

## Guide de préparation et d'administration des antibiotiques en pédiatrie



Nom DCI	Dosage Présentation	Reconstitution	Dilution et stabilité	Mode administration
AMIKACIN BBRAUN® Amikacine	250 mg/100 ml Flacon 100 mL		Prêt à l'emploi. Concentration : 2,5 mg/mL	<b>Perfusion IV:</b> - En 1 à 2 h pour les nourrissons. - En 30 à 60 min pour les enfants.
AUGMENTIN P® Amoxicilline + ac. Clavulanique (GSK)	500/50 mg Flacon poudre	<b>IV lente/Perfusion IV:</b> dissoudre la poudre avec 10 mL d'eau pour préparation injectable.  Stable 20 min à T° ambiante	<b>IV lente:</b> Ne pas diluer  <b>Perfusion IV:</b> diluer la solution reconstituée avec du NaCl 0,9% (concentration maximale amoxicilline: 20 mg/mL)  Stable 2 h à T° ambiante	<b>IV lente</b> en 3 à 4 min (seulement si enfant ≥ 3 mois)  <b>Perfusion IV</b> : 30 à 40 min
AUGMENTIN P® Amoxicilline + ac. Clavulanique (GSK)	1000/100 mg Flacon poudre	<b>IV lente/Perfusion IV:</b> dissoudre la poudre avec 20 mL d'eau pour préparation injectable.  Stable 20 min à T° ambiante	<b>IV lente:</b> Ne pas diluer. <b>Perfusion IV:</b> diluer la solution reconstituée avec du NaCl 0,9% (concentration maximale amoxicilline 20 mg/mL)  Stable 2 h à T° ambiante	
BICLAR® Clarithromycine	500 mg Flacon Poudre	<b>Perfusion IV:</b> dissoudre la poudre avec 10 mL d'eau pour préparation injectable.  Stable 24 h à T° ambiante	<b>Perfusion IV:</b> Diluer la solution reconstituée dans 250 mL de glucose 5% ou de NaCl 0,9% (concentration 2mg/mL)  Stable 6 h à T° ambiante	<b>Perfusion IV</b> : en 60 min
CEFTAZIDIME Fresenius Kabi® ceftazidime	1 g Flacon poudre	<b>IM</b> (max 1g): dissoudre la poudre avec 3 mL d'eau pour préparation injectable.  <b>IV lente:</b> dissoudre la poudre avec 10 mL d'eau pour préparation injectable.	<b>IM, IV lente:</b> Ne pas diluer. <b>Perfusion IV</b> : diluer la solution reconstituée avec du NaCl 0,9% (concentration maximale 40 mg/mL)  Stabilité: A utiliser de suite.	<b>IV lente</b> : en maximum 5 min  <b>Perfusion IV:</b> en 15 à 30 min (standard)  <b>IM profonde</b> (< 1g) : pas pour toutes les indications.
CEFTAZIDIME Fresenius Kabi® ceftazidime	2 g Flacon poudre	<b>Perfusion IV:</b> dissoudre la poudre avec 10 mL d'eau pour préparation injectable ou de NaCl 0,9%  Stable 6 h à T° ambiante	<b>IV lente:</b> Ne pas diluer. <b>Perfusion IV</b> : diluer la solution reconstituée avec du NaCl 0,9% (concentration maximale 40mg/mL)  Stabilité: A utiliser de suite.	
CEFTRIAXONE Fresenius Kabi® ceftriaxone	1 g Flacon poudre	<b>IM:</b> dissoudre la poudre avec 3 mL de chlorhydrate de lidocaïne 1%. (! Valider avec le médecin la dose de lidocaïne selon l'enfant).  <b>IV lente</b> : dissoudre la poudre avec 10 mL d'eau pour préparation injectable  <b>Perfusion IV:</b> dissoudre la poudre avec 10 mL de NaCl 0,9% ou de glucose 5%  Stable 12 h à T° ambiante	<b>IM, IV lente:</b> ne pas diluer  <b>Perfusion IV</b> : diluer la solution reconstituée avec du NaCl 0,9% ou du glucose 5% (concentration entre 10 et 50 mg/mL).  Stable 24 h à T° ambiante	Perfusion IV : voie à privilégier et d'office utilisée pour les doses ≥ 50mg/kg chez enfants < 12 ans  <b>Perfusion IV</b> : en minimum 60 min chez les nouveau-nés (pour réduire le risque d'encéphalopathie bilirubinique). En 30 minutes chez les enfants.  <b>IV lente</b> : en minimum 5 min, de préférence dans les veines de plus gros calibre  <b>IM profonde</b> : si IV impossible et ≤ 2g. Max 1 g par site d'injection.
CEFTRIAXONE Fresenius Kabi® ceftriaxone	2 g Flacon poudre	<b>Perfusion IV:</b> dissoudre la poudre avec 10 mL de NaCl 0,9% ou de glucose 5%  Stable 12 h à T° ambiante	<b>Perfusion IV</b> : diluer la solution reconstituée avec du NaCl 0,9% ou du glucose 5% (concentration entre 10 et 50 mg/mL).  Stable 24 h à T° ambiante	<b>Perfusion IV</b> : en minimum 60 min chez les nouveau-nés (pour réduire le risque d'encéphalopathie bilirubinique). En 30 minutes chez les enfants.

