

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
AMBISOME (amphotéricine B liposomale)	Pdre 50mg (50.000 unités)	Reconstituer avec 12mL d'aqua ad inject (concentration solution = 4mg/mL) agiter vigoureusement Stable 24h au Frigo ou T° amb	Prélever le volume nécessaire à l'aide d'une seringue; ajouter ensuite un filtre de 5µm fourni puis injecter ds une poche de G5% de volume adéquat pour obtenir une concentration de 0,2-2mg/mL UTILISER 1 FILTRE PAR FLACON Stable 24h au Frigo ou à T° amb	- IV perfusion: sur 30-60min Si posologie > 5 mg/kg/jour : sur 2h	- Incompatible avec les solutions salines, électrolytes, il faut rincer la ligne de perfusion avec du G5% avant d'administrer l'ambisome	pH 5-6
AMIKACINE B.BRAUN (amikacine)	Flacon 250mg/100mL (2,5mg/mL) Flacon 500mg/100mL (5mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Ne pas diluer Stable 24h au Frigo après ouverture	- IV perfusion: sur 30 - 60 min	- Calcul de la dose en fct du poids du patient et adaptation de la dose chez les patients obèse (formule ds RCP), amikacine se distribue mal dans les graisses	pas de données
AMOXICLAV SANDOZ (amoxicilline -acide clavulanique) 	Pdre: amoxicilline 1000mg + ac.clavulanique 200mg	Reconstituer avec 20mL d'aqua ad inject (concentration solution = 50/10mg/mL) Stable 15min Après dissolution dans de l'aqua ad inject --> coloration rose transitoire peut apparaître -->redeviendra rapidement limpide peu après	- IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans 50-100mL de NaCl 0,9% Stable 1h à T°C amb (temps d'administration compris)	- IV lente: sur 3 - 4 min - IV perfusion: sur 30 - 40 min	-ATTENTION: Levmentin ≠ Amoxiclav: dosage en acide clavulanique différent !!! - Switch IV - per os - pas compatible avec G5% ou bicarbonate - ne convient pas pour une IM	pas de données
	Pdre amoxicilline 2000mg + ac.clavulanique 200mg	Reconstituer avec 20mL d'aqua ad inject (concentration solution = 100/10mg/mL) Après dissolution dans de l'aqua ad inject --> coloration rose transitoire peut apparaître -->redeviendra rapidement limpide peu après	- IV perfusion: diluer dans 100mL de NaCl 0,9% Stable 1h à T° amb (temps d'administration compris)	- IV perfusion: sur 30 - 40 min	ANSM du 28/02/2018: diminuer le risque de survenue de cristallurie: respecter une posologie max de 2g/200mg par perfusion ainsi que la vitesse d'administration (30-40 min); respecter le volume de dilution (min 50mL de NaCl 0,9%); ne pas utiliser du SG5% et respect de la durée de stabilité: au max 1h	
AZACTAM (aztréonam)	Pdre 1g Pdre 2g	- IM: reconstituer 1g de poudre avec 3mL d'aqua ad inject ou de NaCl 0,9% (2g: reconstituer avec 6mL) - IV lente: reconstituer avec 6-10mL d'aqua ad inject - IV perfusion: reconstituer avec au moins 3mL d'aqua ad inject (2g: reconstituer avec 6mL) Stable 24h au Frigo ou à T°amb	- IM: ne pas diluer - IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans au moins 50mL/g d'azactam de NaCl 0,9% ou G5% (concentration maximale: 20 mg/mL) Stable 24h au Frigo ou à T°amb	- IM profonde dans le quadrans supérieur et extérieur du gluteus maximus ou partie latérale de la cuisse - IV lente: sur 3-5min - IV perfusion: sur 20-60 min	- Incompatible avec certains médicaments: rincer les tubulures avec un "flush" de NaCl 0,9% avant d'administrer aztréonam	pH 4,5-7,5

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
BICLAR (clarithromycine)	Pdre 500mg	Reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject Stable 24h au Frigo ou à T°amb	Diluer dans 250mL de NaCl 0,9% ou de G5% Stable 24h au Frigo ou 6h à T°amb	IV perfusion: sur 60 min	- Voie IV limitée à 2-5 jours: switcher vers la voie orale le plus rapidement possible - Jamais en IV Bolus ou IM	pas de données
CANCIDAS (caspofungine)	Pdre 50mg Frigo	Reconstituer avec 10,5mL d'aqua ad inject (concentration solution= 5,2mg/mL) Stable 24h à T°amb	Diluer dans 250mL de NaCl 0,9% Si restriction hydrique: diluer dans 100mL de NaCl 0,9% Stable 24h au Frigo ou à T°amb	- IV perfusion: sur 1h	- Incompatible avec G5%	pas de données
