



INSTALLATION : _____

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

SEPSIS OU CHOC SEPTIQUE – ADULTE (40 KG ET PLUS)

Allergies médicamenteuses¹/intolérances¹ : _____

ANNÉE	MOIS	JOUR	h

Date Heure

Poids¹ : _____ kg Taille¹ : _____ cm

TRAITEMENT EMPIRIQUE DU SEPSIS OU CHOC SEPTIQUE POUR LA CLIENTÈLE ADULTE SELON LE FOYER SUSPECTÉ DANS L'ORDRE D'ADMINISTRATION DES ANTIBIOTIQUES

*Doit être débuté le plus rapidement possible soit **moins d'une heure** suivant la suspicion du sepsis ou choc septique (idéalement après bilan)*

(se référer à l'aide-mémoire : les posologies doivent être réévaluées lors insuffisance rénale dans les premières 24 heures)

Cocher le foyer suspecté ainsi que les antibiotiques du foyer suspecté.

Méningite

Se référer à l'ordonnance pré-imprimée intitulée « Traitement de la méningite suspectée : Adulte »

Neutropénie fébrile

Se référer à l'ordonnance pré-imprimée intitulée « Protocole de neutropénie fébrile : Adulte »

☐ Pneumonie acquise en communauté

À administrer en premier :

☐ Si IMC moins de 40 : ceftriaxone 2 g IV STAT puis aux 24 heures

☐ Si IMC 40 et plus : ceftriaxone 2 g IV STAT puis aux 12 heures

ET administrer D'EMBLÉE en deuxième

☐ Azithromycine 500 mg IV STAT puis aux 24 heures

En cas d'allergie aux macrolides, remplacer l'azithromycine par : moxifloxacin (en association avec la ceftriaxone)

☐ Moxifloxacin 400 mg IV STAT puis aux 24 heures

En cas d'allergie aux céphalosporines **ET** aux macrolides, remplacer la ceftriaxone **ET** l'azithromycine par : moxifloxacin

☐ Moxifloxacin 400 mg IV STAT puis aux 24 heures

☐ Pneumonie nosocomiale (hospitalisation ou antibiothérapie dans les 3 derniers mois)

À administrer en premier :

☐ Usager NON hémodialysé : pipéracilline-tazobactam 4,5 g IV STAT puis aux 6 heures

☐ Usager hémodialysé : pipéracilline-tazobactam 4,5 g IV STAT puis 2,25 g IV aux 6 heures

En cas d'allergie NON sévère à la pénicilline, remplacer pipéracilline-tazobactam par : méropénem

☐ Si IMC moins de 40 : méropénem 1 g IV STAT puis aux 8 heures

☐ Si IMC 40 et plus : méropénem 2 g IV STAT puis aux 8 heures

☐ Usager hémodialysé et IMC moins de 40 : méropénem 1 g IV STAT puis aux 24 heures

☐ Usager hémodialysé et IMC 40 et plus : méropénem 2 g IV STAT puis aux 24 heures

ET administrer D'EMBLÉE en deuxième

☐ Ciprofloxacine 400 mg IV STAT X 1 PUIS À RÉÉVALUER PAR ÉQUIPE TRAITANTE

ET si suspicion SARM, administrer en troisième

☐ Vancomycine : Dose de charge : 25 mg/kg (poids réel) _____ mg (Max : 3000 mg) IV STAT X 1

PUIS À RÉÉVALUER

Ce formulaire est disponible dans le DCI-CAE (ARIANE) section Référence

AIDE-MÉMOIRE

Traitement antibiotique empirique du SEPSIS ou CHOC SEPTIQUE ADULTE

À **débuter le plus rapidement** possible soit **moins d'une heure** suivant la suspicion du sepsis ou choc septique

**NE PAS RETARDER L'INITIATION DES ANTIBIOTIQUES SI INCAPABLE DE PRÉLEVER L'ENSEMBLE DES BILANS
(minimalement, prélever les hémocultures avant de débiter les antibiotiques)**

1. Vérifier les allergies médicamenteuses
2. Prescrire les antibiotiques appropriés à partir de l'ordonnance préimprimée
3. Prélever les bilans

À NOTER : Ces suggestions ne sont pas des lignes directrices. Elles ont été formulées dans le but de favoriser une administration rapide d'une antibiothérapie efficace. Ce traitement est à réévaluer par la suite.