# Guide de préparation et d'administration des antibiotiques en **pédiatrie**



Nom DCI	Dosage Présentation	Reconstitution	Dilution et stabilité	Mode administration
CEPHAZOLIN Fresenius Kabi® Cephazoline	1 g Flacon poudre	<b>IM, perfusion IV</b> : dissoudre la poudre avec 2,5 mL d'eau pour préparation injectable.  <b>IV lente</b> : dissoudre la poudre avec 10 mL d'eau pour préparation injectable.  Stable 24h à température ambiante	<b>IV lente, IM</b> : Ne pas diluer  <b>Perfusion IV</b> : Diluer la solution reconstituée avec 50 à 100 mL de NaCl 0,9%, de Glucose 5% ou 10% (concentration entre 10 et 20mg/mL)  Stable 12 h à T° ambiante	<b>IVD</b> : 3 à 5 minutes  <b>Perfusion IV</b> : 10-60 min
CIPROFLOXACIN Kabi® Ciprofloxacin	200 mg/100 mL Flacon	Solution prête à l'emploi 2 mg/mL		<b>Perfusion IV</b> : en 60 minutes L'administration dans une grosse veine permet de réduire le risque d'irritation veineuse. Administration par VVC si disponible.
CIPROFLOXACIN Kabi® Ciprofloxacin	400 mg/200 mL Flacon			
CLAMOXYL amoxicilline sodique	1 g Flacon poudre	<b>IV lente, Perfusion IV</b> : dissoudre la poudre avec 20 mL d'eau pour préparation injectable  <b>IM</b> : dissoudre la poudre avec 2,5 mL de chlorhydrate de lidocaine 1%  Stable 20 minutes à T° ambiante	<b>Perf IV</b> : ajouter la solution reconstituée à 100 mL de NaCl 0,9% Concentration comprise entre 10 et 50 mg/mL  Stable 4 h à T° ambiante	Doses > 30 mg/kg: perfusion IV 30 min, pas d'IV lente. <b>IV lente</b> : en 3 à 4 minutes  <b>Perfusion IV</b> : en 20 à 30 min  <b>IM</b> : max 60 mg/kg en une fois chez les enfants < 40 kg. Max 1g en une fois chez les enfants ≥ 40 kg.
CLINDAMYCIN Kabi® Clindamycine	300 mg/2 mL 600 mg/4mL Ampoule	Non applicable	<b>IM</b> : Ne pas diluer.  <b>Perfusion IV</b> : Diluer l'ampoule avec du NaCl 0,9 % ou du Glucose 5 % pour obtenir une concentration entre 6 et 18 mg/mL, donc : Ampoule de 300 mg/2mL à diluer dans 17 à 50 mL de solvant. Ampoule de 600 mg/4mL à diluer dans 34 à 100 mL de solvant  Stable 24 h à T° ambiante	<b>IM</b> : maximum 600 mg par site d'injection.  <b>Perfusion IV</b> : en 10 à 60 minutes selon la dose. Vitesse maximale 30 mg/minute.
EUSAPRIM® sulfaméthoxazole/triméthoprim	400mg/80mg/5mL Ampoule	Non applicable	<b>Perfusion IV</b> : Diluer l'ampoule avec du glucose 5% concentration maximale: 5mg/mL  Stabilité: A utiliser de suite	<b>Perfusion IV</b> : 1h
FLOXAPEN Aurobindo® Flucloxacilline sodique	1 g Flacon poudre	<b>IM</b> : dissoudre la poudre avec 4 mL d'eau pour préparation injectable ou de lidocaine 1%. (! Valider avec le médecin la dose de lidocaine selon l'enfant)  Stabilité : à utiliser immédiatement  <b>IV lente</b> : dissoudre la poudre avec 20 mL d'eau pour préparation injectable ou de NaCl 0,9%  Stable 2h à température ambiante	<b>IV Perfusion</b> : diluer avec du NaCl 0,9% ou du G5% pour obtenir une concentration finale de 10 mg/mL.  Stable 1 h à température ambiante (physicochimique).	<b>IM</b>  <b>IV lente</b> en 3 à 5 minutes selon HUG HUG: IVD 3-5 min: concentration 25 à 50 mg/mL.  <b>Perfusion IV</b> : en 20 à 30 minutes selon HUG.  ! Ne pas administrer plus de 2 g (adultes) ou plus de 33 mg/kg (enfants) en une fois par voie parentérale.
Gentamicin B.Braun® Gentamycine	240 mg/80 mL Flacon 80 mL	Solution prête à l'emploi 3mg/mL		<b>Perfusion IV</b> : en 30 à 60 minutes.
Gentamicin B.Braun® Gentamycine	80 mg/80 mL Flacon 80 mL	Solution prête à l'emploi 1mg/mL		<b>Perfusion IV</b> : en 30 à 60 minutes.

## Guide de préparation et d'administration des antibiotiques en **pédiatrie**



Nom DCI	Dosage Présentation	Reconstitution	Dilution et stabilité	Mode administration
Meropenem Kabi® Meropénème	1 g Flacon poudre	<b>IV lente, perfusion IV</b> : dissoudre la poudre avec 20 mL d'eau pour préparation injectable	<b>Perfusion IV</b> : diluer la solution reconstituée avec du NaCl 0,9% ou du Glucose 5%. Concentration entre 1 et 20 mg/mL  NaCl 0,9% : stable 8 h Glucose 5% : stable 2 h	<b>Perfusion IV</b> : 15 à 30 minutes <b>IV lente</b> : 5 minutes (dose max 20mg/kg, max 1g). Données limitées chez l'enfant d'injection bolus de dose de 40 mg/kg
PENICILLINE Kela® Benzylpenicilline sodique = penicilline G.	2 MIO UI Flacon poudre	<b>IM</b> : dissoudre la poudre avec 5 mL d'eau pour préparation injectable, de NaCl 0,9% ou de glucose 5%  Stabilité: à utiliser de suite	<b>Perfusion IV</b> : Pour toutes les posologies: dissoudre la poudre dans 100 ml d'une solution de Glucose 5% Concentration entre 50 000 et 100 000 UI/mL  Stabilité: A utiliser de suite.	<b>Perfusion IV</b> : en 10 à 60 minutes
PIPERACILLIN/TAZOBACTAM Kabi® piperacilline/tazobactam	4 g/0,5 g Flacon poudre	<b>Perfusion IV</b> : dissoudre la poudre avec 20 mL d'eau pour préparation injectable ou de NaCl 0,9%  Stable 24 h au <u>frigo</u>	<b>Perfusion IV</b> : Diluer la solution reconstituée avec du NaCl 0,9 % ou du Glucose 5 % Concentration comprise entre 26 et 80 mg/mL  Stable 24 h au <u>frigo</u>	<b>Perfusion IV</b> : 30 minutes
TARGOCID® Teicoplanine	400 mg Flacon poudre équivalents à au moins 400 000 UI	<b>IV lente ou perfusion IV</b> : dissoudre la poudre avec les 3 mL de solvant fournis. Ne pas secouer le flacon pour éviter la formation de mousse.  Stable 24h au <u>frigo</u>	<b>Perfusion IV</b> : diluer la solution reconstituée avec du NaCl 0,9%, du glucose 5 ou 10%. Concentration maximale : 40 mg/mL  Stable 24h au <u>frigo</u>	Nouveau-né : toujours en perfusion IV, jamais d'IV lente.  <b>IV lente</b> : en 3 à 5 minutes.  <b>Perfusion IV</b> : en 30 minutes
VANCOMYCIN KABI® Chlorhydrate de vancomycine	500 mg Flacon Poudre	<b>Perfusion IV</b> : dissoudre la poudre avec 10 mL d'eau pour préparation injectable	<b>Perfusion IV</b> : diluer la solution reconstituée dans 100 à 200 mL de NaCl 0,9% ou Glucose 5% Concentration : 2,5 mg/mL à maximum 5 mg/mL  Stabilité: A utiliser de suite	<b>Perfusion IV</b> : en 60 minutes minimum. Débit maximal: 10 mg/min  Ne jamais administrer la vancomycine en bolus IV : risque d'hypotension, choc, arrêt cardiaque.
ZINACEF GSK® Cefuroxime sodique	750 mg Flacon Poudre	<b>IM</b> : dissoudre la poudre avec 3 mL d'eau pour préparation injectable  <b>IV lente, perfusion IV</b> : dissoudre la poudre avec 6 mL d'eau pour préparation injectable  Stable 5h à température ambiante	<b>Perfusion IV</b> : Solution reconstituée diluée avec du NaCl 0,9% ou du glucose 5% Concentration maximale 30 mg/mL  Stable 24 h à température ambiante	<b>IV lente</b> : 3 à 5 minutes  <b>Perfusion IV</b> : 30 à 60 minutes  <b>IM profonde</b> (possible si dose ≤1,5 g) : Maximum 750 mg par site.
ZINACEF GSK® Cefuroxime sodique	1500 mg Flacon Poudre	<b>IM</b> : dissoudre la poudre avec 6 mL d'eau pour préparation injectable.  <b>IV lente, perfusion IV</b> : dissoudre la poudre avec 15 mL d'eau pour préparation injectable  Stable 5h à température ambiante	<b>Perfusion IV</b> : Solution reconstituée diluée avec du NaCl 0,9% ou du glucose 5% Concentration maximale 30 mg/mL  Stable 24 h à température ambiante	