

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Acyclovir (Zovirax) • 500 mg/10 mL	Déjà dissout	50 mg/mL	Selon dose	Selon dose	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min	POMPE	Ne pas réfrigérer; peut précipiter	Post-HD Médicament dialysable
Ampicilline • 1000 mg • 2000 mg	3,5 mL ES	250 mg/mL	1000 mg	4 mL	6 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	ATTENTION : fait partie de la classe des pénicillines	Post-HD Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD Médicament dialysable
	6,8 mL ES	250 mg/mL	2000 mg	8 mL	12 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		
Azithromycine (Zithromax) • 500 mg	4,8 mL ES	100 mg/mL	500 mg	5 mL	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min	POMPE		Post-HD Médicament dialysable
Aztréonam (Azactam) • 1g	10 mL ES	100 mg/mL	125 mg	1,25 ml	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE		Administrer à l'heure prévue à la FADM Post-HD (dose supplémentaire) Médicament dialysable
			250 mg	2,5 ml	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
			500 mg	5 ml	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
			1000 mg	10 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min			
			2000 mg	20 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min			
Caspofongine (Cancidas) • 50 mg • 70 mg	10,5 mL NaCl 0,9%	5 mg/mL	35 mg	7 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	POMPE	Incompatible avec le dextrose 5%	Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable
			50 mg	10 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min			
	10,5 mL NaCl 0,9%	7 mg/mL	70 mg	10 mL	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min			

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

Mode d'administration des médicaments intraveineux

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Céfazoline (Ancef) • 1000 mg	9,5 mL ES	100 mg/mL	1000 mg	10 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD Médicament dialysable
			2000 mg	20 mL	-	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		
			3000 mg	30 mL	-	60 mL	23 min	NORMAL/MOYEN		
			4000 mg	40 mL	-	60 mL	30 min	NORMAL/MOYEN		
Cefepime (Maxipime) • 1000 mg • 2000 mg	10 mL ES	88 mg/mL	1000 mg	11,3 mL	-	20 mL	17 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD Médicament dialysable
	10 mL ES	160 mg/mL	2000 mg	12,5 mL	-	20 mL	20 min	NORMAL/MOYEN		
Céfotaxime (Claforan) • 1000 mg • 2000 mg	10 mL ES	95 mg/mL	1000 mg	10,5 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD Médicament dialysable
	10 mL ES	180 mg/mL	2000 mg	11 mL	-	20 mL	17 min	NORMAL/MOYEN		
Céfoxitine (Mefoxin) • 1000 mg	10 mL ES	95 mg/mL	1000 mg	10,5 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD Médicament dialysable
			2000 mg	21 mL	-	30 mL	25 min	NORMAL/MOYEN		
Ceftazidime (Fortaz) • 2000 mg	10 mL ES	175 mg/mL	1000 mg	5,9 mL	-	10 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	***Présence d'une pression positive après dilution; utilisez une aiguille ventilée.*** <u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD Médicament dialysable
			2000 mg	11,7mL	-	20 mL	18 min	NORMAL/MOYEN		