UNE CONSULTATION IMMÉDIATE AVEC L'INFECTIOLOGUE POURRAIT ÊTRE NÉCESSAIRE SELON LES FACTEURS DE RISQUE, LES CULTURES ANTÉRIEURES ET LE PROFIL DE RÉSISTANCE BACTÉRIENNE DE L'USAGER

ALLERGIE SÉVÈRE AUX BÊTA-LACTAMINES

Si allergie sévère aux pénicillines et/ou céphalosporines et/ou à une carbapénème (ex : anaphylaxie, SJS/TEN, DRESS, AGEP, néphrite interstitielle, maladie sérique, anémie hémolytique), **UNE CONSULTATION IMMÉDIATE AVEC L'INTENSIVISTE ET/OU L'INFECTIOLOGUE EST NÉCESSAIRE.**

ABRÉVIATIONS: **AGEP:** acute generalized exanthematous pustulosis, **DRESS :** drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms, **SJS:** Stevens–Johnson syndrome, **TEN :** toxic epidermal necrolysis

AJUSTEMENT DE DOSE LORS D'INSUFFISANCE RÉNALE

Azithromycine, ceftriaxone, clindamycine et moxifloxacin
Pas d'ajustement de dose lors d'insuffisance rénale.

Ciprofloxacine

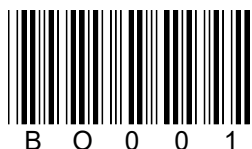
Seule la première dose est incluse dans l'ordonnance. La ciprofloxacine doit ensuite être réévaluée et prescrite par l'équipe des soins intensifs ou l'équipe médicale traitante selon l'indication et la fonction rénale.

Imipénem-cilastatine, méropénem et pipéracilline-tazobactam

Lors de sepsis ou choc septique avec ou sans IRA, il est recommandé d'administrer une pleine dose de bêta-lactamines pour les premières 24 heures et la posologie doit être ajustée par la suite selon la fonction rénale.

Vancomycine

Seule la dose de charge est incluse dans l'ordonnance. La vancomycine doit ensuite être réévaluée et prescrite par l'équipe des soins intensifs ou l'équipe médicale traitante.



INSTALLATION : _____

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

SEPSIS OU CHOC SEPTIQUE – ADULTE (40 KG ET PLUS)

Allergies médicamenteuses¹/intolérances¹ : _____

ANNÉE	MOIS	JOUR	h

Date Heure

Poids¹ : _____ kg Taille¹ : _____ cm

☐ Foyer urinaire

Si usager NON connu avec des infections urinaires récidivantes ou bactéries résistantes (ex : *Citrobacter*, *Enterobacter*)

- ☐ Usager NON hémodialysé : pipéracilline-tazobactam 4,5 g IV STAT puis aux 6 heures
☐ Usager hémodialysé : pipéracilline-tazobactam 4,5 g IV STAT puis 2,25 g IV aux 6 heures

En cas d'allergie NON sévère à la pénicilline OU si usager CONNU avec des infections urinaires récidivantes ou bactéries résistantes (ex : *Citrobacter*, *Enterobacter*), remplacer pipéracilline-tazobactam par : imipénem-cilastatine

À cocher	Situation clinique et selon le poids réel	Dose de charge imipénem-cilastatine	Dose de maintien imipénem-cilastatine
<input type="checkbox"/>	Hémodialysé ou IRC sévère (Clcr moins de 15 mL/min)	500 mg IV STAT	PUIS 3,5 mg/kg : _____ mg (Max 500 mg) IV aux 12 heures (arrondir la dose à 125 mg près)
<input type="checkbox"/>	Si 40 à 49,9 kg	500 mg IV STAT	PUIS 250 mg IV aux 6 heures
<input type="checkbox"/>	Si 50 à 119,9 kg	750 mg IV STAT	PUIS 500 mg IV aux 6 heures
<input type="checkbox"/>	Si 120 kg ou plus	1000 mg IV STAT	PUIS 750 mg IV aux 6 heures

☐ Foyer abdominal OU Foyer inconnu

À administrer en premier :

- ☐ Usager NON hémodialysé : pipéracilline-tazobactam 4,5 g IV STAT puis aux 6 heures
☐ Usager hémodialysé : pipéracilline-tazobactam 4,5 g IV STAT puis 2,25 g IV aux 6 heures

En cas d'allergie NON sévère à la pénicilline OU suspicion de pancréatite nécrosante surinfectée ou risque de bactéries ESBL (Bêta-lactamases à spectre étendu), remplacer pipéracilline-tazobactam par : imipénem-cilastatine

À cocher	Situation clinique et selon le poids réel	Dose de charge imipénem-cilastatine	Dose de maintien imipénem-cilastatine
<input type="checkbox"/>	Hémodialysé ou IRC sévère (Clcr moins de 15 mL/min)	500 mg IV STAT	PUIS 3,5 mg/kg : _____ mg (Max 500 mg) IV aux 12 heures (arrondir la dose à 125 mg près)
<input type="checkbox"/>	Si 40 à 49,9 kg	500 mg IV STAT	PUIS 250 mg IV aux 6 heures
<input type="checkbox"/>	Si 50 à 119,9 kg	750 mg IV STAT	PUIS 500 mg IV aux 6 heures
<input type="checkbox"/>	Si 120 kg ou plus	1000 mg IV STAT	PUIS 750 mg IV aux 6 heures

ET si suspicion SARM, administrer en deuxième

- ☐ Vancomycine : Dose de charge : 25 mg/kg (poids réel) _____ mg (Max : 3000 mg) IV STAT X 1

PUIS À RÉÉVALUER



INSTALLATION : _____

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

SEPSIS OU CHOC SEPTIQUE – ADULTE (40 KG ET PLUS)

Allergies médicamenteuses¹/intolérances¹ : _____

ANNÉE MOIS JOUR

Date

h

Heure

Poids¹ : _____ kg Taille¹ : _____ cm

☐ Foyer cutané/tissus mous

À administrer en premier :

- ☐ Usager NON hémodialysé : pipéracilline-tazobactam 4,5 g IV STAT puis aux 6 heures
☐ Usager hémodialysé : pipéracilline-tazobactam 4,5 g IV STAT puis 2,25 g IV aux 6 heures

En cas d'allergie NON sévère à la pénicilline, remplacer pipéracilline-tazobactam par : imipénem-cilastatine

À cocher	Situation clinique et selon le poids réel	Dose de charge imipénem-cilastatine	Dose de maintien imipénem-cilastatine
<input type="checkbox"/>	Hémodialysé ou IRC sévère (Clcr moins de 15 mL/min)	500 mg IV STAT	PUIS 3,5 mg/kg : _____ mg (Max 500 mg) IV aux 12 heures (arrondir la dose à 125 mg près)
<input type="checkbox"/>	Si 40 à 49,9 kg	500 mg IV STAT	PUIS 250 mg IV aux 6 heures
<input type="checkbox"/>	Si 50 à 119,9 kg	750 mg IV STAT	PUIS 500 mg IV aux 6 heures
<input type="checkbox"/>	Si 120 kg ou plus	1000 mg IV STAT	PUIS 750 mg IV aux 6 heures

ET si suspicion de fasciite nécrosante ou infection invasive des tissus mous, administrer en deuxième :

- ☐ Si IMC moins de 40 : clindamycine 900 mg IV STAT puis aux 8 heures
☐ Si IMC 40 et plus : clindamycine 900 mg IV STAT puis aux 6 heures

ET si usager connu SARM ou suspicion de SARM-AC, administrer en troisième :

- ☐ Vancomycine : Dose de charge : 25 mg/kg (poids réel) _____ mg (Max : 3000 mg) IV STAT X 1

PUIS À RÉÉVALUER

Signature du médecin prescripteur

Nom en caractère d'imprimerie

N° de permis

¹ Documenter dans le DCI-CAE (ARIANE) lorsque disponible

Numérisé le (année/mois/jour) : ____/____/____ à ____ h

TRAITEMENT EMPIRIQUE DU SEPSIS ET CHOC SEPTIQUE ADULTE

Mode de dilution et administration IV pour la première dose seulement

(Doses subséquentes, se référer au guide d'administration des médicaments intraveineux ADULTE)

Se référer à l'ordonnance pour la sélection des agents à préparer et à la séquence d'administration

