

GUIDE D'ADMINISTRATION DES ANTI-INFECTIEUX INJECTABLES CHEZ L'ADULTE

IV : Intraveineux, IM : Intramusculaire, SC : sous-cutané, VVP : Voie Veineuse Périphérique, VVC : Voie Veineuse Centrale, PSE : Pousse-seringue électrique = SAP Seringue Auto Pulsée

G5 / G10 : Glucose 5 et 10%, SSI : Sérum Salé Isotonique 0.9%, EPPI: Eau stérile pour préparation injectable

Données de stabilité pour une conservation < 25°C ou mention spécifique (frigo). **Mais Toujours privilégier la préparation EXTEMPORANEE.**

En règle générale, on ne perfuse pas les médicaments acides (pH<7) en Y avec des médicaments basiques (pH>7) (risque de précipitation)

Perfuser le sang et les dérivés sanguins toujours SEULS. Connecter les perfusions en Y le plus proche possible du patient (éviter prolongateurs)

Dosages sériques ATB : Sur le bras opposé à l'injection,

Perfusion continue ou prolongée à précéder d'une dose de charge

Dénomination Commune Internationale (DCI) Nom commercial®	Dilution et administration	Conservation après dilution	Remarques
Aciclovir (Zovirax®) 250 - 500mg	Reconstitution : +10ml EPPI ou SSI si 250mg +20ml EPI ou SSI si 500mg Dilution : 250mg qsp 50ml SSI (maxi 5mg/ml) Si restriction hydrique : VVC +++ Perfusion IV 60-90min ou PSE 4h	12h à T°C ambiante	pH 11 Incompatible : cefepime, ceftazidime, aztréonam, glucose, dopamine, dobutamine, levofloxacine, meropénème, metoclopramide, gentamicine, morphine, ondansetron, pantoprazole, cisatracurium, caspofungine, diltiazem, piperacilline/tazobactam, salbutamol, nutrition parentérale
Amikacine (Amiklin®) 250mg 500mg 1000mg	Reconstitution : EPPI 250mg : +2ml, 500mg : + 4ml, 1g : +5ml Dilution : SSI ou G5 Maximum 20mg/ml (500mg dans 25ml) Administration : IV en 30 minutes IM possible mais non recommandée, pas d'IVD ni SC	24h à T°C ambiante	pH 4.2-4.8 Dosages : Pic 30min après la fin de la perfusion (cible = 60mg/l) Creux 24h après l'injection (cible <2.5mg/l sinon pas de réinjection) Incompatible : amoxicilline, amox/ac clav, péni G, ticarcilline./ac clav, céfépime, ceftriaxone, céfuroxime, cefotaxime, cloxacilline, erythromycine, héparine, insuline, Bactrim®, Piperacilline/tazo, pantoprazole, phénytoïne (Dilantin®), ampho B, calcium, salbutamol, teicoplanine,
Amoxicilline (Clamoxyl®) 1g	Reconstitution : +5ml EPPI si IM ou lidocaïne 1% +20ml EPPI pour 1g (si IVD ou perf) Administration : Maximum 20mg/ml (1g dans 50ml) IVD 3-4 min (1g maximum) Perfusion discontinuée : SSI ou G5 30 à 60min (2g maximum) Perfusion continue (avis médical : endocardite, méningite) : 3 perfusions de 8h dans SSI ou G5 (pompe)	Stable 8h dans SSI Stable 1h dans G5	pH 8.6-9 Incompatible : hémisuccinate hydrocortisone, ciprofloxacine, imipénème/cilastatine, amikacine, gentamicine, midazolam, nétilmicine, nutrition parentérale Hyperhydratation du patient nécessaire pour éviter cristallurie (si >2g par perfusion)
Amoxicilline – Ac clavulanique (Augmentin®) 1-2g/200mg	Reconstitution : +20ml EPPI ou SSI (flacons 1g ou 2g) Dilution : qsp 100ml SSI Administration : IVD max 1g en 3min Perfusion sur 30 à 60min : maximum 2g en 30min Pas d'IM	A administrer immédiatement 1h à T°C ambiante	pH 8.6-8.8 Apport en Sodium : 59.3mg pour 1g (125.8mg pour flacon 2g) Apport en Potassium : 32.96mg pour 1g (39.2mg pour flacon 2g) Incompatible : Glucose, amiodarone, amikacine, gentamicine, corticoïdes, bicarbonate de sodium, tobramycine, ciprofloxacine, dexaméthasone, hydrocortisone, méthylprednisolone, midazolam, netilmicine

