



Administration de céfépime injectable

Céphalosporines

But et objet

Cette procédure vise à émettre des recommandations de bonne dilution et administration concernant la prescription **céfépime** au CHU et au sein du GHT
Administration IVD/IVL/IVSE

Exigences à appliquer

- Procédure d'administration des produits par pousse-seringue électrique
- Respect des textes professionnels en vigueur
- Code de la Santé Publique
- Décret infirmier
- Respect de la prescription médicale
- Respect des règles d'hygiène

Responsabilités

- Prescription** : médecins/internes en médecine ou chirurgie
- Validation pharmaceutique** : pharmaciens, internes de pharmacie
- Préparation/administration** : infirmier

Définitions

- Céfépime** : antibiotique de la famille des bêta-lactamines/ céphalosporines
- Dosage** : 500 mg, 1 g et 2 g
- Modalités d'administration** : IV

Actions et méthodes

- Reconstitution** :
 - IM : 3 ml d'EPPI ou lidocaïne 0,5 ou 1 %
 - IV : 10 ml (NaCl 0,9%, G5%, EPPI) pour 1 g

- Dilution** :
 - NaCl 0,9% ou G5%
 - 50 à 100 mg/ml max (soit 1 g dans 10 ml)

- Modalités d'administration** :
 - IVD 3-4 min
 - IVL 30-60 min
 - IVSE sur 8 h

- Pic** : 30 minutes après la fin de la perfusion

Résiduelle : 30 minutes avant la prochaine injection

Stabilité :

8h entre 12° et 25° C

Peut prendre une coloration jaune

Effets secondaires principaux :

Allergie : réaction cutanée, œdème de Quincke

Troubles digestifs : nausées, diarrhées

Anomalies biologiques : hématologiques, hépatite, insuffisance rénale (surveillance fonction rénale).

Contre-indications : Allergie aux pénicillines

Prescription/délivrance/PEC :

Prescription hospitalière

Disponible en officine

Rédacteurs

Sophie BOISSIER, Anne MAINGUY, Laetitia ROLLAND (IDE expertes en ATB)

Dr PATRAT-DELON Solène

Approbateurs

Pr REVEST Matthieu

Dr PATRAT-DELON Solène

Dr BACLE Astrid