

TABLEAU DES POSOLOGIES STANDARDS ET FORTES DES ANTIBIOTIQUES ET ANTIFONGIQUES CHEZ L'ADULTE

Commentaire sous le titre

Le tableau ci-dessous indique les posologies quotidiennes standards et les fortes posologies d'antiinfectieux.
Les posologies standards sont à utiliser pour le traitement des micro-organismes rendus "**sensibles à dose standard**".
Les fortes posologies sont à utiliser :
1) pour le traitement des micro-organismes rendus "**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.**
Pour certains antiinfectieux, des schémas posologiques en administrations continues ou prolongées IV sont proposés. La stabilité des antiinfectieux IV dépend de leurs concentrations, du solvant utilisé, de la température extérieure et du dispositif d'administration. Les durées de perfusion sont donc à adapter en fonction de ces éléments.
Se référer aux recommandations françaises dédiées, coordonnées par la SPILF : <https://doi.org/10.1016/j.mmifmc.2024.12.005>
D'autres voies d'administration sont parfois également possibles (IM, SC)
Pour les antifongiques, se référer au Tableau de l'EUCAST. Il ne doit pas être considéré comme une recommandation exhaustive des posologies en pratique clinique et ne remplace pas les recommandations posologiques locales, nationales ou régionales spécifiques.
Source : EUCAST Antifungal Clinical Breakpoint Table v. 12.0, valid from 2025-06-26 : https://www.eucast.org/fileadmin/eucast/pdf/AFST/clinical_breakpoints/AFST_BP_v12.0_non-protected_Final_26_Jun_MaCA.pdf

ANTIFONGIQUES - CLIQUER ICI POUR SE RENDRE A LA SECTION

ANTIBIOTIQUES

Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique	
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.	
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...	

