

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>Acyclovir</b> (Zovirax) • 500 mg/10 mL	Déjà dissout	50 mg/mL	Selon dose	Selon dose	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min	<b>POMPE</b>	Ne pas réfrigérer; peut précipiter	Post-HD  Médicament dialysable
<b>Ampicilline</b> • 1000 mg • 2000 mg	3,5 mL ES	250 mg/mL	1000 mg	4 mL	6 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>	<b>ATTENTION : fait partie de la classe des pénicillines</b>	Post-HD Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD Médicament dialysable
	6,8 mL ES	250 mg/mL	2000 mg	8 mL	12 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		
<b>Azithromycine</b> (Zithromax) • 500 mg	4,8 mL ES	100 mg/mL	500 mg	5 mL	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min	<b>POMPE</b>		Post-HD  Médicament dialysable
<b>Aztréonam</b> (Azactam) • 1g	10 mL ES	100 mg/mL	125 mg	1,25 ml	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	<b>POMPE</b>		Administrer à l'heure prévue à la FADM  Post-HD (dose supplémentaire)  Médicament dialysable
			250 mg	2,5 ml	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
			500 mg	5 ml	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
			1000 mg	10 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min			
			2000 mg	20 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min			
<b>Caspofongine</b> (Cancidas) • 50 mg • 70 mg	10,5 mL NaCl 0,9%	5 mg/mL	35 mg	7 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	<b>POMPE</b>	<b>Incompatible avec le dextrose 5%</b>	Administrer à l'heure prévue à la FADM  Médicament non-dialysable
			50 mg	10 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min			
	10,5 mL NaCl 0,9%	7 mg/mL	70 mg	10 mL	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min			

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

## Mode d'administration des médicaments intraveineux

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>Céfazoline</b> (Ancef) • 1000 mg	9,5 mL ES	100 mg/mL	1000 mg	10 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD  Médicament dialysable
			2000 mg	20 mL	-	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		
			3000 mg	30 mL	-	60 mL	23 min	NORMAL/MOYEN		
			4000 mg	40 mL	-	60 mL	30 min	NORMAL/MOYEN		
<b>Cefepime</b> (Maxipime) • 1000 mg • 2000 mg	10 mL ES	88 mg/mL	1000 mg	11,3 mL	-	20 mL	17 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD  Médicament dialysable
	10 mL ES	160 mg/mL	2000 mg	12,5 mL	-	20 mL	20 min	NORMAL/MOYEN		
<b>Céfotaxime</b> (Claforan) • 1000 mg • 2000 mg	10 mL ES	95 mg/mL	1000 mg	10,5 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD  Médicament dialysable
	10 mL ES	180 mg/mL	2000 mg	11 mL	-	20 mL	17 min	NORMAL/MOYEN		
<b>Céfoxitine</b> (Mefoxin) • 1000 mg	10 mL ES	95 mg/mL	1000 mg	10,5 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD  Médicament dialysable
			2000 mg	21 mL	-	30 mL	25 min	NORMAL/MOYEN		
<b>Ceftazidime</b> (Fortaz) • 2000 mg	10 mL ES	175 mg/mL	1000 mg	5,9 mL	-	10 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	***Présence d'une pression positive après dilution; utilisez une aiguille ventilée.*** <u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD  Médicament dialysable
			2000 mg	11,7mL	-	20 mL	18 min	NORMAL/MOYEN		

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>Ceftriaxone</b> (Rocephin) • 1000 mg • 2000 mg	9,6 mL ES	100 mg/mL	1000 mg	10 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD  Médicament dialysable
	19,2 mL ES	100 mg/mL	2000 mg	20 mL	-	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		
<b>Céfuroxime</b> (Zinacef, kefurox) • 750 mg • 1500 mg	9,7 mL ES	75 mg/mL	750 mg	10 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD  Médicament dialysable
	19,3 mL ES	75 mg/mL	1500 mg	20 mL	-	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		
<b>Chloramphénicol</b> (Chloromycetin) • 1000 mg	10 mL ES	100 mg/mL	1000 mg	10 mL	-	20 mL	15 min	NORMAL/MOYEN	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u>	Post-HD  Médicament dialysable
<b>Ciprofloxacine</b> (Cipro) • 200 mg/100 mL • 400 mg/200 mL	Déjà dissout	2 mg/mL	200 mg	100 mL	Sac déjà préparé		60 min	POMPE		Post-HD  Médicament dialysable
		2 mg/mL	400 mg	200 mL						
<b>Clindamycine</b> (Dalacin) • 300 mg/2 mL • 600 mg/4 mL  • 900 mg/6 mL	Déjà dissout	150 mg/mL	300 mg	2 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE		Administrer à l'heure prévue à la FADM  Médicament non-dialysable
		150 mg/mL	450 mg	3 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
			600 mg	4 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
			1200 mg	8 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	45 min			
		150 mg/mL	900 mg	6 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

**CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE**

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>Cloxacilline</b> (Orbenin) • 1000 mg • 2000 mg	4,4 mL ES	200 mg/mL	1000 mg	5 mL	5 mL NaCl 0.9%	20 mL	30 min	<b>LENT</b>	<b>ATTENTION : fait partie de la classe des pénicillines</b>	Administrer à l'heure prévue à la FADM
	8,8 mL ES	200 mg/mL	2000 mg	10 mL	10 mL NaCl 0.9%	30 mL	47 min	<b>LENT</b>		Médicament non-dialysable
<b>Colistimethate</b> <b>Colistine</b> (Coli-mycin) • 150 mg	2 mL ES	75 mg/mL	150 mg	2 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	<b>POMPE</b>		Post-HD Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD Médicament dialysable
			300 mg	4 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			
<b>Daptomycin</b> (Cubicin RF) • 500 mg	10 mL ES	50 mg/mL	500 mg Ou selon dose prescrite	10 mL	-	20 mL	Selon dose	<b>NORMAL/MOYEN</b>	Incompatible avec le dextrose 5% <b>Peut s'administrer IV direct en 2 minutes</b>	Post-HD Médicament dialysable
<b>Dexaméthasone</b> (Decadron) • 20 mg/5 mL	Déjà dissout	4 mg/mL	4 mg	1 mL	9 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		Administrer à l'heure prévue à la FADM  Médicament non-dialysable
			8 mg	2 mL	8 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		
			10 mg	2,5 mL	17,5 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		
			20 mg	5 mL	45 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		
<b>DimenhyDRINATE</b> (Gravol) • 50 mg/1 mL	Déjà dissout	50 mg/mL	25 mg	0,5 mL	9,5 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>	***Attention à la somnolence pour les patients qui conduisent leur voiture***	Administrer à l'heure prévue à la FADM
			50 mg	1 mL	9 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		Médicament non-dialysable
			100 mg	2 mL	8 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

**CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE**

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>DiphenhydrAMINE</b> (Benadryl) • 50 mg/1 mL	Déjà dissout	50 mg/mL	25 mg	0,5 mL			BOLUS	<b>Bolus : Administrer IV direct en 1 à 2 minutes</b>	***Attention à la somnolence pour les patients qui conduisent leur voiture***	Administrer à l'heure prévue à la FADM  Médicament non-dialysable
			50 mg	1 mL						
<b>Ertapenem</b> (Invanz) • 1000 mg	10 mL ES	100 mg/mL	500 mg	5 mL	20 mL NaCl 0,9%*	30 mL	35 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>	Incompatible avec le dextrose 5%	Post-HD
			1000 mg	10 mL	40 mL NaCl 0,9%*	60 mL	40 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		Médicament dialysable
<b>Erythromycine</b> (Erythrocin) • 500 mg	10 mL ES	50 mg/mL	250 mg	5 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	20 min	<b>POMPE</b>		Administrer à l'heure prévue à la FADM  Médicament non-dialysable
			500 mg	10 mL	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min			
			1000 mg	20 mL	250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min			
<b>Fer gluconate</b> (Ferrlicit) • 62,5 mg/5 mL	Déjà dissout	12,5 mg/mL	62,5 mg	5 mL	-	10 mL	26 min	<b>LENT</b>	Peut être donné en mode TRÈS LENT si le patient présente une hypotension durant la perfusion. 62.5 mg = 39 min 125 mg = 45 min	Administrer per-tx durant la première moitié du tx, dans la mesure du possible.
			125 mg	10 mL	-	20 mL	30 min	<b>LENT</b>		
<b>***HÉMODIALYSE SEULEMENT*** Si le fer IV est prescrit sur 2 heures par le néphrologue, il est possible de l'administrer par pompe volumétrique dans 50ml de NaCl 0,9% ***HÉMODIALYSE SEULEMENT***</b>										
<b>Fer saccharose</b> (Venofer) • 100mg/5 mL	Déjà dissout	20 mg/mL	100 mg	5 mL	-	10 mL	26 min	<b>LENT</b>	Peut être donné en mode TRÈS LENT si le patient présente une hypotension durant la perfusion. 100 mg = 39 min 200 mg = 45 min	Administrer per-tx durant la première moitié du tx, dans la mesure du possible.
			200 mg	10 mL	-	20 mL	30 min	<b>LENT</b>		
<b>Fluconazole</b> (Diflucan) • 200 mg/100 mL  • 400 mg/200 mL	Déjà dissout	2 mg/mL	<b>***100 mg***</b>	50 mL	<b>Sac/fiole déjà préparé(e)</b>		30 min	<b>POMPE</b>	<b>***ATTENTION : pour une dose inférieure à 200 mg, utiliser pompe volumétrique et jeter toute portion inutilisée***</b>	Post-HD
			200 mg	100 mL			60 min			Médicament dialysable
			400 mg	200 mL			120 min			