	Pdre 70mg Frigo	Reconstituer avec 10,5mL d'aqua ad inject (concentration solution= 7,2mg/mL) Stable 24h à T°amb	Diluer dans 250mL de NaCl 0,9% Si restriction hydrique: diluer dans 150mL de NaCl 0,9% Stable 24h au Frigo ou à T°amb			
CEFEPIME (cefepime) <i>Sur ordonnance spécifique</i>	Pdre 1 g Pdre 2 g	Reconstituer avec 10 mL de NaCl 0,9%	IV lente: ne pas diluer IV perfusion: diluer dans 50 mL ou 100 mL de NaCl 0,9% ou G5%(concentration entre 1 à 40 mg/mL) Stable 24 h au Frigo	-IV lente : 3 à 5 min - IV perfusion : sur 30 min	- Incompatible avec aminoglycoside et vancomycine	pH 5-9
CEFTAZIDIM KABI (ceftazidime)	Pdre 1g 	- IM: reconstituer avec 3mL d'aqua ad inject ou de lidocaïne 1% - IV lente: reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject ou de NaCl 0,9% - IV perfusion: reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject ou de NaCl 0,9% Stable 12h au Frigo ou 6h T° amb	- IM: ne pas diluer - IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans 50 mL de NaCl 0,9%	- IM: injection profonde dans un grand muscle (ex: M. gluteus maximus) - IV lente: sur 5 min - IV perfusion: sur 15-30 min - IV perfusion continue possible (dose de charge recommandée)	- Compatible avec le G10% et le NaCl 0,9% - Pas de données de compatibilité avec le G5% - Incompatible avec bicarbonates de sodium, avec tout ce qui est pH>7,5 - 1g contient 52mg de Na+	pas de données
	Pdre 2g	IV lente: Reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject ou de NaCl 0,9% IV perfusion: Reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject ou de NaCl 0,9% Stable 12h au Frigo ou 6h T° amb	IV lente: ne pas diluer IV perfusion: diluer dans 50 mL de NaCl 0,9%	- IV lente: sur 5 min - IV perfusion: sur 15-30 min - IV perfusion en continue possible (dose de charge recommandée)	- Flacon en SURPRESSION (utiliser une seringue de 50mL ou dissoudre pdre dans une poche de perfusion via set de transfert) - Compatible avec le G10% et le NaCl 0,9% - Pas de données de compatibilité avec le G5% - Incompatible avec bicarbonates de sodium, avec tout ce qui est pH>7,5 - 2g contient 104mg Na+	

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
CEFTRIAXONE KABI (ceftriaxone)	Pdre 1g	- IM: Reconstituer avec 3 mL de lidocaïne 1% - IV lente: Reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject - IV perfusion: Reconstituer avec 20mL de NaCl 0,9% ou de G5% Secouer la solution pendant au moins 1 min pour avoir une bonne dissolution de la poudre Stable 24h au Frigo ou 12h T° amb	- IM: ne pas diluer - IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: dilution possible dans 50mL de NaCl 0,9% ou de G5%	- IM: profonde - IV lente: sur 5 min - IV perfusion: sur 30 min	- Incompatible avec les solutions contenant du calcium - OFF LABEL USE : voie sous cutanée max 1 g par injection à diluer dans 50 mL de NaCl 0,9% ou G5% et administration en 30 min. Si 2 g à administrer faire 1 g toutes les 12h.	pH 6-8,5
	Pdre 2g	Reconstituer avec 40mL de NaCl 0,9% ou de G5% Secouer la solution pendant au moins 1 min pour avoir une bonne dissolution de la poudre Stable 24h au Frigo ou 12h T° amb	- IV perfusion: dilution possible dans 50mL de NaCl 0,9% ou G5%	- IV perfusion: sur 30 min		
CePHAZOLINE FRESENIUS (céphazoline) 	Pdre 1g	- IM: reconstituer avec 4ml de lidocaïne 0,5% - IV: reconstituer avec 5mL d'aqua ad inject ou de NaCl 0,9% ou de G5% Stable 24h au Frigo	- IM: ne pas diluer - IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: diluer avec 50-100mL de NaCl 0,9% ou G5%	- IM: injection dans une grande masse musculaire - IV lente: sur 3-5 min - IV perfusion: 30-60 min	- Incompatible avec certains médicaments: faire couler seul si IV perfusion '- 1g contient 48mg de Na+	pas de données