	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières
Benzylpénicilline (Pénicilline G)	3 MU x 4 IV	4 MU x 4 à 6 IV	Corynebacterium spp (y compris C.diphtheriae) : forte posologie uniquement
Amoxicilline IV	50 à 100 mg/kg/jour en 3 à 4 perfusions de 30 à 60 min toutes les 8 à 6 h	Administration discontinue : 100 à 200 mg/kg/jour en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h) Administration continue : 100 à 200 mg/kg/jour (stabilité jusqu'à 12 h) après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 à 60 min	Anaerobies stricts : forte posologie uniquement.
Amoxicilline PO	1 g x 3 à PO	1 g x 3 à PO	Pour les Enterobacterales et les entérocoques, cette posologie est associée aux concentrations et diamètres critiques validés pour les infections urinaires, mais ne permet pas d'atteindre les cibles PK/PD d'efficacité pour les autres types d'infections.
Amoxicilline-acide clavulanique IV	(1 g amoxicilline + 0,2 g acide clavulanique) en perfusions de 30 à 60 min toutes les 8 à 6 h	(2 g amoxicilline + 0,2 g acide clavulanique) en perfusions de 30 à 60 min toutes les 8 h	Ne pas dépasser 1,2 g d'acide clavulanique par jour. Burkholderia pseudomallei et anaérobies stricts : forte posologie uniquement.
Amoxicilline-acide clavulanique PO	(1 g amoxicilline + 0,125 g acide clavulanique) per os toutes les 8 h	(1 g amoxicilline + 0,125 g acide clavulanique) per os toutes les 8 h	Pour les Enterobacterales [...], cette posologie est associée aux concentrations et diamètres critiques validés pour les infections urinaires, mais ne permet pas d'atteindre les cibles PK/PD d'efficacité pour les autres types d'infections.
Ampicilline-sulbactam	Non applicable	La posologie dépend de la situation clinique	Acinetobacter spp. : une posologie de [2 g ampicilline + 1 g sulbactam] toutes les 4 h est recommandée dans les infections peu graves à Acinetobacter spp.sensible à l'ampicilline-sulbactam ; dans les autres cas, une posologie de [6 g ampicilline + 3 g sulbactam] toutes les 8 h en perfusions de 4 h, ou [18 g ampicilline + 9 g sulbactam] en perfusion continue sur 24 h est recommandée.
Piperacilline	Administration discontinue en perfusions courtes : 4 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min Administration discontinue en perfusions prolongées : 4 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h Administration continue : 8 g/jour (stabilité jusqu'à 24 h) après dose de charge de 4 g en perfusion de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : objectif non atteignable Administration discontinue en perfusions prolongées : 4 g toutes les 6 h en perfusions de 3 h Administration continue : 12 g/jour (stabilité jusqu'à 24 h) après dose de charge de 4 g en perfusion de 30 min	Pseudomonas spp. , Acinetobacter spp. et Enterococcus faecalis : forte posologie uniquement
Piperacilline-tazobactam	Administration discontinue en perfusions courtes : (4 g piperacilline + 0,5 g tazobactam) toutes les 6 h en perfusions de 30 min Administration discontinue en perfusions prolongées : (4 g piperacilline + 0,5 g tazobactam) toutes les 8 h en perfusions de 4 h Administration continue : (8 g piperacilline + 1 g tazobactam)/jour (stabilité jusqu'à 24h) après dose de charge de (4g de piperacilline + 0,5g tazobactam) en perfusion de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : objectif non atteignable Administration discontinue en perfusions prolongées : (4 g piperacilline + 0,5 g tazobactam) toutes les 6 h en perfusions de 3 h Administration continue : [12 g piperacilline + 1,5 g tazobactam]/jour (stabilité jusqu'à 24h) après dose de charge de [4g de piperacilline + 0,5g tazobactam] en perfusion de 30 min	Pseudomonas spp. , Acinetobacter spp. et Enterococcus faecalis et anaérobies stricts : forte posologie uniquement
Ticaracilline	3 g toutes les 6 h en perfusion de 30 min (molécule actuellement non disponible)	3 g toutes les 4 h en perfusion de 30 min (molécule actuellement non disponible)	Pseudomonas spp. : forte posologie uniquement
Ticaracilline- acide clavulanique	[3 g ticaracilline + 0,2 g acide clavulanique] toutes les 6 h en perfusion de 30 min (molécule actuellement non disponible)	[3 g ticaracilline + 0,2 g acide clavulanique] toutes les 4 h en perfusion de 30 min (molécule actuellement non disponible)	Ne pas dépasser 1,2 g d'acide clavulanique par jour. Pseudomonas spp. : forte posologie uniquement. Pseudomonas spp., Stenotrophomonas maltophilia : forte posologie uniquement
Témocilline	2 g toutes les 12 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min Administration continue : 6 g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Enterobacterales : la posologie de 2 g toutes les 12 h s'applique en cas de catégorisation « sensible à posologie standard » et uniquement pour les infections urinaires sans signe de gravité [infections urinaires sauf sepsis avec Quick SOFA ≥ 2, ou choc septique ou geste urologique (drainage chirurgical ou instrumental hors simple sondage vésical)] ; pour les autres situations cliniques, utiliser la forte posologie
Oxacilline / Cloxacilline	Administration discontinue : 100 à 200 mg/kg/jour en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h) Administration continue : 100 à 200 mg/kg/jour [stabilité jusqu'à 12 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 60 min	Non applicable	
Mécillinam	0,4g PO toutes les 12h	Non applicable	

