

FORTAM (ceftazidime)**Anti-infectieux (céphalosporines)**

Présentation	Fioline sèche 500 mg ; Fioline sèche 1 g ; Fioline sèche 2 g			
Reconstitution / Dilution / Administration		Informations techniques		Particularités
<p>IM : (pour dose ≤ à 1 g)</p> <p><i>Reconstitution</i> : 500 mg + 1,5 ml² (ou 1 g + 3 mL) d'eau ppi, ou de lidocaïne 0,5% ou 1%.²</p> <p><i>Administration</i>: sans dilution supplémentaire, Injection profonde dans face latérale de la cuisse. Dououreux !¹</p>		<p>pH : 6 - 8</p>	<p>Osmolarité/ osmolalité : 375 mOsm/l</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p> <p>1 fiole de 1g contient 52 mg (= 2,3 mmol) de Na⁺²</p>
<p>IVD lent: (pour dose ≤ à 2 g)</p> <p><i>Reconstitution</i> :</p> <ul style="list-style-type: none"> 500 mg + 5 ml d'eau ppi² → c ≈ 90mg/mL 1 g ou 2 g + 10 mL d'eau ppi¹ → c ≈ 90 -170mg/mL <p><i>Administration</i>: sans dilution supplémentaire¹</p> <p><i>Durée</i>: en 3 - 5 min.¹</p>		<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...): -</p>		<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - En cas d'allergie à la pénicilline : réaction croisée possible⁸⁵ - Pas d'altération de la solution si changement de couleur.¹ - La dissolution de la substance sèche dans le solvant augmente la pression dans le flacon.¹ ⇒ perforer le bouchon avec une aiguille avant de prélever, afin de permettre l'évacuation de la pression.² - Pour des doses > 2g : préférer PI
<p>PI :</p> <p><i>Reconstitution</i> : Directement avec le soluté de dilution : pas besoin de reconstituer avec de l'eau avant¹</p> <ul style="list-style-type: none"> 500 mg + 50 mL NaCl 0,9% ou G5% → 10 mg/mL 1g + 50 – 100 mL NaCl 0,9% ou G5% → 10 - 20 mg/mL 2g + 50 – 100 mL NaCl 0,9% ou G5% → 20 - 40 mg/mL <p><i>Administration</i>: par gravité par voie centrale ou périphérique</p> <p><i>Durée</i> : 15 - 30 min.¹</p> <p>Tourner la page svp</p>		<p>Mode de conservation :</p> <p>Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière.²</p> 		<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 18h à T amb.¹¹²</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 18h à T amb.¹¹²</p>
				<p>Principaux risques / EI :</p> <p>Diarrhées, phlébites, éruptions cutanées,² réactions allergiques,¹ douleur au site d'injection (stt IM), N&V, urticaire, prurit...⁸⁶</p> <p>Surveillance :</p> <p>Site d'injection, signes d'intolérance</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Se référer au tableau de compatibilités en Y de la PIC.</p> <p>Ne pas mélanger Fortam dans le dispositif de perfusion ou dans la même seringue avec un aminoside ou la vancomycine. Si ces deux perfusions sont administrées successivement, rincer le dispositif entre chaque perfusion, afin d'éviter une précipitation.</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

Reconstitution :

Directement avec le soluté de dilution NaCl 0,9% ou G5% : pas besoin de reconstituer avec de l'eau avant ¹

Dilution : 1 g ou 2 g + 50 mL NaCl 0,9% → 20 à 40 mg/mL

Administration : par **PS**, par voie centrale ou périph. ¹

Durée : sur OM du médecin cadre (max. 18h)

SC : Voie non officielle

Reconstitution :

Directement avec le soluté de dilution NaCl 0,9%: pas besoin de reconstituer avec de l'eau avant ¹

Dilution : 2 g + 50 mL NaCl 0,9% → 40 mg/mL

Administration : par **PS**, par voie périphérique ¹⁵⁰

Durée : 30 min

(Données extraites d'un case report ¹⁵⁰)