Dénomination Commune Internationale (DCI) Nom commercial®	Dilution et administration	Conservation après dilution	Remarques
Amphotéricine B (Fungizone®) 50mg FRIGO	A conserver au réfrigérateur Dose test initiale (1mg + 20ml G5) en IV 20-30min Reconstitution : +10ml EPPI Dilution : G5 qsp 500ml (maxi 0.1mg/ml) Administration IV en 2 à 6h	A administrer immédiatement	Incompatible : solutions salées, nutrition parentérale, amikacine, aztréonam, calcium, caspofungine (Cancidas®), ciprofloxacine, cisatracurium, dopamine, fluconazole, linézolide, magnésium, ondansétron, pantoprazole, péni G, pipéracilline/tazo, propofol, remifentanyl, thiopental, tigécycline, vérapamil
Amphotéricine B lisosomale 50mg (Ambisome®)	Reconstitution : +12ml EPPI pour 50mg (à filtrer) Dilution : pour 0.2 à 2mg/ml (environ 250ml G5) Administration IV 30 à 60 min minimum	A administrer immédiatement	Patient en décubitus Incompatible : solutions salées, ciprofloxacine, caspofungine (Cancidas®), lidocaïne, metoclopramide, netilmicine, phénytoïne, Claventin®
Aztréonam (Azactam®) 1g	Reconstitution : +3ml EPPI si IM +10ml EPPI si perfusion IV ou IVD Dilution : 100ml SSI ou G5 (maxi 100mg/ml) Administration : IM possible, IVD 3-5min Perfusion IV 20-60min Perfusion continue possible (avis médical) : Répartir la dose totale en 2 SAP de 12h (3 SAP de 8h si dose totale de 12g)	A administrer immédiatement	pH 4.5-7.5 Phlébogène, de préférence sur VVC si disponible Incompatible : aciclovir, ampho B, chlorpromazine, lorazepam, métronidazole, vancomycine
Caspofungine (Cancidas®) 50 - 70mg FRIGO	A conserver au réfrigérateur Laisser revenir le flacon à T°C ambiante Reconstitution : +10.5ml EPPI (24h T°C ambiante) Dilution : 250ml SSI uniquement Administration IV sur 60 minutes, pas d'IVD	24h à T°C ambiante ou 48h frigo	Dose de charge de 70mg à J1 puis : 50mg si <80kg, 70mg si >80kg Incompatible : Glucose, aciclovir, ampho B, ampicilline, cefazoline, cefepime, ceftriaxone, clindamycine, Bactrim®, ertapénème, furosémide, héparine, méthylprednisolone, pantoprazole, potassium, thiopental, Tazocilline®
Cefazoline 2g	Reconstitution : +3ml EPPI si IM 5-10ml si IVD ou perfusion Dilution : 50-100ml SSI ou G5 Administration : IVD 3-5min, perfusion 60min Perfusion continue (avis médical) : 2 SAP de 12h Maximum 100mg/ml Sauf si dose totale 12g : 3 SAP de 4g sur 8h	12h T°C ambiante	pH 4.5-6 Apport en sodium : 4.4mmol (96.6mg)/10ml Incompatible : amikacine, gentamicine, amiodarone, ampho B, calcium, Cancidas®, cimétidine, cisatracurium, dobutamine, erythromycine, lidocaïne, nutrition parentérale, pantoprazole, propofol, protamine, thiopental, dopamine, vancomycine
Céfépime (Axévim®) 2g	Reconstitution : IM : +4ml EPPI ou lidocaïne 0.5-1% IVD ou perf : +10ml SSI ou G5 Dilution : 50 à 100ml SSI ou G5 Maxi 100mg/ml Administration : IVD 3-5 min, Perfusion 30min, IM possible Perfusion continue possible (avis médical) : Répartition de la dose en 3 SAP toutes les 8h	8h à T°C ambiante	pH 4.7 Incompatible : Aciclovir, amikacine, ampho B, ampicilline, Cancidas®, ciprofloxacine, dobutamine, dopamine, erythromycine, gentamicine, magnésium sulfate, metoclopramide, métronidazole, midazolam, morphine, netilmicine, nicardipine, ondansétron, phénytoïne, propofol, tobramycine, vancomycine

