

HOSPITALISATION À DOMICILE
(HAD)



HAD MUTUALISTE

Hospitalisation A Domicile



LIVRET DES INJECTABLES



PRÉAMBULE

Le livret des injectables a pour finalité d'expliciter les différentes modalités d'administration des molécules injectables le plus couramment utilisées, la liste n'étant pas exhaustive.

Ceci doit permettre une utilisation facilitée des molécules injectables, avec une administration selon la voie adaptée, dans le volume adéquat et contribuer à une amélioration qualitative de la prise en charge des patients.

Pour faciliter l'utilisation, nous avons distingué 2 grandes parties :

- ◆ **Les molécules injectables hors anti-infectieux** classées par ordre alphabétique de Dénomination Commune Internationale (DCI)
- ◆ **Les anti-infectieux avec antibiotiques, antiviraux, antifongiques injectables**, classés par ordre alphabétique de Dénomination Commune Internationale (DCI).

Le nom commercial le plus couramment utilisé est signalé pour chaque molécule, même si parfois le médicament d'origine n'existe plus sous ce nom là mais sous le nom générique en DCI, dans ce cas le médicament est **signalé en italique et en rouge**.



PRECONISATIONS DU MEDECIN INFECTIOLOGUE

PRÉCAUTIONS GÉNÉRALES

- Les recommandations décrites dans ce livret ne concernent que les traitements administrés chez des patients **ADULTES** et préconisées lors de sa rédaction.
- Bien distinguer la **RECONSTITUTION** qui permet de mettre en solution les médicaments injectables qui ne sont pas prêt à l'emploi et la **DILUTION** qui fait suite à la reconstitution. Ainsi un médicament reconstitué ou prêt à l'emploi ne veut pas dire prêt à être administré car certains sont à **DILUTION OBLIGATOIRE**.
- La reconstitution et la dilution doivent être faites dans des conditions aseptiques.
- Avant administration, la solution doit être inspectée visuellement afin de s'assurer qu'elle ne contient aucune particule et ne présente aucune altération de la couleur.
- Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.
- Cas particulier : **INACTIVATION** des **AMINOSIDES** par **BETALACTAMINES** : la reconstitution et la dilution doivent être séparées pour chaque molécule.

SOMMAIRE

1. Correspondances entre la DCI et le nom commercial.....	6
◆ Liste des médicaments hors anti-infectieux classés par nom commercial.....	7
◆ Liste des médicaments anti-infectieux classés par nom commercial.....	11
2. Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux.....	14
3. Livret des médicaments injectables anti-infectieux	27

RÉFÉRENCES

- ◆ Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé
(Résumé des Caractéristiques du Produit)
- ◆ VIDAL
- ◆ THERIAQUE



1. Correspondances entre la DCI et le nom commercial

***Liste des médicaments
hors anti-infectieux
classés par
nom commercial***

**Liste des médicaments hors anti-infectieux
classés par nom commercial**

NOM COMMERCIAL	DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE
Actosolv®	Urokinase
Acupan®	Néfopam
Anafranil®	Clomipramine
Arixtra®	Fondaparinux
Aspégic®	Acide acétylsalicylate de lysine
Azantac®	Ranitidine
Becilan®	Pyridoxine
Benerva®	Thiamine
Bévitine®	Thiamine
Biotine®	Vitamine h
Calciparine®	Héparine calcique
Cernevit®	
Débridat®	Trimébutine
Decapeptyl®	Triptoréline
Depakine®	Valproate de sodium
Dépo-médrol®	Méthylprednisolone
Diamox®	Acétazolamide
Droleptan®	Droperidol
Eprex®	Epoétine alfa
Eupantol®	Pantoprazole
Eupressyl®	Uradipil
Exacyl®	Acide tranéxamique

**Liste des médicaments hors anti-infectieux
classés par nom commercial**

NOM COMMERCIAL	DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE
Gardenal®	Phénobarbital
Glucagen®	Glucagon
Granocyte®	Lénograstim
Haldol®	Halopéridol
Hydroxyzine renaudin®	Hydroxyzine
Hypnovel®	Midazolam
Innohep®	Tinzaparine
Keppra®	Lévétiracétam
Largactil®	Chlorpromazine
Laroxyl®	Amitriptyline
Lasilix spécial®	Furosémide
Lasilix®	Furosémide
Lovenox®	Enoxaparine
Loxapac®	Loxapine
Maginjectable 0.8%®	Magnésium pidolate
Miorel®	Thiocolchicoside
Narcan®	Naloxone
Naropeine®	Ropivacaine
Omeprazole générique	Oméprazole
Phocytan®	Phosphate disodique
Polaramine®	Dexchlorphéniramine
Primperan®	Métoclopramide

**Liste des médicaments hors anti-infectieux
classés par nom commercial**

NOM COMMERCIAL	DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE
Profenid®	Kétoprofène
Progesterone retard®	Hydroxyprogestérone
Risordan®	Isosorbide dinitrate
Rivotril®	Clonazépam
Sandostatine® / Siroctid®	Octréotide
Scoburen®	Scopolamine
Seropram®	Citalopram
Soludactone®	Canrénoate de potassium
Solumedrol®	Méthylprednisolone
Spasfon®	Phloroglucinol
Tanganil®	Acétylleucine
Tercian®	Cyamémazine
Tiapridal®	Tiapride
Topalgic®	Tramadol
Tranxene®	Clorazépate dipotassique
Valium®	Diazépam
Vitamine b12®	Cyanocobalamine
Vitamine k1®	Phytoménadione
Vogalene®	Métopimazine
Xylocaine®	Lidocaine
Zophren®	Ondansétron

***Liste des médicaments
anti-infectieux
classés par
nom commercial***

**Liste des médicaments anti-infectieux
classés par nom commercial**

NOM COMMERCIAL	DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE
Amiklin®	Amikacine
Augmentin®	Amoxicilline / Acide clavulanique
Axepim®	Céfépime
Azactam®	Aztréonam
Bactrim®	Cotrimoxazole = sulfaméthoxazole + triméthoprine
Bristopen®	Oxacilline
Cefacidal®	Céfazoline
Ciflox®	Ciprofloxacine
Claforan®	Céfotaxime
Clamoxyl®	Amoxicilline
Claventin®	Ticarcilline + acide clavulanique
Colimycine®	Colistine
Cubicin®	Daptomycine
Dalacine®	Clindamycine
Flagyl®	Métronidazole
Fortum®	Ceftazidime
Gentalline®	Gentamicine
Invanz®	Ertapénem
Mabelio®	Ceftobiprole
Mefoxin®	Céfoxitine
Nebcine®	Tobramycine

*Liste des médicaments anti-infectieux
classés par nom commercial*

<i>NOM COMMERCIAL</i>	<i>DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE</i>
Negaban®	Temocilline
Oflocet®	Ofloxacin
Orbenine®	Cloxacillin
Retrovir®	Zidovudine
Rifadine®	Rifampicin
Rocephine®IM	Ceftriaxone
Rocephine®IV	Ceftriaxone
Rovamycine®	Spiramycin
Targocid®	Teicoplanin
Tavanic®	Lévofloxacin
Tazocilline®	Piperacillin + tazobactam
Tienam®	Imipenem + cilastatin
Triflucan®	Fluconazole
Vancocine®	Vancomycin
Zavicefta®	Ceftazidime / Avibactam
Zerbaxa®	Ceftolozane / Tazobactam
Zinforo®	Ceftaroline
Zinnat®	Céfuroxime
Zovirax®	Aciclovir
Zyvoxid®	Linéolid

2.

