

Les posologies standard sont proposées pour des fonctions rénales et hépatiques normales et varient selon les indications.

Molécules	Posologies standard CHV	Fortes posologies CHV
Amoxicilline IV	1 g x 3 ou 4	2 g x 6
Amoxicilline per os	1 g x 3 ou 4	1.5-2 g x 3 ou 4
Amoxicilline-Acide clavulanique IV	(1 g amox + 0,2 g acide clav) x 3 ou 4	(2 g amox + 0,2 g acide clav) x 3 ou 4
Amoxicilline-Acide clavulanique per os	(1 g amox + 0,125 mg acide clav) x 3 ou 4	(2 g amox + 0,250 g acide clav) x 3 ou 4
Pipéracilline	4 g x 3 IV	4 g x 4 IV
Piperacilline-tazobactam	(4 g piperacilline + 500 mg tazobactam) x 3 IV	(4 g piperacilline + 500 mg tazobactam) x 4 IV
Témocilline	—	2 g x 3 IV (Rq : la dose de 2 g x 2 peut être utilisée pour le tt des IU non compliquées)
Cloxacilline/Oxacilline	—	150-200 mg/kg/j en 4 à 6 fois par jour IV
Céfazoline	—	80-100 mg/kg/j (sans dépasser 8g/j) IVSE ou en 3 à 4 fois par jour IV
Céfépime	1 g x 3 ou 2 g x 2 IV	2 g x 3 IV
Céfotaxime	1 g x 3 IV	150-300 mg/kg/j en 3 à 6 fois par jour
Ceftazidime	1 g x 3 IV	2 g x 3 à 4 IV
Ceftriaxone	1 g x 1 IV	2 g x 1 à 2 IV
Imipénème	500 mg x 4 IV sur 30 minutes	1 g x 4 IV sur 30 minutes
Méropénème	1 g x 3 IV sur 30 minutes	2 g x 3 IV sur 3 heures
Aztreonam	1 g x 3 IV	2 g x 4 IV
Ciprofloxacine IV	400 mg x 2	400 mg x 3
Ciprofloxacine per os	500 mg x 2	750 mg x 2
Lévofloxacine	500 mg x 1 IV ou per os	750 mg x 1 ou 500 mg x 2 IV ou per os
Ofloxacine	200 mg x 2 IV ou per os	400 mg x 2 ou 200 mg x 3 IV ou per os
Clindamycine	600 mg x 3 IV ou PO	600 mg x 4 IV ou PO
Daptomycine	4 à 6 mg/kg x 1 IV	10 à 12 mg/kg x 1 IV
Triméthoprim-Sulfaméthoxazole	(160 mg triméthoprim + 800 mg sulfaméthoxazole) x 2/j oral ou IV	(160 mg triméthoprim + 800 mg sulfaméthoxazole) x 3 à 6/j oral ou IV
Tigécycline	50 mg x 2 IV après une dose de charge de 100 mg	100 mg x 2 IV après une dose de charge de 100 mg

**Dans la mesure du possible dans les infections ostéo-articulaires, endocardites, abcès divers non drainés, l'utilisation de molécules catégorisées «sensibles» reste à privilégier sauf pour les couples antibiotiques-bactéries suivants : Pseudomonas/béta-lactamines-fluoroquinolones ; Staphylocoque aureus/fluoroquinolones ; Streptocoques/lévofloxacine ; Haemophilus/bétalactamines orales ; Providencia, Morganella, Proteus, Entérocoques/imipénème; Entérobactéries/témocilline ; Stenotrophomonas/triméthoprim- sulfaméthoxazole car ces espèces ne sont en réalité sensibles à ces antibiotiques qu'à forte dose.*

**Si le patient est insuffisant rénal, il est nécessaire de se reporter au site GPR afin d'adapter les posologies des ATB en fonction de la clairance de la créatinine, et ce d'autant plus pour les fortes posologies.*