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Ceftriaxone (Rocephin) • 1000 mg • 2000 mg	9,6 mL ES	100 mg/mL	1000 mg	10 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD Médicament dialysable
	19,2 mL ES	100 mg/mL	2000 mg	20 mL	-	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		
Céfuroxime (Zinacef, kefurox) • 750 mg • 1500 mg	9,7 mL ES	75 mg/mL	750 mg	10 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD Médicament dialysable
	19,3 mL ES	75 mg/mL	1500 mg	20 mL	-	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		
Chloramphénicol (Chloromycetin) • 1000 mg	10 mL ES	100 mg/mL	1000 mg	10 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD Médicament dialysable
Ciprofloxacine (Cipro) • 200 mg/100 mL • 400 mg/200 mL	Déjà dissout	2 mg/mL	200 mg	100 mL	Sac déjà préparé		60 min	POMPE		Post-HD Médicament dialysable
		2 mg/mL	400 mg	200 mL						
Clindamycine (Dalacin) • 300 mg/2 mL • 600 mg/4 mL • 900 mg/6 mL	Déjà dissout	150 mg/mL	300 mg	2 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE		Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable
		150 mg/mL	450 mg	3 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
			600 mg	4 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
			1200 mg	8 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	45 min			
		150 mg/mL	900 mg	6 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Cloxacilline (Orbenin) • 1000 mg • 2000 mg	4,4 mL ES	200 mg/mL	1000 mg	5 mL	5 mL NaCl 0.9%	20 mL	30 min	LENT	ATTENTION : fait partie de la classe des pénicillines	Administrer à l'heure prévue à la FADM
	8,8 mL ES	200 mg/mL	2000 mg	10 mL	10 mL NaCl 0.9%	30 mL	47 min	LENT		Médicament non-dialysable
Colistimethate Colistine (Coli-mycin) • 150 mg	2 mL ES	75 mg/mL	150 mg	2 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE		Post-HD Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD Médicament dialysable
			300 mg	4 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
Daptomycin (Cubicin RF) • 500 mg	10 mL ES	50 mg/mL	500 mg Ou selon dose prescrite	10 mL	-	20 mL	Selon dose	NORMAL/MOYEN	Incompatible avec le dextrose 5% Peut s'administrer IV direct en 2 minutes	Post-HD Médicament dialysable
Dexaméthasone (Decadron) • 20 mg/5 mL	Déjà dissout	4 mg/mL	4 mg	1 mL	9 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN		Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable
			8 mg	2 mL	8 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN		
			10 mg	2,5 mL	17,5 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		
			20 mg	5 mL	45 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	NORMAL/MOYEN		
DimenhyDRINATE (Gravol) • 50 mg/1 mL	Déjà dissout	50 mg/mL	25 mg	0,5 mL	9,5 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	***Attention à la somnolence pour les patients qui conduisent leur voiture***	Administrer à l'heure prévue à la FADM
			50 mg	1 mL	9 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN		Médicament non-dialysable
			100 mg	2 mL	8 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN		

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
DiphenhydrAMINE (Benadryl) • 50 mg/1 mL	Déjà dissout	50 mg/mL	25 mg	0,5 mL			BOLUS	Bolus : Administrer IV direct en 1 à 2 minutes	***Attention à la somnolence pour les patients qui conduisent leur voiture***	Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable
			50 mg	1 mL						
Ertapenem (Invanz) • 1000 mg	10 mL ES	100 mg/mL	500 mg	5 mL	20 mL NaCl 0,9%*	30 mL	35 min	NORMAL/MOYEN	Incompatible avec le dextrose 5%	Post-HD
			1000 mg	10 mL	40 mL NaCl 0,9%*	60 mL	40 min	NORMAL/MOYEN		Médicament dialysable
Erythromycine (Erythrocin) • 500 mg	10 mL ES	50 mg/mL	250 mg	5 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	20 min	POMPE		Administrer à l'heure prévue à la FADM
			500 mg	10 mL	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min			Médicament non-dialysable
			1000 mg	20 mL	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min			
Fer gluconate (Ferrlicit) • 62,5 mg/5 mL	Déjà dissout	12,5 mg/mL	62,5 mg	5 mL	-	10 mL	26 min	LENT	Peut être donné en mode TRÈS LENT si le patient présente une hypotension durant la perfusion. 62.5 mg = 39 min 125 mg = 45 min	Administrer per-tx durant la première moitié du tx, dans la mesure du possible.
			125 mg	10 mL	-	20 mL	30 min	LENT		
HÉMODIALYSE SEULEMENT Si le fer IV est prescrit sur 2 heures par le néphrologue, il est possible de l'administrer par pompe volumétrique dans 50ml de NaCl 0,9% ***HÉMODIALYSE SEULEMENT***										
Fer saccharose (Venofer) • 100mg/5 mL	Déjà dissout	20 mg/mL	100 mg	5 mL	-	10 mL	26 min	LENT	Peut être donné en mode TRÈS LENT si le patient présente une hypotension durant la perfusion. 100 mg = 39 min 200 mg = 45 min	Administrer per-tx durant la première moitié du tx, dans la mesure du possible.
			200 mg	10 mL	-	20 mL	30 min	LENT		
Fluconazole (Diflucan) • 200 mg/100 mL • 400 mg/200 mL	Déjà dissout	2 mg/mL	***100 mg***	50 mL	Sac/fiole déjà préparé(e)		30 min	POMPE	***ATTENTION : pour une dose inférieure à 200 mg, utiliser pompe volumétrique et jeter toute portion inutilisée***	Post-HD
			200 mg	100 mL		60 min	Médicament dialysable			
			400 mg	200 mL		120 min				

