



Pipéracilline-Tazobactam (TAZOCIN^{MD})

Antibiotique (pénicilline)

INDICATIONS :

- Traitement des infections sévères causées par des organismes sensibles.

PRÉSENTATION	Produit	Diluant *	Concentration finale
	Pipéracilline / tazobactam		
	2 g / 0,25 g / fiole	9 mL ESI	200 mg / mL (pipéracilline)
	3 g / 0,375 g / fiole	12,5 mL ESI	200 mg / mL (pipéracilline)
	4 g / 0,5 g / fiole	17 mL ESI	200 mg / mL (pipéracilline)

Qté sodium : 54 mg (2,34 mEq) par g de pipéracilline

* Dilution utilisée à HMR malgré information différente fournie par la compagnie afin de faciliter calcul de dose.

PRÉPARATION DU SOLUTÉ	Dose	Soluté	Volume à retirer	Volume final *
	2 g (pipéracilline)	50 mL NS		67 mL
	3 g (pipéracilline)	50 mL NS	Aucun	72 mL
	4 g (pipéracilline)	100 mL NS		127 mL

* Le volume final tient compte du volume de surplus dans le sac commercial.

MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ : NON

ADMINISTRATION :

• IV directe :	En contexte de choc septique ou juste avant une perfusion continue sur 24 heures, la 1 ^{ère} dose peut être administrée en 3 à 5 minutes.
• Perfusion intermittente :	Administrer sur au moins 30 minutes par gravité ou pompe volumétrique. * Peut être prescrit en 3 à 4 heures dans certaines conditions (ex. pneumonie acquise sous ventilateur, bactéries avec sensibilité réduite).
• Hémodialyse	Consulter le tableau d'administration des ATB en HD (annexe II).
• Autres voies d'administration possible :	Aucune

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins

Fiole reconst. : Jeter portion inutilisée.

Soluté : TP 24 h.

COMPATIBILITÉ

Médicaments : VOIR ANNEXE I.

Solutés (Y) : D5%, NS, LR

Soluté (sac) : incompatible dans LR (Lactate Ringer)

EFFETS SECONDAIRES ET SURVEILLANCE LORS DE L'ADMINISTRATION :

- Allergie croisée possible entre les céphalosporines, les pénicillines et les carbapénèmes ;
- Réactions allergiques ou d'hypersensibilité possibles mais rare pouvant même survenir en l'absence d'allergie à la pénicilline ;
- Troubles gastrointestinaux tels que nausées, vomissements, diarrhées.
- Phlébites et douleur au site d'injection ;
- Thrombopénie, leucopénie, atteinte hépatique sont des réactions rares mais possibles.

Juin 2026