

PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

<u>Spécialités</u>	<u>Solutés</u>	<u>Volume</u>	<u>Administration</u>	<u>Durée</u>	<u>Autre</u>
ACICLOVIR Zovirax	NaCl 0.9%, EPPI, G5%, RL EPPI (reconstitution)	250ml Concentration maximale : 5mg/ml	IVL	60 minutes au minimum	Ne pas mélanger un autre produit dans la même seringue ou dans le même flacon à perfusion.
AUGMENTIN Acide clavulanique + Amoxicilline	Nacl 0.9% et EPPI (reconstitution)	1g → 20ml	IVD	3-4 minute	Incompatibilités : Aminosides, Amiodarone, bicarbonate de sodium, G5%, G10%, méthylprednisolone
		2g → 100ml	IVL	30 minutes	
AMIKLIN Amikacine	Nacl 0.9%, G5%	250mg → 100ml 500mg → 200ml Concentration recommandée de 2.5 à 10 mg/ml Maximum 20mg/ml	IVL	30 minutes	Stabilité physico chimique 24h à température ambiante. Stabilité microbiologique 24 h entre 2 et 8 °c Idéalement seul sur la voie ou éviter les médicaments incompatibles. Incompatibilités : Pénicillines, Céphalosporines, Héparines Prélever un dosage d'Amikacine 30 minutes après la fin de la perfusion
AZACTAM	Nacl 0.9%, G5%, G10%, Mannitol,	1g → 50ml à 100ml	IVL	20 à 60 minutes	Incompatibilité : Céfradine, métronidazole, nafcilline

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
Validé par Dr T.DANTIN
Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN




PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

Aztréonam	EPPI (reconstitution)	1g → 10ml	IVD	3 à 5 minutes	
BACTRIM Sulfaméthoxazole + Triméthoprime	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (reconstitution)	800mg → 250ml	IVL	30 à 90 minutes	VVC fortement conseillée + Phlébogène
CEFAZOLINE Cefacidal	NaCl 0.9%, G5%, RL, EPPI (reconstitution)	10ml	IVD	5 minutes	Ne pas mélanger un autre produit dans la même seringue ou dans le même flacon à perfusion. A conserver à l'abri de la lumière.
		100ml	IVL	30 minutes	
CEFEPIME Axepim	NaCl 0.9%, G5%, RL, EPPI (reconstitution)	Bolus : 100ml	IVL	30 minutes à 1 heure	Stable 24h à température ambiante. A conserver à l'abri de la lumière. Incompatibilités : Dobutamine, erythromycine, midazolam, nicardipine, NAC, propofol, vancomycine Ne pas mélanger un autre produit dans la même seringue ou dans le même flacon à perfusion.
		40ml	IVSE	4 heures	
CEFOTAXIME	NaCl 0.9%, G5%, RL, EPPI (reconstitution)	100ml	IVL	20 à 60 minutes	Ne pas mélanger un autre produit dans la même seringue ou dans le même flacon à perfusion. Toujours réaliser un bolus sur 30 minutes lors de l'introduction du traitement.
		40ml	IVSE	4 heures	

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
Validé par Dr T.DANTIN
Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN




PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

CEFTOLOZANE / TAZOBACTAM Zerbaxa	EPPI, NaCl 0.9%, G5%	100ml	IVL	60 minutes	Avant ouverture conservation entre 2 et 8°C puis après ouverture, stable 24 heures toujours au réfrigérateur. Incompatibilités : méthylprednisolone, phénytoïne, propofol, vancomycine
CEFTAZIDIME / AVIBACTAM Zavicefta	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (reconstitution)	100ml	IVL	2 heures	Incompatibilités : erythromycine, vancomycine ...
CIFLOX Ciprofloxacine	Prêt à l'emploi		IVL	60 minutes (400 mg) 30 minutes (200 mg)	Incompatibilités : amoxicilline, bicarbonate de sodium, ceftazidime, furosémide, héparine sodique, méropénème, pantoprazole, phénytoïne, pipéracilline (+/- tazobactam), thiopental
CLAFORAN Cefotaxime	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	Bolus : 100ml	IVL	20 à 60 minutes	Incompatibilités : Aminosides, bicarbonate de sodium, vancomycine
		SAP : 40ml	IVSE	4 heures	
CLAMOXYL Amoxicilline	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	1g : 100ml	IVL	30 à 60 minutes	Stable 1 heure dans le G5% et 6 heures dans NaCl 0.9% Incompatibilité : aminosides

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
Validé par Dr T.DANTIN
Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN




PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

COLIMYCINE Colistine	NaCl 0.9%, EPPI (pour reconstitution)	100ml	IVL	30 à 60 minutes	Conservation possible 24 Heures à une température entre 2 et 8°C.
DALACINE Clindamycine	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	100ml Concentration Max : 18mg/ml	IVL Débit Max : 30mg/min	20 minutes minimum	Incompatibilités : Aminosides, gluconate de calcium, ciprofloxacine, sulfate de magnésium, pantoprazole, propofol
DAPTOMYCINE Cubicin	NaCl 0.9%	350 à 500mg → 50ml		30 à 60 minutes	Dissoudre la poudre en +/- 15 minutes Conserver entre 2 – 8°C avant ouverture Après ouverture, stable 12h à température ambiante Incompatibilités : solutions glucosées
ERYTHROMYCINE Erythrocline	G5%, EPPI (pour reconstitution)	125mg : 100ml 1g : 250ml	IVL	60 minutes	- Soit Dilution de 1g dans 20ml d'EPPI puis prélever la dose prescrite par la suite = 50mg/ml - Soit Dilution de 0.5g dans 20ml = 25mg/ml Puis dans les deux cas il est possible de le conserver 24 heures à une température entre 2 et 8°C. Médicament à passer seul.

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
 Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
 CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
 Validé par Dr T.DANTIN
 Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN




PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

FLAGYL Métronidazole	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi	IVL	30 à 60 minutes	Incompatibilités: cefepime, ceftazidime, ceftriaxone, ciprofloxacine, G10%, Nacetylcystéine, thiopental ...
FLUCONAZOLE Triflucan	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi	IVL	10ml/minutes	En l'absence d'étude de compatibilité, ce médicament ne doit pas être mélangé à d'autres produits.
FORTUM Ceftazidime	NaCl 0.9%, G5%, G10%, EPPI (pour reconstitution)	Bolus et SAP : 1 à 2g : 40ml	IVSE	Bolus : 15 à 30 minutes IVSE : 4 heures	A l'abri de la lumière / Stable 8 heures Incompatibilités : amiodarone, aminosides, erythromycine, midazolam, nicardipine, NAC, propofol, phénytoïne, thiopental, vancomycine, dobutamine Toujours réaliser un bolus sur 30 minutes lors de l'introduction du traitement.
FOSFOCINE Fosfomycine	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	4g → 250ml	IVL	4 heures	Stable 24 heures

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
Validé par Dr T.DANTIN
Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN




PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

FUNGIZONE Amphotéricine B	G5% strict	Concentration de 0.1mg/ml	IVL	2 à 6 heures	Au réfrigérateur Incompatibilité : Solutions salines Faire une dose test de 1mg car il existe des risques allergiques élevés
GENTALLINE Gentamicine	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	1mg : 1ml	IVL	30 à 60 minutes	Incompatibilités : pénicillines, héparine
IMIPENEM Tienam	NaCl 0.9%, EPPI, G5%	500mg → 100ml 1g → 200ml	IVL	60 minutes	Incompatibilités : amiodarone, bicarbonate de sodium, insuline aspart, midazolam, nutrition parentérale, propofol, ringer lactate, vancomycine...
INVANZ Ertapénem	NaCl 0.9%, EPPI (reconstitution)	100ml	IVL	30 minutes	Incompatibilité : Solutions glucosées. En l'absence d'étude de compatibilité, ce médicament ne doit pas être mélangé avec d'autres produits
LINEZOLIDE Zyvoxid	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi	IVL	30 à 120 minutes	Incompatibilités : cotrimoxazole, diazepam, erythromycine, phénytoïne
MEFOXIN		2g → 50 à 250ml	IVD	15 à 30 minutes	Stable 8h à température ambiante

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
Validé par Dr T.DANTIN
Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN




PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

Céfoxitine	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	1 à 2g → 48ml	IVSE	4 heures	Incompatibilité : aminosides, vancomycine
MEROPENEM Meropenem	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	1g → 50 à 250ml	IVL	15 à 30 minutes	Stable 2 heures Incompatibilités : aciclovir, calcium gluconate, cernevit, diazepam, kétamine, metronidazole, ondansetron, insuline aspart
		1 à 2g → 48ml	IVSE	30 minutes pour la dose de charge puis 4 heures	
OFLOCET Ofloxacin	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi	IVL	30 minutes	Incompatibilités : Héparine sodique
ORBENINE Cloxacilline	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (reconstitution)	100ml	IVL	60 minutes	Incompatibilité : Solutions d'acides aminés, les émulsions lipidiques, le sang à transfuser
PIPERACILLINE	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	40ml	IVSE	30 minutes pour la dose de charge puis 4 heures	Stable 24 heures à température ambiante Incompatibilités : Aminosides, amiodarone, bicarbonate de sodium, ciprofloxacine, cisatracurium, fluconazole, kétamine, nutrition parentérale, ondansetron, thiopental, vancomycine ... Toujours réaliser un bolus sur 30 minutes lors de l'introduction du traitement.

