

Spécialités	DCI	Posologie usuelle chez le patient normorénal	CLAIRANCE CALCULEE (mL.min-1)						
			0 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 30	31 à 40	41 à 50	51 à 60
PENICILLINES (+INHIBITEURS BETA LACTAMASES)									
CLAMOXYL PO	Amoxicilline	1g/8h	1g puis 750mg/24h	1g puis 500mg/8h	Pas d'adaptation posologique, Dmax = 6g/24h				
		1g/12h	1g puis 500mg/24h	1g puis 500mg/12h					
		2g/8h	1,5g/24h	3g/24h					
CLAMOXYL IV	Amoxicilline	100mg/kg/24h	25mg/kg/24h	50mg/kg/24h	Pas d'adaptation posologique, pour poso élevée, réaliser un suivi des concentrations plasmatiques				
		200mg/kg/24h	50mg/kg/24h	100mg/kg/24h					
AUGMENTIN PO	Amox + Ac clavulanique	1g/8h	1g puis 750mg/24h	1g puis 500mg/8h	Pas d'adaptation posologique L'adaptation de la posologie s'effectue en fonction de l'amoxicilline				
		2g/8h	1,5g/24h	3g/24h					
AUGMENTIN IV	Amox + Ac clavulanique	1g/8h	1 g puis 500 mg /24h Autres posos non applicables	1g puis 500mg/12h Autres posos non applicables	Pas d'adaptation posologique L'adaptation de la posologie s'effectue en fonction de l'amoxicilline				
EXTENCILLINE (NSFP)	Benzathine benzylpénicilline	12 à 24 MUI/j en 6 injections ou en administration continue	0,5 MUI/6h	1MUI/4h	2MUI/4h (CI 30-44) 3MUI/4h (CI 45-50)	Pas d'adaptation posologique			
ORBENINE	Cloxacilline	50 mg/kg/jour (PO) 100 à 200 mg/kg/jour (IV)	Du/2			Pas d'adaptation posologique, Dmax = 4g/j			
BRISTOPEN	Oxacilline	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
ORACILLINE	Phénoxymethyl- pénicilline	1 MUI/8h	Non donnée		Pas d'adaptation posologique				
PIPERACILLINE PANPHARMA	Pipéracilline	4g/8h	3 à 4 g/12h			3 à 4 g/8h	Pas d'adaptation posologique		
TAZOCILLINE	Pipéracilline + Tazobactam	4g/8h	3 à 4 g/12h			3 à 4 g/8h	Pas d'adaptation posologique		
SELEXID	Pivmecillinam	400mg/8-12h	400 mg puis 200mg/24h		400 mg puis 200mg/8-12h		Pas d'adaptation posologique		
TICARPEN	Ticarcilline	250mg/kg/24h (ticarcilline)	2g/24h	5g/12h		5g/8h		Pas d'adaptation posologique, Dmax :15- 20g/24h	
CLAVENTIN	Ticarcilline + AC	250mg/kg/24h (ticarcilline)	1,5g/100mg /24h	3g/200 mg/12h		3g ou 5g/200 mg /8h		Pas d'adaptation posologique, Dmax :15- 20g/24h	

Spécialités	DCI	Posologie usuelle chez le patient normorénal	CLAIRANCE CALCULEE (mL.min-1)						
			0 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 30	31 à 40	41 à 50	51 à 60
CEPHALOSPORINES									
ALFATIL	Céfaclor	250mg/8h ou 375mg LP/12h	250-500mg/24h		250-500mg/12h		Pas d'adaptation posologique, Dmax : 1500mg/24h		
KEFANDOL (NSFP)	Céfamandole	3g/j, Dmax: 1,5g/4h	750mg/8-12h (Cl : <5ml/min) 750mg/6h (Cl : 6-24ml/min)			1,5g/6h (Cl 24-49 ml/min)		Pas d'adaptation posologique	
CEFACIDAL (NSFP)	Céfazoline	0,5-1g/8-12h	500 mg puis 500 mg/72h (Cl<5ml/min) 500mg puis 250 mg/36h ou 500mg/48-72h (Cl 5-10ml/min)	500 mg puis 250 mg/12h ou 500 mg/24h		500 mg puis 250 mg/6h ou 500 mg/12h		Pas d'adaptation posologique	
AXEPIM	Céfépime	2g/12h	500 mg/24h	1 g/24h		2 g/24h		Pas d'adaptation posologique	
	Céfépime infection sévère	2g/8h	1g/24h	1g/12h		1g/8h			
OROKEN	Céfixime	200mg/12h	200 mg/24h			Pas d'adaptation posologique			