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

**CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE**

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>Gentamicine</b> (Garamycine) • 80 mg/2 mL	Déjà dissout	40 mg/mL	Selon dose	Selon dose	ad 25 mL NaCl 0,9%	30 mL	29 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>	Post-HD <u>(Débuter l'administration 30 minutes avant la fin de l'hémodialyse)</u>  Médicament dialysable  ***Dosage pré-HD nécessaire pour ajustement de dose***	
<b>HydrALAZINE</b> (Aprésoline) • 20 mg /1mL	Déjà dissout	20 mg/mL	20 mg	1 mL	19 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		Administrer à l'heure prévue à la FADM
			40 mg	2 mL	18 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		Médicament non-dialysable
<b>Hydrocortisone</b> (Solu-CORTEF) • 100 mg • 250 mg • 500 mg	1,8 mL ES	50 mg/mL	0-100 mg	Selon dose	-	-	<b>BOLUS</b>		Bolus : Administrer IV direct en 1 à 2 minutes	Administrer à l'heure prévue à la FADM
	1,8 mL ES	125 mg/mL	101-250 mg		-	-	<b>BOLUS</b>			Médicament non-dialysable
	3,8 mL ES	125 mg/mL	Plus de 250 mg		50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min			<b>POMPE</b>
<b>Lévofloxacine</b> (Lévaquin) • 250 mg/50 mL • 500 mg/100 mL • 750 mg/150 mL	Déjà dissout	5 mg/mL	250 mg	50 mL	Sac déjà préparé		60 min	<b>POMPE</b>		Post-HD
			500 mg	100 mL			60 min			Médicament dialysable
			750 mg	150 mL			90 min			
<b>Linézolide</b> (Zyvoxam) • 600 mg/300 mL	Déjà dissout	2 mg/mL	600 mg	300 mL	Sac déjà préparé		60 min	<b>POMPE</b>	Post-HD Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD Médicament dialysable	

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

**CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE**

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse	
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac					
<b>Mannitol</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1250 mg/50 mL</li> </ul>	Déjà dissout	250 mg/mL	6,25 g	25 mL		60 mL	20 min	NORMAL/MOYEN	S'assurer que la solution de mannitol ne soit pas cristallisée Utiliser une tubulure avec un filtre 0,22 micron	Administer per-tx Médicament non- dialysable Ne pas donner dans le dernier 30 minutes	
			12,5 g	50 mL		60 mL	40 min	NORMAL/MOYEN			
<b>Méropenem</b> (Merrem) <ul style="list-style-type: none"> <li>500 mg</li> <li>1000 mg</li> </ul>	10 mL ES	50 mg/mL	500 mg	10 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE	<u>Peut s'administrer IV direct en 5 minutes</u> <u>(volume de la fiole diluée seulement)</u>	Post-HD	
	20 mL ES	50 mg/mL	1000 mg	20 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min			Médicament dialysable	
			2000 mg	40 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min				
<b>MéthylPREDNISolone</b> (Solu-MEDROL) <ul style="list-style-type: none"> <li>40 mg</li> <li>125 mg</li> <li>1000 mg</li> </ul>	1 mL ES ou diluant inclus	40 mg/mL	0-80 mg	Selon dose	-	-	BOLUS		Bolus : Administrer IV direct en 2 minutes	Post-HD	
	2 mL ES ou diluant inclus	62,5 mg/mL	81-250 mg		-	-	BOLUS				Bolus : Administrer IV direct en 2 minutes
	15,6 mL ES	62,5 mg/mL	251-999 mg		50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min				POMPE
1000mg et plus			50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	POMPE					
<b>Métoclopramide</b> (Maxeran, Reglan) <ul style="list-style-type: none"> <li>10 mg/2 mL</li> </ul>	Déjà dissout	5 mg/mL	10 mg	2 mL			BOLUS	<u>Bolus : Administrer IV direct en 1 à 2 minutes</u>	***Légère somnolence***	Administer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable	