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
Validé par Dr T.DANTIN
Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN




PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

QUINIMAX Quinine	G5%, G10%, NaCl 0.9%		IVSE	4 heures minimum ou en continu.	Fait à la SAP dans le service Incompatibilité : Pas de mélange avec d'autres médicaments car absence d'existence d'étude de compatibilité.
RIFADINE Rifampicine	Nacl 0,9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	250ml	IVL	90 à 180 minutes	Incompatibilités : Bicarbonate de sodium, nutrition parentérale, ringer lactate
RIMIFON Isoniazide	Nacl 0,9%, G5%	500mg : 250ml	IVL	60 minutes	Incompatibilité : Pas de mélange dans la même seringue ou la même perfusion.
ROVAMYCINE Spiramycine	EPPI, G5%	1.5MUI → 100ml minimum	IVL	60 minutes	Stable 12 heures à température ambiante
ROCEPHINE Ceftriaxone	Nacl 0,9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	Maximum : 50mg/ml	IVL	15 à 30 minutes	Incompatibilité : Aminosides, calcium
TAVANIC Lévofloxacin	Prêt à l'emploi	250mg	IVL	30 minutes	Incompatibilités : Aciclovir, furosémide, héparine sodique
		500mg	IVL	60 min	

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
Validé par Dr T.DANTIN
Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN




PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

TAZOCILLINE Tazobactam + Pipéracilline	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	4g → 40ml	IVSE	30 min pour la dose de charge puis 4 heures	Stable 24 heures à température ambiante Incompatibilités : Aciclovir, aminosides, amiodarone, bicarbonate de sodium, ciprofloxacine, cisatracurium, caspofungine, dobutamine, hydroxyzine, NAC, nutrition parentérale, ringer lactate, thiopental, vancomycine Toujours réaliser un bolus sur 30 minutes lors de l'introduction du traitement.
TICARPEN Ticarcilline	NaCl 0.9%, RL, EPPI (pour reconstitution)	100ml	IVL	20 à 30 minutes	Incompatibilité : Aminosides, dextrans, acides aminés, plasma ou sang à transfuser
TIMENTIN Ticarcilline + Acide Clavulanique	Nacl 0.9%, G5%, G10%, RL, EPPI (pour reconstitution)	3g et 5g: 100ml	IVL	20 à 30 minutes	Incompatibilités : Bicarbonate de sodium, acides aminés, proteolysat, émulsions lipidiques Ne pas mélanger un autre produit dans la même seringue ou dans le même flacon à perfusion.
VANCOMYCINE Vancocine	NaCl 0.9%, G5%, EPPI (pour reconstitution)	1g → 100 à 250 ml	IVL	60 minutes	Fait de préférence en IVSE dans le service C°max sur VVP : 5mg/ml - Stable 24h à 25°C C°max VVC : 80mg/ml - Stable 24h à 25°C
			IVSE	60 minutes pour la dose de charge puis maintien en	

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
 Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
 CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
 Validé par Dr T.DANTIN
 Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN




PROTOCOLE ANTIBIOTIQUES MEDECINE INTENSIVE REANIMATION CHU NICE

				perfusion continue	Risque de Red man syndrome : durée minimale perfusion = 1h Incompatibilités importantes, à passer seul sur la lumière si possible : piperacilline tazobactam, cephalosporins, imipenem, propofol, valproate, phenytoin, furosemide, methylprednisolone
VFEND Voriconazole	NaCl 0.9%, RL, G5%, EPPI (pour reconstitution)	Concentration : 0.5 à 5mg/ml	IVL IVSE	1 à 3 heures	Conservation possible : 24 Heures entre 2 et 8°C Incompatibilité : Ne doit pas être mélangé avec un autre produit.

Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 7620
Service de Médecine Intensive Réanimation UF : 4009
CHU de Nice, Hôpital de l'Archet et Pasteur
Chef de service : Pr J.DELLAMONICA



Conception : Pr J.DELLAMONICA, F.BILGER Le : 08/04/2022
Validé par Dr T.DANTIN
Cadre de santé : O. DUPIC FERNET et C. REBER
PH Responsable des unités : Dr H. HYVERNAT et Dr DOYEN