> Céphalosporines

Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique

Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières et commentaires
Céfazoline	Administration discontinue : 80 à 100 mg/kg/jour en 3 administrations (perfusions de 60 min toutes les 8 h) Administration continue : 80 à 100 mg/kg/jour en 2 perfusions de 12 h (stabilité jusqu'à 12 h) après dose de charge de 2 g en perfusion de 60 min	Administration discontinue : 80 à 100 mg/kg/jour en 3 administrations (perfusions de 60 min toutes les 8 h) Administration continue : 80 à 100 mg/kg/jour en 2 perfusions de 12 h (stabilité jusqu'à 12 h) après dose de charge de 2 g en perfusion de 60 min	La posologie indiquée correspond à la pratique française et peut être utilisée que les souches soient catégorisées « S » ou « SFP ».
Céfépime (hors infection à <i>Pseudomonas aeruginosa</i> spp.)	Administration discontinue en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8h en perfusions de 4 h Administration continue : 4 g/jour [stabilité jusqu'à 8 h] après dose de charge de	Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », la marge thérapeutique est faible et nécessite un suivi thérapeutique pharmacologique. Staphylococcus spp. : forte posologie uniquement et à réserver aux contextes d'infections multi-microbiennes.
Céfépime (infection à <i>Pseudomonas aeruginosa</i> spp. ou à <i>Acinetobacter</i> spp.)	Non applicable	Administration discontinue en perfusions courtes : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8h en perfusions de 4 h Administration continue : 6 g/jour [stabilité jusqu'à 8 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Pseudomonas spp. et Acinetobacter spp. : forte posologie uniquement. La marge thérapeutique est faible et nécessite un suivi thérapeutique pharmacologique.
Céfépime-enmétazobactam (infections urinaires)	[2 g céfépime + 0,5 g enmétazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 2 h	Non applicable	
Céfépime-enmétazobactam (pneumonies nosocomiales, y compris pneumonies acquises sous ventilation mécanique)	[2 g céfépime + 0,5 g enmétazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 4 h	Non applicable	
Céfidérol	Administration discontinue en perfusion courte : objectifs non atteignables Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 3 h Administration continue : 6g/j (stable jusqu'à 12h) après dose de charge de 2g en 30min	Non applicable	Pneumopathie : privilégier la perfusion continue
Céfotaxime	Administration discontinue en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min Administration discontinue en perfusions prolongées : 1 à 2 g toutes les 8h en perfusions de 4h Administration continue : 4 g/jour [stabilité jusqu'à 12 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Corynebacterium diphtheriae complex : forte posologie uniquement. 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) Staphylococcus spp. : forte posologie uniquement, et à n'envisager qu'en dernier recours et en relai d'un traitement d'attaque dans un contexte d'infection multi-microbienne.
Ceftaroline	0,6 g toutes les 12h en perfusion de 1 heure	0,6 g toutes les 8h en perfusion de 2 heures	
Ceftazidime	Administration discontinue en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min Administration discontinue en perfusions prolongées : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 4h Administration continue : 2 g/jour [stabilité jusqu'à 8 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4h Administration continue : 4 g/jour [stabilité jusqu'à 8 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Pseudomonas spp. Acinetobacter spp. et Burkholderia pseudomallei : 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) toutes les 8h en perfusions de 2 heures	Non applicable	
Ceftobiprole	0,5 g toutes les 8h en perfusions de 2 heures	Non applicable	
Ceftolozane-tazobactam (infections intra-abdominales et infections urinaires)	(1 g ceftolozane + 0,5 g tazobactam) toutes les 8h en perfusions de 1 heure	Non applicable	
Ceftolozane-tazobactam (pneumopathies nosocomiales y compris PAVM)	(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) toutes les 8h en perfusion de 1h	Non applicable	
Ceftriaxone	1 à 2 g toutes les 24 h en perfusions de 30 min ou en intraveineux direct	2 g toutes les 12 h en perfusions de 30 min ou en intraveineux direct	Gonococcie non-complicquée : 1g IM en dose unique. Staphylococcus spp. : forte posologie uniquement, et à n'envisager qu'en dernier recours et en relai d'un traitement d'attaque dans un contexte d'infection multimicrobienne.
Cefoxitine	Administration discontinue en perfusions courtes : objectif non atteignable Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 4 h Administration continue : 8-12 g/jour (stabilité jusqu'à 12 h) après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Non applicable	