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

## Mode d'administration des médicaments intraveineux

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>Métronidazole</b> (Flagyl) <ul style="list-style-type: none"><li>500 mg/100 mL</li></ul>	Déjà dissout	5 mg/mL	***250 mg***	50 mL	Sac déjà préparé		30 min	POMPE	***ATTENTION : pour dose inférieure à 500 mg, utiliser pompe volumétrique et jeter toute portion inutilisée***	Post-HD Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD Médicament dialysable
			500 mg	100 mL			30 min			
<b>Moxifloxacine</b> (Avelox) <ul style="list-style-type: none"><li>400 mg/250 mL</li></ul>	Déjà dissout	1,6 mg/mL	400 mg	250 mL	Sac déjà préparé		60 min	POMPE		Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable
<b>Ondansétron</b> (Zofran) <ul style="list-style-type: none"><li>4 mg/2 mL</li></ul>	Déjà dissout	2mg/mL	4 mg	2 mL	48 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	NORMAL/MOYEN		Administrer à l'heure prévue à la FADM Médicament non-dialysable
			8 mg	4 mL	46 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	NORMAL/MOYEN		
<b>Phénytoïne</b> (Dilantin) <ul style="list-style-type: none"><li>100 mg/2 mL</li><li>250 mg/5 mL</li></ul>	Déjà dissout	50 mg/mL	100 mg et moins	Selon dose	25 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	10 min	POMPE	Rincer la tubulure avec 20 mL NaCl 0,9% avant et après l'administration au même débit que le médicament  Toujours utiliser une tubulure avec un filtre 0,22 micron (potentiel élevé de précipitation)  Ne jamais administrer la phénytoïne dans un cathéter central introduit par voie périphérique (CCIVP/PICC Line)	Administrer à l'heure prévue à la FADM  Toujours administrer par pompe volumétrique  Médicament non-dialysable
			101-250 mg		100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	10 min	POMPE		
			251-500 mg		100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	20 min	POMPE		
			501-750 mg		100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE		
			751-1000 mg		100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	40 min	POMPE		
			1001-1250 mg		250 mL NaCl 0,9%	Sac	50 min	POMPE		
			1251-1500 mg		250 mL NaCl 0,9%	Sac	60 min	POMPE		
			1501-1750 mg		250 mL NaCl 0,9%	Sac	70 min	POMPE		
			1751-2000 mg		250 mL NaCl 0,9%	Sac	80 min	POMPE		

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>Pénicilline G sodique</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>5 millions d'unités</li> </ul>	8,2 mL ES	0,5 millions d'unités/mL	2 millions d'unités	4 mL	16 mL NaCl 0,9%	30 mL	24 min	NORMAL/MOYEN		Post-HD  Faire concorder les heures d'administration régulières en post-HD  Médicament dialysable
			2,5 millions d'unités	5 mL	20 mL NaCl 0,9%	30 mL	29 min	NORMAL/MOYEN		
			3 millions d'unités	6 mL	34 mL NaCl 0,9%*	60 mL	30 min	NORMAL/MOYEN		
			4 millions d'unités	8 mL	42 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	NORMAL/MOYEN		
			5 millions d'unités	10 mL	40 mL NaCl 0,9%*	60 mL	39 min	NORMAL/MOYEN		
<b>Piperacilline/ Tazobactam</b> (Tazocin) <ul style="list-style-type: none"> <li>2,25 g</li> <li>(2 g PIP/0,25 g TAZO)</li> </ul>	8,4 mL ES	0,2 g PIP/mL	0,75 g	3,3 mL	-	5 mL	15 min	LENT	Si administration IV périphérique : Débit du soluté dérivé primaire minimum de 70 mL/h durant l'administration de la dose	Administrer à l'heure prévue à la FADM   Post-HD (dose supplémentaire)  Médicament dialysable
		0,2 g PIP/mL	1,125 g	5 mL	-	10 mL	15 min	LENT		
		0,2 g PIP/mL	2,25 g	10 mL	-	20 mL	30 min	LENT		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>3,375 g</li> <li>(3 g PIP/0,375g TAZO)</li> </ul>	12,6 mL ES	0,2 g PIP/mL	3,375 g	15 mL	-	30 mL	35 min		
<ul style="list-style-type: none"> <li>4,5 g</li> <li>(4 g PIP/0,5 g TAZO)</li> </ul>	16,8 mL ES	0,2 g PIP/mL	4,5 g	20 mL	-	30 mL	46 min	LENT	<b>ATTENTION : fait partie de la classe des pénicillines</b>	
<b>Tigécycline</b> (Tygacil) <ul style="list-style-type: none"> <li>50 mg</li> </ul>	5,3 mL NaCl 0,9%	10 mg/mL	25 mg	2,5 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	30 min	POMPE		Administrer à l'heure prévue à la FADM  Médicament non-dialysable
			50 mg	5 mL						
			100 mg	10 mL						