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Gentamicine (Garamycine) • 80 mg/2 mL	Déjà dissout	40 mg/mL	Selon dose	Selon dose	ad 25 mL NaCl 0,9%	30 mL	29 min	NORMAL/MOYEN	Post-HD <u>(Débuter l'administration 30 minutes avant la fin de l'hémodialyse)</u> Médicament dialysable ***Dosage pré-HD nécessaire pour ajustement de dose***	
HydrALAZINE (Aprésoline) • 20 mg /1mL	Déjà dissout	20 mg/mL	20 mg	1 mL	19 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		Administrer à l'heure prévue à la FADM
			40 mg	2 mL	18 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		Médicament non-dialysable
Hydrocortisone (Solu-CORTEF) • 100 mg • 250 mg • 500 mg	1,8 mL ES	50 mg/mL	0-100 mg	Selon dose	-	-	BOLUS		Bolus : Administrer IV direct en 1 à 2 minutes	Administrer à l'heure prévue à la FADM
	1,8 mL ES	125 mg/mL	101-250 mg		-	-	BOLUS			Médicament non-dialysable
	3,8 mL ES	125 mg/mL	Plus de 250 mg		50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min			POMPE
Lévofloxacine (Lévaquin) • 250 mg/50 mL • 500 mg/100 mL • 750 mg/150 mL	Déjà dissout	5 mg/mL	250 mg	50 mL	Sac déjà préparé		60 min	POMPE		Post-HD
		5 mg/mL	500 mg	100 mL			60 min			Médicament dialysable
		5 mg/mL	750 mg	150 mL			90 min			
Linézolide (Zyvoxam) • 600 mg/300 mL	Déjà dissout	2 mg/mL	600 mg	300 mL	Sac déjà préparé		60 min	POMPE		Post-HD Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD Médicament dialysable

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Mannitol <ul style="list-style-type: none"> 1250 mg/50 mL 	Déjà dissout	250 mg/mL	6,25 g	25 mL		60 mL	20 min	NORMAL/MOYEN	S'assurer que la solution de mannitol ne soit pas cristallisée Utiliser une tubulure avec un filtre 0,22 micron	Administer per-tx Médicament non-dialysable Ne pas donner dans le dernier 30 minutes
			12,5 g	50 mL		60 mL	40 min	NORMAL/MOYEN		
Méropenem (Merrem) <ul style="list-style-type: none"> 500 mg 1000 mg 	10 mL ES	50 mg/mL	500 mg	10 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u> <u>(volume de la fiole diluée seulement)</u>	Post-HD
	20 mL ES	50 mg/mL	1000 mg	20 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			Médicament dialysable
			2000 mg	40 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
MéthylPREDNISolone (Solu-MEDROL) <ul style="list-style-type: none"> 40 mg 125 mg 1000 mg 	1 mL ES ou diluant inclus	40 mg/mL	0-80 mg	Selon dose	-	-	BOLUS		Bolus : Administrer IV direct en 2 minutes Bolus : Administrer IV direct en 2 minutes	Post-HD
	2 mL ES ou diluant inclus	62,5 mg/mL	81-250 mg		-	-	BOLUS			Médicament dialysable
	15,6 mL ES	62,5 mg/mL	251-999 mg		50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min			POMPE
1000mg et plus			50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	POMPE				
Métoclopramide (Maxeran, Reglan) <ul style="list-style-type: none"> 10 mg/2 mL 	Déjà dissout	5 mg/mL	10 mg	2 mL			BOLUS	<u>Bolus : Administrer IV direct en 1 à 2 minutes</u> ***Légère somnolence***	Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable	

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

Mode d'administration des médicaments intraveineux

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Métronidazole (Flagyl) <ul style="list-style-type: none">500 mg/100 mL	Déjà dissout	5 mg/mL	***250 mg***	50 mL	Sac déjà préparé		30 min	POMPE	***ATTENTION : pour dose inférieure à 500 mg, utiliser pompe volumétrique et jeter toute portion inutilisée***	Post-HD Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD Médicament dialysable
			500 mg	100 mL			30 min			
Moxifloxacine (Avelox) <ul style="list-style-type: none">400 mg/250 mL	Déjà dissout	1,6 mg/mL	400 mg	250 mL	Sac déjà préparé		60 min	POMPE		Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable
Ondansétron (Zofran) <ul style="list-style-type: none">4 mg/2 mL	Déjà dissout	2mg/mL	4 mg	2 mL	48 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	NORMAL/MOYEN		Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable
			8 mg	4 mL	46 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	NORMAL/MOYEN		
Phénytoïne (Dilantin) <ul style="list-style-type: none">100 mg/2 mL250 mg/5 mL	Déjà dissout	50 mg/mL	100 mg et moins	Selon dose	25 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	10 min	POMPE	Rincer la tubulure avec 20 mL NaCl 0,9% avant et après l'administration au même débit que le médicament Toujours utiliser une tubulure avec un filtre 0,22 micron (potentiel élevé de précipitation) Ne jamais administrer la phénytoïne dans un cathéter central introduit par voie périphérique (CCIVP/PICC Line)	Administrer à l'heure prévue à la FADM Toujours administrer par pompe volumétrique Médicament non-dialysable
			101-250 mg		100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	10 min	POMPE		
			251-500 mg		100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	20 min	POMPE		
			501-750 mg		100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE		
			751-1000 mg		100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	40 min	POMPE		
			1001-1250 mg		250 mL NaCl 0,9%	Sac	50 min	POMPE		
			1251-1500 mg		250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min	POMPE		
			1501-1750 mg		250 mL NaCl 0,9%	Sac	70 min	POMPE		
			1751-2000 mg		250 mL NaCl 0,9%	Sac	80 min	POMPE		

