

# PROTOCOLE DE PRÉPARATION CEFTOLOZANE-TAZOBACTAM Q8H IV par pompe

## MÉDICAMENT :

CEFTOLOZANE-TAZOBACTAM (Zerbaxa<sup>MD</sup>)

## POSOLOGIE :

IV aux 8 heures

## SOLUTÉ :

NaCl 0,9%

Recette réfère à  
la dose de  
ceftolozane  
seule.

Ceftolozane 1000 mg  
= Zerbaxa<sup>md</sup> 1500 mg

## PRÉPARATION DANS L'ENCEINTE DE PRÉPARATION STÉRILE :

Utiliser solution de ceftolozane-tazobactam à **88 mg/ml** de ceftolozane, équivalent à **132 mg/ml** de ceftolozane-tazobactam (reconstituée avec eau stérile)

Ajouter le volume de médicament requis dans le soluté correspondant

Ordonnance	Fabrication			
	Dose quotidienne (mg)	Volume de médicament (ml)	Format du soluté (ml)	Volume à <u>ajouter</u> au soluté* (ml)
250 <sup>†</sup>	750 <sup>†</sup>	8,5	250	0
500 <sup>†</sup>	1500 <sup>†</sup>	17,0	250	0
1000 <sup>†</sup>	3000 <sup>†</sup>	34,1	500	0
2000 <sup>†</sup>	6000 <sup>†</sup>	68,2	500	30

<sup>†</sup> Dose exprimée en équivalent ceftolozane (ex. : 1000 mg = 1500 mg de ceftolozane-tazobactam).

\* Volume à ajouter au sac de soluté commercial **avant** l'injection du médicament pour maintenir la concentration finale sous 10 mg/ml.

Enlever air du soluté

## DURÉE LIMITE D'UTILISATION :

Pour concentration de 1-10 mg/ml de ceftolozane : 7 jours au réfrigérateur ou 24 heures température pièce.

## PROGRAMMATION :

Dose aux 8 h (mg)	Volume résiduel (ml)	Volume de dose (ml)	Durée de dose (h)	Cycle de dose (h)	Débit MVO (ml/h)
250 <sup>†</sup>	283	86	1	8	0,5
500 <sup>†</sup>	292	89	1	8	0,5
1000 <sup>†</sup>	569	181	1,5	8	0,5
2000 <sup>†</sup>	633	202	2	8	0,5

<sup>†</sup> Dose exprimée en équivalent ceftolozane (ex. : 1000 mg = 1500 mg de ceftolozane-tazobactam).

## RÉFÉRENCES :

1. Bing CD, Nowobilski-Vasilios A et al. Extended Stability for parenteral drugs. 6e édition. American Society of Health-System Pharmacists. 2017.
2. Monographie du ceftolozane-tazobactam consultée en ligne le 28 mai 2018.
3. Xiao AJ, Miller, BW, Huntington JA et al. Ceftolozane/tazobactam pharmacokinetic/pharmacodynamic-derived dose justification for phase 3 studies in patients with nosocomial pneumonia. J Clin Pharmacol 2016; 56(1): 56-66.