

Commentaire sous le titre

Le tableau ci-dessous indique les posologies quotidiennes standards et les fortes posologies d'antibiotiques. Les posologies standards sont à utiliser pour le traitement des bactéries rendues "sensibles à dose standard".

Les fortes posologies sont à utiliser :

- 1) pour le traitement des bactéries rendues "sensibles à fortes posologies" par le laboratoire
- 2) pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.

Un avis spécialisé auprès d'un spécialiste du service de microbiologie ou du service des maladies infectieuses peut être nécessaire pour la prise en charge de ces patients.

Ce listing de molécule n'est pas exhaustif et est mis à disposition à titre indicatif. Les posologies exposées concernent l'adulte et hors insuffisance rénale ou hépatique.

Remarque

Pénicillines		Posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique		Situations particulières
	Posologie standard		Forte posologie	
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.				
Benzylpénicilline (Pénicilline G)	3 MU x 4 IV		4 MU x 4 à 6 IV	Pour les infections à <i>Streptococcus pneumoniae</i> , la posologie dépend de la CMI: - CMI ≤ 0,5 mg/L : 3 MU x 4 IV - CMI = 1 mg/L : 4 MU x 4 IV - CMI = 2 mg/L : 4 MU x 6 IV
Amoxicilline	1 g x 3 à 4 IV ou PO		2 g x 6 IV (ou 2g x 3 PO en relais)	Jusqu'à 200 mg/kg/j en 4 à 6 injections IV dans certaines indications (notamment méningites).
Amoxicilline-acide clavulanique IV	(1 g amoxicilline + 0,2 g acide clavulanique) x 3-4 IV ou PO		(2 g amoxicilline + 0,2 g acide clavulanique) x 3 IV	Si relais PO à forte posologie (6g/j) prescrire: Amox-acide clavulanique 1 g x 3 /j + Amoxicilline 1 g x 3 /j
Piperacilline	4 g x 4 IV		dose de charge de 4g sur 30 min puis 8 g sur 12 heures x 2/j	Infections graves: fortes posologie <i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement
Piperacilline-tazobactam	(4 g piperacilline + 0,5 g tazobactam) x 3/j IV (si possible préférer 4g sur 30min puis 6g sur 12h x 2/j)		dose de charge de 4g sur 30 min (4 g piperacilline + 0,5 g tazobactam) puis 8 g sur 12 heures x 2/j	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement
Ticarilline	3 g x 4 IV		3 g x 6 IV	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement
Ticarilline-acide clavulanique	(3 g ticarilline + 0,2 g acide clavulanique) x 4 IV		(3 g ticarilline + 0,2 g acide clavulanique) x 6 IV	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement
Témocilline	2 g x 2 IV (cystite)		2 g sur 30 min puis, 6g sur 24h IVSE	La dose 2 g x 2 peut être utilisée dans le traitement des cystites
Oxacilline / Cloxacilline	150-200 mg/kg/j		-	
Céphalosporines		Posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique		Situations particulières
	Posologie standard		Forte posologie	
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.				
Céfazoline	-		80-100 mg/kg/j (sans dépasser 8g/j). Habituellement : 2 g sur 30 min puis 6 g sur 24h IVSE dans 48mL NaCl ou G5% (à défaut 2g sur 30min x3/j IV)	
Céfépime	1 g x 3 IV		Dose de charge de 2 g sur 30 min puis 6 g sur 24h dans 48mL NaCl 0,9% IVSE (à défaut 2g /8h IV)	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement
Céfiderocol	2 g sur 30 min puis 3 g sur 12h x2/j IVSE (dans 48mL NaCl ou G5%)		-	
Céfotaxime	1 g x 3/j IV		2 g x 3/j IV ou 150-300 mg/kg/j*	Selon l'espèce et/ou *le type d'infection (stabilité : 6 g sur 12h dans 48mL de NaCl0,9% ou G5% avec dose de charge à faire avant)
Ceftaroline	0,6 g x 2 IV sur 1 heure		0,6 g x 3 IV sur 2 heures	S. aureus dans les infections compliquées de la peau et des tissus mous : les données de PK/PD suggèrent que les souches de CMI égales à 4 mg/L peuvent être traitées à forte posologie