CIDOFOVIR USP HERITAGE (cidofovir)	Flacon 375mg/5mL (75mg/mL)	Reconstitution et dilution par la pharmacie Après la dilution: stabilité (voir étiquette de préparation)		- IV perfusion: sur 1h à débit constant	<u>Pré- et post- médicaments:</u> - 3 heures avant le début de perfusion de cidofovir : probénécide 2 g per os - 1 heure avant le début de perfusion de cidofovir : 1 litre NaCl 0,9% sur 1 heure - Immédiatement après la perfusion de cidofovir : 1 litre NaCl 0,9% sur 2 heures - 2 heures après la fin de perfusion de cidofovir : probénécide 1 g per os - 8 heures après la fin de perfusion de Cidofovir : probénécide 1 g per os Afin de réduire le risque de nausées et/ou de vomissements associé à l'administration de probénécide, il est recommandé d'encourager les patients à manger avant chaque prise de probénécide	pas de données

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
CIPROFLOXACINE KABI (ciprofloxacine)	Flacon 200mg/100mL Flacon 400mg/200mL (2mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Ne pas diluer mais compatible avec NaCl 0,9% ou G5%	- IV perfusion: 400mg en 60min et 200mg en 30 min	- Switch IV- per os	pH 4,0-4,9
CLAFORAN (cefotaxime)	Pdre 1 g	- IM : 4 mL d'aqua ad inject ou 4 mL lidocaine 1% - IV : reconstituer avec 4 mL aqua ad inject Utilisation immédiate	- IM : ne pas diluer - IV lente : ne pas diluer - IV perfusion : diluer dans 100 mL ou 250 mL de NaCl 0,9% ou G5% Stable 24h à T° amb	- IV le nte : 3 à 5 min -IV perfusion sur 20 à 60 min	- Incompatble avec aminoglycoside et bicarbonate de sodium	pas de données
CLINDAMYCINE KABI (clindamycine) DALACIN C (clindamycine)	Flacon 300mg/2mL Flacon 600mg/4mL (150mg/mL) Flacon 900 mg/6mL (150mg/mL)	Solution prête à l'emploi	- IM: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans du NaCl 0,9% ou du G5% 300mg --> 50mL 600mg --> 50mL 900mg --> 100mL 1200mg --> 100mL (concentration maximale: 12 mg/mL) Stable 24h au Frigo	- IM - IV perfusion: 300mg --> 10min 600mg --> 20min 900mg --> 30min 1200mg --> 60min	- IV: jamais en IV Bolus - toujours diluer - Incompatible avec solutions alcalines - Contient de l'alcool benzylique	pas de données
COLISTINEB (colistiméthate sodique = prodrogue de la colistine)	Pdre 2MioU Bouchon FLIP-OFF (càd un bouchon brun sous l'anneau en aluminium qu'on peut enlever et ensuite enlever le bouchon brun)	- IV perfusion: reconstituer la poudre avec 10mL d'aqua ad inject ou NaCl 0,9% - Injection intrathécale et intraventriculaire: reconstituer avec 16mL d'aqua ad inject ou NaCl 0,9% - Nébulisation: reconstituer avec 4mL de NaCl 0,9% --> Pour cela enlever le bouchon brun (en tirant sur le bouchon rose pour enlever la bague en aluminium) et injecter 4mL sur la poudre Agiter doucement le flacon pour éviter la formation de mousse Sable 24h au Frigo	- IV perfusion : diluer dans 50mL de NaCl 0,9% - Injection intrathécale et intraventriculaire: ne pas diluer - Nébulisation: ne pas diluer et transférer la solution obtenue directement dans le nébuliseur Utiliser immédiatement	- IV perfusion: sur 30- 60 min Les patients avec un accès veineux totalement implantable (DAVTI) peuvent tolérer une inj. IV Bolus de 2MioU ds 10mL pendant 5min - Injection intrathécale et intraventriculaire: le volume administré ne doit pas dépasser 1mL de la solution reconstituée (125000UI/mL) - Nébulisation: en inhalation via un nébuliseur	- 1MioU de Colistiméthate Na+ = 80mg de Colistiméthtate Na+ (= 33,3 mg de colistine base) Nébulisation: '- Il se peut qu'un peu de solution résiduelle reste dans le fond de la chambre de nébulisation --> elle doit être éliminée - Nettoyer le nébuliseur après CHAQUE utilisation - NE PAS MELANGER avec d'autres médicaments pour nébulisation	pas de données

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
CRESEMBA (isavuconazonium) <i>Hors FT sur ordonnance Non Stock</i>	Pdre 200 mg	Reconstituer avec 5 mL d'aqua ad inject	- IV perfusion : diluer dans 250 mL de NaCl0,9% ou G5% Stable : 6 h à T° amb ou 24 h au frigo	- IV perfusion : sur 60 min minimum Avec filtre 0,2 µm ou 1,2 µm	Incompatible avec les autres médicaments La solution diluée peut présenter de fines particules d'isavuconazole blanches à translucides qui ne se sédimentent pas (mais seront éliminées par filtration en ligne) La solution diluée devra être mélangée délicatement pour minimiser la formation de particules.	
CYMEVENE (ganciclovir) <i>Sur ordonnance spécifique</i>	Pdre (500mg)	Reconstitution et dilution par la pharmacie Après la dilution: stabilité (voir étiquette de préparation)		- IV perfusion: 1h Ne pas injecter en IV Bolus ou IV rapide (augmentation de la toxicité du ganciclovir), ni en IM ou SC (car irritation locale à cause du pH)	- Incompatible avec les autres médicaments - <i>Traitement initial:</i> 5mg/kg perfusé sur 1h à répéter après 12h (donc 10mg/kg/j) - <i>Traitement entretien:</i> 6mg/kg/j 5 jours par semaine (ou 5mg/kg/j 7/7)	pH 11
DELAMOXYLE (amoxicilline) 	Pdre 1g	- IM: reconstituer avec 2,5mL d'Aqua ad inject - IV: reconstituer avec 20mL d'aqua ad inject, de NaCl 0,9% ou de G5% Stable 30 min à T° amb	- IM: ne pas diluer - IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans min. 100mL de NaCl 0,9% (stable 4 h à T° amb) ou de G5% (stable max 1h à T° amb)	- IM - IV lente: sur 3 - 4 min - IV perfusion: sur 20 - 60 min	- Ne pas injecter plus d' 1g en IM - Moins stable dans du G5%, préférer le NaCl 0,9% - ANSM 28/02/2018: augmentation risque de cristallurie: ne pas dépasser la dose de 12g/j; ne pas dépasser 2g/perfusion et respecter une durée de perfusion de minimum 20min; respecter la durée de stabilité (ne pas préparer en avance mais au moment de l'administration prévue)	pas de données
DOXYCYCLIN RATIO (doxycycline)	Amp. 100mg/5mL (20mg/mL) Frigo et à l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi	- IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans 100mL de NaCl 0,9% ou de G5% Stable 24h au Frigo (abri de la lumière)	- IV lente: sur minimum 3min pour 100mg - IV perfusion: sur 1 à 4h - minimum 1h pour 100mg (concentration = 0,5mg/mL)		pas de données

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
ECALTA (anidulafungine) <i>Sur ordonnance spécifique</i>	Pdre 100mg	Reconstituer avec 30mL d'aqua ad inject (Le temps de reconstitution peut prendre jusqu'à 5min) Stable 24h à T° amb	- IV perfusion: diluer la solution 30mL (=100mg) dans 100mL de NaCl 0,9% ou de G5% --> volume totale 130mL (concentration finale = 0,77mg/mL) Si la dose à administrer = 200mg --> dissoudre 2 flacons avec 30mL respectivement et ajouter les 60mL dans 200mL NaCl 0,9% ou SG5% <i>2 possibilités:</i> soit on enlève 50mL des poches 250mL soit on fait 2 poches de 100mL et on les fait couler l'une après l'autre Stable 24h à T°amb	- IV perfusion: pour 100mg (130mL) : 90 min pour 200mL (260mL) : 180 min (vitesse de perfusion = 1,4mL/min)	- Respecter la vitesse d'administration: événements indésirables liés à la perfusion si vitesse d'administration non conforme aux recommandations: rash, urticaire, bouffées vasomotrices, prurit, dyspnée, bronchospasme et hypotension - Respecter la dilution: risque de précipitation du produit en cas de concentration finale trop diluée ou trop concentrée - Ne pas mélanger aux anesthésiques --> exacerbations des réactions liées à la perfusion possibles	pH 3,5-5,5
EMB-FATOL (éthambutol)	Flacon 1g/10mL (100mg/mL)	Solution à diluer	- IV perfusion: diluer dans 500mL de NaCl 0,9% ou de G5% Stable 24h au Frigo	- IV perfusion: sur minimum 2h (à vitesse constante)	- Réactions hypersensibilités - Troubles visuels peuvent apparaître --> stopper le ttt - Ajustement posologique à la fonction rénale	pas de données
ERYTHROCINE (érythromycine)	Pdre 1g	Reconstituer avec 20mL d'aqua ad inject Stable 24h au Frigo ou à T°amb	- Diluer dans 250-500mL de NaCl 0,9% (concentration recommandée = 1-5mg/mL) Stable 8h à T°amb	- IV perfusion: sur 60min si 250mL = 85-90gttes/min si 500mL = 170-180gttes/min	- La reconstitution doit impérativement se faire avec de l'aqua ad inject (destruction de l'érythromycine si mise en solution est faite avec du NaCl 0,9% ou autres solutions contenant des sels inorganiques) - Ne pas administrer des solutions >1% (= 10mg/mL) car risque de phlébite	pas de données
EUSAPRIM (sulfaméthoxazole - triméthoprim)	Amp. 80mg/400mg/5mL A l'abri de la lumière	Solution à diluer	Diluer 1 ampoule dans 125mL de NaCl 0,9% ou G5% (10mL ds 250mL et 15mL ds 500mL) Si restriction hydrique : dilution possible 1 ampoule dans 75 mL de G5%	- IV perfusion: 60-90 min (ne pas dépasser 90min) Si restriction hydrique : IV perfusion en 60 min sur VVC	- Ne peut pas être injecté NON dilué - Incompatible avec le bicarbonate de sodium - Contient 39 mg Na+ - Contient 13,2% de vol d'éthanol	pas de données
EXTENCILLINE (benzathine benzylpénicilline)	Flacon Pdre 1,2 MIO + solvant	Reconstituer avec le solvant fourni (4 mL d'aqua ad inject) Agiter cette suspension soigneusement pendant au moins 20 secondes jusqu'à l'obtention d'une suspension homogène Utiliser immédiatement	Ne pas diluer	- IM profonde	- Ne convient pas pour une injection IV	pas de données

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
FLOXAPEN (flucloxacilline)	Pdre 1g	- IM: reconstituer avec 4mL d'aqua ad inject ou de lidocaine à 1% Utiliser immédiatement - IV: reconstituer avec 20mL de NaCl 0,9% ou d'aqua ad inject Stable 24h au Frigo ou 2h à T°amb	- IM: ne pas diluer - IV directe: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans 100mL de NaCl 0,9% ou de G5% Stable 24h au Frigo ou 1h à T°amb	- IM - IV lente: sur 3-5 min - IV perfusion: sur 20-30min	- Ne pas administrer plus de 2g en une fois	pas de données
FLUCONAZOLE B.BRAUN (fluconazole)	Flacon 200mg/100mL Flacon 400mg/200mL A l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi	Ne pas diluer -> peut être dilué mais pas de nécessité -> s'il faut le diluer, laisser couler en Y avec du NaCl 0,9% ou du G5%	- IV perfusion: vitesse maximale d'administration: 10mL/min (=20mg/min)	- Switch IV-per os: garder la même dose - Incompatible avec bcp de médicaments (inhibiteur des CYP450) - 100mL contiennent 15mmol Na+ (=345mg Na+)	pH 4-8
FOSCAVIR (foscarnet) <i>Hors FT sur ordonnance Non Stock</i>	Flacon 250mL (6g/250mL =24mg/mL)	Solution prête à l'emploi (IV central) ou à diluer (IV périphérique) Stable 24h T°C amb	- IV central: ne pas diluer - IV périphérique: CONTACTER LA PHARMACIE (diluer dans du NaCl 0,9% afin d'obtenir une concentration finale de 12mg/mL)	- IV perfusion: dépend de la dose administrée * 60 mg/kg: sur minimum 1h * 90-120 mg/kg: sur minimum 2h	- La pharmacie prépare les solutions à perfusion pour la voie IV périphérique (ordonnance non-stock)	pas de données
GENTAMICINE B.BRAUN (gentamicine sulfate)	Flacon 80mg/80mL Flacon 240mg/80mL	Solution prête à l'emploi	Ne pas diluer	- IV perfusion: sur 30-60min	- Incompatible avec certains médicaments et les solutions contenant des bicarbonates -> Ne pas mélanger avec d'autres médicaments - 80mg/80mL contiennent 12mmol Na+ (=276mg Na+) - 240mg/80mL contiennent 18mmol Na+ (=414mg Na+)	pas de données
LEVMENTIN (amoxicilline -acide clavulanique)	Pdre: amoxicilline 500mg + ac.clavulanique 50mg	Reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject Utilisation immédiatement	- IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans 50mL de NaCl 0,9% - Stable 1h à T° amb (temps d'administration compris)	- IV lente : 3 à 4 min - IV perfusion : sur 30 à 40 min	- ATTENTION: Levmentin ≠ Amoxiclav: dosage en acide clavulanique différent !!! - Switch IV - per os - incompatible avec G5%, bicarbonates, etc - pas en IM - 500/50mg contient 31,5mg Na+ et 9,8 mg K+	pas de données
LINEZOLIDE KABI (linézolide) <i>Sur ordonnance spécifique</i>	Poche 600mg/300mL (2mg/mL)	Solution prête à l'emploi	NA	- IV perfusion: sur 30-120min	- Switch IV-per os: garder la même dose - Ne pas mélanger avec d'autres médicaments: rincer les lignes de perfusion avant l'administration du linézolide	pas de données

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
MALACEF (artésunate) <i>Sur ordonnance spécifique</i>	Pdre 60mg + solvant (1mL) A l'abri de la lumière	Reconstituer avec le solvant fourni (1mL de bicarbonate de sodium) -> Eviter la formation de mousse -> Laisser le gaz (CO2) s'échapper du flacon par une aiguille	Ajouter ensuite dans ce flacon, 5mL de G5% de préférence (ou du NaCl 0,9% éventuellement) - Agiter jusqu'à obtention solution homogène et limpide - Concentration de la solution = 10mg/mL Stable 6h à T°C amb	- IV perfusion: 3 mL/min	- Durée totale de traitement par artésunate: 7jours - Switch IV-per os : dès que possible après la troisième administration (bithérapie avec autres antipaludiques PO)	pas de données
MEROPENEM KABI (méro pénem)	Pdre 1g	- IV Bolus: reconstituer avec 20mL d'aqua ad inject Stable 12h au Frigo ou 3h T° amb - IV perfusion: reconstituer avec 20mL NaCl 0,9% ou du G5% Stable 24h au Frigo ou 3h T° amb	- IV Bolus: NA - IV perfusion: diluer dans 50-100mL de NaCl 0,9% ou de G5% (concentration stable = 1-20mg/mL)	- IV Bolus: sur 5 min (possible si dose ne dépasse pas 20mg/kg) - IV perfusion: sur 15-30min		pH 8
METRONIDAZOL B.BRAUN (métronidazole)	Flacon plastique 500mg/100mL A l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi	NA mais peut être dilué avec du NaCl 0,9% ou du G5% Stable 24h au Frigo	- IV perfusion: sur 60 min (minimum sur 20min)	- Durée standard: 7 jours mais peut être prolongée - Contient 14mmol Na+ (=322mg Na+)	pH 4,5-7
MOXIFLOXACINE KABI (moxifloxacine) <i>Hors FT sur ordonnance Non Stock</i>	Flacon Plastique 400mg/250mL A l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi	Ne pas diluer	- IV perfusion: sur 60 min à débit constant	- Ne pas mettre au réfrigérateur (un précipité peut se former qui se redissout à T° ambiante), ne pas congeler - Compatible avec du NaCl 0,9% ou du G5%	pas de données
NEGABAN (témocilline) <i>Sur ordonnance spécifique</i>	Poudre 1g Au Frigo	- IM: reconstituer avec 3mL d'aqua ad inject, de NaCl 0,9% ou de lidocaine à 0,5% ou 1% - IV: reconstituer avec 10 mL d'aqua ad inject ou de NaCl 0,9% Utiliser immédiatement	- IM: ne pas diluer - IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans 50 ou 100mL de NaCl 0,9% ou de G5% Stable 24h à T° amb	- IM - IV lente: sur 3-4min - IV perfusion: sur 30-40min	- Si prescrit en même temps qu'un aminoside → les deux antibiotiques ne pourront pas être mélangés dans la seringue ou dans le récipient contenant la solution de perfusion: risque de perte d'activité	pas de données

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
NOXAFIL (posaconazole)	Flacon 300mg/16,7mL (18mg/mL)	Solution à diluer	- IV perfusion: diluer dans 250mL de NaCl 0,9% ou de G5% (concentration stable = 1-2mg/mL)	<u>VVC (voie veineuse centrale)</u> IV perfusion: sur 90 min -> Administration par VVC ncluant un cathéter veineux central ou un cathéter central inséré par voie périphérique en perfusion intraveineuse <u>VVP (voie veineuse périphérique)</u> IV perfusion: sur 30min -> Si un cathéter veineux central n'est pas disponible, une perfusion unique peut être administrée en utilisant un cathéter veineux périphérique	- Ne pas injecter en IV Bolus - Contient 20mmol de Na+ (462mg)	pas de données
OBRACIN (tobramycine)	Amp. 80mg/2mL (40mg/mL) A l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi (IM) ou à diluer (IV)	- IM: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans 50 ou 100mL de NaCl 0,9% ou de G5%	- IM - IV: sur 20 - 60 min	- Ne pas administrer en moins de 20min car pic sérique pourrait excéder 12 µg/ml - Conseiller de faire pic et vallée après la 2e ou la 3e dose et répéter tous les 3 ou 4 jours au cours du traitement Pour Pic: 30 min après la fin de la perfusion IVou 1h après l'administration en IM Pour Vallée: 8 heures après l'administration ou immédiatement avant l'administration d'une nouvelle dose de tobramycine	pas de données
PENICILLINE (benzylpénicilline sodique)	Pdre 2 MIO UI A l'abri de la lumière	Reconstituer avec 5mL d'aqua ad inject, de NaCl 0,9% ou de G5% Utiliser immédiatement	- IM: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans 100mL de G5% Utiliser immédiatement	- IM: doit être répartie en plusieurs injections par jour - IV perfusion: sur 30min	- Ne pas administrer en IV Bolus - Peut être utilisé dans des cavités purulentes ou dans les articulations, minimum 200.000UI/j	pas de données