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

**CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE**

## Mode d'administration des médicaments intraveineux

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>Tobramycine</b> (Nebcin) • 80 mg/2 mL	Déjà dissout	40 mg/mL	Selon dose	Selon dose	ad 25 mL NaCl 0,9%	30 mL	29 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>	Post-HD (Débuter l'administration 30 minutes avant la fin de l'hémodialyse)  Médicament dialysable  ***Dosage pré-HD nécessaire pour ajustement de dose***	
<b>Triméthoprim / Sulfaméthoxazole</b> (Bactrim, Septra) • 400 mg SMX- 80 mg TMP /5 mL	Déjà dissout	80 mg SMX + 16 mg TMP/ mL	Variable	Selon dose	Voir remarque	Sac	60 min	<b>POMPE</b>	<u>Dilution selon FADM</u>  Si FADM non disponible, diluer chaque mL de TMP/SMX avec 10ml de NaCl 0,9% ou de Dextrose 5%  Évaluer l'apport liquidien du TMP/SMX chez les patients avec restriction liquidienne (insuffisants cardiaques et rénaux, etc...). En cas de doute, se référer au médecin traitant.	Post-HD  Médicament dialysable
<b>Vitamine K1</b> (Phytonadione) • 10 mg/1 mL	Déjà dissout	10 mg/mL	5 mg 10 mg	0,5 mL 1 mL	9,5 mL NaCl 0,9% 9 mL NaCl 0,9%	20 mL	15 min	<b>NORMAL/MOYEN</b>		Administrer à l'heure prévue à la FADM  Aucune information disponible relative à la dialysance

