

CO-AMOXI MEPHA (amoxicilline sodique + acide clavulanique)**Anti-infectieux (pénicillines)**

Présentation	Ampoule sèche 1,2 g (amoxicilline 1000 mg + acide clavulanique 200 mg) Ampoule sèche 2,2 g (amoxicilline 2000 mg + acide clavulanique 200 mg)	
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques	Particularités
<p>IVD lent : (seulement pour l'ampoule de 1,2 g)</p> <p><i>Reconstitution</i> : 1,2 g + 20 mL eau ppi ou NaCl 0,9% ¹</p> <p><i>Administration</i> : Sans dilution. ¹</p> <p><i>Durée</i> : Injecter en 3 - 5 min. ¹</p>	<p>pH :</p> <p>8 - 10</p> <p>Osmolarité/ osmolalité :</p> <p>312 mOsm/kg</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p> <p>Amp. de 1,2 g → 2,2 mmol de Na⁺ et 1 mmol de K⁺ Amp. de 2,2 g → 5,6 mmol de Na⁺ et 1 mmol de K⁺ ²</p>
<p>PI :</p> <p><i>Reconstitution</i> : Reconstituer directement avec le soluté de dilution ¹ (pas besoin de reconstituer avec de l'eau avant) :</p> <p>1,2 g + 50 mL NaCl 0,9% → 20 mg/mL d'amoxicilline ¹ 2,2 g + 100 mL NaCl 0,9% → 20 mg/mL d'amoxicilline ¹</p> <p><i>Administration</i>: par gravité par voie centrale ou périphérique¹</p> <p><i>Durée</i> : 30 min. ¹</p>	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</p> <p>-</p> <p>Mode de conservation : Température ambiante (15-25°C) ²</p>	<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vérifier que le patient ne soit pas allergique aux pénicillines. - Générique de l'Augmentin® - La solution obtenue après reconstitution est légèrement jaune. ² - Si dose élevée : assurer apport hydrique + diurèse suffisante car risque de cristallurie. ^{1,2} - Si extravasation, consulter la fiche amoxicilline/ac. clavulanique en début d'ouvrage ou sur www.pharmpic.ch
<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 style="text-align: right;">Tournez la page svp</p>	<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 15 min à T amb. ¹ → Utilisation immédiate ¹</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 60 min à T amb. ¹ Délai entre la reconstitution et la fin de la perfusion ≤ 60 min. ²</p>	<p>Principaux risques / EI :</p> <ul style="list-style-type: none"> - N&V, diarrhées, réactions cutanées, réactions allergiques, anaphylactiques, thrombophlébites ² - A dose élevée, risque de cristallurie ¹ - A concentrations urinaires élevées, risque de cristallisation à température ambiante dans la sonde urinaire ¹

<p><u>Reconstitution</u> :</p> <p>Directement avec le soluté de dilution NaCl 0,9%: pas besoin de reconstituer avec de l'eau avant ¹</p> <p><u>Dilution</u> : 1,2 g ou 2,2 g + 50 mL → 24 - 44 mg/mL</p> <p><u>Administration</u> : par PS, par voie centrale ou périph. ¹</p> <p><u>Durée</u> : Maximum 1h</p>		<p>Surveillance :</p> <p>Signes d'intolérance, site d'injection</p> <p>Si administration de doses élevées: apport liquidien, diurèse, évacuation régulière d'urines dans la sonde ¹</p> <hr/> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>glucose, glucosalin, RL...</p> <p>Se référer au tableau de compatibilités en Y de la PIC.</p>
--	--	--