

## Voie d'administration des antimicrobiens IV à PO Conversion thérapeutique

Les patients chez qui l'un des antibiotiques intraveineux ciblés est prescrit doivent être évalués **dans les 72 heures** suivant le début de la thérapie IV, et régulièrement par la suite, pour s'assurer de la pertinence de la conversion de la voie IV à la voie PO, selon les critères suivants (voir ci-dessous pour la liste des antimicrobiens ciblés et la posologie en insuffisance rénale).

### CRITÈRES GÉNÉRAUX

Le patient:

- tolère la nourriture, l'alimentation entérale ou tout autre médicament oral **ET**
- ne montre pas de signes de malabsorption (c.-à-d. diarrhée, vomissements) **ET**
- n'a pas : d'aspiration gastrique continue, de gastrectomie, de syndrome de malabsorption, d'obstruction gastro-intestinale ou d'iléostomie

### CRITÈRES POUR LES ANTIMICROBIENS

Le patient:

- présente une amélioration clinique (qui peut inclure, l'amélioration documentée des signes et symptômes cliniques d'infection, la normalisation de la numération leucocytaire, etc...) **ET**
- est stable sur le plan hémodynamique **ET**
- ne présente aucune fièvre depuis au moins 48 heures (c.à.d. fièvre inférieure à 38°C) **ET**
- n'est pas traité pour un problème de santé pour lequel le traitement par voie parentérale est cliniquement indiqué, y compris, sans toutefois s'y limiter, une endocardite, une infection du SNC, une ostéomyélite, une bactériémie à *Staphylococcus aureus*, un abcès non écoulé ou avec complication, la fibrose kystique et la neutropénie fébrile **ET**
- n'a pas d'isolat pathogène affichant une résistance à l'antibiotique suggéré.

Médicament	Dose IV	Médicament/dose par voie	Intervalle
azithromycine	250 ou 500 mg q24h	azithromycine 250 mg	q24h
céFAZoline <sup>1</sup>	1 000 mg q8h	céphalexine <sup>1,2</sup> 500 mg	q6h
	2 000 mg q8h		
cefTRIAxone (Pneumonie acquise en communauté)	1 000 mg q24h	amoxicilline/acide clavulanique <sup>1,2</sup> 875/125 mg	q12h
	2 000 mg q24h		
ciprofloxacine <sup>1</sup>	400 mg q12h ou q24h	ciprofloxacine <sup>1</sup> 500 mg	comme pour la voie IV
	400 mg q8h	ciprofloxacine <sup>1</sup> 750 mg	q12h
clindamycine	600-900 mg q8h ou q12h	clindamycine 450 mg	q6h
métronIDAZOLE <sup>1</sup>	500 mg q8h ou q12h	métronIDAZOLE <sup>1</sup> 500 mg	comme pour la voie IV
moxifloxacine	400 mg	moxifloxacine 400 mg	q24h
lévofloxacine <sup>1</sup>	500-750 mg q24h	lévofloxacine <sup>1</sup> (même dose que par voie IV)	comme pour la voie IV

<sup>1</sup> ajustement posologique requis en insuffisance rénale  
<sup>2</sup> évaluer pour déterminer s'il y a une allergie à la pénicilline

Médicament	Dose adulte usuelle (CICr supérieure à 50 mL/min)	CICr 30 à 49 mL/min	CICr 10 à 29 mL/min	CICr inférieure à 10 mL/min
amoxicilline + clavulanate	875/125 mg q12h	aucun ajustement	500/125 mg q12h	500/125 mg q24h
céphalexine	500 mg q6h	500 mg q8h	500 mg q12h	500 mg q24h
céFAZoline	1 000 mg q8h	aucun ajustement	1 000 mg q12h	1 000 mg q24h
	2 000 mg q8h	aucun ajustement	2 000 mg q12h	2 000 mg q24h
ciprofloxacine PO	250-500 mg q12h	aucun ajustement	prolongé l'intervalle à q24h	prolongé l'intervalle à q24h
	750 mg q12h	500 mg q12h	500 mg q24h	500 mg q24h
ciprofloxacine IV	400 mg IV q12h	aucun ajustement	400 mg q24h	400 mg q24h
	400 mg IV q8h	400 mg q12h	400 mg q24h	400 mg q24h
métronIDAZOLE	500 mg q8h ou q12h	aucun ajustement	aucun ajustement	500 mg q12h
lévofloxacine	750 mg q24h	CICr de 20 à 49 mL/min 750 mg q48h		CICr inférieure à 20 mL/min 500 mg q48h
	500 mg q24h	CICr de 20 à 49 mL/min 250 mg q24h		CICr inférieure à 20 mL/min 250 mg q48h