> Carbapénèmes				Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...				
	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières	
Ertapénème	1 g toutes les 24h en perfusions de 30 minutes	Non applicable	Si patient > 80 kg: 1 g x 2/j Pour les souches dont la CMI est égale à 0,5 mg/L, une posologie journalière de 1 g x 2 peut se discuter.	
Imipénème	0,5 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min ou 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	1 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Du fait de la faible stabilité de l'imipénème, il n'est pas recommandé de réaliser des perfusions prolongées ou continues avec cette molécule. Posologie maximale journalière : 4 g Morganella spp., Proteus spp., Providencia spp. : forte posologie uniquement Pseudomonas spp. : forte posologie uniquement Enterococcus spp. : forte posologie uniquement	
Imipénème-relebactam	(0,5 g imipénème + 0,25 g relebactam) toutes les 6h en perfusions de 30 min	Non applicable		
Méropénème	1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	2 g x 3 IV sur 8h (si NaCl), sur 4h (si dans G5%), après dose de charge de 2g sur 30min	La posologie de 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min ne permet pas d'atteindre les objectifs d'efficacité PK/PD pour les souches catégorisées « SFP ». Anaérobies stricts : forte posologie uniquement.	
Méropénème-vaborbactam	(2 g méropénème + 2 g vaborbactam) toutes les 8 h en perfusions de 3 heures	Non applicable		
> Monobactames				Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...				
	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières	
Aztreonam (hors infections à <i>Pseudomonas</i> spp.)	Administration discontinue en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min Administration discontinue en perfusions prolongées non pertinente Administration continue : 2 g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8h en perfusions de 4h Administration continue : 6 g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement	
Aztreonam (infections à <i>Pseudomonas</i> spp.)	Non applicable	Administration discontinue en perfusions courtes : objectifs non atteignables Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 3 h Administration continue : 6 g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de 2g en perfusion de 30 min	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement	
Aztréonam + avibactam	<u>Pour aztréonam-avibactam</u> [1,5g aztréonam + 0,5g avibactam] toutes les 6h en perfusions de 3h après dose de charge de [2g aztréonam + 0,67g avibactam] en perfusion de 3h <u>Pour aztréonam + ceftazidime-avibactam</u> 2g aztréonam toutes les 6 à 8h en perfusions de 3h + [2g Ceftazidime + 0,5g avibactam] toutes les 8h en perfusion de 3h	Non Applicable		
> Fluoroquinolones				Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...				
	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières	
Ofloxacine	0,2 g PO ou IV toutes les 12h	0,2 g PO ou IV toutes les 12h	L'ofloxacine est à éviter dans les infections à staphylocoques, en raison d'une efficacité inférieure à celle des autres fluoroquinolones. Posologie de 0,4gx2/j expose à un risque de toxicité, prendre avis infectiologue (alternative possible?) Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », l'utilisation en monothérapie des fluoroquinolones doit être prudente.	
Ciprofloxacine	0,5 g PO toutes les 12h 0,4g IV toutes les 12h	0,75 g PO toutes les 12h 0,4g IV toutes les 8h	<i>Pseudomonas</i> spp., <i>Acinetobacter</i> spp., <i>Staphylococcus</i> spp., <i>Campylobacter</i> spp. (sauf <i>C. fetus</i>), <i>Corynebacterium</i> spp. (y compris diphtheriae complex), <i>Bacillus</i> spp. : forte posologie uniquement Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », l'utilisation en monothérapie des fluoroquinolones doit être prudente.	
Levofloxacine	0,5 g toutes les 24h, PO ou IV	0,5 g toutes les 12h, PO ou IV	<i>Pseudomonas</i> spp., <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Streptococcus pyogenes</i> , <i>S. agalactiae</i> , <i>S. dysgalactiae</i> , <i>S. equi</i> , <i>S. canis</i> (Groupe ABCG), <i>Staphylococcus</i> spp., <i>Bacillus</i> spp. : forte posologie uniquement Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », l'utilisation en monothérapie des fluoroquinolones doit être prudente.	
Délaflaxacine	0,45 g PO toutes les 12h 0,3 g par voie IV toutes les 12h	Non applicable		
Moxifloxacine	0,4 g toutes les 24h PO ou IV	Non applicable		

> Aminoglycosides				Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...				
	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières	
Amikacine	25 - 30 mg/kg en perfusions de 30min en dose unique journalière	Non applicable	Pour les mycobactéries non tuberculeuses (MNT), une posologie plus faible est recommandée : 15 mg/kg/jour lorsque le traitement est administré quotidiennement ; 15 à 25 mg/kg/jour lorsque le traitement est administré 3 fois par semaine. Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies.	
Gentamicine	6 - 7 mg/kg en perfusions de 30min en dose unique journalière	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies. Pour les streptocoques et les entérocoques, une posologie plus faible de 3 mg/kg/jour est utilisable en cas d'association synergique.	
Tobramycine	6 - 7 mg/kg en perfusions de 30min en dose unique journalière	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies.	