Dénomination Commune Internationale (DCI) Nom commercial®	Dilution et administration	Conservation après dilution	Remarques
Cefotaxime (Claforan®) 1g	Reconstitution : +10ml EPPI si IV et IVD pour 1g IM +4ml lidocaïne 5% Dilution : SSI ou G5 Maxi 20mg/ml (1g dans 50ml) Administration : IVD 3-4min (10ml SSI), perfusion 30-60min Perfusion continue possible (avis médical) : Préparation toutes les 12 ou 24h, administration par pompe	24h à T°C ambiante	Instable si >20mg/ml donc pas de SAP Incompatible : Amikacine, cisatracurium, fluconazole, furosémide, bicarbonate de sodium, gentamicine, héparine, pantoprazole, vancomycine, thiopental, salbutamol
Cefoxitine 1g	Reconstitution : +10ml EPPI pour 1g (IM : 1g + 4ml EPPI) Dilution : SSI, Maximum 100mg/ml (1g dans 10ml) Administration : IVD 3-5min, Perfusion IV 30-60 min Perfusion continue possible (avis médical) : 2 SAP de 12h (sauf si dose totale 12g : 3 SAP de 8h)	24h à T°C ambiante	Apport en Sodium : 50mg par flacon Incompatible : amikacine, cistracurium, gentamicine, metronidazole, pantoprazole, propofol, vancomycine, thiopental
Ceftazidime (Fortum®) 1g	Reconstitution : EPPI 3ml pour 1g ou lidocaïne 1% si IM IV : +10ml EPPI Administration : SSI ou G5 Maximum 80mg/ml 2g dans 25ml, qsp 50ml PSE en 30-60 minutes IM (maxi 1g) ou SC en 15-30 min Perfusion continue : Maxi 80mg/ml Préparation toutes les 6 à 8h selon la dose prescrite	8h à T°C ambiante	pH 5-8 Apport de sodium : 51.2mg par flacon Produit de dégradation toxique (pyridines) si >80mg/ml ou >8h Incompatible : vancomycine, amikacine, aciclovir, caspofungine, ciprofloxacine, solutions pH>9, amiodarone, calcium, fluconazole, gentamicine, midazolam, phénytoïne, bicarbonate de sodium Dégagement gazeux pendant dissolution (flacon sous vide)
Ceftriaxone (Rocéphine®) 1g	Reconstitution : IM : +4ml EPPI ou lidocaïne 1% (maxi 1g) SC : +3.5ml SSI / G5 / EPPI IV/IVD: +10ml EPPI Dilution : SSI ou G5 Maximum 50mg/ml (2g dans 40ml) Administration : IVD 3-4min Perfusion 30 min, SC : 15-30min dans G5	A administrer immédiatement	pH 6-8 Coloration jaune normale Incompatible : Calcium, amphi B, amikacine, nutrition parentérale, Cancidas®, clindamycine, fluconazole, folinate de calcium, gentamicine, labetalol, linézolide, metronidazole, netilmicine, thiopental, tobramycine, vancomycine, dobutamine, Tiénam®, Magnésium sulfate, ringer lactate
Ciprofloxacine (Ciflox®) 200 - 400mg	Poche prête à l'emploi (200mg/100ml ou 400mg/200ml) Administration: Perfusion IV 30min pour 200mg (60 minutes chez l'enfant) 1h pour 400mg	A administrer immédiatement	pH 3.9-4.9 Incompatible : amoxicilline, amox/ac clav, pipéracilline, céfépime, ceftazidime, céfuroxime, cloxacilline, Dalacine®, héparine, hydrocortisone, furosémide, magnésium, nutrition parentérale, amphi B, méropénème, méthylprednisolone, métronidazole, pantoprazole, péni G, phénytoïne, pipéracilline, propofol, bicarbonate de sodium, Targocid®, ranitidine, thiopental, Claventin®
Clindamycine (Dalacine®) 600mg	Solution prête à l'emploi 600mg/4ml Dilution: SSI ou G5 : 600mg dans 50ml, Maxi 60mg/ml Administration: IM possible (maxi 600mg) Perfusion IV 20 à 60 min, maxi 30mg/min (maxi 1200mg/h) Perfusion continue possible (avis médical) : SAP de 24h	24h à T°C ambiante	pH 3-5 Incompatible : calcium, Cancidas®, magnésium, ciprofloxacine, ceftriaxone, fluconazole, pantoprazole, phénytoïne, ranitidine, dobutamine, propofol, thiopental, tobramycine

