

Ajustement de posologie selon la clairance de la créatinine chez l'adulte août 2018

(à moins d'avis contraire, le poids réel doit être utilisé)

Médicaments	Clairance de la créatinine (mL/min)						
	60 mL/min +	50 mL/min	40 mL/min	30 mL/min	20 mL/min	10 mL/min	5 mL/min
Pénicillines							
Amoxicilline	250 - 1000 mg PO q 8h			250 - 500 mg PO q 12h		250 - 500 mg PO q 24h	
Amoxicilline/clavulanate	500/125 mg PO q 8h ou 875/125 mg PO q 12h			250 - 500/125 mg PO q 12h		250 - 500/125 mg PO q 24h	
Ampicilline (IV)	1 - 2 g IV q 4-6h	1 - 2 g IV q 6-8h		1 - 2 g IV q 8-12h		1 - 2 g IV q 12-24h	
	infection du SNC: 2 g IV q 4h	infection du SNC: 2 g IV q 6h		infection du SNC: 2 g IV q 8h		infection du SNC: 2 g IV q 12h	
Cloxacilline	250 - 500 mg PO q 6h 1 - 2 g IV q 4-6h (aucun ajustement requis)						
Piperacilline/Tazobactam	4,5 g IV q 8h ou 3,375 g IV q 6h		2,25 g IV q 6h		2,25 g IV q 8h		
	PAH, NF, dose anti-pseudo: 4,5 g IV q 6h		PAH, NF, dose anti-pseudo: 3,375 g IV q 6h		PAH, NF, dose anti-pseudo: 2,25 g IV q 6h		
Penicilline G (IV)	1 - 4 millions UI IV q 4-6h	75 % IV q 4h				25-50 % IV q 4h	
Penicilline V (PO)	300 mg PO q 6h ou 600 mg PO q 12h (aucun ajustement requis)						

Ajustement de posologie selon la clairance de la créatinine chez l'adulte août 2018

(à moins d'avis contraire, le poids réel doit être utilisé)

Médicaments	Clairance de la créatinine (mL/min)						
	60 mL/min +	50 mL/min	40 mL/min	30 mL/min	20 mL/min	10 mL/min	5 mL/min
Céphalosporines							
Cefazoline	100 % IV q 8h		50 % IV q 12h			50 % IV q 24h	
Cefepime	1 – 2 g q 12h			50 % IV q 12h		25 % IV q 24h	
	infection du SNC: 2 g IV q 8h	2 g IV q 12h		2 g IV q 24h		50 % IV q 24h	
Cephalexine	250 - 1000 mg PO q 6h		250 - 500 mg PO q 8-12h			250 - 500 mg PO q 12-24h	
Cefuroxime sodium (IV)	0,75 g - 1,5 g IV q 8h				0,75 – 1,5 g IV q 12h	0,75 – 1,5 g IV q 24h	
Cefuroxime axétil (PO)	250 - 500 mg PO q 12h					250 - 500 mg PO q 24h	
Cefixime	400 mg PO q 24h		75 % PO q 24h		50 % PO q 24h		
Cefotaxime	1 - 2 g IV q 6-8h	1 - 2 g IV q 8-12h				1 - 2 g IV q 24h	
	infection du SNC: 2 g IV q 4h	infection du SNC: 2 g IV q 8h				infection du SNC: 2 g IV q 12h	
Céfoxitine	1 - 2 g IV q 6-8h	1 - 2 g IV q 8-12h		1- 2 g q 12-24h		1- 2 g IV q 24-48h h	
Cefprozil	250-500 mg PO q 12h			500 mg PO q12h		250 mg PO q 12h	
Ceftazidime	1 - 2 g IV q 8h	1 - 2 g IV q 12h		1 - 2 g IV q 24h			1- 2 g IV q 48h
Ceftriaxone	1 - 2 g IV q 24h (infection du SNC: 2 g IV q 12h)					max. 2 g/jr	
Cefadroxil	500 mg - 1 g PO q 12h ou 1 g PO q 24h	1 g x 1 dose puis 500 mg PO q 12h		1 g x 1 dose puis 500 mg PO q 24h			
Macrolides							
Azithromycine	500 mg IV q 24h ou 250 - 500 mg PO q 24h (aucun ajustement requis)						
Clarithromycine	250 - 500 mg PO q 12h			250 - 500 mg PO q 12-24h			

Ajustement de posologie selon la clairance de la créatinine chez l'adulte août 2018

(à moins d'avis contraire, le poids réel doit être utilisé)

Médicaments	Clairance de la créatinine (mL/min)						
	60 mL/min +	50 mL/min	40 mL/min	30 mL/min	20 mL/min	10 mL/min	5 mL/min
Quinolones							
Ciprofloxacin	250 - 750 mg PO q 12h	250 - 500 mg PO q 12h			500 mg q 24h		
	400 mg IV q 12h				400 mg IV q 24h		
	infection sévère : 400 mg IV q 8h				infection sévère : 400 mg IV q 12h		
Levofloxacin	250 mg IV/PO q 24h				250 mg IV/PO q 48h		
	500 mg IV/PO q 24h	500 mg x 1 dose puis 250 mg IV/PO q 24h			500 mg x 1 dose puis 250 mg IV/PO q 48h		
	infection sévère : 750 mg IV/PO q 24h	infection sévère : 750 mg IV/PO q 48h			infection sévère : 750 mg x 1 dose puis 500 mg IV/PO q 48h		
Moxifloxacin	400 mg IV/PO q 24h (aucun ajustement requis)						
Norfloxacin	400 mg PO q 12h				400 mg PO q 24h		
Carbapénèmes							
Ertapenem	1 g IV q 24h				500 mg IV q 24h		
Imipenem-cilastatin ≥ 70 mL/min : 500 mg IV q 6h	500 mg IV q 6-8h			250 mg IV q 6h	250 - 500 mg IV q 12h		non recommandé sauf si HD prévue dans les 48 h
Meropenem	500 mg - 1 g IV q 8h (infection du SNC: 2 g IV q 8h)	100 % IV q 12h		50 % IV q 12h	50 % IV q 24h		
Aminosides							
Gentamicine	se référer à la procédure d'ajustement en vigueur au CISSSMO						
Tobramycine							

Ajustement de posologie selon la clairance de la créatinine chez l'adulte août 2018

(à moins d'avis contraire, le poids réel doit être utilisé)

Médicaments	Clairance de la créatinine (mL/min)						
	60 mL/min +	50 mL/min	40 mL/min	30 mL/min	20 mL/min	10 mL/min	5 mL/min
Autres							
Clindamycine	300 - 450 mg PO q 6-8h ou 600 - 900 mg IV q 8h (aucun ajustement requis)						
Daptomycine	4 - 6 mg/kg IV q 24h			4 - 6 mg/kg IV q 48h			
Doxycycline	100 mg PO q 12h (aucun ajustement requis)						
Linézolide	600 mg PO/IV q 12h (aucun ajustement requis)						
Métronidazole	250-500 mg PO q 6-8h ou 500 mg IV q 8h (max. q 6h)					250-500 mg PO q 8-12h ou 500 mg IV q 8-12h	
Nitrofurantoïne	50 - 100 mg PO q 6h ou Macrobid 100 mg PO q 12h			contre indiqué			
Rifampin	600 mg PO q 24h					50 - 100 % PO q 24h	
Tigécycline	100 mg IV x 1 dose puis 50 mg IV q 12h (aucun ajustement requis)						
TMP-SMX (IV) (16-80 mg/mL)	10 - 20 mL IV q 12h			5 mL IV q 12h ou 10 mL IV q 24h		non recommandé	
TMP-SMX (IV) (tx PPJ)	15 - 20 mg/kg/jour (en 3 ou 4 prises)			50% q 12h		non recommandé (certains auteurs suggèrent 25% q 24h)	
TMP-SMX (PO)	1 co DS (160 mg-800 mg) PO q 12h			1 co DS PO q 24h ou 1 co SS PO q 12h		non recommandé	
Vancomycine	se référer à la procédure d'ajustement en vigueur au CISSMO						

