


CEFTRIAZONE (ceftriaxone disodique)**Anti-infectieux (céphalosporines)**

Présentation	Ampoule sèche 1g – 2g		
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques		Particularités
<p>IM : uniquement pour les ampoules de 1g</p> <p><u>Reconstitution</u> : 1 g + 3,5 mL d'eau ppi ou lidocaïne 1% ¹</p> <p><u>Administration</u> : Sans dilution supplémentaire ¹ Injection profonde dans large muscle. Maximum 1g au même site ¹</p>	<p>pH : 6 - 8</p>	<p>Osmolarité/ osmolalité : 467 mOsm/kg</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p> <p>1 ampoule de 1 g contient 83 mg (= 3,6 mmol) de Na⁺ ² 1 ampoule de 2 g contient 166 mg (= 7,2 mmol) de Na⁺ ²</p>
<p>IVD lent : uniquement pour les ampoules de 1g</p> <p><u>Reconstitution</u> : 1g + 10 mL eau ppi. ¹</p> <p><u>Administration</u> : Sans dilution supplémentaire ¹</p> <p><u>Durée</u> : Injecter en 2 – 4 min. ^{1, 85}</p>	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...): -</p> <p>Mode de conservation : Température ambiante (15-25°C) ² et à l'abri de la lumière. ²</p> 		<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - En cas d'allergie à la pénicilline : réaction croisée possible ⁸⁵ - Générique de la Rocéphine® - Si dose > 50 mg/kg ou enfant < 11 ans : administrer en perfusion IV ¹ - Coloration jaune normale. ² - Risque de nécrose cutanée en cas d'utilisation s.c ¹⁰² <ul style="list-style-type: none"> - En cas d'extravasation, veuillez consulter la fiche correspondante en début d'ouvrage ou sur www.pharmpic.ch
<p>PI : Pour les doses de 1g et 2g:</p> <p><u>Reconstitution</u> : reconstituer directement avec le soluté de dilution NaCl 0,9% ou G5% (pas besoin de reconstituer avec de l'eau avant) : ¹</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 g (sec) + 50 – 100 mL → 10 - 20 mg/mL ¹ • 2 g (secs) + 50 – 100 mL → 20 - 40 mg/mL <p><u>Administration</u> : par gravité par voie centrale ou périphérique ¹</p> <p><u>Durée</u> : 30 min. ¹</p> <p style="text-align: right;">Tournez la page svp</p>	<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 6h à T amb. ou 24 h au frigo ¹¹²</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 24 h au frigo ¹¹²</p>		<p>Principaux risques / EI :</p> <p>Prurit, rash, nausées, réactions d'hypersensibilité, réaction au site d'injection ⁸⁵</p>

<p>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}</p> <p><u>Reconstitution :</u> Directement avec le soluté de dilution NaCl 0,9% ou G5% : pas besoin de reconstituer avec de l'eau avant ¹</p> <p><u>Dilution :</u> 1g ou 2g + 50 mL NaCl 0,9% → 20 à 40 mg/mL</p> <p><u>Administration :</u> par PS, par voie centrale ou périph. ¹</p> <p><u>Durée :</u> sur OM du médecin cadre (max. 6h)</p>		<p>Surveillance : Trajet veineux, signes d'allergie</p>
<p>SC : voie non officielle mais utilisée en Soins palliatifs</p> <p><u>Reconstitution :</u> 1 g + 3,5 mL d'eau ppi ou lidocaïne 1% ⁵⁶</p> <p><u>Administration :</u> Sans dilution supplémentaire ⁵⁶</p>		<p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Se référer au tableau de compatibilités en Y de la PIC.</p> <p>Ne pas mélanger avec solutions contenant du calcium, y compris lors d'administration en Y (ex : solution de Ringer lactate) ¹ → précipités de ceftriaxonate de calcium dans les poumons et reins → décès en néonatalogie.</p>
<p>PSCI : voie non officielle mais utilisée en Soins palliatifs</p> <p><u>Reconstitution :</u> 1 g + 3,5 mL d'eau ppi ou lidocaïne 1% ⁵⁶</p> <p><u>Dilution :</u> 1 g (3,5 mL) + 50 – 100 mL G5% ^{101,102,103}</p> <p><u>Durée :</u> 10 à 30 min. ^{101,103}</p>		