



CEFTRIAZONE® ; Antibactérien systémique, céphalosporines de 3^e générat^o.

Indications : Traitement des infections de l'adulte/l'enfant/nouveau-né à terme :
Méningite et endocardite bactérienne, pneumonie communautaire/nosocomiale, otite moyenne aiguë, infections intra-abdominales/urinaires compliquées (pyélonéphrite incluse)/des os et des articulations/compliquées de la peau et des tissus mous, gonorrhée, syphilis, poussées aiguës de la BPCO, maladie de Lyme disséminée (phase précoce [stade II], phase tardive [stade III]), prophylaxie pré-opératoire, patients neutropéniques fébriles.

LE MÉDICAMENT

Molécule active / DCI	/ CEFTRIAZONE.
Excipients notaires	Poudre : Contient environ 83mg (3,6mmol) de sodium/g de CEFTRIAZONE. Solvant : EPPI.
Contre-indications	Hypersensibilité à la molécule active, autre céphalosporine ou à l'un des excipients, atcd d'hypersensibilité sévère à d'autres antibactériens de la famille des bêta-lactamines. <i>Nouveau-nés prématurés</i> : jusqu'à un âge post-menstruel de 41 semaines. <i>Nouveau-nés à terme (jusqu'à 28 jours)</i> : hyperbilirubinémie, d'ictère, hypoalbuminémie, acidose, calcium/solution administré par voie IV ou perfusions.
Fertilité Grossesse Allaitement	X. Si le bénéfice est supérieur au risque notamment au cours du premier semestre. Éviter d'allaiter pendant la période de traitement.

Adultes et enfants de plus de 12 ans (≥ 50 kg) :

Dose (CEFTRIAZONE)	Fréquence	Indications
1-2g	1 fois/jour	Pneumonie communautaire, poussées aiguës de BPCO, infections intra-abdominale/ urinaires compliquées.
2g	1 fois/jour	Pneumonie nosocomiale, infections compliquées de la peau et des tissus mous/ des os et articulations.
2-4g	1 fois/jour	Patients neutropéniques fébriles dont l'origine bactérienne est suspectée, endocardite/méningite bactérienne.

Otite moyenne aiguë : Il est possible d'administrer une seule dose de 1 à 2g par voie IM pendant 3j.

Prophylaxie pré-opératoire des infections du site opératoire : Dose pré-opératoire unique de 2g.

Gonorrhée : Dose unique de 500mg par voie IM.

Syphilis : Les doses recommandées sont de 500mg à 1g une fois/jour, et 2g une fois/jour si neurosyphilis, pendant 10 à 14j.

Maladie de Lyme disséminée (précoce [Stade II] et tardive [Stade III]) : 2g une fois/jour pendant 14 à 21j.

Population pédiatrique (nouveau-nés, nourrissons et enfants de 15 jours à 12 ans) (< 50 kg) :

Dose (CEFTRIAZONE)	Fréquence	Indications
50-80mg/kg	1 fois/jour	Pneumonie communautaire/nosocomiale, infections intra-abdominale/ urinaires compliquées.
50-100mg/kg (max 4g)	1 fois/jour	Infections compliquées de la peau et des tissus mous/ des os et articulations, patients neutropéniques fébriles dont l'origine bactérienne est suspectée.
80-100mg/kg (max 4g)	1 fois/jour	Méningite bactérienne.
100mg/kg (max 4g)	1 fois/jour	Endocardite bactérienne.

Otite moyenne aiguë : 1 dose de 50mg/kg par voie IM pendant 3j.

Prophylaxie pré-opératoire des infections du site opératoire : Dose pré-opératoire unique de 50 à 80mg/kg.

Syphilis : Les doses recommandées sont de 75 à 100mg/kg (max. 4g) en une fois/jour pendant 10 à 14j.

Maladie de Lyme disséminée (précoce [Stade II] et tardive [Stade III]) : 50 à 80mg/kg une fois/jour pendant 14 à 21j.

Population pédiatrique (nouveau-nés de 0 à 14 jours) :

Dose (CEFTRIAZONE)	Fréquence	Indications
20-50mg/kg	1 fois/jour	Pneumonie communautaire/nosocomiale, infections intra-abdominale/ urinaires compliquées, infections compliquées de la peau et des tissus mous/ des os et articulations, patients neutropéniques fébriles dont l'origine bactérienne est suspectée.
50mg/kg	1 fois/jour	Méningite/endocardite bactérienne

Otite moyenne aiguë : une seule dose de 50mg/kg par voie IM.

Prophylaxie pré-opératoire des infections du site opératoire : Dose pré-opératoire unique de 20 à 50mg/kg.

Syphilis : La dose recommandée est de 50mg/kg une fois/jour pendant 10 à 14j.

Patients âgés : Doses recommandées si fonctions rénale et hépatique satisfaisantes.

Patients insuffisants hépatiques : Doses recommandées si fonction rénale (légère ou modérée) satisfaisante. Pas de données sur la sévère.

Patients insuffisants rénaux : Doses recommandées si fonctions rénale satisfaisante ; si préterminale (clairance de la créatinine < 10ml/min), ne doit pas dépasser 2g/jour.

Patients atteints d'insuffisance hépatique et rénale sévères : Surveillance clinique étroite de la tolérance/efficacité.

Posologie



**Durée du traitement :**

Dépend de l'évolution et comme tout antibiotique poursuivre 48 à 72h après la disparition de la fièvre/éradication bactérienne.

Mode d'administration :

Peut-être administré par perfusion IV pendant au moins 30min (voie à privilégier) ou par injection IV lente pendant 5min. L'injection IV intermittente doit être administrée pendant 5min, dans les veines de plus gros calibre.

Les doses administrées par voie IV de $\geq 50\text{mg/kg}$, chez le nourrisson et l'enfant jusqu'à 12ans, doivent être en perfusion.

Chez les nouveau-nés, les doses administrées par voie IV doivent être injectées pendant 60min.

⚠ **Administration IM si la voie iV n'est pas possible/moins appropriée sauf pour les doses supérieures à 2 g.** ⚠

Pour la prophylaxie pré-opératoire des infections du site opératoire, doit être administrée 30 à 90min avant la chirurgie.

Poudre : poudre cristalline de couleur blanche à jaune-orangée.

Solvant : solution limpide et incolore.

Voie IV, poudre et solvant pour solution injectable

EFFETS

Attendus

Lyse et la mort de la cellule bactérienne.

Indésirables

Rare : Colite pseudo-membraneuse, bronchospasme, urticaire, hématurie/ glycosurie, œdème.

Peu fréquent : Infection fongique génitale, granulocytopenie, anémie, coagulation, céphalées, étourdissement, nausées, vomissements, douleur au point d'injection, augmentation de la créatinine sanguine.

Fréquent : Éosinophilie, leucopénie, thrombocytopenie, diarrhées/selles molles, augmentation enzymes hépatiques, éruption cutanée.

Fréquence indéterminée : Surinfection, anémie hémolytique, agranulocytose, choc anaphylactique, hypersensibilité, convulsion, vertige, nécrolyse épidermique, oligurie.

Surdosage

Symptômes : nausées, vomissements et diarrhées.

Traitement : pas d'antidote, donc traitement symptomatique du surdosage.

Conduite

Les patients doivent être prudents, car risque d'étourdissements.

INTÉRACTIONS

Médicamenteuses

Anticoagulants oraux, CHLORAMPHÉNICOL.

Autres produits

Les **diluants** contenant du calcium.