

XYLLOMAC (amoxicilline sodique)**Anti-infectieux (pénicillines)**

Présentation	Fiole sèche 2g	
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques	Particularités
IVD lent : <u>Reconstitution</u> : avec eau ppi de préférence 2 g + 40 mL eau ppi <u>Administration</u> : sans dilution supplémentaire en 3 à 5 min.	pH : ND Osmolarité/ osmolalité : ND	Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : 2 g → 5,4 mmol Na ⁺
	Matériel spécial (filtres/ tubulures...): -	ATTENTION : - Remplace momentanément Clamoxyl 2g - Vérifier que le patient ne soit pas allergique aux pénicillines. - La solution reconstituée est incolore. ² - Si dose élevée : assurer apport hydrique + diurèse suffisante car risque de cristallurie. ^{1,2}
PI : <u>Reconstitution</u> : avec eau ppi de préférence 2 g + 40 mL eau ppi <u>Dilution</u> : avec NaCl 0,9% ou G5% 2g (40 mL reconstitués) + 100 mL <u>Administration</u> : par gravité par voie centrale ou périph. ¹ <u>Durée</u> : 20 - 30 min	Mode de conservation : Température ambiante (15 à 25 °C) ²	Principaux risques / EI : - Réactions d'hypersensibilité chez 10% des patients. ¹ - N&V, réactions cutanées, allergiques, anaphylactique. ² - A dose élevée, risque de cristallurie ¹ - A concentrations urinaires élevées, risque de cristallisation de l'amoxicilline à température ambiante dans la sonde urinaire. ¹
PI : Bloc accouchement, protocole prophylaxie Streptocoques B <u>Dose de charge</u> : 2 g en dose unique puis, <u>Dose d'entretien</u> : 1 g toutes les 4 h ⁸	Stabilité après ouverture : <u>Sol. mère</u> : stable 6h dans eau ppi mais utilisation immédiate recommandée <u>Sol. diluée</u> : 20 min. (si G5%) 4h (si NaCl 0.9%) à T amb.	Surveillance : Signes d'intolérance Si administration de doses élevées: apport liquidien, diurèse, évacuation régulière d'urines dans la sonde ¹ Principales incompatibilités (mélange + Y) : Se référer au tableau de compatibilités en Y de la PIC.