***Livret des médicaments
injectables
hors anti-infectieux***

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Acétazolamide	Diamox®	500 mg	5 ml eau PPI	IV lente ou IM mais douloureux	Dilution possible dans du Nacl 0,9% ou G5%	Ne pas mélanger avec des produits de nutriments ou d'autres médicaments
Acétylcholine	Tanganil®	500 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi	IVD lente (1 à 2 minutes)	Pas de dilution	
Acide acétylsalicylate de lysine	Aspégic®	1000 mg	5 ml eau PPI	IM profonde, soit en IV lente soit perfusion IV	Dilution possible dans Nacl 0,9% ou G5% ou sorbitol	Ne pas mélanger avec d'autres produits
Acide tranéxamique	Exacyl®	500 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi	IV lente stricte	Pas de dilution	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments, risque de précipités
Amitriptyline	Laroxyl®	50 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	Perfusion IV lente (2h30 à 3h), IM	Si IV, diluer 1 à 2 ampoules dans 250 à 500 ml de Nacl 0.9%	Laisser le patient alité environ 1 heure après la fin de la perfusion ; ne pas mélanger à d'autres médicaments
Canrenoate de potassium	Soludactone®	100 mg	Eau PPI 2 ml ampoule fournie	IV lente sup à 3min ou perfusion IV	Maxi 1 flacon pour 100 ml de G5% ou 500 ml de Nacl 0,9%	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments
Cernevit	Cernevit®		5 ml eau PPI ou G5% ou Nacl 0,9%	IV lente (sup 10min) ou perfusion	Nacl 0,9%, G5%, mélanges nutritifs après avoir vérifié compatibilité et stabilité	Ne pas mélanger avec une perfusion de sang ou de plasma
Chlorpromazine	Largactil®	25 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi	IM profonde ou IV en perfusion	Dilution possible dans Nacl 0,9% ou G5%. À utiliser de suite après ouverture	Maintenir allongé le patient pendant au moins 1h en raison du risque d'hypotension, contient des sulfites (réaction allergique + bronchospasme). Ne doit pas être mélanger avec d'autres médicaments

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Citalopram	Seropram®	20 mg / 0,5 ml	Prêt à l'emploi	Perfusion IV lente	DILUTION OBLIGATOIRE qu'avec 250 ml de Nacl 0,9% ou G5%	Ne pas dépasser 20 mg / heure. NE PAS INJECTER EN IV BOLUS
Clomipramine	Anafranil®	25 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM ou perfusion IV lente (2h30 à 3h)	Dilution 1/2 à 1 ampoule dans 100 ml et 2 à 3 ampoules dans 250 ml Nacl 0,9% ou G5% (IV)	Laisser le malade alité 1h après la fin de la perfusion
Clonazépam	Rivotril®	1 mg / 1 ml	Ampoule fournie 1 ml (eau PPI)	IV lente ou IM	Au moment de l'emploi, la quantité nécessaire de Clonazépam (0,25 mg à 1 mg, soit 0,25 ml à 1 ml de solution) est à DILUER dans une seringue avec le contenu de l'ampoule de solvant (1 ml) <u>SI PERFUSION</u> : diluer la seringue préparée comme précédemment avec les solutions suivantes dans un rapport de 1 ampoule (1 mg) pour au moins 85 ml (ex: 3 ampoules dans 250 ml) pour éviter une précipitation : Nacl 0,9%, G5% et G10%	EVITER MATERIEL EN PVC sinon préparation extemporanée et administration dans les 4 heures
Clorazépate dipotassique	Tranxene®	20 mg / 2 ml	EXCLUSIVEMENT Solvant fourni	IM profonde ou IV <u>lente</u> ou IV en perfusion	Dilution possible dans Nacl 0,9% ou G5%	Eviter les mélanges dans la même seringue
Cyamémazine	Tercian®	50 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi	IM	Pas de dilution	
Cyanocobalamine	Vitamine b12®	1000 µg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM stricte	Pas de dilution	
Dexaméthasone		4 mg / 1 ml	Prêt à l'emploi	IV IM SC ou intra-articulaire	Dilution possible dans du Nacl 0,9%, G5%	Ne pas injecter en intra-tendineux

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Dexchlor - phéniramine	Polaramine®	5 mg / 1 ml	Prêt à l'emploi	IM, SC, IV	Pas de dilution	
Diazépam	Valium®	10 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM profonde, IV <u>lente</u> , perfusion IV ou intrarectale	<u>Si perfusion en cas d'EME</u> : dilution de 100 mg dans 500 ml de solution glucose, à raison de 40 ml / heure	La voie IM est déconseillée chez l'enfant
Dropéridol	Droleptan®	2,5 mg / 1 ml	Prêt à l'emploi	IV bolus	Pas de dilution si IVD, si PCA le dropéridol peut être mélangé à la morphine et le volume complété avec du NaCl 0,9%	Surveillance du patient pdt 3h après injection et retour accompagné du fait du risque de syndrome post injection
Enoxaparine	Lovenox®		Seringue préremplie prêt à l'emploi	SC (ceinture abdominale)	Pas de dilution	
Epoétine alfa	Eprex®	40000UI / ml	Prêt à l'emploi	IV lente (en 1 à 5 min), ou voie SC (au niveau des membres ou dans la ceinture abdominale). <u>NE PAS INJECTER EN PER- FUSION IV</u>	Pas de dilution	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments. Si injection SC, Ne pas excéder un volume maximal de 1 ml par site d'injection
Fondaparinux	Arixtra®		Seringue préremplie prêt à l'emploi	SC	Pas de dilution	
Furosémide	Lasilix®	20 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IV lente ou IM	Pas de dilution	NE PAS MELANGER AVEC SUBSTANCE ACIDE : risque de précipitation
Furosémide®	Lasilix spécial®	250 mg / 25 ml	Prêt à l'emploi	IV lente (4 à 6 min par ampoule de 250 mg) ou perfusion continue avec pompe à débit constant de 4 mg / min	Dilution possible avec NaCl 0,9%	NE PAS MELANGER AVEC SUBSTANCE ACIDE : risque de précipitation. A PROTEGER DE LA LUMIERE (tubulure opaque) si temps de perfusion > 12h

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Glucagon	Glucagen®	1 mg / ml	1,1 ml eau PPI (fournie)	IM, IV ou SC	Pas de dilution	Conservation +4°C à +8°C avant reconstitution
Halopéridol	Haldol®	5 mg / 1 ml	Prêt à l'emploi	IM	Pas de dilution	Surveillance du patient pdt 3h après injection. Ne pas mélanger avec d'autres médicaments
Héparine calcique	Calciparine®	5000UI / 0,2 ML 7500UI / 0,3 ML 12500UI / 0,5 ML 20000UI / 0,8 ML 25000UI / 1 ML	Prêt à l'emploi	SC (ceinture abdominale)	Pas de dilution	Ne pas injecter en IM
Héparine sodique		25000UI / 5 ml ou 5000UI / 1 ml	Prêt à l'emploi	IV bolus, IVD, perfusion IV, perfusion IV continue avec pousse seringue électrique	Dilution possible dans du Nacl 0,9% ou G5%	Ne surtout pas injecter en IM. Ne pas mélanger avec d'autres médicaments
Hydrocortisone		100 mg / 2 ml	Reconstituer avec le solvant joint (2 ml eau PPI)	IVD lente, IV en perfusion, IM profonde	Dilution possible dans du Nacl 0,9%, G5%	
Hydroxyzine	Hydroxyzine renaudin®	100 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM de préférence ou IV stricte très lente ou perfusion IV	Si IM pas de dilution, Si IV dilution dans au moins 10ml de Nacl 0,9% Si perfusion dilution dans 100ml de Nacl 0,9%	Incompatible avec le thiopental sodique et les solutions de pH supé- rieur à 7
Isosorbide dinitrate	Risordan®	10 mg / 10 ml	Prêt à l'emploi	Perfusion IV continue à débit constant ou IV directe lente (2 minutes)	Dilution possible dans du Nacl 0,9% ou G5%	Incompatibilité avec ma- tériel en PVC
Kétamine		50 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi	IM, IV (injection lente en 60sec) ou perfusion IV	Dilution possible dans du Nacl 0,9% ou G5% (500 mg dans 500 ml)	Ne pas associer dans la même seringue barbituriques et kétamine (Incompatibilité chimique)

