

Dosage des antibiotiques les fins de semaine (Vancomycine IV et aminosides)

Objectif : Optimiser le régime posologique d'un antibiotique (ATB) sans surcharger le travail du pharmacien à la distribution la fin de semaine (FDS).

Nous vous proposons les quelques lignes de conduite qui suivent.

En présence d'une fonction rénale stable et d'une posologie empirique appropriée, selon le Guide d'ajustement des antimicrobiens en IR ou une application web (ex. vancoPK) ;

- Est-ce que le dosage de l'ATB peut être reporté au dimanche soir pour être évalué le lundi matin par le pharmacien en clinique? (Ex. Vanco 1 g IV à 10h-22h chez un pt de 60 ans, 70 kg avec Clcr 80 mL/min)
- Est-ce que le dosage prescrit par un MD sur une 3e dose, prévu un samedi soir, peut être reporté à la 5e dose pour être ainsi évalué le lundi matin par le pharmacien en clinique?
- Ne pas reporter un 1^{er} dosage au-delà d'un pré 6^e dose.
- Aminoside uniguotidien (5-7 mg/kg/jour en une prise), dosage non requis la FDS si;
 - Clcr > 80 mL/min chez un jeune patient sans facteur de risque de toxicité rénale
 - Infection urinaire en pédiatrie – OIP CEMTL 00006 (dosage à reporter au prochain jour ouvrable en clinique)

Voici **quelques** situations pour lesquelles un dosage la FDS ou un dosage précoce peut être envisagé?

- Toute atteinte rénale aigüe, fonction rénale instable, créatinine en augmentation ou diminution rapide, TRRC
- Néonatalogie (pour la gentamicine, se rapporter au nomogramme HMR – voir dans le RU de Gespharx)
- Usagers avec IMC > 35
- Bactériémie à *S. aureus* (voir algorithme – site du PRAG), choc septique, infection du SNC.
- Présence de néphrotoxines (ex. : traitement récent à base de cisplatine)

Si un dosage est prescrit par un microbiologiste-infectiologue entre le vendredi soir et le dimanche, vérifier si le résultat sera analysé par eux la fin de semaine ou par le pharmacien.

Règle générale, chez une personne avec une fonction rénale normale, l'état d'équilibre est atteint autour de la 4^e ou 5^e dose si la vancomycine est administrée q 12h.

Chaque cas est unique alors le jugement clinique du pharmacien(ne) qui évalue le cas prévaut.

RECOMMANDATIONS (pour les suivis laissés la FDS)

S'assurer que les informations ci-dessous soient présentes sur la feuille de prescription laissée dans NumeRx.

Elles doivent être claires et concises (annexe). Si vous désirez ajouter des détails pertinents, veuillez joindre votre note d'évolution dans Numerx (exception).

- Indication (par le pharmacien en clinique)
- Cibles à atteindre (par le pharmacien en clinique)
- Poids et taille (si disponible), poids utilisé pour le calcul de la dose (prn)
- Date et heure du prélèvement et sur quelle dose il sera fait.
- Mettre la prescription dans Numerx « B-WE suivi ATB FIN DE SEMAINE ». Par la suite, elle sera dans la file d'attente : « HMR – P9 – suivi ATB FIN DE SEMAINE ».
- Le pharmacien W9 est assigné aux suivis de la file P9 afin d'éviter les oublis.
- N'oubliez pas de prescrire le dosage de l'antibiotique lorsque vous effectuez une modification de date ou d'heure et lors d'une nouvelle ordonnance de vancomycine ou d'aminoside.
- Lorsqu'il y a des dosages prescrits,
 - Faire l'entrée « Pharmacocinétique » dans Gespharx et inclure l'heure du prélèvement dans « SPE ».
- Si vous suspendez la vanco en raison de niveaux élevés, inscrire suspendre vanco IV au lieu de cesser vanco IV.
 - Prescrire une échelle selon résultat de dosage, si pertinent/ utile
 - Faire l'entrée « note vancomycine (patient sous vanco) – doses ponctuelles ».

