

Réanimation Polyvalente

Procédure n° : **REA T 061**

Version : 1.3

Anti-infectieux et insuffisance rénale / dialyse

Anti-infectieux	Dose charge	Dose entretien Dose max	Cl _{Creat} entre 30 et 11 ml/mn	Cl _{Creat} ≤ 10 ml/mn	IRA Dialysée	Coefficient extraction en HDI	prix	Remarques	Seuil efficacité C _{max} Seuil de résiduelle toxique C _{res}
Aciclovir Zovirax®	Peau=5 mg/kg	5 mg/kg/8 H	5 mg/kg/12H	2,5 mg/kg/24H	2,5 mg/kg après	45 +/- 12 %	500mg 1,33€	Dosage (St Antoine)	C _{res} ≤ 20 mg/l
	Poumon, SNC =10mg/kg	10mg/kg/8 H	10mg/kg/12H	5 mg/kg/24H	5 mg/kg après				
	VZV=15 mg/kg	15 mg/kg/8 H	15 mg/kg/12H	7,5 mg/kg/12H	7,5 mg/kg après				
Amikacine Amiklin®	30 mg/kg en 30 min Poids corrigé si BMI>30	Que si nécessaire, quand la C _{res} <2,5 Dose pour C _{max} à 60 - 80	inchangé	inchangé	30 mg/kg 3h avant EER	21 %	500mg 2,14€	Dosage +++++ (CHV)	C _{max} ≈ 60-80 mg/l, 30mn après C _{res} ≤ 2,5 mg/l
Amoxicilline Clamoxyl®	2 g	1g / 4 à 8H 200mg/kg/j	1 g / 12 H	1 g / 24 H	1 g après	47 %	1g 0,41€	Dosage (CHV)	C _{res} ≤ 35 mg/l
Amoxicilline + acide clavulanique Augmentin®	2+0,2 g	1+0,2g / 4 à 8H 2+0,2g / 6 à 8H	1+0,2g / 12 H	1+0,2g / 24 H	1+0,2 g après	47 % AMX 37% a. clav	1g 0,37€	Dosage (St Joseph)	A clavulanique : C _{res} <10 mg/l
Amphotéricine B Fungizone®	0,4 à 1 mg/kg	0,4 à 1 mg/kg/24H	inchangé	inchangé	0,4 à 1 mg/kg indifférent	Non dialysable	1 falcon 3,73€	-	Toxicité = Dose cumulée
Amphotéricine B liposomale Ambisome®	3 mg/kg 5mg/kg si Mucorales 10 mg/kg si Mucor SNC	3 mg/kg/24H 5 à 10mg/kg/24H si Mucorales	inchangé	inchangé	3 à 5 mg/kg indifférent	Non dialysable	50 mg 120€	-	Toxicité = Dose cumulée
Aztréonam Azactam®	2 g	2g / 6H	1g / 8H	1g / 12H	1 g après	38 %	1g 18,07€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 6 mg/l
Caspofungine Cancidas®	70 mg	50 mg/j 70 mg/j si poids > 80kg	inchangé	inchangé	50 ou 70 mg/j indifférent	0 %	50mg/70mg 248€/315€	-	
Céfazoline Cefacidal® Kefzol®	2 g	6 à 8g / 24h IVSE continue	1 g / 12 H	1 g / 24 H	1 g après	62 +/- 8 %	1g 0,24€ 2g 0,84€	Dosage ++ (St Joseph)	C _{res} ≤ 20 mg/l
Céfépime Axepim®	2 g	1 g / 4 H à 8 H	1 g / 12 H	1 g / 24 H	1 g après	72 +/- 6 %	1g 4,19€ 2g 6,64€	Dosage ++ (CHV)	C _{res} ≤ 25 mg/l
Céfotaxime Claforan®	2 g	1 g / 4 à 8 H 150-300mg/kg/j	1 g / 12 H	1 g / 24 H	1 g après	DM	1g 0,46€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 40 mg/l
Cefoxitine Mefoxin®	2 g	1 g / 4 H à 8 H	1 à 2 g / 12 H	1 à 2 g / 24 H	1 à 2 g après	20 – 50 %	1g 3,06€ 2g 6,13€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 30 mg/l
Ceftalozane / Tazobactam Zerbaxa®	1+0,5g	1g+0,5g / 8H	1g+0,5g / 12 H	1g+0,5g / 24 H	1g+0,5g après	DM	1+0,5g 93€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 25 mg/l
Ceftaroline-Fosamil Zinforo®	600 mg	600 mg / 8H	600 mg / 12H	600 mg / 24H	600 mg après	DM	600mg 93€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 10 mg/l
Ceftazidime Fortum®	2 g	6 à 8 g sur 24H IVSE continue	2g / 12h	2g / 24H	2 g après	55 %	1g 1€	Dosage ++ (CHV)	C _{ss} ≈ 60 mg/l
Ceftazidime / Avibactam Zavicefta®	2+0,5 g en 2h	2+0,5 g en 2h / 8 H	2+0,5g en 2h /12H	2+0,5 g en 2h /24H	2+0,5 g en 2h après	55 %	2+0,5g 170€	Dosage Cefta (CHV)	C _{res} Cefta ≤ 40 mg/l

Anti-infectieux et insuffisance rénale / dialyse

Anti-infectieux	Dose charge	Dose entretien	Cl _{creat} entre 30 et 11 ml/mn	Cl _{creat} ≤ 10 ml/mn	IRA Dialysée	Coefficient extraction en HDI	prix	Remarques	Seuil efficacité C _{max} Seuil de résiduelle toxique C _{res}
Ceftobiprole Mabelio®	1000 mg	500 mg à 1g / 8H Max 4g/jr	1000 mg / 12H	500 mg / 24H	500 mg après	DM	500mg 65,50€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 25 mg/l
Ceftriaxone Rocephine®	2 g	1 g / 24 H 2g / 12-24H	inchangé	inchangé	1 g après	40 %	1g 41€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 30 mg/l
Ciprofloxacine Ciflox® IV	400 mg	400 mg / 8 H	400 mg / 24 H	400 mg / 24 H	400 mg indifférent	23 %	400mg 1,12€	Dosage (CHV)	C _{max} ≈ 8, juste après C _{res} ≤ 1 mg/l
Ciprofloxacine Ciflox® PO	750 mg	750mg / 12 H	750mg / 24 H	750mg / 24 H	750mg après	23 %	500mg 0,07€	Dosage (CHV)	C _{max} ≈ 5, 1H après C _{res} ≤ 1 mg/l
Clindamycine Dalacine®	600 mg IV	600 mg / 6 à 8 H	inchangé	inchangé	600 mg indifférent	Non dialysable	600mg 2,35€	Dosage (CHV)	C _{max} ≈ 15-20, 30min après C _{res} ≤ 4 mg/l
Cloxacilline Orbenine®	2 g	1 g / 4 à 6H	1 g / 6 - 8 H	1 g / 6 - 8 H	1 g indifférent	0 à 5 %	1 g 0,77€	Dosage (CHV)	C _{res} ≤ 20 mg/l
Colimycine Colistine®	9 M sur 1H	4,5 M / 12h	4,5 M / 24H	3,5 M / 24H	2 M Juste après	DM	1Mu 9,19€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 2,0 mg/l
Daptomycine Cubicin®	6 à 12 mg/kg	6 à 12 mg/kg / 24 H 10 à 12 mg/kg / J	6 à 12 mg /kg / 48 H	6 à 12 mg /kg / 48 H	6 à 12 mg / kg Juste après	DM	500mg 127,63	Dosage (Bichat)	C _{res} ≤ 24 mg/l
Doxycycline Vibra-veineuse®	200 mg	100 mg/ 12H	inchangé	inchangé	100 mg indifférent	Non dialysable	100mg 61,26€	Dosage (St Joseph)	??
Ertapenem Invanz®	2 g	1 g / 12H	A éviter 500mg/24H	A éviter 500mg/24H	A éviter 500 mg après	30 %	1g 36,76€	Dosage (St Joseph)	??
Ethambutol (EMB) Myambutol® Dexambutol®	Tuberculose : pas de dose de charge	20mg/kg/j IV ou PO	20mg/kg /48H	20mg/kg /48H	7,5mg/kg indifférent	2 à 17 %	600mg 4,80€	Dosage ++++ (St Joseph)	??
Fidaxomicine Difclir®	200 mg	200 mg / 12 H	inchangé	inchangé	200 mg indifférent	ND	200mg 67,23€	-	??
Fluconazole Triflucan® IV ou PO	800 mg	400 mg/j	200 mg/24H	200 mg/24H	400 mg après	30 à 50 %	400mg 1,63€	Dosage (CHV)	C _{res} <60 Ug/ml
Fosfomycine Fosfocine®	4 g	4 g / 6H	4 g / 24 H	4g / 48 H	4 g après	DM	4g 20,73€	Dosage (St Joseph)	??
Ganciclovir Cymevan®	5 mg/kg	5 mg/kg/12H	2,5 mg/kg/24H	1,25 mg/kg/72H	1,25 mg/kg après	29 %	1 amp 15€	-	NE PAS DOSER
Gentamicine Gentalline®	8 mg / kg en 30 min Poids corrigé si BMI>30	Que si nécessaire, quand la C _{res} < 0,5 Dose Pour C _{max} à 30-40	inchangé	inchangé	10 mg/kg en 30 mn 3H avant	3 à 36 %	80 mg 0,31	Dosage ++++ (CHV)	C _{max} ≈ 30–40 mg/l, 30 mn après C _{res} ≤ 0,5 mg/l
Imipénem Tienam®	2 g	1g / 6 à 8 H	1 g / 12 H	1 g / 24H	1 g après	55 %	500mg 2,60€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 45mg/l
Imipenem + Relebactam Recarbrio®	2 g / 1g	1g / 500mg / 6 à 8H	1g / 500mg / 12 H	1g / 500mg / 24 H	1g / 500mg après	55 %/ DM	Non encore référéncé au CHV	--	C _{res} imipénème ≤ 45mg/l

Réanimation Polyvalente

Procédure n° : **REA T 061**

Version : 1.3

Anti-infectieux et insuffisance rénale / dialyse

Anti-infectieux	Dose charge	Dose entretien	Cl ^{Creat} entre 30 et 11 ml/mn	Cl ^{Creat} ≤ 10 ml/mn	IRA Dialysée	Coefficient extraction en HDI	prix	Remarques	Seuil efficacité C _{max} Seuil de résiduelle toxique C _{res}
Isoniazide (INH) Rimifon® Nicosid®	Tuberculose : pas de dose de charge	3 à 5 mg/kg/j IV ou PO	3 à 5 mg/kg/j	< 300 mg/j	< 300 mg/j Après	9 %	500mg 6,30€	Dosage +++ Test d'acetylation (St Joseph)	C _{res} ≤ 2 mg/l
Lévofloxacine Tavanic®	500 mg IV	500 mg IV / 12 H	500 mg / 24 H	500 mg / 48 H	500 mg après	24 %	500mg 1,45€	Dosage (CHV)	C _{max} > 8-10xCMI
Linézolide Zyvoxid®	600 mg IV	600 mg / 12 H	600 mg / 12 H	600 mg / 12 H	600 mg/12H		600mg 35€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 7 mg/l
Méropénem Meronem®	2 g	4 à 2 g / 8H	1 à 2g / 12 H	1g / 12 H	2 g après	38%	1g 3,98€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 44 mg/l
Meropenem + Vaborbactam Vaborem®	2g/2g	2g/2g /8h	1g/1g à 2g/2g /12h	1g/1g /12h	2g/2g après	38/53%	1g 64€	-	C _{res} méropénème ≤ 44 mg/l
Metronidazole Flagyl®	500 mg	500 mg / 8 H	inchangé	inchangé	500 mg après	44 +/- 12 %	500mg 0,45€	Dosage (St Joseph)	NE PAS DOSER
Moxifloxacine Izilox®	400 mg	400 mg / j	inchangé	inchangé	400 mg / j indifférent	Non dialysable	400mg 17,36€	Dosage (St Joseph)	C _{max} > 8-10xCMI
Ofloxacine Oflozet®	400 mg IV	400 mg / 12 H	400 mg / 24 H	200 mg / 24 H	200 mg indifférent	Non dialysable	200mg 0,07€	Dosage (CHV)	C _{max} > 8-10xCMI
Oxacilline Bristopen®	2 g	2 g / 4 - 6H 150-200mg/kg/4-6H	inchangé	inchangé	2 g indifférent	0 à 5 %	1g 1,92€	Dosage (HEGP)	C _{res} ≤ 30 mg/l
Pipéracilline Piperilline®	4 g	4g / 6 H	4g / 8 H	4g / 12 H	4g après	20 à 50 %	4g 2,55€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 100 mg/l
Pipéracilline+Tazobactam Tazocilline®	4+0,5 g	4+0,5g / 6 H	4+0,5g / 8 H	4+0,5g / 12 H	4+0,5g après	Pipé: 20 à 50 % Tazo: 40 %	4+0,5g 1,58€	Dosage (St Joseph)	Pipé: C _{res} ≤ 100 Tazo: C _{res} ≤ 5 mg/l
Pyrazinamide Pirilène®	Tuberculose : pas de dose de charge	30 mg/kg/24h	30 mg/kg/48h	30 mg/kg/48h	30 mg/kg après	59%	500 mg 0,18€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 20 mg/l
Rifampicine (RMP) Rifadine®	Tuberculose : pas de dose de charge Autres 10 mg/kg	Tuberculose : 10mg/kg/j Autres : 10mg/kg/8H	inchangé	inchangé	indifférent	3,7 %	600mg 4,80€	Dosage +++++ (CHV)	C _{max} ≈ 8-24, juste après si IV 2h après si PO C _{res} ≤ 2 mg/l
Spiramycine Rovamycine®	3M UI	3M UI / 8H	inchangé	inchangé	3M UI après	DM	1,5M 4,59€	Dosage (St Joseph)	NE PAS DOSER
Teicoplanine Targocid®	12 mg/kg/12H pendant 3 à 5 injections	12 mg/kg/24H	4 mg/kg/24H	4 mg/kg/24H	4 mg/kg indifférent	19,3 +/- 7,7 %	400mg 47,25€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≥ 15-30 mg/l
Temocilline Négaban®	2 g	6 g sur 24H IVSE continue	2g / 24H	2g / 48H	2 g après	DM	2g 59,20€	Dosage (St Joseph)	C _{res} ≤ 16 mg/l

Réanimation Polyvalente

Procédure n° : REA T 061

Version : 1.3

Anti-infectieux et insuffisance rénale / dialyse

Anti-infectieux	Dose charge	Dose entretien	Cl _{creat} entre 30 et 11 ml/mn	Cl _{creat} ≤ 10 ml/mn	IRA Dialysée	Coefficient d'extraction en HDI	prix	Remarques	Cibles Pk /Pd maximales = seuil de résiduelle toxique
Tigecycline Tigacyl®	200 mg	100 mg / 12H	inchangé	inchangé	100 mg / 12H indifférent	Non dialysable	50mg 50,03€		NE PAS DOSER
Tobramycine Nebcine®	8 mg / kg En 30 min Poids corrigé si BMI>30	Que si nécessaire, quand la C _{res} < 0,5 Dose Pour C _{max} à 30-40	inchangé	inchangé	10 mg / kg 3H avant	3 à 36 %	100mg 2,81€	Dosage +++++ (CHV)	C _{max} ≈ 30-40, 30 mn après C _{res} ≤ 0,5 mg/l
Sulfamethoxazole (SMX) 400mg +Trimethoprim (TMP) 80mg Bactrim® (ampoules IV)	Pneumocystose Pas de charge	SMX 75 à 100mg/kg/24h en 3 ou 4 injections Max 12 amp /jour	SMX 40 à 50 mg/kg/24h en 3 ou 4 injections	SMX 20 à 25 mg/kg/24h en 2 injections	SMX 20 mg/kg/24h après	19 et 21%	1amp 0,42€	Dosage (HEGP)	C _{max} Trimethoprim ≈ 1 - 2 C _{max} Sulfamethoxazole ≈ 40 mg/l juste après
Posologies CURATIVES exprimées en mg de SMX	Autres : SMX : 800 mg	SMX 800 mg /8H	SMX: 800 mg/ 24H	A éviter 800 mg/48H	400 mg après				
Voriconazole VFend®	6mg/kg/12H x 2 IV ou PO à J1	4mg/kg/12H	A éviter en IV 200mg/12H.PO (100 si < 40kg)	A éviter en IV 200mg/12H.PO (100 si < 40kg)	A éviter en IV 200mg/12H.PO (100 si < 40kg)	Non dialysable	200mg 7,53€	Dosage (St Antoine)	C _{res} ≤ 2 à 6 mg/l selon indication
Vancomycine Vancocine®	30 mg /kg en 1H	30 mg/kg/J IVSE continue	10 mg/kg pour C _{res} =20-25	10 mg/kg pour C _{res} =20-25	Selon C _{res} 10 mg / kg fin de séance	39 à 55 %	1g 1,89€	Dosage +++ (CHV)	C _{ss} ≈ 20-25 continu C _{res} ≈ 15-20 discontinu C _{tox} > 30 mg/l

C_{max} = pic (à doser 30 minutes ou juste après l'administration)

C_{res} = résiduelle (à doser 30 minutes ou juste avant l'administration suivante, si EER à doser juste avant EER)

C_{ss} = équilibre/continu (à doser n'importe quand, de préférence en journée)

C_{tox} = toxique (à ne jamais dépasser)

PO = per os

IV = intra veineux

DM : données manquantes

Dr Gilles TROCHE, Dr Marine PAUL