Ajustement de posologie selon la clairance de la créatinine chez l'adulte août 2018

(à moins d'avis contraire, le poids réel doit être utilisé)

Médicaments	Clairance de la créatinine (mL/min)						
	60 mL/min +	50 mL/min	40 mL/min	30 mL/min	20 mL/min	10 mL/min	5 mL/min
Antifongiques							
Amphotéricine B	0,25 – 1,5 mg/kg IV q 24h			Privilégier la forme liposomale (Ambisome)			
Amphotéricine B liposomale	3 - 5 mg/kg IV q 24h (aucun ajustement requis)						
Caspofongine	70 mg IV x 1 dose puis 50 mg IV q 24h (aucun ajustement requis)						
Fluconazole (IV/PO)	100 - 800 mg q 24h	50 % q 24h					
	(aucun ajustement n'est requis lors d'un traitement uni-dose de 150 mg)						
Itraconazole (PO)	100 - 200 mg PO q 12h					50 - 100 mg PO q 12h	
Voriconazole (IV)	6 mg/kg IV q 12h x 24h puis 4 mg /kg IV q 12h	6 mg/kg IV q 12h x 24h puis passage PO (re : accumulation du véhicule intraveineux)					
Voriconazole (PO)	≥ 40 kg : 400 mg PO q 12h x 24h puis 200 mg PO q 12h < 40 kg : 200 mg PO q 12h x 24h puis 100 mg PO q 12h (aucun ajustement requis)						
Antiviraux							
Acyclovir (IV) *Utiliser PI chez patients obèses	5 - 10 mg/kg IV q 8h	5 - 10 mg/kg IV q 12h		5 - 10 mg/kg IV q 24h		2,5 - 5 mg/kg IV q 24h	
Acyclovir (PO) (Zona)	800 mg PO 5 fois/jour			800 mg PO q 8h		800 mg PO q 12h	
Acyclovir (PO) (1 ^{er} épisode herpès génital)	200 mg PO 5 fois/jour					200 mg PO q 12h	
Oseltamivir (Prophylaxie)	30 mg PO q 24h ≥ 60mL/min : 75 mg PO q24h			30 mg PO q 48h		non recommandé	
Oseltamivir (Traitement)	30 mg PO q 12h ≥ 60mL/min : 75 mg PO q12h			30 mg PO q 24h		non recommandé	
Valacyclovir (PO) (Zona)	1 g PO q 8h	1 g PO q 12h		1 g PO q 24h		500 mg PO q 24h	
Valacyclovir (PO) (1 ^{er} épisode herpès génital)	1 g PO q 12h			1 g PO q 24h		500 mg PO q 24h	
Valacyclovir (PO) (épisode récurrent herpès génital)	500 mg PO q 12h			500 mg PO q 24h			

Ajustement de posologie selon la clairance de la créatinine chez l'adulte août 2018

(à moins d'avis contraire, le poids réel doit être utilisé)

DC : dose de charge

NF : neutropénie fébrile

PAH : pneumonie acquise en hôpital

PI : poids idéal

PPJ : pneumonie à pneumocystis jiroveci

Pseudo : *Pseudomonas aeruginosa*

SNC : système nerveux central

N.B. : les doses suggérées le sont à titre indicatif. Des doses supérieures peuvent parfois être requises chez certains types de patients ou avec certaines maladies.

Références

DRUGDEX (Truven Health Analytics information), consulté sur <http://www.micromedexsolutions.com>, avril 2018

Bennet WM et al. *Drug Prescribing in Renal Failure*. American College of Physicians. Philadelphia, Pennsylvania; 5^e édition, 2007

Gilbert DN et al. *The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy*. 46^e édition, 2016

Base de données RX Vigilance Santé (Les Consultants Vigilance Santé, dernière mise à jour avril 2018)

UpToDate, consulté sur <http://www.uptodate.com>, 21 mars 2018

Ajustement d'antimicrobiens selon la fonction rénale chez l'adulte. Regroupement des pharmaciens experts en infectiologie. APES.