ANNEXE

Voici quelques exemples

Samedi 6 h a.m
Bactériémie à E faecium
Ajout Vanco à Piptazo ad antibiogramme

Viser 10 à 15 mg/L si continue

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

EST 10039

Poids: 93.0 Kg Taille: 180 cm Allergie(s): Intolérance(s):

DATE (aa-mm-jj) HEURE (hh:mm) ORDONNANCE(S) SOINS INFIRMIER

25-01-02 16:05 Chambre 539

Pharmacie distribution: ajustement vancomycine

Vancomycine 2g IV STAT

puis 1,25 g IV q 12h (poids de dosage 82 kg)

Dosage vancomycine pré 4e dose soit 15 min avant dose samedi 4 janvier

AM

bactériémie E Faecium en attente sensibilités

Dimanche matin
pré 5e dose à 10 h
Infection intra-abdo (E.faecium)
Viser entre 10 et 13

1937-1

2024-11-14

NE RIEN ÉCRIRE

DATE (aa-mm-jj) HEURE (hh:mm) ORDONNANCE(S) IN

27-12-06 14h

29/12/06 19h50

che bleue

couper labos

Vancomycine

Formulaire: Hôpital

Équivalence: NOTE PHARMACOCINETIQUE

Dosage: 0

Dose: 0

Voie: NOTE

Stat: 0

Posologie: NOTE-CINETIQ

Heure adm: SPE 0945

Valde du: 2025-01-05 00:01

Servi du: 2025-01-05 00:00

Dose référence associée: Adulte

Voie/groupe de voies associé: Génératie

Posologie:

1. Note

2. Pharmacocinétique: Vancomycine IV

3. Date: 5 janvier 2025 = 15 min pré-4e dose

4. Suivi sera effectué par pharmacien

5. Réserve

6. No. d'inventaire: N/A

7. Facturable

Extérie

Onco

Protoc

Medicament

Poso. spéciale

Statut Can: AVI

Statut MSSS: MSSS

Statut clinique: Réserve

Gi. reservice: Réserve

Prix: Réserve

No. d'inventaire: N/A

Facturable: Réserve

RAN

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

FEUILLES D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS - 24H

Médicaments

ONDANSETRON 4 MG/CO.

4 MG = 1 CO(s) PO si non donné IV

AUX 8 HEURES SI NAUSÉES / VOMISSEMENTS

Antinauseux

PRN

PRN

PRN

Prendre avec ou sans aliments

Le comp. peut être écorché juste avant l'administration

allergie: convulsions, diarrhées, nausées, vomissements, hémorragies

DRB: 2025-01-01 14:29

PRN: 2025-01-01 14:29

PANTOPRAZOLE 40 MG/CO.

antacide

40 MG = 1 CO(s) par la bouche

1 FOIS PAR JOUR

Réducteur d'acidité gastrique

0700

Ne pas couper, écorcher ou mâcher le comp. (enrob. entérique)

si GI engorgé: comprimés dissoudre dans 100 mL d'eau

DRB: 2025-11-14 08:52

PRN: 2025-11-14 08:52

PHARMACOCINETIQUE

note

Pharmacocinétique: Vancomycine IV

Date: 5 janvier 2025 = 15 min pré-4e dose

Suivi sera effectué par pharmacien

DRB: 2025-01-05 00:01

PRN: 2025-01-05 00:00

PIPER-TAZO. (SERINGUE) 3.375 G / 15 ML ESI

tazocin-sterimax

3 G/6 = 15 ML IV, par mini-perfuseur

AUX 6 HEURES

compatible avec lactate ringier

Antibiotique

0600

1200

1800

2300

Adm via mini-perfuseur en 30 minutes ou vitesse M

Soluble: 24 H TP / 7 Jrs Frigo - Sans Latex - Sans EDTA

100% stérile - compatible avec lactate ringier

DRB: 2025-01-05 00:00

PRN: 2025-01-05 00:00

Merci de votre collaboration