Dénomination Commune Internationale (DCI) Nom commercial®	Dilution et administration	Conservation après dilution	Remarques
Cloxacilline (Orbénine®) 1g	Reconstitution : 20ml EPPI, SSI ou G5 Dilution : G5 Maximum 50mg/ml (1g dans 20ml) Perfusion IV 60min Possibilité de perfusion continue (avis médical) (uniquement endocardite, arthrite septique): En 2 perfusions continues de 12h dans SSI ou G5 (pompe) Chaque perfusion contient la moitié de la dose/24h	24h à T°C ambiante	pH 5.0 à 7.0 Apport en Sodium : 52.8mg/g (1.3mmol/g) Incompatible : ringer lactate, amikacine, ciprofloxacine, gentamicine, pantoprazole, thiopental, vancomycine, acides aminés, émulsions lipidiques, stabilité altérée par le SSI Si perfusion continue/24h : ne pas utiliser de SAP, volumes importants de dilution +++
Colistiméthate sodique 1MUI (Colimycine®)	Reconstitution: +3ml SSI, Dilution: +250ml SSI ou G5 Administration : IM possible, perfusion IV 60min	A administrer immédiatement	
Daptomycine (Cubicin®) 350 - 500mg FRIGO	Reconstitution : +7ml SSI si 350mg +10ml SSI si 500mg (stable 12h T°C, 48h Frigo) Dilution : SSI 500mg dans 50ml Perfusion IV 30min ou IVD 2-3min	12h à T°C ambiante	A conserver au réfrigérateur Laisser reposer 10min après reconstitution, ne pas agiter Incompatible : Glucose
Ertapénème (Invanz®) 1g	Reconstitution Obligatoire: 1g dans 10ml SSI ou EPPI Dilution: SSI uniquement Maxi 20mg/ml (1g dans 50ml) Administration : Perfusion IV sur 30min Ou IM + 3.2ml de lidocaine 1%	6h à T°C ambiante	Bien agiter lors de la reconstitution pH 7.5 Incompatible : Glucose, Cancidas®, mannitol
Erythromycine (Erythrocin®) 1g	Reconstitution : +20ml EPPI (Agiter +++) Dilution : SSI ou G5 500mg dans 100ml Administration : Perfusion IV mini 60min (pas IVD ni IM) (1/4 dose quotidienne toutes les 6h)	12h à T°C ambiante	pH 6.5-7.5, Phlébogène/Veinotoxique: de préférence sur VVC Incompatible : amikacine, cefazoline, céfépime, ceftazidime, glucose, fluconazole, furosémide, gentamicine, héparine, Zyvoxid®, thiopental
Ethambutol 1g (Myambutol®)	Dilution : +250ml à 500ml G5 Administration : IV sur 3h ou IM profonde	A administrer immédiatement	pH 5.8-6.2 Ne pas mélanger à d'autres médicaments
Fluconazole (Triflucan®) 200 - 400mg	Prêt à l'emploi Maxi 10ml/minute IV	A administrer immédiatement	pH 4-8 Apport en sodium 200mg(15.4mmol/100ml ou 354mg) 400mg : 30.8mmol/200ml (ou 709mg) Incompatible : amphi B, calcium, cefotaxime, ceftazidime, ceftriaxone, cefuroxime, clindamycine, diazépam, digoxine, erythromycine, furosemide, halopéridol, hydroxyzine, pantoprazole, piperacilline, propofol, thiopental, Tiénam®, Bactrim®
Fosfomycine (Fosfocine®) 1 - 4g	Reconstitution : +10 ml EPPI pour 1g +20ml EPPI pour 4g (dégagement chaleur) Dilution : 4g dans 250ml SSI ou G5 Maximum 16mg/ml Administration : Perfusion IV sur 1 à 4h (1g/h), Pas d'IVD/IM Perfusion continue possible (avis médical) : 4 perfusions de 4g dans 250ml sur 4h toutes les 6h	24h à T°C ambiante	Risque d'hypokaliémie : iono tous les jours Apport de sodium : 0.33g/ g de fosfomycine

Dénomination Commune Internationale (DCI) Nom commercial®	Dilution et administration	Conservation après dilution	Remarques
Gentamicine 80mg	Solution prête à l'emploi 80mg Dilution : SSI ou G5 Maximum 10mg/ml (100mg dans 10ml) Administration IV en 30 min (pompe ou SAP) Pas d'IVD, SC non recommandée (risque de nécrose), IM à éviter	24h à T°C ambiante	pH 3-5.5 Dosages : Pic 30min après la fin de la perfusion (cible = 30mg/l) Creux 24h après l'injection = Résiduel (cible <0.5mg/l sinon pas de réinjection) si >5jours ou insuffisance rénale Incompatible : bicarbonate de sodium, aciclovir, amox, Augmentin®, ampho B, calcium, céfazoline, céfépime, cefotaxime, cefoxitine, ceftazidime, ceftriaxone, cefuroxime, cloxacilline, dopamine, erythromycine, , furosémide, héparine, gentamicine, pantoprazole, péni G, phénytoïne, pipéracilline, propofol, Targocid®, thiopental, Claventin®, dexaméthasone
Imipénème- cilastatine (Tiénam®) 500mg/500mg	Reconstitution : +20ml SSI ou G5 pour 500mg Dilution : SSI ou G5 Maximum 8mg/ml Habituellement 500mg dans 100ml Administration : pas d'IM (une autre forme existe) Perfusion de 20-30min pour 500mg Perfusion de 40-60min pour 1g	A administrer immédiatement 2-3h à T°C ambiante	pH 6.5-7.5 Si nausées ou posologie élevée : ralentir le débit Incompatible : lactates, ceftriaxone, fluconazole, gentamicine, amiodarone, calcium, nutrition parentérale, amoxicilline, ampho B, midazolam, bicarbonates, lorazepam, propofol
Isoniazide (Rimifon®) 500mg	Dilution : +250ml SSI ou G5 Maximum 300mg dans 125ml Administration : IV 60min, IM possible	A administrer immédiatement	pH 6 Ne pas mélanger à d'autres médicaments
Lévoﬂoxacine (Tavanic®) 500mg	Poche prête à l'emploi Administration : Perfusion IV 60min pour 500mg 30min pour 250mg	A administrer immédiatement	pH 4.3-5.3 Incompatible : Héparine, solutions alcalines, aciclovir, furosémide, insuline, nitroprussiate de sodium
Linézolide (Zyvoxid®) 600mg	Poche prête à l'emploi Perfusion IV sur 30-60 ou 120 min	A administrer immédiatement	Interaction avec le Topalgic® (diminution efficacité Zyvoxid®) Risque de vertiges Incompatible : Ampho B, ceftriaxone, chlorpromazine, diazépam, érythromycine, phénytoïne, Bactrim®
Méropénème (Méronem®) 1g	Reconstitution : +20ml EPPI (agiter +++) Dilution : SSI Maximum 40mg/ml (1g dans 25ml) Administration : IVD 5min Perfusion IV 15-30min	6h à T°C ambiante	pH 8, stabilité altérée par le G5 Apport en Sodium : 90mg (4mEq) Incompatible : aciclovir, calcium, ciprofloxacine, diazépam, doxycycline, ketamine, metronidazole, Cernevit®, ondansetron, pantoprazole
Metronidazole (Flagyl®) 500mg	Poche prête à l'emploi 500mg/100ml Perfusion IV 30-60min pour 500mg	A administrer immédiatement	pH 4.5-5.5 Incompatible : G10, ampho B, calcium, amox/ac clav, céfépime, cefoxitine, ceftriaxone, ciprofloxacine, dobutamine, méropénème, pantoprazole, péni G, aztréonam, dopamine, thiopental
Ofloxacine (Oflozet®) 200mg	Poche prête à l'emploi 200mg/40ml Administration : Perfusion IV 30min	A administrer immédiatement	Incompatible : Héparine, ampho B

