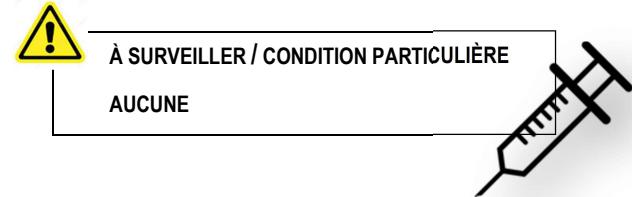


ADULTE



Ceftriaxone (Rocephin^{md})

INDICATION : Infections bactériennes

Classe thérapeutique :

Antibiotique
Céphalosporine de 3^{ème} génération

FORMATS DISPONIBLES	RECONSTITUTION		DOSE	MODE DE DILUTION	TEMPS D'ADMINISTRATION	REMARQUES
	VOLUME ET DILUANT	CONCENTRATION FINALE				
Fioles unidoses 250 mg 1 g 2 g	2,4 mL ESI 9,6 mL ESI 19,2 mL d'ESI	100 mg/mL	0-999 mg	Aucune dilution supplémentaire	IV directement en 5 minutes	Administration IM possible
				Mini sac 50 mL de NS	En 30 minutes	Diluer une fiole de 1 g avec 2,2 mL d'ESI ou de lidocaïne 1 % (concentration de 350 mg/mL)
			1000-2000 mg	Aucune dilution supplémentaire	IV directement en 5 minutes	Ou
				Mini sac 50 mL de NS	En 30 minutes	Diluer une fiole de 250 mg avec 0,9 mL d'ESI ou de lidocaïne 1 % (concentration de 250 mg/mL)
Conservation : Température ambiante Abri de la lumière		Liquide jaunâtre après reconstitution	2001-3000 mg	Aucune dilution supplémentaire	IV directement en 5 minutes	Hémodialyse (toutes doses) : IV directement en 5 minutes en post hémodialyse via port veineux
				Mini sac 100 mL de NS	En 30 minutes	Une dose supérieure à 1 g doit être fractionnée en 2 sites d'injection IM.

Stabilité pour une préparation à l'unité de soins :

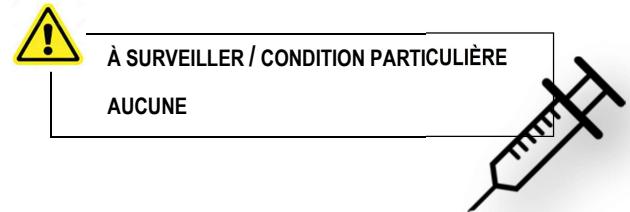
Fiole utilisée : Jeter toute portion inutilisée.

Seringue ou sac : L'administration doit se faire dans l'heure suivant la préparation.

Compatibilité avec les solutés : NS, D5%, D10%

Incompatibilité : Ne doit pas être administré en même temps qu'une solution contenant du calcium (incluant le LR et la nutrition parentérale).

ADULTE



Ceftriaxone (Rocephin^{md})

INDICATION : Infections bactériennes

Classe thérapeutique :

Antibiotique
Céphalosporine de 3^{ème} génération

PRÉCAUTIONS ET MONITORAGE	EFFETS INDÉSIRABLES
<p>Précautions :</p> <p>S'assurer que le patient ne présente pas d'allergie à une autre céphalosporine.</p> <p>Si le patient présente une allergie aux céphalosporines ou aux pénicillines, une évaluation de la sévérité de l'allergie doit être faite avant de pouvoir administrer de façon sécuritaire la ceftriaxone.</p> <p>Il pourrait y avoir une allergie croisée avec les autres bêta lactamines.</p> <p>Monitorage :</p> <p>Signes vitaux Température</p> <p>FSC</p> <p>Fonction hépatique AST, ALT, bilirubine</p> <p>Signes d'allergie Rash, prurit, anaphylaxie, difficulté respiratoire</p> <p>Site d'injection</p>	<p>Communs :</p> <p>Douleur et phlébite au site d'injection</p> <p>Nausées, vomissements, diarrhée, douleur abdominale</p> <p>Hyperbilirubinémie (muqueuses et teint jaune)</p> <p>Pseudocholélithiasis et boue biliaire</p> <p>Mauvais goût dans la bouche, perte d'appétit</p> <p>Étourdissements, céphalées</p> <p>Rares :</p> <p>Anaphylaxie</p> <p>Fièvre médicamenteuse</p> <p>Anémie hémolytique</p> <p>Neutropénie, thrombocytopénie, éosinophilie</p> <p>Augmentation transitoire AST, ALT, GGT, phosphatase alcaline</p> <p>Néphrite interstitielle</p> <p>Augmentation de l'INR particulièrement chez les patients dénutris</p> <p>Signes de toxicité :</p> <p>Encéphalopathie, coma</p> <p>Convulsions : lors de l'utilisation de fortes doses en IR</p>

ADULTE



À SURVEILLER / CONDITION PARTICULIÈRE

AUCUNE