|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATS DISPONIBLES** | **RECONSTITUTION** | | **DOSE** | **MODE DE DILUTION** | **TEMPS D’ADMINISTRATION** | **REMARQUES** |
| VOLUME ET DILUANT | CONCENTRATION FINALE | DOSE PRESCRITE | COMPLÉTER AVEC ou DILUER DANS |
| Fiole unidose  1 g | 10 mL de NS  Agiter pour dissoudre  Laisser reposer la fiole jusqu’à disparition de la mousse à la surface (environ 2 minutes) | 89.3 mg/mL | 0-2000 mg | Mini sac 100 mL de NS | En 3 heures  Protéger de la lumière | La perfusion des doses préparées par la pharmacie doit être complétée en 6 heures suivant la sortie du sac de perfusion du frigo |
| Conservation :  Au frigo  À l’abri de la lumière |

**Stabilité pour une préparation à l’unité de soins :**

|  |  |
| --- | --- |
| Fiole utilisée : | Jeter toute portion inutilisée |
| Seringue ou sac : | L’administration doit débuter dans l’heure suivant la préparation. Protéger de la lumière |

**Compatibilité avec les solutés :** NS, D5%

**Incompatibilité :** Se référer au tableau des compatibilités

|  |  |
| --- | --- |
| **PRÉCAUTIONS ET MONITORAGE** | **EFFETS INDÉSIRABLES** |
| **Monitorage :**  Signe vitaux  Fonction rénale  Urée, Cr  Électrolytes  Potassium, calcium, magnésium  Fonction hépatique  AST, ALT  FSC  Signes de réaction allergique  Site de perfusion  **Précautions :**  S’assurer que le patient ne présente pas d’allergie à une autre céphalosporine.  Si le patient présente une allergie aux céphalosporines ou aux pénicillines, une évaluation de la sévérité de l’allergie doit être faite avant de pouvoir administrer de façon sécuritaire la céfiderocol. | **Communs :**  Réaction allergique  Rash, prurit  Nausée, vomissements  Diarrhées (9%), Constipation  Candidiase orale  Céphalées  Toux  Troubles électrolytiques  Hypokalémie (2-11%)  Hyperkaliémie, hypocalcémie, hypomagnésémie  Augmentation des enzymes hépatiques (ad 16 %)  Réaction au site de perfusion  Érythème, inflammations, douleur, prurit, phlébite  **Plus rares :**  Neurotoxicité  Encéphalopathie, astérixis, myoclonie, status epilepticus non convulsif  Colite pseudomembraneuse à *C. difficile*  Réaction d’hypersensibilité  Anaphylaxie, difficultés respiratoires |