> Glycopeptides et apparentés				Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...				
	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières	
Vancomycine	Administration discontinue : dose de charge de 20 à 30 mg/kg en perfusion de 1 à 2 h, puis dose d'entretien de 20 à 40 mg/kg/jour en perfusions de 1 h toutes les 12 à 6 h Administration continue : dose de charge de 20 à 30 mg/kg en perfusion de 1 à 2 h, puis dose d'entretien de 20 à 40 mg/kg/jour [stabilité jusqu'à 24 h]	Non applicable	Le suivi thérapeutique doit guider l'adaptation des posologies : objectif de concentration plasmatique résiduelle entre 15 et 20 mg/L ; objectif d'ASC entre 400 et 600 (dans l'hypothèse d'une CMI ≤ 1 mg/L). Le suivi thérapeutique doit guider l'adaptation des posologies : objectif de concentration plasmatique au plateau entre 20 et 25 mg/L ; objectif d'ASC entre 400 et 600 (dans l'hypothèse d'une CMI ≤ 1 mg/L).	
Teicoplanine	Dose de charge de 12 mg/kg toutes les 12 h pour 3 à 5 injections IV, puis dose d'entretien de 12 mg/kg par voie IV ou intramusculaire toutes les 24 h	Non applicable	Posologie à adapter au poids et à la fonction rénale. Le dosage régulier de teicoplanine doit guider la posologie : objectif de concentration plasmatique résiduelle entre 20 et 30 mg/L.	
Dalbavancine	1 g en perfusion de 30 minutes le premier jour Si nécessaire, 0,5 g en perfusion de 30 minutes à J8	Non applicable	Demander systématiquement un avis d'infectiologue	
Oritavancine	1,2g (dose unique) en perfusion de 3h	Non applicable		

> Macrolides, lincosamides et streptogramines				Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...				
	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières	
Clindamycine	0,6 PO (ou IV) toutes les 8 à 6h (perfusion d'au moins	Non applicable		
Azithromycine	0,5g PO ou IV toutes les 24h (perfusions d'au moins 1h)	Non applicable	Gonococcie non compliquée : 2 g per os en dose unique (en cas d'intolérance digestive anticipée, un schéma à 1 g + 1 g 6 à 12 h après la première prise est possible). Infection sexuellement transmissible à <i>Chlamydia trachomatis</i> : 1 g per os en dose unique.	
Spiramycine	9MU PO répartis en 2 à 3 prises par 24h	Non applicable		

> Tétracyclines				Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...				
	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières	
Doxycycline	0,2 g par jour per os en 1 à 2 administrations	Non applicable	En cas d'utilisation en situation d'infection, notamment ostéo-articulaire : utiliser la posologie de 200mg/j Une posologie journalière de 0,1g est proposée pour le traitement de l'acné.	
Minocycline	0,1 g per os toutes les 12h	0,2g per os toutes les 12h	Acinetobacter spp. et Stenotrophomonas maltophilia : forte posologie uniquement.	
Tigécycline	50 mg toutes les 12h après une dose de charge de 0,1 g	Non applicable	Sur avis infectiologique Enterobacterales productrices de carbapénémases (EPC) et Acinetobacter spp. : une posologie de 0,1 g en perfusions de 30 min toutes les 12 h après dose de charge de 0,2 g en perfusion de 30 min est recommandée.	

> Oxazolidinones				Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.				
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...				
	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières	
Linezolide	0,6 g per os ou IV toutes les 12h	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique peut être utile pour évaluer la toxicité hématologique.	
Tédizolide	0,2 g per os ou par voie IV toutes les 24h	Non applicable		

> Divers			
Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique			
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.			
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...			
	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières
Colistine	4,5 MU en perfusions de 60 min toutes les 12 h après dose de charge de 9 MU	Non applicable	
Daptomycine	8-12 mg/kg en perfusions de 30min en dose unique journalière	Non applicable	
Fidaxomicine	0,2 g per os toutes les 12h	Non applicable	
Fosfomycine IV	4 g toutes les 8 à 6h en perfusions de 30min à 4h	Non applicable	
Fosfomycine orale	3 g per os en dose unique	Non applicable	Cystite simple : dose unique. Cystite à risque de complication : 3 g à J1, J3 et J5.
Metronidazole	0,5 g per os ou par voie IV toutes les 8h	Non applicable	
Rifampicine	10 mg/kg/j oral ou IV (0,6 à 1,2 g per os ou par voie iv en 1 ou 2 administrations toutes les 24 h)	Non applicable	
Triméthoprine	0,3 g per os toutes les 24h	Non applicable	
Triméthoprine-sulfaméthoxazole	(0,16 g triméthoprine + 0,8 g sulfaméthoxazole) per os ou IV toutes les 12h	(0,32g triméthoprine + 1,6g sulfaméthoxazole) toutes les 12h (per os ou par voie IV)	<i>Stenotrophomonas maltophilia</i> : une posologie de [0,32 g triméthoprine + 1,6 g sulfaméthoxazole] toutes les 8 h est recommandée. <i>Burkholderia pseudomallei</i> : forte posologie uniquement.