PIPERACILLIN/TAZOBACTAM KABI (piperacilline 4 g + tazobactam 0,5 g)	Pdre 4/0,5g	Reconstituer avec 20mL d'aqua ad inject et de NaCl 0,9% Agiter jusqu'à dissolution complète (peut prendre 5-10min) Stable 24h au Frigo	Diluer avec 50 ou 100mL de NaCl 0,9% ou de G5% Stable 24h au Frigo	- IV perfusion: sur 30min	- La prescription médicale se fait toujours en gramme de piperacilline - Incompatible avec les aminoglycosides (gentamycine,..), la vancomycine, le bicarbonate de Na+, le Ringer-lactate, le sang et l'albumine -> faire couler séparément - Contient 9,4mmol Na+ (=216mg)	pas de données

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
RETROVIR (zidovudine)	Flacon 200mg/20mL (10mg/mL)	Solution à diluer	- IV perfusion: diluer dans du G5% (concentration stable = 1-20mg/mL) ex: 200mg dans 50mL Stable 24h à T° amb	- IV perfusion: sur 1 heure	- Ne peut pas être administré par voie IM - Ne jamais administrer non dilué - Ne pas mélanger avec d'autres médicaments	pH 5,5
RIFADINE (rifampicine) 	Pdre 600mg + solvant (10mL)	Reconstituer avec le solvant fourni (10mL d'aqua ad inject) Agiter énergiquement et attendre que la mousse disparaisse Utiliser immédiatement	- IV perfusion: diluer dans 500mL de NaCl 0,9% (stable 6h à T° amb) ou de G5% (stable 8h à T° amb) -> Stabilité avec temps de perfusion compris	- IV perfusion: sur 2-3h	- Switch IV- per os: garder la même dose	pas de données
RIFOCINE (rifamycine sodique) 	Amp.500mg/10mL (50mg/mL) Au frigo	Solution	- IV perfusion: diluer dans du NaCl 0,9% - Usage local: * <u>séreuses</u> (abdominale, irrigation-dialyse, intrapleurale): 1-2 amp/L de soluté pour dialyse péritonéale * <u>muqueuses</u> (ORL et stomato, intravésicale et voies urinaires): 1amp dans 20mL de NaCl 0,9% * <u>intra-osseux, intra-articulaire, dans les trajets fistuleux, les suppurations pariétales, les collections purulentes</u> : 1 amp * <u>Brûlés et greffés</u> : 1amp dans 20-40mL de NaCl 0,9% * <u>plaies, tous soins cutanés pré- et postopératoires</u> : 1-2 amp * <u>Plaies profondes, infectées</u> : application ou instillation 1-2 amp	- IV perfusion: sur 2-3h - Usage local: séreuses, muqueuses, autres lieux d'apport	- Usage local: éviter contact avec tissus nerveux ou à proximité de l'oreille interne, ainsi qu'avec des surfaces étendues - Contient des sulfites - Contient 27mg Na+	pas de données
RIMIFON (isoniazide)	Ampoule 500mg/5mL (100mg/mL)	Solution prête à l'emploi (IM) ou à diluer (IV)	- IM: ne pas diluer - IV perfusion: diluer avec du NaCl 0,9% ou du G5% (Ne pas diluer plus de 300mg d'isoniazide dans 125mL de soluté)	- IM - IV perfusion: sur 1h	- Ne jamais administrer par voie IV directe	pH 6
TARGOCID (teicoplanine)	Pdre 400mg + solvant (3,14mL)	Reconstituer avec le solvant fourni (3,14mL d'aqua ad inject) -> éviter la formation de mousse Stable 24h au Frigo	- IM: ne pas diluer - IV Bolus: ne pas diluer - IV perfusion: diluer avec du NaCl 0,9% ou du G5% Stable 24h au Frigo	- IM - IV Bolus: sur 3-5min - IV perfusion: sur 30 min		pas de données
TAVANIC (LEVOFLOXACINE)	Flacon 500 mg/100 mL	Prêt à l'emploi	Ne pas diluer mais compatible avec NaCl 0,9% et G5%	IV perfusion : - 250 mg : sur 30 min - 500 mg : sur 60 min	- Incompatible avec Héparine et solution alcaline (ex : bicarbonate de sodium)	pH 4,3 à 5,3

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
TYGACIL (tigécycline)	Flacon 50mg	Reconstituer avec 5,3mL de NaCl 0,9% ou de G5% -> couleur jaune orange Utiliser immédiatement	- Pour une dose de 50mg Prélever 5mL de solution reconstituée et diluer dans 100mL de NaCl 0,9% ou de G5% - Pour une dose de 100mg Prélever 10mL (2 flacons) de solution reconstituée et diluer dans 100mL de NaCl 0,9% ou de G5% Utiliser immédiatement	- IV perfusion: sur 30-60 min	- Le flacon contient 6% de poudre en plus (d'où le volume de 5,3mL) - Incompatible avec des solutions pouvant entrainer une élévation du pH>7	pas de données