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Pénicilline G sodique <ul style="list-style-type: none"> 5 millions d'unités 	8,2 mL ES	0,5 millions d'unités/mL	2 millions d'unités	4 mL	16 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		Post-HD Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD Médicament dialysable
			2,5 millions d'unités	5 mL	20 mL NaCl 0,9%	30 mL	29 min	NORMAL/MOYEN		
			3 millions d'unités	6 mL	34 mL NaCl 0,9%*	60 mL	30 min	NORMAL/MOYEN		
			4 millions d'unités	8 mL	42 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	NORMAL/MOYEN		
			5 millions d'unités	10 mL	40 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	NORMAL/MOYEN		
Piperacilline/ Tazobactam (Tazocin) <ul style="list-style-type: none"> 2,25 g (2 g PIP/0,25 g TAZO) 	8,4 mL ES	0,2 g PIP/mL	0,75 g	3,3 mL	-	5 mL	15 min	LENT	Si administration IV périphérique : Débit du soluté dérivé primaire minimum de 70 mL/h durant l'administration de la dose	Administrer à l'heure prévue à la FADM Post-HD (dose supplémentaire) Médicament dialysable
		0,2 g PIP/mL	1,125 g	5 mL	-	10 mL	15 min	LENT		
		0,2 g PIP/mL	2,25 g	10 mL	-	20 mL	30 min	LENT		
	<ul style="list-style-type: none"> 3,375 g (3 g PIP/0,375g TAZO) 	12,6 mL ES	0,2 g PIP/mL	3,375 g	15 mL	-	30 mL	35 min		
<ul style="list-style-type: none"> 4,5 g (4 g PIP/0,5 g TAZO) 	16,8 mL ES	0,2 g PIP/mL	4,5 g	20 mL	-	30 mL	46 min	LENT	ATTENTION : fait partie de la classe des pénicillines	
Tigécycline (Tygacil) <ul style="list-style-type: none"> 50 mg 	5,3 mL NaCl 0,9%	10 mg/mL	25 mg	2,5 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE		Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable
			50 mg	5 mL						
			100 mg	10 mL						

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

Mode d'administration des médicaments intraveineux

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Tobramycine (Nebcin) • 80 mg/2 mL	Déjà dissout	40 mg/mL	Selon dose	Selon dose	ad 25 mL NaCl 0,9%	30 mL	29 min	NORMAL/MOYEN	Post-HD (Débuter l'administration 30 minutes avant la fin de l'hémodialyse) Médicament dialysable ***Dosage pré-HD nécessaire pour ajustement de dose***	
Triméthoprim / Sulfaméthoxazole (Bactrim, Septra) • 400 mg SMX- 80 mg TMP /5 mL	Déjà dissout	80 mg SMX + 16 mg TMP/ mL	Variable	Selon dose	Voir remarque	Sac	60 min	POMPE	<u>Dilution selon FADM</u> Si FADM non disponible, diluer chaque mL de TMP/SMX avec 10ml de NaCl 0,9% ou de Dextrose 5% Évaluer l'apport liquidien du TMP/SMX chez les patients avec restriction liquidienne (insuffisants cardiaques et rénaux, etc...). En cas de doute, se référer au médecin traitant.	Post-HD Médicament dialysable
Vitamine K1 (Phytonadione) • 10 mg/1 mL	Déjà dissout	10 mg/mL	5 mg 10 mg	0,5 mL 1 mL	9,5 mL NaCl 0,9% 9 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN		Administrer à l'heure prévue à la FADM Aucune information disponible relative à la dialysance

