

# Antibiothérapie IV continue via PSE ou pompe volumétrique, après une dose de charge

Molécule	Dose de charge / durée	Dosage (G/24 h)	Modalités d'administration					Concentration maximale / durée de stabilité	Concentration cible plasmatique
			Solvant	Dilution	Si nécessité de diminution des apports hydrosodées	Durée	Matériel		
Amoxicilline	2G/30 à 60 min	6	NaCl 0.9%	3 g/250 mL	Ajouter 50 mL à un pochon de 100 mL pour 3G/150mL au total	12 h x 2/j	Pompe vol.	20 mg/mL 12 heures	40 - 80 mg/L
		8		4 g/250 mL	Retirer 50 mL d'un pochon de 250 mL pour 4G/200mL au total				
		10		5 g/250 mL					
		12		6 g/500 mL	Ajouter 50 mL à un pochon de 250 mL pour 6G/300mL au total				
		16		8 g/500 mL	Retirer 100 mL d'un pochon de 500 mL pour 8G/400mL au total				
		20		10 g/500 mL					
		24		8 g/500 mL	Retirer 100 mL d'un pochon de 500 mL pour 8G/400mL au total	8 h x 3/j			
Cefazoline	2G/60 min	4	NaCl 0.9% ou Glucose 5%	4 g/48 mL		24 h x 1/j	PSE	125 mg/mL 24 heures	40 - 80 mg/L
		6		6 g/48 mL			Pompe vol.		
		8		8 g/100 mL					
		10		10 g/100 mL					
Cefepime	2G/30 min	4	NaCl 0.9% ou Glucose 5%	4 g/48 mL		24 h x 1/j	PSE	125 mg/mL 24 heures	5 - 35 mg/L
		6		6 g/48 mL			Pompe vol.		
		8		8 g/100 mL					
Cefotaxime	2G/30 min	6	NaCl 0.9%	6 g/250 mL		24 h x 1/j	Pompe vol.	50mg/mL 24 heures	25 - 60 mg/L
		8		8 g/250 mL					
		10		10 g/250 mL					
		12		12 g/250 mL					
		16		16 g/500 mL					
		20		20 g/500 mL					
		24		24 g/500 mL					
Ceftazidime	2G/30 min	4	NaCl 0.9%	2 g/48 mL		12 h x 2/j	PSE	125 mg/mL 24 heures*	35 - 80 mg/L
		6		3 g/48 mL					
		8		4 g/48 mL					
Cloxacilline	2G/60 min	6	NaCl 0.9% ou Glucose 5%	6 g/48 mL		24 h x 1/j	PSE	125 mg/mL 24 heures	20 - 50 mg/L
		8		8 g/100 mL			Pompe vol.		
		10		10 g/100 mL					
		12		12 g/100 mL					
		16		16 g/250mL					
Meropeneme	2G/30 min	3	NaCl 0.9%	1 g/48 mL		8 h x 3/j 6 h x 4/j	PSE	41,7 mg/mL 8 heures	8 - 16 mg/L
		6		2 g/48 mL					
		8		2 g/48 mL					
Piperacilline + tazobactam	4G/30 min	8	NaCl 0.9% ou Glucose 5%	8 g/48 mL		24 h x 1/j	PSE	200 mg/mL 24 heures	80 - 160 mg/L
		12		12 g/100 mL			Pompe vol.		
		16		16 g/250 mL					
		20		20 g/250 mL					
Temocilline	2G/30 min	4	NaCl 0.9% ou Glucose 5%	4 g/48 mL		24 h x 1/j	PSE	125 mg/mL 24 heures	
		6		6 g/48 mL			Pompe vol.		
		8		8 g/100 mL					
Vancomycine (sur voie centrale)	30mg/Kg/1H	≤4	NaCl 0.9% ou Glucose 5%	posologie journalière (≤4 g)/48 mL		24 h x 1/j	PSE	83.3 mg/mL 24 heures	

Pompe vol. : Pompe volumétrique; PSE: Pousse seringue électrique; \* Administrer en 12H, possible production de produits de dégradation toxique (pyridine) si administré en plus de 12H

L'administration intraveineuse continue d'antibiotiques est intéressante et à privilégier pour les antibiotiques temps dépendants à demi-vie courte car elle est à efficacité égale moins impactante écologiquement et moins chronophage, elle doit être précédée de l'administration d'une dose de charge. Sont présentées ici les modalités de reconstitution et d'administration IV continue via pompe volumétrique et/ou pousse seringue électrique des antibiotiques les plus utilisés. Si vous souhaitez prescrire IV un antibiotique ne figurant pas dans ce tableau vous pouvez vous référer aux recommandations de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française dont il est issu, en accès libre via ce QR code (cf Tableaux 3 et S2) :



- Les durées de stabilité des différentes molécules aux concentrations indiquées le sont uniquement pour le(s) solvant(s) recommandés et pour des contenants en polyéthylène, polyoléfin (« pochons » de NaCl 0,9% ou G5%) ou polypropylène (seringues) à température ambiante (18-25°). Des préparations ne respectant pas ces données peuvent entraîner un sous-dosage par dégradation du principe actif et/ou la production de produits de dégradation toxiques, cf\*.
- Les concentrations cibles plasmatiques présentées ici sont issues de : Optimization of the treatment with betalactam antibiotics in critically ill patients—guidelines from the French Society of Pharmacology and Therapeutics (SFPT) and the French Society of Anaesthesia and Intensive Care Medicine (SFAR) 2019