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Kétoprofène	Profenid®	100 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM profonde	Pas de dilution	
Kétoprofène	Profenid®	100 mg	À reconstituer dans un volume de 100 à 150ml de solution G5% ou Nacl 0,9%	Perfusion IV lente (environ 20min)	Dilution faite lors de la reconstitution de la solution	La solution à perfuser doit être protégée de la lumière, ne pas mélanger avec d'autres médicaments
Lénograstim	Granocyte®	34 mui / ml	Ampoule solvant fournie	SC ou perfusion IV	Après reconstitution : SC sans dilution, perfusion IV dilution dans MAXI 100 ml de Nacl 0,9% ou G5%	
Lévétiracétam	Keppra®	500 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi à diluer	Perfusion IV (15 minutes)	DILUTION OBLIGATOIRE dans 100 ml de Nacl 0,9% ou G5%	
Lidocaine	Xylocaine®	1% soit 200 mg ou 2% soit 400 mg	Prêt à l'emploi	Périarticulaire ou intrarticulaire, périurale, périmurale, SC	Pas de dilution	IV contre indiquée
Loxapine	Loxapac®	50 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM	Pas de dilution	Ne pas injecter par voie IV ni SC
Magnésium pidolate	Maginjectable 0.8%®	81,4 mg / 10 ml	Prêt à l'emploi	IV lente , IV perfusion (2 à 3 ml / min), IM	Si perfusion, dilution dans Nacl 0,9% ou G5%	Solution hypertonique à injecter lentement avec surveillance de la pression artérielle lors de l'injection IV et perfusion continue + surveillance de la magnésémie. Interrompre dès normalisation. A administrer en position allongée : ne pas mélanger avec d'autres médicaments

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Méthyl - prednisolone	Solumédrol®	20 mg / 40 mg / 120 mg	2 ml d'eau PPI uniquement	IV lente, IV perfusion, IM profonde	Dilution possible dans du G5% ou du Nacl 0,9% si perfusion	
Méthyl - prednisolone	Dépo-médrol®	40 mg / 1 ml	Prêt à l'emploi	<u>Usage systémique</u> : IM <u>Usage local</u> : intra-articulaire, intradermique, périarticulaire, endosinusal		Eviter injection trop superficielle car risque d'atrophie sous-cutanée, ne pas utiliser en inhalation
Métoclopramide	Priméran®	10 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM, IV directe (au moins 3 minutes) ou perfusion	Dilution possible dans du G5% ou du Nacl 0,9%	NE PAS MELANGER AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS
Métopimazine	Vogalène®	10 mg / 1 ml	Prêt à l'emploi	IM, voie IV possible si injection lente, perfusion IV lente	Dilution possible dans du G5% ou du Nacl 0,9%	<u>Si voie IV</u> : risque d'hypotension, réduire dose, injection lente, sujet en décubitus, déconseillée chez sujets âgés ou porteurs d'anomalies cardiovasculaires
Midazolam	Midazolam G	5 mg / 1ml 5 mg / 5ml 50 mg / 10ml	Prêt à l'emploi	IV lente, IV en perf continue, intra rectale ou exceptionnellement IM profonde (douloureux)	Dilution possible dans Nacl 0.9%, G5%	Incompatible avec solutions alcalines (bicarbonate, dextran)
Nalbuphine		20 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	SC, IM ou IV	Pas de dilution	Ne doit pas être mélangée dans la même seringue avec le diazépam ou la prométhazine en raison d'une incompatibilité physico-chimique

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Naloxone	Narcan®	0,4 mg / 1 ml	Prêt à l'emploi	SC, IM ou IV	<u>Méthode de dilution</u> : 1ml de chlorhydrate de naloxone (1 ampoule) additionné de 9 ml de Nacl 0.9% donne une solution dosée à 0,04 mg / ml. Cette dose lève la dépression respiratoire tout en conservant un niveau d'analgésie correct. Peut être utilisé sans dilution. Compatible avec G5%	Ne pas mélanger avec autres médicaments
Néfopam	Acupan®	20 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM profonde, IV perfusion lente (plus de 15 minutes)	Dilution possible dans du G5% ou du Nacl 0,9%	Ne pas mélanger avec autres médicaments
Oligo - éléments associés	Tracutil®	10 ml	Prêt à l'emploi	IV perfusion lente (6 h à 24h maxi)	DILUTION OBLIGATOIRE dans au moins 250 ml de G5% ou G10% ou Nacl 0,9%	Incompatible avec solutions alcalines (bicarbonate de sodium)
Octréotide	Sandostatine® Siroctid®	100 µg / ml	Prêt à l'emploi	SC ou IV en perfusion continue (trt complications oesophagiennes de la cirrhose du foie)	<u>Si perfusion</u> : DILUTION avant administration dans Nacl 0.9% plutôt que G5%	Conservation +4°C à +8°C ne pas mélanger à d'autres médicaments
Oméprazole	Oméprazole arrow ou mylan	40 mg	À reconstituer avec 5 ml de G5% ou Nacl 0,9% (prélevés dans la poche de 100ml utilisée pour la dilution)	IV en perfusion lente (sur 20 à 30 minutes) 1 fois par jour	A DILUER dans 100ml de G5% (stabilité 6h à 25°C) ou Nacl 0,9% (stabilité 12h à 25°C)	La solution d'omé- prazole recons- tituée ne doit être NI mélangée NI coadministrée sur la même ligne de perfusion avec AUCUN autre soluté massif ou autre médicament

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Ondansétron	Zophren®	4 mg / 2 ml ou 8 mg / 4 ml	Prêt à l'emploi	IV lente ou perfusion lente au moins 15 minutes chez patients 65 ans et plus	DILUTION OBLIGATOIRE dans 50 à 100 ml de solution saline - ou de toute autre solution compatible chez les pa- tients âgés de 65 ans et plus - Chlorure de Sodium à 0,9% - Soluté glucosé à 5% - Soluté de Mannitol à 10% - Solution de Ringer - Soluté de chlorure de potassium à 0,3% + chlorure de sodium à 0,9% - Soluté de chlorure de potassium à 0,3% + soluté glucosé à 5%	INCOMPATIBLE avec solutions bicarbonatées
Pantoprazole	Eupantol®	40 mg	À reconstituer avec 10 ml de Nacl 0,9%	IVD lente ou perfusion lente (2 à 15 minutes).	Dilution possible dans 100 ml du Nacl 0.9% ou de G5%	
Phénobarbital	Gardénal®	40 mg / 2 ml	À reconstituer avec ampoule de solvant fournie (2 ml eau PPI)	IM IV (exceptionnellement)	Pas de dilution quel que soit la voie d'administration	
Phénobarbital	Gardénal®	200 mg / 4 ml	À reconstituer avec 4 ml d'eau PPI	IM IV (exceptionnellement)	IM pas de dilution. (Si IV, diluer le flacon dosé à 200 mg dans 10 ml eau PPI)	INCOMPATIBILITE AVEC KÉTAMINE
Phloroglucinol	Spasfon®	40 mg / 4 ml	Prêt à l'emploi	IM, IV très lente	Pas de dilution	Incompatibilité en IV avec la noramidopyrine (risque de phlébothrombose)
Phosphate disodique	Phocytan®	10 ml	Prêt à l'emploi	Perfusion IV lente	DILUTION OBLIGATOIRE dans 250 ml G5%, ou 250 ml de Nacl 0,9%, ou 500 ml osmotan G5% (en dérivation des poches de nutrition parentérale)	INCOMPATIBLE avec les sels de calcium et les sels alcalins, le midazolam