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
Vancomycine (Vancocin) <ul style="list-style-type: none"> 500 mg 1000 mg <u>OPTION 1</u> Cette méthode s'applique uniquement en hémodialyse	TOUJOURS PRIVILÉGIER L'ADMINISTRATION DE LA <u>VANCO</u> PAR POMPE VOLUMÉTRIQUE									
	10 mL ES	50 mg/mL	500 mg	10 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	POMPE	Post-HD (Débuter l'administration 60 à 120 minutes avant la fin de l'hémodialyse, selon le temps d'administration de la dose) Médicament dialysable ***Dosage pré-HD nécessaire pour ajustement de dose selon la cible thérapeutique***	
	20 mL ES	50 mg/mL	750 mg	15 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	POMPE		
			1000 mg	20 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	POMPE		
			1250 mg	25 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	90 min	POMPE		
			1500 mg	30 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	120 min	POMPE		
			1750 mg	35 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	120 min	POMPE		
2000 mg	40 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	120 min	POMPE					
Vancomycine (Vancocin) <ul style="list-style-type: none"> 500 mg 1000 mg <u>OPTION 2</u> Cette méthode s'applique uniquement en hémodialyse	SI POMPE VOLUMÉTRIQUE INDISPONIBLE, UTILISER UN POUSSE-SERINGUE									
	10 mL ES	50 mg/mL	500 mg	10 mL	30 mL NaCl 0,9%	60 mL	60 min	LENT	Post-HD (Débuter l'administration 60 à 160 minutes avant la fin de l'hémodialyse, selon le temps d'administration de la dose) Médicament dialysable ***Dosage pré-HD nécessaire pour ajustement de dose selon la cible thérapeutique***	
	20 mL ES	50 mg/mL	750 mg	15 mL	25 mL NaCl 0,9%	60 mL	60 min	LENT		
			1000 mg	20 mL	30 mL NaCl 0,9%	60 mL	80 min	LENT		
			1250 mg	2 X 12,5 mL*	17,5 mL NaCl 0,9%	60 mL	90 min	LENT		
			1500 mg	2 X 15 mL*	25 mL NaCl 0,9%	60 mL	120 min	LENT		
			1750 mg	2 X 17,5 mL*	27,5 mL NaCl 0,9%	60 mL	140 min	LENT		
2000 mg	2 X 20 mL*	30 mL NaCl 0,9%	60 mL	160 min	LENT					

* Pour les doses de vancomycine supérieures à 1000mg, la dose doit être préparée en 2 seringues (½ dose dans chaque seringue)

HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Légende :

ES : Eau stérile pour inj. sans bactériostatique

NaCl 0,9% : NaCl 0,9% pour inj. sans bactériostatique

1 g (gramme) = 1000 mg (milligramme)

SMX : Sulfaméthoxazole

TMP : Triméthoprim

HD : Hémodialyse

PIP : Pipéracilline

Tazo : Tazobactam

Tx : Traitement

Temps de perfusion des seringues BD avec le pousse seringue ESP 20

Le temps peut varier si une autre marque de seringue est utilisée.

Volume / Format de la seringue	Temps de perfusion (minutes)			Vitesse d'écoulement (mL/h)		
	Mode de perfusion					
	Normal	Lent	Très Lent	Normal	Lent	Très Lent
5 mL/5 mL	19	38	57	16	8	5
5 mL/10 mL	13	26	39	23	11	8
10 mL/10 mL	26	52	78	23	11	8
10 mL/20 mL	15	30	45	40	20	13
20 mL/20 mL	30	60	90	40	20	13
15 mL/30 mL	18	35	53	51	26	17
30 mL/30 mL	35	70	105	51	26	17
50 mL/60 mL	39	77	116	78	39	26

Karine Gignac, infirmière clinicienne

François Giguère, pharmacien

Geneviève Ouellet, pharmacienne

Charles-André Scott, inf. clin. à l'aide & au soutien à la pratique en néphrologie

Annie Zaor, pharmacienne

Références :

Giguère, F. & Ouellet, G., MODE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS INTRAVEINEUX (ADULTE), CISSS de la Montérégie-Centre, Novembre 2017, 19 pages

Giguère, F. & all., GUIDE ANTIBIO DIALYSE HHR, Révision Février 2017, 29 pages

DIALYZE-IHD. (site consulté décembre 2017 : <http://www.dialyzeihd.com>)

Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec (APES), GUIDE SUR L'ADMINISTRATION DES ANTIMICROBIENS EN HÉMODIALYSE ET DIALYSE PÉRITONÉALE, RPE en néphrologie Juin 2017, 25 pages

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE