing and administering injectable antibiotics : how to avoid playing God. Med Mal Infect (2016)
- Schmees PM et al. Outcomes of an extended-infusion piperacillin-tazobactam protocol implementation in a community teaching hospital adult intensive care unit. Am J Health Syst Pharm. 2016
- Guide d'antibiothérapie de la commission des anti-infectieux du CH Tourcoing (V8-2014)
- Utilisation pratique des anti-infectieux injectables. CH Tourcoing, Equipe MIAO (juin 2011)
- Guide de reconstitution et d'administration des principaux anti-infectieux injectables. OMEDIT Centre (février 2013)
- Guide d'antibiothérapie du réseau Antibiolor (V7-2014)

Abréviations

IVD : injection intraveineux directe	ttt : traitement
SC : sous cutanée	IR : insuffisance rénale
IM : intra-musculaire	ATUn : ATU (autorisation temporaire d'utilisation) nominative
NaCl0, 9% : sérum physiologique, sérum salée	VVP : voie veineuse périphérique
G5% : glucose 5%	VVC : voie veineuse centrale
Eau PPI : eau pour préparation injectable	Conc : concentration
Pdt : produit	T°amb : température ambiante



à conserver au réfrigérateur

Rédaction : G. ISORE, F. NORMAND, K. STOLZ (Internes Pharmacie)

Validation : A. DANIELOU (Pharmacien, COMEDIMS), Dr S. ALFANDARI (réfèrent infectiologie, CAI) - COMEDIMS 30/06/2016 – MAJ 10/2017