VANCOMYCIN SANDOZ (vancomycine)	Pdre 500mg A l'abri de la lumière	Reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject Utilisation immédiate	- IV perfusion intermittente: diluer dans 100mL de NaCl 0,9% ou de G5% - IV perfusion continue: diluer dans du NaCl 0,9% ou du G5% pour permettre une administration sur 24h (Concentration max.: 5mg/mL) Utilisation immédiate	- IV perfusion intermittente: sur minimum 60 min (vitesse max. d'administration: 10mg/min) - IV perfusion continue	- IV perfusion continue: uniquement si l'intermittente est irréalisable - Ne jamais administrer non dilué - Si VVC: 1g dans 50 mL (20mg/mL) --> il n'est pas conseillé d'aller au-delà de cette concentration --> pour 2g/24h: administrer 2 seringues à 1g/50mL sur 12h l'une après l'autre - Incompatible avec la piperacilline/tazobactam	pH 2,8-4,5
	Pdre 1g A l'abri de la lumière	Reconstituer avec 20mL d'aqua ad inject Utilisation immédiate	- IV perfusion intermittente: diluer dans 250mL de NaCl 0,9% ou de G5% - IV perfusion continue: diluer dans du NaCl 0,9% ou du G5% pour permettre une administration sur 24h (Concentration max.: 5mg/mL) Utilisation immédiate			

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTIINFECTIEUX INJECTABLES CHEZ LES ADULTES

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITE	pH
VFEND (voriconazole)	Pdre 200mg	Reconstituer avec 19mL d'aqua ad inject ou de NaCl 0,9% -> on obtient un volume total de 20mL Stable 24h au Frigo	- IV perfusion: diluer dans du NaCl 0,9% ou du G5% (concentration stable = 0,5-5 mg/mL) ex: 200mg dans 50-250mL	- IV perfusion: sur 1-3 h vitesse max. d'admin. : 3 mg/kg/heure	- Ne pas injecter en IV Bolus - Ne pas injecter en même temps que d'autres médicaments intraveineux via la même ligne ou le même cathéter - 217,6mg de Na+/flacon	pas de données
XYDALBA (dalbavacine) <i>Hors FT sur ordonnance Non Stock</i>	Pdre 500 mg	Recontituer avec 25 mL d'aqua ad inject NE PAS AGITER pour éviter la formation de mousse	- IV perfusion : diluer dans G5% pour btenir une concentration finale entre 1 à 5 mg/mL - pour 100 mg : 250 mL de G5% - pour 1500 mg : 500 mL de G5%	- IV perfusion : sur 30 min	- Incompatible avec NaCl0,9% : précipitation	
ZAVICEFTA (ceftazidime - avibactam) <i>Sur ordonnance spécifique</i>	Pdre	Reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject (solution jaune pâle) -> Agiter jusqu'à dissolution -> Ensuite, laisser les gaz s'échapper du flacon par une aiguille -> on obtient un volume total de 12mL Utiliser immédiatement	- IV perfusion: diluer dans 100mL de NaCl 0,9% ou de G5%	- IV perfusion: sur 120 min	- Contient 6,44 mmol de Na+ (148mg)	pas de données
ZINACEF (cefuroxime)	Pdre 750mg	- IM: reconstituer avec 3 mL d'aqua ad inject (= suspension) - IV: reconstituer avec minimum 6 mL d'aqua ad inject (=solution) Stable 24h au Frigo et 5h à T° amb	- IM: ne pas diluer - IV lente: ne pas diluer - IV perfusion: diluer dans 50-100mL de NaCl 0,9% ou de G5%	- IM: dans un muscle relativement volumineux Ne pas injecter plus de 750 mg par site - IV lente: sur 3 - 5 min - IV perfusion: sur 30 - 60 min	- Pour l'administration de doses supérieures à 1,5g -> Utiliser l'administration intraveineuse - 750mg: contient 42mg de Na+ - 1500mg: contient 83mg de Na+	pas de données
	Pdre 1500mg	- IM: reconstituer avec 6 mL d'aqua ad inject (= suspension) - IV: reconstituer avec minimum 15 mL d'aqua ad inject (=solution) Stable 24h au Frigo et 5h à T° amb	Stable 24h au Frigo ou à T°C amb			
ZOVIRAX (aciclovir)	Pdre 250mg	Reconstituer avec 10mL d'aqua ad inject ou de NaCl 0,9% -> agiter jusqu'à dissolution complète Utilisation immédiate	- IV perfusion: diluer 250-500mg dans 100mL de NaCl 0,9% 500-1000mg: dans 250mL de NaCl 0,9% (concentration maximale : 5 mg/mL) Stable 12h à 15-25°C si la concentration est < à 0,5% (=5mg/mL)	- IV perfusion: 1h (tjs dilué) Si restriction hydrique: - on peut l'administrer NON DILUE (donc 25mg/mL avec un volume total de 10mL) à l'aide d'une pompe à perfusion pdt 1h minimum (pH 11!)	- Durée habituelle de la voie IV : 5 jours mais peut être prolongée en cas d'infections graves à 21jours	pH 11 (ne pas prendre par voie orale)