



OFLOXACINE® ; Antibiotique de synthèse appartenant aux Quinolones.

Indications : Pyélonéphrite aiguë/infections voies urinaires, prostatite, orchio-épididymite, cystite/sinusite aiguë, urétrite, infections ostéoarticulaires, infections de la peau/tissus mous, exacerbation aiguë de BPCO, bronchite chronique, pneumonie communautaire.

LE MÉDICAMENT

Molécule active / DCI	/ OFLOXACINE.	
Excipients notoire	Lactose, amidon de maïs, carmellose, hydroxypropylcellulose, stéarate de magnésium, hypromellose, dioxyde de titane, macrogol 8000, talc.	
Contre-indications	Hypersensibilité à la molécule active, autres quinolones ou à l'un des excipients, patients épileptiques, antécédents de tendinopathie, enfants/adolescents en période de croissance, ♀ enceintes/ allaitent.	
Fertilité Grossesse Allaitement	X. Ne pas utiliser si grossesse. Interrompre si allaitement.	
Posologie	Adultes : 400mg/j, en deux prises. Suppuration bronchique : 400mg/j, en 1 seule prise. Peut-être jusqu'à 600mg ou 800mg/j si : poids élevés, infections sévères (immunodéprimé, nosocomiale dues à germes à Gram - multirésistants tels que Pseudomonas, Acinetobacter et Serratia.).	
	Indication	Posologie (selon la gravité)
	Cystite compliquée	200mg, 2 fois/j (possible jusqu'à 400mg, 2 fois/j)
	Pyélonéphrite aiguë	200mg, 2 fois/j (possible jusqu'à 400mg, 2 fois/j)
	Prostatite aiguë	200mg, 2 fois/j (possible jusqu'à 400mg, 2 fois/j)
	Prostatite chronique	200mg, 2 fois/j (possible jusqu'à 400mg, 2 fois/j)
	Orchio-épididymite	200mg, 2 fois/j (possible jusqu'à 400mg, 2 fois/j)
	Pathologie inflammatoire pelvienne	400mg, 2 fois/j
	Cystite aiguë non compliquée	200mg, 2 fois/j Ou 400mg, 1 fois/j
	Urétrite non gonococcique	300mg, 2 fois/j
Urétrite à Neisseria gonorrhoeae	400mg en dose unique	
Maladie du charbon : 800mg/j, en 2 prises pendant 8 semaines lorsque l'exposition au charbon est avérée. Insuffisance rénale légère à modérée (clairance de la créatinine > à 20ml/min) : 1 prise de 200mg/24h. Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine ≤ à 20 ml/min) : 1 prise de 200mg/48h ou 1 prise de 100mg/24h. Conseil : contrôle des taux sériques du principe actif chez les insuffisants rénaux et les hémodialysés. Chez le sujet insuffisant hépatique : Ne pas dépasser 400mg/j. Population pédiatrique : 10 à 15mg/kg/j, en 2 prises ; sans dépasser 400mg/j, en 2 prises. Avaler avec un grand verre d'eau. Ne pas prendre avec des antiacides. Si dose unique jusqu'à 400mg, prendre le matin. Voie orale, comprimé enrobé.		

EFFETS

Attendus	Destruction des bactériens présentent dans l'organisme.
Indésirables	Très rare : Anémie, leucopénie, eosinophilie, thrombocytopénie, Choc anaphylactique, Neuropathie sensitivomotrice, Arthralgies, Myalgies.. Rare : Anorexie, coma hypoglycémique, troubles psychotiques, paresthésies, tachycardie, hypotension, trouble visuel, dyspnée, urticaire, bouffées de chaleur.. Peu fréquent : Infections fongiques, résistance bactérienne, trouble du sommeil, céphalées, vertiges, nausées, vomissement, prurit, rash. Fréquence indéterminée : asthénie, hyperthermie, crises de porphyrie, affectations musculo-squelettiques, hépatite, dyspepsie, pancréatite, dyspnée, arythmie, troubles psychotiques/dépression, hypo/hyperglycémie..
Surdosage	Effets sur le SNC (état confusionnel, convulsion, hallucination, tremblement). Traiter les symptômes.
Conduite	Déconseillé, avis médical.

INTÉRACTIONS

Médicamenteuses	AINS, Antiacides, AVK, Cations métalliques, Cimétidine, Fenbufène, Furosémide, Glibenclamide, Glucocorticoïdes, Méthotrexate, Mycophénolate mofétil, Probenécide, Strontium, Sucralfate, Théophylline.
Autres produits	X.