ANTIFONGIQUES

> Azolés			
Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique			
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.			
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...			
	Dose standard	Dose d'exposition augmentée	Situations particulières
Fluconazole	800 mg × 1 le premier jour puis 400 mg × 1 IV/per os (ou 6 mg/kg)	800 mg × 1 IV/per os (ou 12 mg/kg)	Les doses indiquées sont appropriées pour les candidémies invasives. Infections muqueuses (Mendling et al ; Mycoses 2012;55 Suppl 3:1-13) : dose standard 100–200 mg × 1 et dose augmentée 800 mg × 1 (pour <i>C. glabrata</i>).
Itraconazole	200 mg × 2 le premier jour Taux résiduels cibles*** : >0,5 mg/L en prophylaxie ; >1 mg/L en traitement.	—	**Infections superficielles uniquement. **Les doses quotidiennes jusqu'à 200 mg × 2 peuvent être utilisées selon l'infection. Les gélules ont une biodisponibilité inférieure de 30 % à la solution orale. ***Dosage par HPLC, molécule mère uniquement.
Isavuconazole	IV/per os• 200 mg × 3 pendant 2 jours puis 200 mg × 1	—	—
Posaconazole	Suspension orale : 200 mg × 4 le premier jour ou 400 mg × 2/j Comprimés et IV• 300 mg × 2 pendant 2 jours puis 300 mg × 1• Taux résiduels cibles : > 0,7 mg/L en prophylaxie et >1,25 mg/L en curatif		
Voriconazole	IV• 6 mg/kg × 2 le premier jour puis 4 mg/kg × 2 PO : 400 mg × 2 le premier jour puis 200 mg × 2/j Taux résiduels cibles : >0,5 mg/L en prophylaxie ;	Candida : la catégorie « I » ne s'applique qu'à la posologie IV (pas à la dose orale standard).	Une exposition augmentée peut être obtenue par augmentation de dose (cinétique non linéaire chez l'adulte) ou par association à un IPP chez les patients avec taux plasmatiques bas.

> Amphotéricine B Formulation			
Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique			
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.			
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...			
	Dose standard	Dose d'exposition augmentée	Situations particulières
Amphotéricine B liposomale	3 mg/kg × 1/j	5 mg/kg × 1/j	Augmentation jusqu'à 7 mg/kg (voire même 10 mg/kg, ex. mucormycoses du SNC) peuvent être utilisées dans certaines situations
Amphotéricine B désoxycholate	1 mg/kg × 1/j	—	—
ABLC (complexe lipidique)	5 mg/kg × 1/j	—	—

> Échinocandines			
Les posologies de l'adulte, hors insuffisance rénale ou hépatique			
Le choix d'une posologie (standard/forte) repose sur des éléments microbiologiques et cliniques.			
Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...			
	Dose standard	Dose d'exposition augmentée	Situations particulières
Anidulafungine	200 mg × 1 le premier jour puis 100 mg × 1	—	—
Caspofungine	Si ≤ 80 kg : 70 mg × 1 à J1 puis 50 mg × 1/j Si > 80 kg ou si co-administration avec des inducteurs d'enzymes métaboliques : 70 mg × 1	—	L'utilisation concomitante de la caspofungine avec les substances inductrices telles que rifampicine, dexaméthasone, éfavirenz, névirapine, phénytoïne, ou carbamazépine, peut entraîner une diminution de l'ASC de la caspofungine. ➡
Micafungine	Si > 40 kg•400 mg × 1 /j Si < 40kg• 2 mg/kg × 1/j	—	En cas de réponse insuffisante, majorer la dose : Dose standard dans l'aspergillose pulmonaire chronique :
Rezafungine	400 mg × 1 le premier jour puis 200 mg × 1 par semaine	—	—