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE

# HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

Médicament (Formats disponibles)	Reconstitution		Dose		Mode de dilution	Temps d'administration estimé		Mode de perfusion du pousse-seringue	Remarque	Commentaire Hémodialyse
	Volume et type de diluant	Concentration finale	Dose prescrite	Volume à prélever	Compléter avec	Format de la seringue ou minisac				
<b>Vancomycine</b> (Vancocin)  <ul style="list-style-type: none"> <li>500 mg</li> <li>1000 mg</li> </ul> <b><u>OPTION 1</u></b>  Cette méthode s'applique uniquement en hémodialyse	<b>TOUJOURS PRIVILÉGIER L'ADMINISTRATION DE LA <u>VANCO</u> PAR POMPE VOLUMÉTRIQUE</b>									
	10 mL ES	50 mg/mL	500 mg	10 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	<b>POMPE</b>	Post-HD (Débuter l'administration 60 à 120 minutes avant la fin de l'hémodialyse, selon le temps d'administration de la dose)  Médicament dialysable  ***Dosage pré-HD nécessaire pour ajustement de dose selon la cible thérapeutique***	
	20 mL ES	50 mg/mL	750 mg	15 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	<b>POMPE</b>		
			1000 mg	20 mL	50 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	60 min	<b>POMPE</b>		
			1250 mg	25 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	90 min	<b>POMPE</b>		
			1500 mg	30 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	120 min	<b>POMPE</b>		
			1750 mg	35 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	120 min	<b>POMPE</b>		
2000 mg	40 mL	100 mL NaCl 0,9%	Mini-sac	120 min	<b>POMPE</b>					
<b>Vancomycine</b> (Vancocin)  <ul style="list-style-type: none"> <li>500 mg</li> <li>1000 mg</li> </ul> <b><u>OPTION 2</u></b>  Cette méthode s'applique uniquement en hémodialyse	<b>SI POMPE VOLUMÉTRIQUE INDISPONIBLE, UTILISER UN POUSSE-SERINGUE</b>									
	10 mL ES	50 mg/mL	500 mg	10 mL	30 mL NaCl 0,9%	60 mL	60 min	<b>LENT</b>	Post-HD (Débuter l'administration 60 à 160 minutes avant la fin de l'hémodialyse, selon le temps d'administration de la dose)  Médicament dialysable  ***Dosage pré-HD nécessaire pour ajustement de dose selon la cible thérapeutique***	
	20 mL ES	50 mg/mL	750 mg	15 mL	25 mL NaCl 0,9%	60 mL	60 min	<b>LENT</b>		
			1000 mg	20 mL	30 mL NaCl 0,9%	60 mL	80 min	<b>LENT</b>		
			1250 mg	2 X 12,5 mL*	17,5 mL NaCl 0,9%	60 mL	90 min	<b>LENT</b>		
			1500 mg	2 X 15 mL*	25 mL NaCl 0,9%	60 mL	120 min	<b>LENT</b>		
			1750 mg	2 X 17,5 mL*	27,5 mL NaCl 0,9%	60 mL	140 min	<b>LENT</b>		
2000 mg	2 X 20 mL*	30 mL NaCl 0,9%	60 mL	160 min	<b>LENT</b>					

\* Pour les doses de vancomycine supérieures à 1000mg, la dose doit être préparée en 2 seringues (½ dose dans chaque seringue)

N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.

Les doses sont à titre indicatif.

**CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE**

## HÉMODIALYSE

(USAGE EXCLUSIF EN HÉMODIALYSE)

### Légende :

**ES** : Eau stérile pour inj. sans bactériostatique

**NaCl 0,9%** : NaCl 0,9% pour inj. sans bactériostatique

1 g (gramme) = 1000 mg (milligramme)

**SMX** : Sulfaméthoxazole

**TMP** : Triméthoprim

**HD** : Hémodialyse

**PIP** : Pipéracilline

**Tazo** : Tazobactam

**Tx** : Traitement

### Temps de perfusion des seringues BD avec le pousse seringue ESP 20

Le temps peut varier si une autre marque de seringue est utilisée.

Volume / Format de la seringue	Temps de perfusion (minutes)			Vitesse d'écoulement (mL/h)		
	Mode de perfusion					
	Normal	Lent	Très Lent	Normal	Lent	Très Lent
5 mL/5 mL	19	38	57	16	8	5
5 mL/10 mL	13	26	39	23	11	8
10 mL/10 mL	26	52	78	23	11	8
10 mL/20 mL	15	30	45	40	20	13
20 mL/20 mL	30	60	90	40	20	13
15 mL/30 mL	18	35	53	51	26	17
30 mL/30 mL	35	70	105	51	26	17
50 mL/60 mL	39	77	116	78	39	26

**Karine Gignac**, infirmière clinicienne

**François Giguère**, pharmacien

**Geneviève Ouellet**, pharmacienne

**Charles-André Scott**, inf. clin. à l'aide & au soutien à la pratique en néphrologie

**Annie Zaor**, pharmacienne

### Références :

Giguère, F. & Ouellet, G., MODE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS INTRA VEINEUX (ADULTE), CISSS de la Montérégie-Centre, Novembre 2017, 19 pages

Giguère, F. & all., GUIDE ANTIBIO DIALYSE HHR, Révision Février 2017, 29 pages

DIALYZE-IHD. (site consulté décembre 2017 : <http://www.dialyzeihd.com>)

Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec (APES), GUIDE SUR L'ADMINISTRATION DES ANTIMICROBIENS EN HÉMODIALYSE ET DIALYSE PÉRITONÉALE, RPE en néphrologie Juin 2017, 25 pages

**N.B. Jeter tous les restes de médicament et administrer dans l'heure suivant la préparation.**

**Les doses sont à titre indicatif.**

**CE DOCUMENT NE S'APPLIQUE QU'EN HÉMODIALYSE**