Dénomination Commune Internationale (DCI) Nom commercial®	Dilution et administration	Conservation après dilution	Remarques
Pénicilline G Benzylpénicilline de sodium 1MUI 5MUI	Reconstitution : +2ml EPPI pour 1MUI +5ml EPPI pour 5MUI Dilution : SSI 100 000UI/ml (1MUI dans 10ml) Administration : IVD 3-5min Perfusion IV 1-2h, IM possible si <6MUI Maxi 50MUI/j chez l'adulte (20MUI enfant)	12h à T°C ambiante	pH 6-7.5 Apport en Sodium : 46.6 à 48.8 mg par flacon 1 MUI 233 à 244mg par flacon 5MUI Incompatible : bicarbonate de sodium, méthylprednisolone, ampho B, héparine, amikacine, cimétidine, ciprofloxacine, furosemide, gentamicine, hydroxyzine
Pipéracilline 2 et 4g	Reconstitution : +2ml EPPI par gramme Dilution : SSI ou G5 Maximum 128mg/ml (visqueux) 4g dans 50ml habituellement Administration : IVD 3-5min, Perfusion IV 30min IM possible : maxi 2g par point de ponction	A administrer immédiatement	Incompatible : Bicarbonate de sodium, ondansétron, ampho B, ciprofloxacine, ketamine, salbutamol, thiopental, amikacine, amiodarone, cisatracurium, fluconazole, gentamicine, vancomycine, nutrition parentérale, tobramycine
Piperacilline- Tazobactam (Tazocilline®) 4g/500mg	Reconstitution : +20ml EPPI + agitation constante Dilution : SSI ou G5 Maximum 128mg/ml (visqueux) Habituellement 4g dans 50ml Administration : IV 30min Perfusion continue possible (avis médical : sepsis sévère) : Répartir la dose quotidienne : 4g qsp 50ml SSI ou G5 sur 6 à 8h (3 à 4 fois par jour selon la dose prescrite) en SAP	24h à T°C ambiante	pH 4.5-6.8 Apport sodium : 216mg ou 9.38mmol par flacon Incompatible : amikacine, bicarbonate de sodium, Cancidas®, ciprofloxacine, cisatracurium, ringer lactate, fluconazole, gentamicine, aciclovir, amiodarone, dobutamine, droperidol, ampho B, haloperidol, hydroxyzine, pantoprazole, salbutamol, thiopental, tobramycine, vancomycine
Quinine 500mg (Quinimax)	Dilution : +250ml SSI ou G5 Perfusion sur 4h, IM profonde et lente possible	A administrer immédiatement	ECG quotidien, risque de nécrose si IM
Rifampicine (Rifadine®) 600mg	Reconstitution : + 10ml EPPI (solvant fourni) Dilution : +250ml G5 pour 600mg Administration : IV 1h30, pas d'IVD	4h à T°C ambiante	pH 8.5, Coloration des urines et conjonctives, lentilles Incompatible : bicarbonate de sodium, fluconazole, diltiazem, tramadol, nutrition parentérale
Spiramycine 1.5MUI (Rovamycine®)	Reconstitution : +4ml EPPI pour 1.5MUI Dilution : 100ml minimum G5, Perfusion de 60 minutes	A administrer immédiatement	Ne pas mélanger à d'autres médicaments
Streptomycine 1g	Reconstitution : +4ml EPPI si IM, IV : +5ml SSI Dilution : qsp 250-500ml SSI ou G5	A administrer immédiatement	Incompatible : phénobarbital, phénytoïne, bicarbonate de sodium, magnésium, calcium, ampho B, ceftriaxone, héparine
Sulfaméthoxazole/ Triméthoprime (Bactrim®) 400mg/80mg	Dilution : 1 ampoule de 5ml dans 125ml SSI ou G5 Agiter +++ Administration : Perfusion IV 30-60 min (maxi 90min) VVC si possible car veinotoxique	6h à T°C ambiante	pH 9.4 Apport en alcool : 500mg/ampoule (12.7%) Incompatible : amikacine, cisatracurium, fluconazole, gentamicine, midazolam, Cancidas®, Zyvoxid®, bicarbonate de sodium, verapamil
Teicoplanine (Targocid®) 200 – 400mg	Reconstitution : + 3.2ml EPPI (solvant fourni) Laisser reposer le flacon si mousse ou amas poudre Dilution : 50 à 100ml SSI ou G5 Administration : IV 30min ou IVD 1min, IM possible	24h au à T°C ambiante	Dosage du creux >20mg/l Incompatible : amikacine, gentamicine, ceftazidime, ciprofloxacine, netilmicine, tobramycine

Dénomination Commune Internationale (DCI) Nom commercial®	Dilution et administration	Conservation après dilution	Remarques
Ticarcilline (Ticarpen®) 5g	Reconstitution : +25-30ml EPPI pour 5g Dilution : SSI ou G5 Maximum 100mg/ml Habituellement 5g dans 50ml IVD lente maxi 2g, Perfusion IV 20-30min	24h à T°C ambiante	Apport en Sodium : 600mg par flacon Incompatible : acides aminés, amikacine, gentamicine, nutrition parentérale
Ticarcilline-Ac clavulanique (Claventin®) 5g	Reconstitution : +30ml SSI ou G5 Dilution : 5g dans 100ml SSI ou G5 Administration : Perfusion 20-30min	6h à T°C ambiante	pH 5.5 à 7.5 Apport en Sodium : 600mg = 26mmol, Apport en Potassium : 39.2mg= 1mmol Incompatible : amikacine, gentamicine, bicarbonate de sodium, ampho B, ciprofloxacine, cisatracurium, netilmicine, propofol, salbutamol, acides aminés, nutrition parentérale, thiopental, tobramycine, vancomycine
Tigécycline (Tygacil®) 50mg	Reconstitution : +5.3ml SSI ou G5 Dilution : Prélever 5ml de la solution reconstituée Maximum 1mg/ml Habituellement 50mg dans 100ml Administration : Perfusion IV 30-60min	24h à T°C ambiante	Incompatible : ampho B, vancomycine, fluconazole, amikacine, gentamicine, diazépam, pantoprazole, calcium, solutions pH>7
Tobramycine (Nebcine®) 75mg	Solution prête à l'emploi Dilution : 100ml SSI ou G5 Administration IV sur 30 min, IM possible	A administrer immédiatement	pH 3.5-7 Dosage : Creux 24h après la 1 ^{ère} injection (30-40mg/l) Incompatible : Augmentin®, Ampho B, calcium, céfépime, ceftazidime, ceftriaxone, cefuroxime, Dalacine®, héparine, pantoprazole, pipéracilline, propofol, Targocid®, thiopental, Claventin®
Vancomycine (Vancomycine®) 500mg 1000mg	Reconstitution : IV : EPPI 10ml pour 500mg, 20ml pour 1g Voie orale (Clostridium difficile) : +10ml EPPI pour 500mg Dilution : VVC : Maximum 80mg/ml, VVP : Maximum 5mg/ml Administration : Pompe ou SAP selon le volume final IV : Dose de charge en 60min Puis perfusion continue sur 24h Maximum 10mg/minute Pas d'IVD, pas d'IM (nécrose) Voie orale (Clostridium) : Diluer dans un jus de fruit car mauvais goût +++	24h T°C ambiante	pH 2.5-4.5 = Acide = Veinotoxique : VVC à privilégier Rash cutané si passage trop rapide Dosage sérique: cible = 20mg/l (méningites : 40mg/l) A prélever au plateau (48-72 ^e heure) VVP : Maximum 5mg/ml, alterner les voies Incompatible : Amoxicilline, Héparine, cefazoline, céfépime, ceftazidime, ceftriaxone, cefuroxime, cefotaxime, cefoxitine, cloxacilline, dexaméthasone, hydrocortisone, méthylprednisolone, furosémide, pantoprazole, péni G, phénytoïne, Tazocilline®, Bactrim®, aztréonam, Ampho B, salbutamol, Claventin®, thiamine (Vit B1), propofol, salbutamol Voie veineuse dédiée à privilégier +++(incompatibilités +++) Risque d'obturation de KT si association
Voriconazole (Vfend®) 200mg	Reconstitution : +19ml EPPI (24h Frigo) Dilution : 200mg dans 50ml SSI ou G5 (maxi 5mg/ml) Administration IV maxi 3mg/kg/h	A administrer immédiatement	pH 5.5-7.5 Troubles vision des couleurs transitoire possible, hépato toxicité Ne pas mélanger à la nutrition parentérale, bicarbonate de sodium Matériel sans PVC