

ANTIBIOTIQUES, ANTIVIRAUX ET ANTIMYCOTIQUES (SOINS INTENSIFS ADULTES)

VVP: voie veineuse périphérique / VVC: voie veineuse centrale. Les données de compatibilités et d'incompatibilités ne sont pas exhaustives.

pH: pH 1 à <7 = acide, pH 7 = neutre, pH >7 à 14 = basique. En règle générale, on ne perfuse pas les médicaments acides avec les médicaments basiques par la même voie en Y (risque de précipitation)

MEDICAMENT (DCI)	DILUTION / RECONSTITUTION / PREPARATION	MODE D'ADMINISTRATION	REMARQUES
ACYCLOVIR® (aciclovir) Amp. 250 mg équivalent Zovirax®	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc : 25 mg/mL) Dilution avec 100 mL NaCl 0.9% (conc : 2.5 à 5 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% NE PAS METTRE AU FRIGO	Perfusion IV sur 1h Si restriction hydrique: non dilué sur 1h par VVC Stable 12h	pH 11 Administrer seul. Incompatible avec les substances acides, Structokabiven®
AMBISOME® (amphotéricine B liposomale) Flacon 50 mg	Reconstituer avec 12 mL H ₂ O (conc : 4 mg/mL) Poser le filtre à 5 microns sur la seringue, prélever la dose reconstituée, enlever le filtre et diluer avec G5%. NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%	Perfusion sur 30 minutes à 2h (conc : 0.2 à 2 mg/mL) Stable 6h Pour l'aérosol : utiliser la Fungisone® (non-liposomal)	pH 5 à 6 Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration. Incompatible avec NaCl 0.9%, électrolytes, Structokabiven®
AMIKIN® (amikacine) Amp. 100 mg/ 2 mL Amp. 250 mg/ 2 mL Amp. 500 mg/ 2 mL	Solution Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur 30 à 60 minutes (conc. max : 5 mg/mL) Stable 24h	pH 4.2 à 4.8 Incompatible avec pénicillines, céphalosporines, héparine
AUGMENTIN® (amoxicilline + acide clavulanique) Flacon-amp. 1.2 g (1000 mg + 200 mg) Flacon-amp. 2.2 g (2000 mg + 200 mg)	Reconstituer 1.2 g avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Reconstituer 2.2 g avec 100 mL NaCl 0.9% Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 minutes possible seulement avec 1.2 g Perfusion IV sur 30 à 60 minutes Stable 1h	pH 8.6 à 8.8 Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), protéines, émulsions lipidiques Compatible en Y avec Structokabiven®
AZACTAM® (aztreonam) Flacon-amp 2g	Reconstituer avec 6 à 10 mL de NaCl 0.9% ou H ₂ O. Dilution dans au moins 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur 20 à 60 minutes (conc. max 20 mg/mL) Phlébogène, VVC si disponible	pH 4.5 à 7.5 Perfuser seul.
BACTRIM® (co-trimoxazole) Amp. 5 mL (400mg + 80mg)	Dilution: 2 amp dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% ou 3 amp dans 500 mL Stable 6h	Perfusion IV sur 30 à 60 minutes. Durée max: 90 minutes Si restriction hydrique: non dilué par VVC	pH 10 Incompatible avec Structokabiven®
CANCIDAS® (caspofungine) Flacon-amp. 50 mg Flacon-amp. 70 mg	Reconstituer avec 10.5 mL H ₂ O (5 ou 7 mg/mL) Dilution avec 100 à 250 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.2 à 0.45 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%!	Perfusion IV sur 60 minutes (conc. max : 0.45 mg/mL) Si restriction hydrique: non dilué par VVC Stable 24h	Incompatible avec G5%, héparine, Structokabiven®
CEFAZOLINE® (cefazoline) Flacon-amp. 1g équivalent Kefzol®	Reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O (conc. 400 mg/mL) Dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 minutes Stable 12h	pH 4.5 à 6 Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine)
CEFEPIME® (céfépime) Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g équivalent Maxipime®	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O, NaCl 0.9% ou G5% Dilution dans NaCl 0.9% ou G5% (20 à 40 mg/mL)	Perfusion IV sur 20 à 30 minutes Perfusion IV continue (conc max 40 mg/mL) Stable 24h	pH 4.7 Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine
CEFOXITIN® (cefoxitine) Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O, NaCl 0.9% ou G5% Dilution dans NaCl 0.9% ou G5% (10 à 40 mg/mL)	Perfusion IV sur 20 à 30 minutes Stable 24h	pH 4.7 Incompatible avec vancomycine
CEFTAZIDIM® (ceftazidime) Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g équivalent Fortam®	Reconstituer avec 5 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. env. 90 mg/mL) Dilution avec 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc max. 40 mg/mL)	Perfusion IV sur 15 à 30 minutes Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL ; changer perfusion aux 12h en raison de la stabilité de la solution) Stable 18h	pH 5 à 8 Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Formation de CO ₂ lors de la reconstitution; suivre instructions selon mode d'emploi
CIPROXINE® (ciprofloxacine) Flacon perf. 200 mg/100 mL (2 mg/mL)	Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 1 à 2 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur 60 minutes	pH 3.9 à 4.5 Incompatible avec Structokabiven®, pénicillines, héparines, solutions alcalines