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Phytoménadione	Vitamine k1®	2 mg / 0,2 ml ou 10 mg / 1 ml	Prêt à l'emploi	IM ou IV lente ou buvable	<u>Si introduite au niveau de la tubulure,</u> la vitamine K1 peut être administrée avec des perfusions de Nacl 0,9% ou de G5% sans être diluée	
Protamine		10 ml	Prêt à l'emploi	IV très lente (10 minutes)	Pas de dilution	
Pyridoxine	Bécilan®	250 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi	IM ou IV	Pas de dilution	Ne surtout pas mélanger avec d'autres médicaments. Contient des sulfites pou- vant entraîner une réaction ana- phylactique
Ranitidine	Azantac®	50 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM ou IV lente au moins 2min (dilué) ou IV perfusion (dilué).	Dilution possible dans du G5% ou du Nacl 0,9% : 1 ampoule de 50 mg dans 20 ml	
Ropivacaine	Naropeine®	2 mg / ml	Prêt à l'emploi	Péridurale, périneurale, NE PAS INJECTER EN INTRAVASCULAIRE	Pas de dilution	Une précipitation peut survenir dans les solutions alcalines en raison de la faible solubilité de la ropivacaïne à pH > 6
Scopolamine bromhydrate		0,5 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	SC bolus ou SC perfusion		
Scopolamine butylbromure	Scoburen®	20 mg / ml	Prêt à l'emploi	IV directe, IV en perfusion, IM, SC, SC perfusion	Dilution possible dans du G5% ou du Nacl 0,9%	

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Thiamine	Bévitine®	100 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM, IV lente (10 minutes)	Perfusion lente de 30 minutes après dilution dans 50 à 100 ml de NaCl 0,9% ou G5% si plus de 2 ampoules	Si plus de 2 ampoules par jour répartir sur 24h
Thiamine	Benerva®	500 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi	IM	Pas de dilution	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments
Thiocolchicoside	Miorel®	4 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM stricte profonde	Pas de dilution	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments
Tiaprïde	Tiaprïdal®	100 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM de préférence ou IV	Pas de dilution	Surveillance du patient pdt 3h après injection Ne pas mélanger avec d'autres médicaments
Tinzaparine	Innohep®	2500UI AXa/ 0,25 ml	Seringue préremplie prêt à l'emploi	SC exclusivement. Ne pas injecter en IM ou en intravasculaire	Pas de dilution	<u>Dosages préventifs</u> : 0.25 ml, 0.35 ml, 0.45 ml
Tinzaparine	Innohep®	3500UI AXa/ 0,35 ml	Seringue préremplie prêt à l'emploi	SC exclusivement. Ne pas injecter en IM ou en intravasculaire	Pas de dilution	<u>Dosages préventifs</u> : 0.25 ml, 0.35 ml, 0.45 ml
Tinzaparine	Innohep®	4500UI AXa/ 0,45 ml	Seringue préremplie prêt à l'emploi	SC exclusivement. Ne pas injecter en IM ou en intravasculaire	Pas de dilution	<u>Dosages préventifs</u> : 0.25 ml, 0.35 ml, 0.45 ml
Tinzaparine	Innohep®	10 000UI AXa/ 0,5 ml	Seringue préremplie prêt à l'emploi	SC exclusivement. Ne pas injecter en IM ou en intravasculaire	Pas de dilution	<u>Dosages curatifs</u> : 0.5 ml , 0.7 ml, 0.9 ml
Tinzaparine	Innohep®	14 000UI AXa/ 0,7 ml	Seringue préremplie prêt à l'emploi	SC exclusivement. Ne pas injecter en IM ou en intravasculaire	Pas de dilution	<u>Dosages curatifs</u> : 0.5 ml , 0.7 ml, 0.9 ml
Tinzaparine	Innohep®	18 000UI AXa/ 0,9 ml	Seringue préremplie prêt à l'emploi	SC exclusivement. Ne pas injecter en IM ou en intravasculaire	Pas de dilution	<u>Dosages curatifs</u> : 0.5 ml , 0.7 ml, 0.9 ml

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Tramadol	Topalgic®	100 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IV lente (2- 3 minutes) ou perfusion IV	Dilution possible dans du G5% ou du Nacl 0,9%	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments : Incompatibilités physico- chimiques avec les solutions injectables suivantes : diclofénac, diazépam, piroxicam, phénylbutazone, acétylsalicylate de lysine, indométacine
Trimébutine	Débridat®	50 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi	IV lente ou IM lente (3 à 5 minutes)	Aucune donnée officielle sur la dilution et la stabilité en fonction des solvants	Conservation +4°C à +8°C. Incompatibilité : (dihydrostreptomycine), bipenicilline, (pentobarbital sodique inj), gamma-OH, oxyferriscorbine sodique
Triptoréline	Décapeptyl®	11,25 mg / 2 ml	À reconstituer extemporanément avec le solvant fourni	IM (dans muscle fessier) ou SC uniquement chez l'homme (dans l'abdomen ou la cuisse)	Pas de dilution	
Uradipil	Eupressyl®	25 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi	IV directe (en 20 sec) ou IV en perfusion ou seringue électrique	Dilution dans Nacl 0,9%, G5% ou G10%	Ne pas mélanger avec solution alcaline
Urokinase	Actosolv®	100000UI	2 ml eau PPI	Injection directe ou perfusion dans les cathéters veineux obstrués perfusion IV, intra-artérielle (embolie pulmonaire) Ne pas injecter en IM	Dilution dans Nacl 0,9% ou G5%	Injection sous surveillance médicale stricte, conservation avant reconstitution +4°C à +8°C

Livret des médicaments injectables hors anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS
Valproate de sodium	Dépakine®	400 mg / 4 ml	À reconstituer avec solvant fourni	IV stricte ou perfusion IV	Dilution possible dans du Nacl 0,9%	Ne pas injecter en IM
Vitamine H	Biotine®	5 mg / ml	Prêt à l'emploi	IM stricte	Pas de dilution	

3.

Livret des médicaments injectables anti-infectieux

H

DISPONIBLE
A L'HÔPITAL

R

DISPONIBLE



DISPONIBLE
EN VILLE



HAD
OBLIGATOIRE

G = Générique

PRECONISATIONS DU MEDECIN INFECTIOLOGUE

Livret des médicaments injectables anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Aciclovir	Zovirax ®	250 mg ou 500 mg	10 ml eau PPI ou de Nacl 0,9% si flacon de 250 mg 20 ml si flacon de 500 mg	IV lente pendant 1 heure minimum	Concentration maximum après dilution 5 mg / ml soit pour des doses < ou = à 500 mg = 1 poche de 100 ml de Nacl 0,9% ou G5% tous les 500 mg d'aciclovir	Ne surtout pas diluer avec des produits de nutritions parentérales et des émulsions lipidiques	
Amikacine	Amikacine G	250 mg ou 500 mg	2 ml eau PPI pour flacon de 250 mg 4 ml eau PPI pour flacon de 500 mg : légère coloration jaune qui ne correspond pas à une perte d'activité	IM ou IV lente sur 1h ou SC pas IV directe	Si perfusion : diluer 500 mg dans 100 ml ou 200 ml de Nacl 0,9% ou de G5%	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même seringue ou le même flacon de perfusion. Incompatibilités avec de nombreux médicaments	 
Amoxicilline	Xyllomac IM / IV	500 mg ou 1 g ou 2 g	5 ml eau PPI si IM 20 ml eau PPI si IV par gramme 40 ml eau PPI si 2 g	IM ou IV directe (3 à 4 minutes) maxi 1 g ou IV perfusion discontinue en 30 à 60 minutes (maxi 2 g à la fois) ou perfusion continue	Dilution possible si perfusion : Nacl 0,9% (durée de stabilité : 6 heures) ou solution de glucose (durée de stabilité : 1 heure maximum)	Ne pas mélanger ce médicament à un autre produit dans la même seringue ou dans le même flacon de perfusion. Nombreuses Incompatibilités : succinate d'hydrocortisone, sang, plasma, solutions d'acides aminés, hydrolysats de protéines, émulsions lipidiques, chlorhydrate de néosynéphrine, les solutions de mannitol	 
Amoxicilline			40 ml eau PPI IV	16 g / j = 8 g / 12h ds 400 ml ⇒ POMPE 15 g / j = 5 g / 8h ds 250 ml ⇒ DIFFUSEUR 12 g / j = 6 g / 12h ds 300 ml ⇒ DIFFUSEUR 8 g / j = 4 g / 12h ds 200 ml ⇒ DIFFUSEUR	Concentration max : 20 g / l Stabilité : 8h à 25°C ⇒ SACOCHE ISOTHERME Solvant : Nacl 0,9% Contenant : poche en polypropylène 10 g / 12h ou diffuseur ou pompe selon posologie		 

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFU-SION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Amoxicilline / Acide clavulanique	Levmentin®	1000 mg / 200 mg	20 ml eau PPI : lors de la mise en solution on peut observer une coloration rosée virant au jaune pâle ou une faible opalescence. Administration dans les 20 minutes suivant la reconstitution	IV STRICTE directe très lente (3 à 4 minutes) ou perfusion IV de 30 à 40 minutes	Dilution possible dans 100 ml Nacl 0,9%	Ne pas administrer en IM Ne pas mélanger avec solutés de glucose, de bicarbonate, de dextran ou autres médicaments. Dans le cas où ce médicament serait prescrit avec un aminoglycoside, ces deux antibiotiques ne doivent pas être mélangés, ni dans la seringue, ni dans le flacon de perfusion ni dans le nécessaire de perfusion, car cela entraînerait une perte d'activité de l'aminoside. Ne pas administrer plus de 1 g / 200 mg en IVD	
Amoxicilline / Acide clavulanique	Levmentin®	500 mg / 50 mg	10 ml eau PPI : lors de la mise en solution on peut observer une coloration rosée virant au jaune pâle ou une faible opalescence. Administration dans les 20 minutes suivant la reconstitution	IV STRICTE directe très lente (3 à 4 minutes) ou perfusion IV de 30 minutes	Dilution possible dans 50 ml Nacl 0,9%	Ne pas administrer en IM Ne pas mélanger avec solutés de glucose, de bicarbonate, de dextran ou autres médicaments. Dans le cas où ce médicament serait prescrit avec un aminoglycoside, ces deux antibiotiques ne doivent pas être mélangés, ni dans la seringue, ni dans le flacon de perfusion, ni dans le nécessaire de perfusion, car cela entraînerait une perte d'activité de l'aminoglycoside	
Amoxicilline / Acide clavulanique	Levmentin®	2000 mg / 200 mg	20 ml eau PPI : lors de la mise en solution on peut observer une coloration rosée virant au jaune pâle ou une faible opalescence. Administration dans les 20 minutes suivant la reconstitution	PERFUSION IV seulement de 30 à 40 minutes 6 g = 2 g / 200 mg toutes les 8h dilué dans 100 ml de Nacl 0,9% sur 1h 12 g = 2 g / 200 mg toutes les 4h dilué dans 100 ml de Nacl 0,9% perfusion sur 1 heure	Dilution possible dans 100 ml Nacl 0,9%	Ne pas administrer en IM Ne pas mélanger avec solutés de glucose, de bicarbonate, de dextran ou autres médicaments. Dans le cas où ce médicament serait prescrit avec un aminoglycoside, ces deux antibiotiques ne doivent pas être mélangés, ni dans la seringue, ni dans le flacon de perfusion ni dans le nécessaire de perfusion, car cela entraînerait une perte d'activité de l'aminoglycoside. Ne pas administrer plus de 1 g / 200 mg en IVD	

Livret des médicaments injectables anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Aztréonam	Azactam®	1 g	3 ml d'eau PPI Si IVD : 10 ml d'eau PPI	IM ou IV Directe ou perfusion IV (20 à 60 minutes)	Si perfusion : dilution possible dans 50 à 100 ml de Nacl 0,9% ou G5% par gramme d'aztréonam	Ne pas mélanger à d'autres médicaments ou antibiotiques	
Céfazoline	Cefazoline G	1 g	3 ml eau PPI ou Nacl 0,9% = solution primaire	IM profonde, IV directe (3 à 5 minutes) perfusion IV continue ou discontinue	Si IM : pas de dilution de la solution primaire AGITER AVANT EMPLOI Si IV directe : diluer solution primaire dans 5 à 10 ml d'eau PPI . Si perfusion IV : diluer la solution primaire dans 50 à 100 ml d'eau PPI ou de Nacl 0,9% ou Ringer lactate ou G5%	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments	 
Céfazoline	Cefazoline G	2 g	5 ml eau PPI ou Nacl 0,9% = solution primaire	IM profonde, IV directe (3 à 5 minutes) perfusion IV continue ou discontinue	Si IM : pas de dilution de la solution primaire AGITER AVANT EMPLOI Si IV directe : diluer solution primaire dans 5 à 10 ml d'eau PPI Si perfusion IV : diluer la solution primaire dans 50 à 100 ml d'eau PPI ou de Nacl 0,9% ou Ringer lactate ou G5%	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments	 
Céfazoline				6 g / j dans 60 ml	Concentration maxi : 100mg/ml (17 et 25 mg / ml OK) Stabilité : 24 à 72 h à 25°C + sacoche Isotherme Diluant : Nacl 0,9 % ou G5% Conte- nant : diffuseur	HAD OBLIGATOIRE	 
Céfépime	Cefepime G	0,5 g ou 1 g ou 2 g		3 g / j dans 60 ml 6 g / j dans 120 ml	Concentration maxi : 50 mg/ml (12,5 et 20 mg / ml OK) Stabilité : 20 h à 25°C, 13 h à 37°C = pas de sacoche Isotherme Diluant : Nacl 0,9 % ou G5% Conte- nant : pompe	Conservation 5 jours entre +2°C et +8°C	

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Céfotaxime	Céfotaxime G	1 g	4 ml eau PPI pour voie IV si voie IM 4 ml de lidocaïne à 1%	IM profonde, IV directe lente (3 à 5 minutes) Perfusion IV 20 à 60 minutes	<u>Dilution pour perfusion IV COURTE</u> (20 minutes) 1 g dans 50 ml de Nacl 0,9% ou G5% ou Ringer lactate <u>Dilution pour perfusion IV LONGUE</u> (50 à 60 minutes) : 1 g dans 100 ml de Nacl 0,9% ou G5% ou Ringer lactate	Préparer extemporanément. De façon générale, il vaut mieux ne pas mélanger ce médicament à un autre produit dans la même seringue ou le même flacon de perfusion	
Céfotaxime	Céfotaxime G	2 g	10 ml eau PPI	IV directe lente (3 à 5 minutes) perfusion IV 20 à 60 minutes (IM profonde)	<u>Dilution pour perfusion IV COURTE</u> (20 minutes) 2 g dans 50 ml de Nacl 0,9% ou G5% ou Ringer lactate <u>Dilution pour perfusion IV LONGUE</u> (50 à 60 minutes) : 2 g dans 100 ml de Nacl 0,9% ou G5% ou Ringer lactate	Préparer extemporanément. De façon générale, il vaut mieux ne pas mélanger ce médicament à un autre produit dans la même seringue ou le même flacon de perfusion	
Céfotaxime				8 g / j = 4 g / 12h dans 200 ml 10 g / j = 5 g / 12h dans 250 ml 12 g / j = 6 g / 12h dans 300 ml	<u>Concentration maxi</u> : 20 mg / ml <u>Stabilité</u> : 24h à 25°C + sacoche Isotherme <u>Diluant</u> : Nacl 0,9% ou G5% <u>Contenant</u> : pompe	HAD OBLIGATOIRE	
Céfoxitine	Céfoxitine G	1 g ou 2 g	10 ml eau PPI	IV directe (3 à 5 minutes), perfusion IV continue ou discontinue	Dilution possible dans du Nacl 0,9%, G5%, G10% et Ringer lactate	Préparer extemporanément. Ne pas mélanger dans la même seringue ou la même perfusion avec un autre antibiotique	
Céfoxitine				12 g / j dans 300 ml 10 g / j dans 250 ml 8 g / j dans 200 ml 6 g / dans 150 ml	<u>Concentration maxi</u> : 40 mg / ml <u>Stabilité</u> : 24h à 25°C + sac Isotherme <u>Diluant</u> : Nacl 0,9% <u>Contenant</u> : diffuseur ou pompe (volume 300ml)		

