



Administration de cézafoline injectable

Céphalosporines

But et objet

Cette procédure vise à émettre des recommandations de bonne dilution et administration concernant la prescription **cézafoline** au CHU et au sein du GHT

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

- Cézafoline** : antibiotique de la famille des bêta-lactamines/ céphalosporines
- Dosage** : 500 mg, 1 g et 2 g
- Voie** : IV
Existe en forme IM profonde (ne pas utiliser le solvant pour la forme IV)

Actions et méthodes

Reconstitution :

EPPI 2.5 ml / 1 g

Dilution :

NaCl 0.9 % ou G5 %
100 mg/ml max soit 1 g dans 10 ml

Modalités d'administration :

IV perf continue sur 12 h (ou sur 8 h si > 12 g/j)
IV perf discontinue (3 perfs de 30 à 60 minutes)
IVD (3 à 5 min)

Pic : 30 minutes après la fin de la perfusion si IVL

Stabilité :

100 mg/ml => 24 h à température ambiante (12° et 25° C).

Coloration jaune possible

Effets indésirables :

Manifestations allergiques : éruptions cutanées, fièvre

Manifestations digestives : diarrhées, nausées, anorexie, vomissements

Manifestations hématologiques : éosinophilie, leucopénie, thrombopénie

Manifestations hépatiques : élévation transitoire des transaminases et des phosphatases alcalines

Contre-indications : Allergie croisée aux pénicillines et aux céphalosporines

Interactions médicamenteuses : Risque de potentialisation des AVK

Prescription/ délivrance/ PEC :

Réserve hospitalière

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