CLAFORAN (NSFP)	Céfotaxime	1-2g/8h	750mg-1,5g/24h		750mg-1,5g/12h		1-2g/12h		Pas d'adaptation posologique
MEFOXIN (NSFP)	Céfoxitine	1-2g/8h (3-6g par jour)	0,5-1g/24-48h	1 à 2g/12-24h		1 à 2g/8-12h		Pas d'adaptation posologique	
ORELOX	Cefpodoxime	100-200mg/12h	100 à 200 mg/24h			100 -200 mg/12-24h		Pas d'adaptation posologique	
ZINFORO	Ceftaroline	600mg/12h	200 mg/12h	300 mg/12h		400 mg/12h		Pas d'adaptation posologique	
FORTUM	Ceftazidime /Discontinu	2g/8h	1g/24h		2g/24h		2 g/12h		Pas d'adaptation posologique
	Ceftazidime /Continu	2g puis 6g/24h	non évalué		2 g puis 1 g/24h		2 g puis 3 g/24h		
MABELIO	Ceftobiprole	500mg/8h	250mg/24h		250mg/12h		500mg/12h		Pas d'adaptation posologique
ZERBAXA	Ceftozane + Tazobactam	1g/0,5g/8h	500mg/250mg puis 100mg/50mg/8h		250mg/125mg/8h		500mg/250mg/8h		Pas d'adaptation posologique
ROCEPHINE	Céftriaxone	1-2g/24h	Pas d'adaptation posologique, risque d'inéfficacité si diminution posologie						
ZINNAT PO	Céfuroxime	250-500 mg/12h	250 à 500 mg/48h		250 à 500 mg/24h		Pas d'adaptation posologique		
ZINNAT IV	Céfuroxime	2-6g/24h	1000mg/48h		1000mg/24h		2g/24h		
NEGABAN	Témocilline	2g/8-12h	500mg/24h		1g/24h		1g/12h		Pas d'adaptation posologique

Spécialités	DCI	Posologie usuelle chez le patient normorénal	CLAIRANCE CALCULEE (mL.min ⁻¹)						
			0 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 30	31 à 40	41 à 50	51 à 60
CARBAPENEMES									
INVANZ	Ertapénem	1g/24h	500mg/24h			Pas d'adaptation posologique			
TIENAM	Imipénème	2-4g/24h	Si Cl<5 non administré 0,5 à 1g/24h			1 à 2g /24h	1,5-2g/24h (Cl 40-70)		Pas d'adaptation posologique
MERONEM	Méropénem	1-2g/8h	500mg-1g/12h			1-2g/12h		Pas d'adaptation posologique	
MONOBACTAME									
AZACTAM	Aztréonam	2g puis 3-6g/24h	2g puis 250-500 mg/8-12h		2g puis 500mg-1g/8h		Pas d'adaptation posologique		
MACROLIDES, LINCOSAMIDES ET STREPTOGRAMINES									
ZITHROMAX	Azythromycine	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
ZECLAR IV/PO	Clarithromycine	500mg-1g/24h	250 à 500 mg/24h			Pas d'adaptation posologique			
DALACINE	Clindamycine	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
ERYTHROCINE	Erythromycine	1g/8-12h	500-750mg/8-12g			Pas d'adaptation posologique			
JOSACINE	Josamycine	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
LINCOCINE (NSFP)	Lincomycine	500mg/6-8h (PO)	500mg/12-24h		500mg/8-12h			Pas d'adaptation posologique	
		600mg/8-12h (IV)	600mg/24h		600mg/12-24h				
MOSIL	Midécamycine	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
PYOSTACINE	Pristinamycine	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
RULID	Roxithromycine	150mg/12h	150mg/24h			Pas d'adaptation posologique			
ROVAMYCINE	Spiramycine	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
KETEK	Telithromycine	800mg/24h	Pas en 1ère intention : alterner de 800 mg et 400 mg/24h			Pas d'adaptation posologique			
AMINOSIDES									
AMIKLIN (NSFP)	Amikacine	20-30mg/kg en perf de 30 min	Aucun schéma posologique garantissant à la fois une bonne efficacité et une bonne tolérance en cas d'insuffisance rénale. En cas de situation clinique justifiant l'administration, la posologie unitaire ne doit pas être diminuée.						
GENTALLINE (NSFP)	Gentamicine	3-8mg/kg	Aucun schéma posologique garantissant à la fois une bonne efficacité et une bonne tolérance en cas d'insuffisance rénale. En cas de situation clinique justifiant l'administration, la posologie unitaire ne doit pas être diminuée.						
STREPTOMYCINE PANPHARMA	Streptomycine	0,5-1,5g/j	Aucun schéma posologique garantissant à la fois une bonne efficacité et une bonne tolérance en cas d'insuffisance rénale. En cas de situation clinique justifiant l'administration, la posologie unitaire ne doit pas être diminuée.						
NEBCINE	Tobramycine	3-8mg/kg	Aucun schéma posologique garantissant à la fois une bonne efficacité et une bonne tolérance en cas d'insuffisance rénale. En cas de situation clinique justifiant l'administration, la posologie unitaire ne doit pas être diminuée.						

Spécialités	DCI	Posologie usuelle chez le patient normorénal	CLAIRANCE CALCULEE (mL.min ⁻¹)							
			0 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 30	31 à 40	41 à 50	51 à 60	>60
FLUOROQUINOLONES										
CIFLOX PO	Ciprofloxacin	500-750mg/12h	500-750mg/12-24h						Pas d'adaptation posologique	
CIFLOX IV	Ciprofloxacin	400mg/8-12h	400mg/24h			400 mg/12h				Pas d'adaptation posologique
TAVANIC IV/PO	Levofloxacin	500mg/12-24h	500 mg puis 125-250mg/48h	500 mg puis 250mg/24-48h		500mg puis 250mg/12-24h			Pas d'adaptation posologique	
IZILOX	Moxifloxacin	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique							
NOROXINE	Norfloxacine	400mg/12-24h	400mg/24h			Pas d'adaptation posologique				
OFLOCET IV/PO	Ofloxacin	200mg/12h	200mg / 48h		200mg/24h			Pas d'adaptation posologique		
		400mg/12h	400mg/48h		400mg/24h					
		400mg PU	400mg PU		400mg PU					
		200mg/8h	150mg/24h		100mg/8h					
GLYCOPEPTIDES										
XYDALBA	Dalbavancine	1500mg en 1 perf ou 1000mg puis 500mg 7j ap	1000mg 1perf ou 750mg puis 375 mg 7j après			Pas d'adaptation posologique				
VANCOMYCINE	Vancomycine	30mg/kg/24h	D(mg/24h) = (Clairance [mL/min] x 15) + 150 en attente des taux sériques						Pas d'adaptation posologique	
TARGOCID	Teicoplanine	6mg/kg/12h puis 6mg/kg/24h	6 mg/kg/12h 3 inj puis 2mg/kg/24h			6 mg/kg/12h 3 inj puis 3mg/kg/24h			Pas d'adaptation posologique	
		12mg/kg/12h puis 12mg/kg/24h	12mg/kg/12h 3-5 inj puis 4mg/kg/24h			12mg/kg/12h 3-5 inj 6mg/kg/24h				
TETRACYCLINES										
VIBRAVEINEUSE (IV)	Doxycycline	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique							
VIBRAMYCINE (PO)										
TETRALYSAL	Lymécycline	300mg/12h	Il est théoriquement nécessaire d'adapter la posologie chez le patient insuffisant rénal. Toutefois, en l'absence de données, il est impossible de formuler des recommandations précises sur l'adaptation de la posologie de la lymécycline chez ces patients.							
