CEFAZOLIN (céfazoline sodique)

Anti-infectieux (céphalosporines)

Présentation | Ampoule sèche 1g – 2g

Reconstitution / Dilution / Administration

IM : uniquement pour les ampoules de **1g**

Reconstitution : 1 g + 2,5 ml eau ppi ou rapidocaïne 1% [1, 112]

Administration : Sans dilution, dans un large muscle [1]

IVD lent : uniquement pour les ampoules de **1g**

Reconstitution : 1 g + 10 mL eau ppi. [1]

Dilution : aucune

Administration : Sans dilution [1]

Durée : Injecter en 3 – 5 min. [1]

PI :

Reconstitution : 1g ou 2g + 10 mL eau ppi [0,1]

Dilution : dans G5% ou NaCl 0,9%

- 1 g (10 mL) + 50 (-100) mL → 9 – 17 mg/mL [1]
  étiquette n°8689
- 2 g (10 mL) + (50) – 100 mL → 18 – 33 mg/mL [0]
  étiquette n°7465

Administration : par **gravité** par voie centrale ou périph. [1]

Durée : 30 min. [1]

Tournez la page svp

Informations techniques

pH :
4,5 – 6

Osmolarité/ osmolalité :
489-518 mOsmol/kg
(1g dissous ds 5ml eppi)

Matériel spécial (filtres/ tubulures…):
-

Mode de conservation :
Température ambiante (15-25°C) [2] et à l'abri de la lumière. [112]

Stabilité après ouverture :

Sol. mère : 12h à T amb.
ou 24 h au frigo [112]

Sol. diluée : 12h à T amb.
ou 24 h au frigo [112]

Particularités

Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :

1 ampoule de 1 g contient 48,3 mg (= 2,1 mmol) de Na^+ [2]
1 ampoule de 2 g contient 96,6 mg (= 4,2 mmol) de Na^+

ATTENTION :

- En cas d'allergie à la pénicilline : réaction croisée possible [85]

- Générique du Kefzol®

- Lors de la conservation au frigo, des cristaux peuvent se former, mais se dissolvent totalement quand la solution revient à T ambiante. [2]

- En cas d'extravasation, consultez la prise en charge recommandée sur pharmpic.ch

Principaux risques / EI :
Phlébite au site d'injection, allergie, anaphylaxie, diarrhée, colite pseudomembraneuse. [1]

Surveillance :
Trajet veineux, signes allergiques

Manuel des Médicaments Injectables pour adultes - Copyright© Pharmacie Interhospitalière de la Côte SA, 03.2024

PI (SI) : Sur demande du médecin chef, lorsque certaines situations cliniques le nécessitent, il est possible de faire des perfusions de plus longue durée en respectant la durée maximale de stabilité du produit (cf. stabilité après ouverture) [134, 135, 136] *Reconstitution :* 1g + 10 mL eau ppi. [1] *Dilution* : 1 g (10 mL) + 40 mL NaCl 0,9% → 20 mg/mL *Administration* : par **PS**, par voie centrale ou périph. [1] *Durée* : sur OM du médecin cadre (max. 12h)			**Principales incompatibilités (mélange + Y)** : Se référer au tableau de compatibilités en Y de la PIC.