RAPPEL : Administrer chaque agent UN APRÈS L'AUTRE en suivant l'ordre d'administration prescrite sur l'ordonnance

Exception : La clindamycine peut être administrée en même temps que la pipéracilline-tazobactam ou imipénem

Antibiotiques	Format	Reconstitution	Concentration	Dose	Dilution	Administration
Azithromycine	500 mg	4,8 mL eau stérile	100 mg/mL	500 mg (= 5 mL)	250 mL NaCl 0,9 %	IV pompe en 60 minutes
Ceftriaxone	2 g	19,2 mL eau stérile	100 mg/mL	2000 mg (= 20 mL)	Aucune	En seringue IV direct en 5 minutes
Ciprofloxacine	Sac prêt à l'emploi 400 mg / 200 mL	Aucune	2 mg/mL	400 mg (= 200 mL)	Aucune Sac prêt à l'emploi	IV pompe en 60 minutes
Clindamycine	600 mg / 4 mL	Déjà dilué	150 mg/mL	900 mg (= 6 mL)	50 mL NaCl 0,9 %	IV pompe en 30 minutes La clindamycine peut être administrée en même temps que la pipéracilline-tazobactam ou imipénem Compatible en Y avec imipénem mais pas de données avec pipéracilline-tazobactam
	Sac prêt à l'emploi 900 mg / 50 mL	Aucune	18 mg/mL	900 mg (= 50 mL)	Aucune Sac prêt à l'emploi	IV pompe en 30 minutes La clindamycine peut être administrée en même temps que la pipéracilline-tazobactam ou imipénem Compatible en Y avec imipénem mais pas de données avec pipéracilline-tazobactam

Antibiotiques	Format	Reconstitution	Concentration	Dose	Dilution	Administration
Imipénem-cilastatine *Pour les doses de 500 mg ou 1000 mg et PAS de mini sac plus : diluer la fiole avec 10 mL de NaCl 0,9 % et injecter dans le mini sac. Répéter la dilution une 2 ^e fois avec 10 mL de NaCl 0,9 % et injecter dans le mini sac.	500 mg	10 mL de NaCl 0,9 % *	50 mg/mL	500 mg* (= 10 mL)	100 mL de NaCl 0,9 %	IV pompe en 30 minutes
	500 mg	10 mL de NaCl 0,9 %	50 mg/mL	750 mg (= 15 mL)	250 mL de NaCl 0,9 %	IV pompe en 45 minutes
	500 mg	10 mL de NaCl 0,9 % *	50 mg/mL	1000 mg* (= 20 mL)	250 mL de NaCl 0,9 %	IV pompe en 60 minutes
Méropénem	1 g	20 mL eau stérile	50 mg/mL	1000 mg (= 20 mL)	Aucune	En seringue IV direct en 5 minutes
	1 g	20 mL eau stérile	50 mg/mL	2000 mg (= 40 mL)	100 mL de NaCl 0,9 %	IV pompe en 15 minutes
Moxifloxacine	Sac prêt à l'emploi 400 mg / 250 mL	Aucune	1,6 mg/mL	400 mg (= 250 mL)	Aucune Sac prêt à l'emploi	IV pompe en 60 minutes
Pipéracilline-tazobactam	4,5 g	20 mL eau stérile	172 mg/mL	4,5 g (= 23,2 mL)	100 mL D5 % de préférence (ou NaCl 0,9 %)	IV pompe en 30 minutes
Vancomycine	1 g	20 mL eau stérile	50 mg/mL	501 – 1000 mg	250 mL de NaCl 0,9 %	IV pompe en 60 minutes
	1 g	20 mL eau stérile	50 mg/mL	1001 – 1250 mg	250 mL de NaCl 0,9 %	IV pompe en 120 minutes
	1 g	20 mL eau stérile	50 mg/mL	1251 – 1999 mg	500 mL de NaCl 0,9 %	IV pompe en 120 minutes
	1 g	20 mL eau stérile	50 mg/mL	2000 – 2500 mg	500 mL de NaCl 0,9 %	IV pompe en 150 minutes
	1 g	20 mL eau stérile	50 mg/mL	2501 – 3000 mg	500 mL de NaCl 0,9 %	IV pompe en 180 minutes

