

ORDONNANCE

Témocilline 1 g ou 2 g - IV (NEGABAN®)

<p>Prescripteur</p> <p>Etablissement :</p> <p>Service / UF :/.....</p> <p>Prescripteur :</p> <p>Téléphone :</p>	<p>Identité du patient (coller étiquette)</p> <p>Nom – Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>N° de patient :</p> <p>Poids : Kg</p> <p>eDFG (Cockroft-Gault): mL/min</p>
--	---

COCHER ET PRECISER SI NECESSAIRE L'INDICATION

Indications restrictives de la CRAI (stratégie d'épargne des pénèmes) :

Infections urinaires documentées à *E. coli* BLSE **témocilline-S**, de l'adulte et de l'enfant, en alternative aux C3G³, carbapénèmes et fluoroquinolones.

➔ **Nécessite l'avis d'un infectiologue ou d'un référent en antibiothérapie**

Indications de l'AMM : Traitement des infections des voies urinaires compliquées (incluant les pyélonéphrites) et des voies respiratoires basses, des bactériémies, et des infections des plaies.*

PRESCRIPTION

(Posologie journalière, durée de traitement...)

ADULTE

eDFG (Cockroft-Gault) > 60mL/min : 2 g x 2/j
2 g x 3/j si infection sévère
6 g /j en continu après 2 g de dose de charge

30 < eDFG (Cockroft-Gault) < 60 mL/min 1 g x 2/j
 10 < eDFG (Cockroft-Gault) < 30 mL/min 1 g /j
 eDFG (Cockroft-Gault) < 10 mL/min et EER 1g / 24h de session
interdialyse en fin d'hémodialyse

soitg/j pendant jours (maxi 7 jours)

ENFANT <2 MOIS

25 à 50 mg /kg/ jour, en 2 administrations, soitmg/12h
(max 2 g/12h) pendantjours
Maximun 4 g/j

PREPARATION, ADMINISTRATION

➤ flacon de 1g

Voie d'administration : IV, injection lente de 3 à 4 minutes, ou perfusion de 30 à 40 minutes, ou IM.

Solvants et volumes de reconstitution :

IV : EPPI, NaCl 0,9 % - 10 mL
IM : EPPI, NaCl 0,9 %, lidocaïne 0,5 à 1 % - 3 mL

Stabilité : le flacon reconstitué doit être administré immédiatement.

Incompatibilités : ne pas administrer avec d'autres médicaments.

Date : ___ / ___ / ____

Signature du prescripteur :

CADRE RESERVE A LA PHARMACIE

Médicament dispensé :

Quantité :

Numéro de sortie :

Date : ___ / ___ / ____

Signature :

CARACTERISTIQUES

- La témocilline est un antibiotique dérivé de la ticarcilline.
- Bactéricide temps dépendant.
- Non hydrolysée par les bêta-lactamases de classe A (BLSE), C (AmpC, céphalosporinases), et D (oxacillinas).
- Hydrolysée par les bêta-lactamases de classe B et OXA48.
- CMI critique < 8mg/L.
- La témocilline est classée dans la liste de l'ANSM de 2013 comme **antibiotique critique** car sélectionnant et fait partie des antibiotiques de dernier recours.
- **La témocilline est habituellement inactive** sur *Pseudomonas sp*, *Acinetobacter sp*, *S.maltophilia*, les Gram +, et bactéries anaérobies

Situations particulières :

Insuffisance de données en cas de grossesse et chez la femme allaitante.

Allergie aux pénicillines : ne pas utiliser la témocilline.

Précautions :

- Réactions d'hypersensibilité.
- Risque d'infection à *Clostridium difficile*.

SOURCES DOCUMENTAIRES

¹Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP) NEGABAN® sur <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/> - consulté février 2018

²Ordonnance réalisée à partir du travail de la Commission anti-infectieux du CHRU de Tours

³Liste des antibiotiques critiques - Actualisation 2015 - ANSM => C3G : céphalosporine de 3^{ème} génération. Ils font partie des antibiotiques critiques

* Fiche de bon usage et de bonnes pratiques « Traitement de la pyélonéphrite aiguë (PNA) (hors grossesse) » - Février 2018 – disponible sur www.omedit-centre.fr

CRAI : Commission Régionale Anti-infectieux Centre-Val de Loire

EER : épuration extra-rénale