Ceftazidime	1 g x 3 IV		Dose de charge de 2 g puis 6 g sur 24h IVSE (dans 48mL (NaCl ou G5%), à défaut 2 g x 3/j IV)	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement
Ceftazidime-avibactam	(6 g ceftazidime + 1,5 g avibactam) IVSE sur 24h (précédé d'une dose de charge de 2 g). A défaut (2 g ceftazidime + 0,5 g avibactam) x 3 IV sur 2 heures		-	
Ceftibiprole	0,5 g x 3 IV sur 2 heures		-	
Ceftolozane-tazobactam (infections urinaires)	(1 g ceftolozane + 0,5 g tazobactam) x 3 IV sur 1 heure		-	
Ceftolozane-tazobactam (pneumopathies nosocomiales y compris PAVM, et autres infections)	(6 g ceftazidime + 3 g tazobactam) IVSE sur 24h (précédé d'une dose de charge de 2 g). A défaut (2 g ceftolozane + 1 g tazobactam) sur 1 heure x 3 IV		-	
Ceftriaxone	2 g x 1 IV		75-100 mg/kg/j (en 1 à 2 x/j)	Gonococcie non-complicée : 0,5-1g IM en dose unique
Carbapénèmes		Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique		Situations particulières
	Posologie standard		Forte posologie	
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.				
Ertapénème	1 g x 1 IV sur 30 minutes		-	Si patient > 80 kg: 1 g x 2/j
Imipénème	0,5 g x 4 IV sur 30 minutes		1 g x 4 IV sur 30 minutes	<i>Morganella</i> spp., <i>Proteus</i> spp., <i>Providencia</i> spp. : forte posologie uniquement <i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement <i>Enterococcus</i> spp. : forte posologie uniquement
Imipénème-relebactam	(0,5 g imipénème + 0,25 g relebactam) x 4 IV sur 30 min		-	
Méropénème	1 g x 3 IV sur 30 minutes		2 g x 3 IV sur 8h (si NaCl), sur 4h (si dans G5%), après dose de charge de 2g sur 30min	
Méropénème-vaborbactam	(2 g méropénème + 2 g vaborbactam) x 3 IV sur 3 heures		-	
Monobactames		Posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique		Situations particulières
	Posologie standard		Forte posologie	
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.				
Aztreonam	1 g x 3 IV		2 g sur 30 min, puis 4 g sur 12h x 2 /j (NaCl ou G5) . A défaut 2 g x 4 IV	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement
Fluoroquinolones		Posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique		Situations particulières
	Posologie standard		Forte posologie	
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.				
Ofloxacine	0,2 g x (2 à 3) oral ou IV		0,4 g x 2 oral ou IV	L'ofloxacine est à éviter dans les infections à staphylocoques, en raison d'une efficacité inférieure à celle des autres fluoroquinolones. Posologie de 0,4g x 2/j expose à un risque de toxicité, prendre avis infectiologue (alternative possible?)
Ciprofloxacine	0,5 g x 2 oral ou 0,4 g x 2 IV		0,75 g x 2 oral ou 0,4 g x 3 IV	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement <i>Acinetobacter</i> spp. : forte posologie uniquement <i>Staphylococcus</i> spp. : forte posologie uniquement <i>Campylobacter</i> spp. (sauf <i>C. fetus</i>) : forte posologie uniquement <i>Corynebacterium</i> spp. : forte posologie uniquement <i>Bacillus</i> spp. : forte posologie uniquement
Lévofloxacine	0,5 g x 1 oral ou IV		0,5 g x 2 oral ou IV	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement <i>Streptococcus pneumoniae</i> : forte posologie uniquement <i>Streptococcus pyogenes</i> , <i>S. agalactiae</i> , <i>S. dysgalactiae</i> , <i>S. equi</i> , <i>S. canis</i> : forte posologie uniquement <i>Staphylococcus</i> spp. : forte posologie uniquement <i>Bacillus</i> spp. : forte posologie uniquement
Déafloxacine	0,45 g x 2 oral ou 0,3 g x 2 IV		-	
Moxifloxacine	0,4 g x 1 oral ou 0,4 g x 1 IV		-	

Posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique		Situations particulières
Posologie standard	Forte posologie	
> Aminoglycosides		
Aminoglycosides		
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.		
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.		
Amikacine	25 -30 mg/kg x 1 IV	-
Gentamicine	6 - 7 mg/kg x 1 IV	-
Tobramycine	6 - 7 mg/kg x 1 IV	-
		Le suivi thérapeutique doit guider la posologie.
		Le suivi thérapeutique doit guider la posologie.
		Le suivi thérapeutique doit guider la posologie.
		Des posologies plus élevées (10 - 15 mg/kg x1 IV) sont recommandées dans la mucoviscidose.
> Glycopeptides et apparentés		
Glycopeptides et apparentés		
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.		
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.		
Daptomycine	8-12 mg/kg x 1 IV	-
		En cas de traitement d'une infection de la peau et des tissus mous, une posologie plus faible de 6 mg/kg/j est adaptée.
Vancomycine	30 à 40 mg/kg/j IV, après dose de charge	-
		Posologie à adapter à la fonction rénale et au poids. Le dosage régulier de vancomycine doit guider la posologie.
Teicoplanine	6 à 12 mg/kg/j IV, après dose de charge	-
		Posologie à adapter au poids et à la fonction rénale. Le dosage régulier de teicoplanine doit guider la posologie.
Dalbavancine	1 g x 1 IV sur 30 minutes à J1 Si nécessaire, 0,5 g x 1 IV sur 30 minutes à J8	-
		Demander systématiquement un avis d'infectiologue
> Macrolides, lincosamides et streptogramines		
Macrolides, lincosamides et streptogramines		
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.		
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.		
Clindamycine	0,6 g x 3 oral ou IV	0,6 g x 4 oral ou IV
> Tétracyclines		
Tétracyclines		
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.		
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.		
Doxycycline	0,1 g x 1 oral	0,2 g x 1 oral
		En cas d'utilisation en situation d'infection, notamment ostéo-articulaire: utiliser la posologie de 200mg/j
Tigécycline	50 mg x 2 IV après une dose de charge de 0,1 g	-
		Sur avis d'infectiologue
> Oxazolidinones		
Oxazolidinones		
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.		
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.		
Linézolide	0,6 g x 2 oral ou IV	-
Tédizolide	0,2 g x 1 oral ou IV	-
> Divers		
Divers		
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.		
L'utilisation des fortes posologies est requise pour la prise en charge de certaines situations cliniques : endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infections ostéo-articulaires, infection sur matériel prothétique, ou autres infections particulières.		
Colistine	75 à 150 000 U/kg/j IV en 2 à 3 administrations/j après dose de charge de 9 MU	-
Fosfomycine IV	4 g x 3 IV	-
Fosfomycine orale	3 g x 1	-
		Cystite simple : dose unique.
		Cystite à risque de complication : 3 g à J1, J3 et J5.
Métronidazole	0,5 g x 3 oral ou IV	-
Rifampicine	10 mg/kg/j oral ou IV	10-20 mg/kg/j oral ou IV (sans dépasser 600 mg x 2 / j)
Triméthoprim-sulfaméthoxazole	(0,16 g triméthoprim + 0,8 g sulfaméthoxazole) x 2/j oral ou IV	(0,16 g triméthoprim + 0,8 g sulfaméthoxazole) x 3 à 6/j oral ou IV
		<i>Stenotrophomonas maltophilia</i> : forte posologie uniquement.

Dernière mise à jour le 17/01/2022 sous réserve de validation lors de la prochaine CAI.