MEDICAMENT (DCI)	DILUTION / RECONSTITUTION / PREPARATION	MODE D'ADMINISTRATION	REMARQUES
CLAMOXYL® (amoxicilline) Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	Reconstituer 1g avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Reconstituer 2g avec 40-50 mL de NaCl 0.9% Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 50 mg/mL)	IV lent sur 3-5 minutes (conc. 50 mg/mL) Perfusion IV sur 20-30 minutes Dans NaCl 0.9%: stable 6h Dans G5%: stable 1h	pH 8.6 à 9.0 Incompatible avec Structokabiven®, aminoglycosides (ex. gentamicine)
CLARITHROMYCIN® (clarithromycine) Amp. 500 mg <i>équivalent Klacid®</i>	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 50 mg/mL) Dilution dans au moins 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 2mg/mL)	Perfusion IV sur 60 minutes Phlébogène, VVC si disponible Stable 6h	
CO-AMOXICILLINE® <i>équi. Augmentin®</i> (amoxicilline + acide clavulanique) Flacon-amp. 1.2 g (1000 mg + 200 mg) Flacon-amp. 2.2 g (2000 mg + 200 mg)	Reconstituer 1.2 g avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Reconstituer 2.2 g avec 100 mL NaCl 0.9% Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc 50 mg/mL) Perfusion IV sur 30 à 60 minutes Stable 1h	pH 8.6 à 8.8 Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), protéines, émulsions lipidiques
DALACIN C® (clindamycine) Amp. 300 mg/ 2 mL Amp. 600 mg/ 4 mL	Dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. max : 12 mg/mL) NE PAS INJECTER SANS DILUER	Perfusion IV sur 10 à 60 minutes Stable 24h	pH 5.5 à 7.0
ERYTHROCINE® (érythromycine) Amp. 1 g	Reconstituer avec 20 mL H ₂ O (conc : 50 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% (conc.1- 5 mg/mL) conc. max. 10 mg/mL NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%	Perfusion IV sur 60 minutes Phlébogène, VVC si disponible Stable 8h	pH 6.5 à 7.5 Incompatible avec G5%, Structokabiven®, solutions acides, héparine
FLOXAPEN® (flucloxacilline) Flacon-amp. 1 g	Reconstituer avec 5 et 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc.: 25 à 50 mg/mL)	IV lent sur Perfusion IV sur 20 à 30 minutes Stable 24h	pH 5 à 7 Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), protéines et lipides
FLUCONAZOLE® (fluconazole) Flacon-amp. 200 mg/ 100 mL	Prêt à l'emploi (conc. 2 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 10 à 30 minutes (en 2h si dose ≥ 6 mg/kg/j) Débit max 1200 mg/h	pH 5.5 à 6.7 Compatible en Y avec Structokabiven®
FUNGIZONE® (amphotéricine B) Flacon-amp. 50 mg	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O Dilution avec G5% (conc. 0.1 mg/mL, conc. max. 0.4 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%	Perfusion IV sur au moins 6h Phlébogène VVC si disponible Stable 24h	pH 7.2 à 8 Incompatible avec NaCl 0.9%, électrolytes, Structokabiven®
GARAMYCINE® (gentamicine) Amp. 60 mg/1.5 mL Amp. 80 mg/ 2 mL	Dilution avec 50-200 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.3 - 1.6 mg/mL, max. 10 mg/mL)	Perfusion IV sur 30 à 60 minutes Stable 24h	pH 3 à 5.5 Compatible avec Structokabiven® Incompatible avec pénicillines, héparine
IMIPENEM-CILASTATIN® (imipénème + cilastatine) Flacon-amp 500mg <i>équivalent Tienam®</i>	Reconstituer avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max. 7 mg/mL) Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur 40 à 60 minutes. Pefusion IV prolongée (conc. max. 7mg/mL; changer perfusion aux 4h en raison de la stabilité de la solution) Stable 4h	pH 6.5 à 7.5 Compatible avec G10% et en Y avec Structokabiven® Incompatible avec lactate
ISOZID® (isoniazide) Flacon-amp. 500 mg Produit allemand <i>équivalent Rimifon®</i>	Reconstituer avec 10mL H ₂ O (conc 50 mg/mL) Dilution avec NaCl ou G5% (conc max 2.4 mg/mL)	Perfusion IV sur 60 minutes	pH 6.2 à 7.4
MEROPENEM® (méropenème) Flacon-amp. 1g <i>équivalent Meronem®</i>	Reconstituer avec 20 mL H ₂ O (conc. 50 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL)	Perfusion IV sur 15 à 30 minutes. Perfusion IV continue (conc. max. 20 mg/mL ; changer perfusion aux 8h en raison de la stabilité de la solution) Phlébogène, VVC si disponible NaCl 0.9%: stable 8h G5%: stable 2h	pH 8 Compatible en Y avec Structokabiven®
METRONIDAZOLE® (métronidazole) Flex prêt à l'emploi 500 mg/ 100 mL Amp. 50 mg/10 mL	Dilution si nécessaire avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 20 à 60 minutes (Débit max. 25 mg/min)	pH 4 à 6 Compatible en Y avec Structokabiven®

MEDICAMENT (DCI)	DILUTION / RECONSTITUTION / PREPARATION	MODE D'ADMINISTRATION	REMARQUES
OBRACIN® (tobramycine) Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL Amp. 150 mg / 2 mL	Solution Dilution avec NaCl 0.9%, G5% (conc. 2 à 10 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 20 à 60 minutes	pH 3 à 6.5 Contient du phénol (conservateur); pour inhalation, utiliser le TOBI® Incompatible avec pénicillines, céphalosporines, héparine
PENICILLINE G Grünenthal® (benzylpénicilline = pénicilline G) Flacon-amp. 1 mio UI Flacon 10 mio UI	Reconstituer 1 mio avec 5 mL H ₂ O ou G5% (conc. 200'000 UI / mL) Reconstituer 10 mio avec 100 mL H ₂ O ou G5% (conc. 100'000 UI / mL) Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. recommandée 100'000 UI/mL) Stable 6h, 24h au frigo	Perfusion IV sur 10 à 60 minutes (conc. 50'000 à 100'000 UI/mL) Débit max: 500'000 UI/min	pH 6 à 7.5 Incompatible avec héparine, aminoglycosides (ex. gentamicine), thiopental
PIPERACILLINE® (pipéracilline) Amp. 4 g	Reconstituer avec 8 mL H ₂ O (conc. 400 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 200 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 20 à 60 minutes	pH 5.5 à 7.5 Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
PIPERAZILLIN/TAZOBACTAM® (pipéracilline + tazobactam) Flacon-amp 2 g + 0.25g Flacon-amp 4 g + 0.5g	Reconstitution : 5mL de NaCl 0.9% pour 1 g de piperacilline (conc. : 200mg/mL) Dilution : avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. : 90 à 135 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur 20 à 40 minutes En continu sur 24h : PSE : 4.5 g dans 50 mL sur 3 fois 8 heures. VVC : (conc max : 135 mg/mL) VVP : (conc max 54 mg/mL) Stable 24h	pH 4.5 à 6.8 Incompatible avec bicarbonates
RIMACTAN® (rifampicine) Flacon-amp. 300 mg	Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H ₂ O; conc. 60 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max : 6 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur minimum 3h Phlébogène , VVC si disponible	pH 7.8 à 8.8 Incompatible avec Structokabiven® Porter des gants lors de la préparation
ROCEPHINE® (ceftriaxone) Flacon-amp. 1 g IV Flacon perf. 2 g IV	Reconstituer 1 g avec 10-20 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Reconstituer 2 g avec 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 40 mg/mL) Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL)	IV lent sur 3- 5 minutes (conc. 50 mg/mL) Perfusion IV sur 30 à 60 minutes Stable 24h	pH 6 à 8 Incompatible avec les sels de calcium, aminoglycosides (ex. gentamicine), Coloration jaune normale
TARGOCID® (teicoplanine) Amp. 200 mg Amp. 400 mg	Reconstituer avec solvant fourni (3 mL H ₂ O) Agiter doucement pour éviter la formation de mousse Dilution avec 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max 125 mg/mL) Stable 24h au frigo	Perfusion IV sur 30 minutes	pH 7.5 Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), Structokabiven®
TAVANIC® (levofloxacin) Flacon perf. 500 mg/100 mL (5 mg/mL)	Solution Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 5 mg/mL)	Perfusion IV sur 60 minutes	pH 4.8 Incompatible avec héparine, solutions alcalines (bicarbonates)
VANCOMYCINE® (vancomycine) Amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 50 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% NE PAS INJECTER SANS DILUER	Perfusion IV sur au moins 60 minutes. Perfusion IV continue. Débit max. 10 mg/min Si restriction hydrique: conc. 10 mg/mL par VVC Stable 24h	pH 2.5 à 4.5 Incompatible avec héparine, béta-lactames Compatible en Y avec Structokabiven®
VFEND® (voriconazole) Flacon-amp. 200 mg	Reconstituer avec 19 mL H ₂ O (conc. 10 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur 1 à 2h Débit max : 200mg/h Stable 3h	Incompatible avec Structokabiven®, bicarbonate
VIRAZOLE® (ribavirine) Amp. 1.2 g/12 mL (100mg/mL)	Solution Dilution avec 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 30 minutes (par VVC)	Dispositions particulières de protection si administration en aérosol
ZINACEF® (céfuroxime) Flacon-amp. 1.5 g	Reconstituer avec 15 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max : 30 mg/mL)	Perfusion IV sur 15 à 30 minutes Stable 24h	pH 6 à 8.5 Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
ZYVOXID® (linezolid) Flex 600 mg/300 mL (2mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Perfusion IV sur 30 à 120 minutes	pH 4.8 Conservé l'emballage dans le carton jusqu'à l'utilisation