MYNOCINE (NSFP)	Minocycline	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique							
TYGACIL	Tigécycline	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique							

Spécialités	DCI	Posologie usuelle chez le patient normorénal	CLAIRANCE CALCULEE (mL.min ⁻¹)						
			0 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 30	31 à 40	41 à 50	51 à 60
SULFAMIDES									
BACTRIM	Cotrimoxazole	80-100mg/kg/24h	20-25mg/kg/24h		40-50mg/kg/24h		Pas d'adaptation posologique		
		400/800/24h	400/80mg/96h		400/80mg/48h				
		800/160mg/8-12h	800/160mg/48h		800/160mg/24h				
ADIAZINE	Sulfadiazine	Ttt curatif : 4 -6 g/j Ttt préventif : 2 g/j	Le RCP de l'Adiazine® préconise une réduction de dose dès 89 ml/min. Toutefois, il n'existe à notre connaissance aucune recommandation précise concernant l'adaptation des doses en fonction du degré d'insuffisance rénale. Par conséquent, en l'absence de données, il est impossible de formuler des recommandations.						
IMIDAZOLES									
FLAGYL	Métronidazole	500mg/8h	250 mg/8 -12h		Pas d'adaptation posologique				
		250mg/6h	250mg/12h						
		750mg/8h	375mg/8h						
		500mg/12h	500mg/24h						
TIBERAL	Ordinazole	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
FASIGYNE	Tinidazole	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
PHENICOLES									
THIOPHENICOL	Thiamphénicol	500-1000mg/ 8h	500mg/48h		500mg/24h	500mg/12h		Pas d'adaptation posologique	
AUTRES									
FUCIDINE PO/IV	Acide Fusidique	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
COLIMYCINE PO	Colistine PO	100 000 à 150 000 UI/kg/j	Traitement par voie orale, la colistine n'est pas absorbée dans la circulation systémique et il n'est pas nécessaire d'adapter la posologie chez le patient insuffisant rénal.						
COLIMYCINE IV	Colistine IV	9 MUI puis 9 MUI/j	9 MUI puis 3,5 MUI/j	9 MUI puis 4,5-5,5 MUI/j		9 MUI puis 5,5-7,5 MUI/j	Pas d'adaptation posologique		
CUBICIN	Daptomycine	6-8mg/kg/24h	6-8mg/kg/48h			Pas d'adaptation posologique			
DIFICLIR	Fidaxomicine	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						
FOSFOCINE IV	Fosfomycine	4g/6-12h	2g/48h		4g/36-48h	4g/12-24h		Pas d'adaptation posologique	
ZYVOXID	Linézolide	600mg/12h	600mg/24h			Pas d'adaptation posologique			
		600mg/8h	Non renseigné						
FURADANTINE	Nitrofurantoïne	100mg/8h	L'utilisation de la nitrofurantoïne chez le patient insuffisant rénal dont le DFG est inférieur à 60 ml/min reste controversée. En effet, chez le patient insuffisant rénal, l'excrétion urinaire de la nitrofurantoïne sous forme active est diminuée. Il peut y avoir une accumulation systémique des métabolites de la nitrofurantoïne avec un risque de neuropathie sensitive périphérique.						
SIVEXTRO	Tédizolide	Toutes posologies	Pas d'adaptation posologique						

Spécialités	DCI	Posologie usuelle chez le patient normorénal	CLAIRANCE CALCULEE (mL.min-1)							
			0 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 30	31 à 40	41 à 50	51 à 60	>60
ANTITUBERCULEUX										
DEXAMBUTHOL	Ethambutol	15-20mg/kg/j	15-20 mg/kg/48h				Pas d'adaptation posologique			
RIMIFON	Isoniazide	3-5mg/kg/24h	3-5mg/kg/24h; Dmax: 200 mg/24h				Pas d'adaptation posologique			
PIRILENE	Pyrazinamide	30 mg/kg/j PU	30 mg/kg/48h				Pas d'adaptation posologique			
RIFADINE	Rifampicine	8-12 mg/kg	Espacement indispensables des doses			Espacement individuel des doses selon la rifampicinémie au 2 ^e ou 3 ^e jour		Pas d'adaptation posologique		
	Si fortes doses	20-30 mg/kg/j								
<p><u>Méthode de calcul Cockroft-Gault :</u> Femme : Cl créat = 1,04 x poids x (140-âge/ [créat plasma]) Homme : Cl créat = 1,23 x poids x (140-âge/[créat plasma]) PO : Per os Du : Dose usuelle PU: Prise Unique IV : intra veineuse Di : Dose initiale NSFP : ne se fait plus</p> <p align="right">D'après les données du Vidal Hoptimal et GPR - Document MedQual©</p>										