Livret des médicaments injectables anti-infectieux

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Ceftaroline	Zinforo®	600 mg	20 ml d'eau PPI	PERFUSION IV lente (60 à 120 minutes)	DILUTION OBLIGATOIRE : dans 50 ml, 100 ml ou 250 ml de Nacl 0,9%, G5% ou Ringer lactate. Le temps total entre le début de la reconstitution et la fin de la préparation de la perfusion intraveineuse ne doit pas excéder 30 minutes.	Ne pas mélanger à d'autres médicaments ou antibiotiques	 
Ceftazidime	Fortum®	1 g ou 2 g	3 ml Nacl 0,9% ou G5% (IM : 3 ml de lidocaïne 1% pour 1 g)	IV directe ou perfusion IV continue ou discontinue ou IM pour le 1 g	IM ou IV : dilution dans eau PPI 3 ml par flacon de 1 g, jusqu'à 10 ml pour 2 g. En perfusion : dilution d'un flacon de 1 g dans 25 ml, jusqu'à 50 ml pour flacon de 2 g, dilution possible dans du Nacl 0,9%, G5% ou G10% et Ringer lactate	INCOMPATIBILITES : vancomycine, Aminosités, aciclovir, ganciclovir, solution bicarbonatée ou autres solution pH > 9	
Ceftazidime				6 g / j dans 75 ml	Concentration maxi : 80 mg / ml Stabilité : 8h à 25°C, 8h à 37 °C = PAS de sac isotherme 24h à 25°C si concentration entre 5 et 40 mg / l Diluant : Nacl 0,9% ou G5% Contenant : pompe ou diffuseur	Ne pas utiliser Fortumset (volume dilution trop grand)	
Ceftazidime / Avibactam	Zavicefta®	2 g / 0,5 g	10 ml d'eau PPI (solution jaune pâle exempte de particule)	Perfusion IV lente (120 minutes) Possibilité en diffuseur 2 fois /jour à 12h d'intervalle	DILUTION OBLIGATOIRE : dans 100 ml de Nacl 0,9% ou G5% ; L'intervalle total de temps entre le début de la reconstitution et la fin de la préparation de la perfusion intraveineuse ne doit pas dépasser 30 minutes	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments Stabilité 12h à 25°C	 
Ceftobiprole	Mabelio®	500 mg	10 ml d'eau PPI	Perfusion IV lente (2heures)	DILUTION OBLIGATOIRE : dans 250 ml de Nacl 0,9% ou G5%	Incompatibilité avec des solutions contenant du CALCIUM (précipitation, à l'exception de la solution de Ringer lactate). Ne pas mélanger avec d'autres médicaments car NOMBREUSES INCOMPATIBILITES	 

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRA-	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Ceftolozane / Tazobactam	Zerbaxa®	1 g / 0,5 g	10 ml d'eau PPI ou de NaCl 0,9% (volume final de 11,4 ml concentration obtenue 132 mg / ml avec 88 mg / ml de ceftolozane et 44 mg / ml de tazobactam)	Perfusion IV lente (1 heure)	DILUTION OBLIGATOIRE : dans 100 ml de NaCl 0,9% ou G5%	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments	 
Ceftriaxone	Rocephine®IV	1 g ou 2 g	10 ml eau PPI ou NaCl 0,9% ou G5%	IV lente (5min) ou perfusion IV de 30min (voie à privilégier)	Dilution possible dans 40 ml de G5% ou NaCl 0,9% si perfusion	La ceftriaxone sodique est incompatible avec l'amsacrine, la vancomycine, le fluconazole les aminosides et TOUS LES PRODUITS A BASE DE CALCIUM = CI ABSOLUE (Ringer lactates, polyioniques, compensal, poches de nutrition parentérales...) risque de précipitation; Il est indispensable de rincer la tubulure entre chaque administration	
Ceftriaxone	Rocephine®IM	1 g / 3,5 ml	Reconstitution avec le solvant joint ou 3,5 ml de lidocaine 1 %	IM (injecter dans face antérolatérale de la cuisse)	Ne pas injecter par voie IV	La voie SC n'est plus autorisée par l'ANSM depuis janvier 2014 suite à la survenue de cas de nécroses locales au point d'injection et de l'absence de données fiables validant cette voie d'administration. Néanmoins dans certaines situations, le clinicien peut juger indispensable l'administration de la ceftriaxone par voie sous-cutanée au regard du rapport bénéfice/risque pour son patient et sous réserve d'en informer ce dernier ou sa famille. (lettre ANSM novembre 2019)	

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Céfuroxime	Zinnat®	750 mg	6 ml eau PPI si IV et 3 ml si IM	IM ou IV (3 à 5 minutes) ou perfusion IV (30 minutes maxi)	Dilution possible dans du Nacl 0,9%, G5%	Ne pas mélanger avec aminosides, ni autres médicaments	
Céfuroxime	Zinnat®	1,5 g	10 ml d'eau PPI pos- sible avec Nacl 0,9%, G5%	Perfusion IV (20 à 30 minutes)	Diluer la solution obtenue avec 40 ml d'eau PPI ou Nacl 0,9% ou G5% (total 50 ml)	Ne pas mélanger avec aminosides, ni autres médicaments	
Ciprofloxacin	Ciflox®	200 mg / 100 ml	Prêt à l'emploi	Perfusion IV (30 min chez adulte si 200 mg et 60 minutes si 400 mg)	Pas de dilution mais compatibilité avec Nacl 0,9%, G5% ou G10%, Ringer lactate	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments : Incompatible avec Pénicilline G, Pénicilline, Héparine conversion IV - Per os : 1200 mg / j IV = 750 mg matin et soir en per os 800 mg / j IV = 500 mg matin et soir en per os	
Clindamycine	Dalacine®	600 mg / 4 ml ou 900 mg / 6 ml	Prêt à l'emploi mais DILUTION OBLIGA- TOIRE	IM (maximum 600 mg) ou perfusion IV	DILUTION OBLIGATOIRE si IV dans du G5% ou Nacl 0,9% , le volume de dilution et la durée minimale de perfusion sont fonction de la dose à administrer : <u>dose : 300 mg</u> , volume de dilution = 50 ml, durée minimale de perfusion = 10min <u>dose : 600 mg</u> , vol dilution = 50 ml, durée = 20min <u>dose : 900 mg</u> , vol dilution = 50-100 ml, durée = 30min <u>dose : 1200 mg</u> , vol dilution = 100 ml, durée = 40min	INCOMPATIBILITES : ampicilline , phénitoïne, barbituriques, aminophylline, gluconate de calcium, sulfate de magnésium, ceftriaxone, ciprofloxacin, diphénylhydantoïne, idarubicine, ranitidine NE PAS DEPASSER VITESSE D'INJECTION DE 30MG/MIN JAMAIS EN IV DIRECTE	

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Cloxacilline	Orbenine®	1 g	16 ml d'eau PPI ou Nacl 0,9% ou G5%	Perfusion IV de 60 minutes	Dilution dans 100 ml de Nacl 0,9% ou G5%	INCOMPATIBILITES : solutions d'acides aminés, émulsions lipidiques et sang à transfuser	
Cloxacilline	Orbenine®	1 g	16 ml d'eau PPI	16 g / j = 8 g/ 12h ds 160 ml 12 g / j = 6 g /12 h ds 120 ml 8 g / j = 4 g/ 12h ds 80 ml	Concentration maxl : 50 g / l Stabilité : 24h à 25°C ⇒ SACOCHÉ ISOTHERME Solvant : G5% Contenant : diffuseur ou pompe		
Colistine	Colistine G	1M UI	Maximum 10 ml d'eau PPI ou Nacl 0,9% (mélanger doucement pour éviter la formation de mousse)	Perfusion IV lente (30 à 60 minutes)	Dilution possible dans 250 ml à 500 ml de Nacl 0,9%	Association déconseillée avec les Aminosides et la céfaloridine (néphrotoxicité)	
Cotrimoxazole = sulfamthoxazole + triméthoprime	Bactrim®	400 mg + 80 mg / 5 ml	Prêt à l'emploi mais DILUTION OBLIGATOIRE	Perfusion IV (maximum 1h30, général 1 heure) en	DILUTION OBLIGATOIRE : 125 ml Nacl 0,9% ou G5%	Préparer extemporanément. Ne pas mélanger d'autres médicaments dans le même flacon. <u>Ne pas utiliser de solution de bicarbonates.</u> <u>NE PAS INJECTER</u> <u>EN IV DIRECTE</u>	
Daptomycine	Cubicin®	350 mg ou 500 mg	7 ml de Nacl 0,9% pour flacon de 350 mg 10 ml de Nacl 0,9% pour un flacon de 500 mg (concentration finale de 50 mg / ml) la dissolution complète peut prendre 15 minutes. La reconstitution doit se faire EXCLUSIVEMENT avec du Nacl 0,9%	Perfusion IV de 30 à 60 minutes ou IV bolus de 2 minutes (chez adulte)	Dilution dans 50 ml de Nacl 0,9%	INCOMPATIBILITE AVEC SOLUTE DE GLUCOSE <u>La compatibilité des substances suivantes</u> ajoutées à des solutions pour perfusion contenant daptomycine a été mise en évidence : aztréonam, ceftazidime, ceftriaxone, gentamicine, fluconazole, lévofloxacine, dopamine, héparine et lidocaïne.	

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFU-SION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Ertapénem	Invanz®	1 g	10 ml d'eau PPI ou de Nacl 0,9% pour obtenir une solution reconstituée de 100 mg / ml	Perfusion IV de 30 minutes	DILUTION OBLIGATOIRE : dans 50 ml de Nacl 0,9%	INCOMPATIBILITE AVEC SOLUTE DE GLUCOSE	
Erythromycine		1 g	20 ml eau PPI EXCLUSIVEMENT = solution initiale à 50 mg / ml	Perfusion IV continue ou discontinue lente (minimum 60min)	DILUTION OBLIGATOIRE : - si perfusion discontinue dans 200 à 500 ml de Nacl 0,9% ou G5% - si perfusion continue dans 500 à 1000 ml de Nacl 0,9% ou G5%	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments et ne pas passer un autre médicament dans la même veine. Une injection trop rapide risque d'entraîner des arythmies ou hypotension NE PAS INJECTER EN IV DIRECTE	
Erythromycine		0,5 g	10 ml eau PPI EXCLUSIVEMENT = solution initiale à 50 mg / ml	Perfusion IV continue ou discontinue lente (minimum 60 min)	DILUTION OBLIGATOIRE : - si perfusion discontinue dans 100 à 250 ml de Nacl 0,9% ou G5% - si perfusion continue dans 250 à 500 ml de Nacl 0,9% ou G5%	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments et ne pas passer un autre médicament dans la même veine. Une injection trop rapide risque d'entraîner des arythmies ou hypotension NE PAS INJECTER EN IV DIRECTE	
Fluconazole	Triflucan®	200 mg / 100 ml	Prêt à l'emploi	IV perfusion lente	Poche prête à être administrée	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments mais peut être administré de façon concomitante avec soluté glucosé à 20% , solution de Ringer, bicarbonate, chlorure de potassium en soluté glucosé	

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Gentamicine	Gentamicine G	10 mg / 1 ml 40 mg / 2 ml 80 mg / 2 ml 160 mg / 2 ml	Prêt à l'emploi	IM de préférence ou perfusion IV discontinue (30 à 60 minutes)	Dilution possible dans du Nacl 0,9% et du G5% : 1 ml de soluté pour 1mg d'antibiotique soit pour un adulte 100 à 200 ml de serum environ, (5mg / kg sans dépasser 10mg / kg) stabilité 24h après dilution, durée de traitement 5 jours maxi	INCOMPATIBILITES : Eviter de mélanger la gentamicine dans une même seringue ou dans un même flacon de perfusion avec un autre médicament, en particulier avec un antibiotique de la famille des bêta-lactamines. Risque d'allergie car contient des SULFITES	
Imipenem + cilastatine	Tienam®	500 mg / 500 mg	20 ml de Nacl 0,9% ou G5% mais JAMAIS de solution avec des LACTATES. Reconstitution en 2 temps : dissoudre avec 10 ml de solvant, bien agiter puis rajouter 10 ml et bien agiter jusqu'à dissolution complète	IV perfusion 20 à 30 minutes si dose < ou = 500 mg / 500 mg si dose supérieure perfusion en 40 à 60 minutes	DILUTION OBLIGATOIRE dans un volume total de 100 ml de Nacl 0,9% , ou de G10%, de G5% mélangé à Nacl 0,9%, mannitol 2,5% 5% 10%	INCOMPATIBILITES : Ne pas utiliser de solvant contenant du LACTATE pour reconstituer ce médicament; cependant il est possible de l'administrer simultanément à une perfusion de lactate, par l'intermédiaire d'une tubulure en Y. NE PAS MELANGER A UN AUTRE ANTIBIOTIQUE dans la même perfusion	
Lévofoxacine	Tavanic®	250 mg / 50 ml	Prêt à l'emploi	IV perfusion lente (au moins 30min)	Dilution possible dans du Nacl 0,9% ou du G5%	INCOMPATIBILITES : ne pas mélanger avec Héparine, solution alcaline, BICARBONATE	
Lévofoxacine	Tavanic ®	500 mg / 100 ml	Prêt à l'emploi	IV perfusion lente (au moins 60min)	Dilution possible dans du Nacl 0,9% ou du G5%	INCOMPATIBILITES : ne pas mélanger avec Héparine, solution alcaline, BICARBONATE	

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFU-SION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Linézolide	Zyvoxid®	2 mg / ml poche de 300 ml	Prêt à l'emploi	Perfusion IV de 30 à 120 minutes (2 fois par jour)	Poche prête à être administrée Compatible avec G5%, Nacl 0,9%, Ringer lactate, solution de Hartmann	Aucun additif ne doit être ajouté à la solution. Si le linézolide doit être administré en association avec d'autres médicaments, chacun des médicaments devra être administré selon ses propres modalités d'utilisation. De même, si un même cathéter intraveineux doit être utilisé pour des perfusions successives de plusieurs médicaments, celui-ci doit être rincé, avant et après administration de linézolide , avec une solution pour perfusion compatible. INCOMPATIBILITES : amphotéricine B, chlorhydrate de chlorpromazine, diazépam, iséthionate de pentamidine, lactobionate d'érythromycine, phénytoïne sodique et sulfaméthoxazole / triméthoprim et <u>ceftriaxone</u>	
Métronidazole	Flagyl®	500 mg / 100 ml ou 1 g / 200 ml	Prêt à l'emploi	IV perfusion lente 30 à 60min pour 100 ml	Poche prête à être administrée Pas de dilution	Ne pas utiliser de matériel en aluminium. Ne pas mélanger avec d'autres médicaments : INCOMPATIBILITES : ampicilline, cefalotine, aztreonam, acides aminés, cefamandole, dopamine.	
Ofloxacin	Ofloxacin G	200 mg / 40 ml	Prêt à l'emploi	IV perfusion (30min MINIMUM pour 200 mg)	Poche prête à être administrée Pas de dilution	Ne pas mélanger avec un autre médicament dans la même seringue ou dans le même flacon de perfusion. NE PAS MELANGER AVEC HEPARINE	
Oxacilline	Istopen®	1 g / 5 ml	Reconstituer avec le solvant = 5 ml d'eau PPI	IV perfusion lente sur 1h toutes les 4 à 6h ou perfusion continue sur 24h	Si perfusion sur 1h : dilution dans 100 ml de Nacl 0,9% ou G5% Si perfusion sur 24h : dilution dans 250 ml G5%	Stabilité 24h	

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Piperacilline + tazobactam	Tazociline®	4 g / 0,5 g ou 2 g / 0,25 g	5 ml eau PPI ou Nacl 0,9% ou G5% par gramme soit 20 ml pour le flacon de 4 g / 0,5 g et 10 ml pour le flacon de 2 g / 0,25 g	Perfusion IV (30 minutes)	Les solutions reconstituées peuvent être diluées au volume souhaité (de 50 ml à 150 ml) en ajoutant la quantité nécessaire du même solvant que celui utilisé pour la reconstitution : Nacl 0,9%, G5%	Ne pas mélanger avec un autre médicament dans la même seringue ou dans le même flacon perfusion INCOMPATIBILITES : BICARBONATE, Ringer lactate , AMINOSIDES, dérivés du sang.	
Piperacilline + tazobactam	Tazociline®			16 g/j dans 200 ml 12 g/j dans 150 ml	Concentration maxi : 80 mg / ml + 10 mg / ml (50+1,5 = OK) Stabilité : 24 h à 25°C ou à 37 °C = PAS de sac Isotherme Diluant : Nacl 0,9% Contenant : pompe ou diffuseur		
Rifampicine	Rifadine®	600 mg	10 ml eau PPI (ampoule fournie)	IV perfusion lente (en principe 1h30)	DILUTION OBLIGATOIRE dans 250 ml de G5%	Ne pas mélanger avec un autre médicament dans la même seringue ou même flacon de perfusion.	
Spiramycine	Rovamycine®	1,5MUI	Reconstituer avec 4 ml d'eau PPI	IV perfusion lente sur 1h	Dilution dans 100 ml de G5%		
Teicoplanine	Targocid®	400 mg / 3 ml ou 200 mg / 3 ml	3,2 ml eau PPI ampoule fournie (si formation de mousse laisser reposer)	IV directe 3 à 5 min ou perfusion IV 30MIN ou IM ou voie ORALE	Dilution possible dans 100 ml de Nacl 0,9% ou G5%	Ne pas mélanger avec un autre médicament dans la même seringue ou dans le même flacon de perfusion. INCOMPATIBILITES : AMINOSIDES, autres antibiotiques	

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFU-SION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Temocilline	Negaban®	1 g ou 2 g	SI IV : 10 ml d'eau PPI ou Nacl 0,9% (sauf pour perfusion continue) par gramme soit 20 ml pour 2 g SI IM : 3 ml d'eau PPI ou Nacl 0,9% ou lidocaïne 0,5% ou 1%	IM ou IV lente (3 à 4 minutes) ou perfusion IV discontinue (30 à 40 minutes) ou continue de 6 g après dose de charge de 2 g	Perfusion discontinue : dilution dans 50 ml, 100 ml ou 150 ml de Nacl 0,9% ou solution de Ringer Perfusion continue : dissoudre les 3 flacons de 2 g dans 48 ml de Nacl 0,9% et administrer en perfusion continue sur 24h à un débit de 2 ml / h	INCOMPATIBILITES : solutions de BICARBONATE sodique, de protéines ou d'hydrolysats de protéines, et de lipides, sang ou plasma. Lorsque la témocilline est prescrite en même temps qu'un AMINOSIDE , les deux antibiotiques ne pourront pas être mélangés dans la même seringue ou dans le récipient contenant la solution de perfusion en raison d'un risque de perte d'activité	
Temocilline	Negaban®			6 g / j dans 75 ml	Concentration max : 80 mg / ml Stabilité : 24h à 25°C ou à 37°C = PAS de sac isotherme Diluant : eau PPI Contenant : diffuseur	HAD OBLIGATOIRE	
Ticarcilline + acide clavulanique	Claventin®	3 g / 200 mg ou 5 g / 200 mg	20 ml eau PPI ou Nacl 0,9%	Perfusion IV (20 à 30 minutes)	Dilution possible dans 100 ml Nacl 0,9% ou G5% (stabilité 6h à 25°C)	INCOMPATIBILITES : Ne pas mélanger avec bicarbonate, autres médicaments, acides aminés, émulsion huileuse et aminosides	
Tobramycine	Nebcine®	100 mg / 2 ml		3 à 8 mg / kg en 1 perfusion IV de 30 minutes par jour	Nacl 0,9% 50 ml		

MOLECULE	NOM COMMERCIAL	DOSAGE	RECONSTITUTION	VOIE D'ADMINISTRATION	VECTEUR DE PERFUSION	PRECAUTIONS	DISPONIBILITE
Vancomycine	Vancomycine G	500 mg	10 ml eau PPI	Perfusion IV discontinue (60 min minimum) ou perfusion IV continue	DILUTION OBLIGATOIRE : ajouter la solution primitive à 100 ml de solvant Nacl 0,9% ou G5% (100 ml pour 500 mg)	Nombreuses incompatibilités : ne pas mélanger avec d'autres médicaments	
Vancomycine	Vancomycine G	1000 mg	20 ml eau PPI	Perfusion IV discontinue (60 min minimum) ou perfusion IV continue	DILUTION OBLIGATOIRE : ajouter la solution primitive à 200 ml de solvant Nacl 0,9% ou G5% (200 ml pour 1 g)	Nombreuses incompatibilités : ne pas mélanger avec d'autres médicaments	
Vancomycine				3 g / j dans 600 ml 2,5 g / j dans 500 ml 2 g / j dans 400 ml	Concentration maxi : 5 mg / ml sur VVP 85 mg / ml sur VVC Stabilité : 24h à 25°C et 37°C = pas de sac isotherme Diluant : Nacl 0,9% ou G5% Contenant : pompe		
Zidovudine	Retrovir®	200 mg / 20 ml	Prêt à l'emploi mais DILUTION OBLIGATOIRE	Perfusion IV lente pendant une heure	DILUTION OBLIGATOIRE dans du G5% pour obtenir une concentration finale à 2 mg / ml ou 4 mg / ml (1 flacon de 20 ml + 80 ml de G5% = 2 mg / ml ou 2 flacons de 20 ml + 60 ml de G5% = 4 mg / ml (stabilité 48h à 5°C et 25°C)	Préparer extemporanément Ne pas mélanger avec d'autres médicaments Ne pas injecter en IM	

HOSPITALISATION À DOMICILE
(HAD)



La Mutualité à Domicile - 4 chemin de Frégéneuil
CS 72504 Soyaux
16025 ANGOULÊME Cedex
Tél : 05 45 20 51 00
contact@domicilemutualiste16.fr