

CLIENTÈLE ADULTE

AJUSTEMENT DE LA DOSE/DURÉE D'OSELTAMIVIR (TAMIFLU™)

	TRAITEMENT	
Clcr (mL/min)	Dose	Durée
> 60	75 mg po BID	5j
31-60	30 mg PO BID	5j
11-30	30 mg PO DIE	5j
0-10	A confirmer avec le prescripteur, car peu de données Considérer 75 mg PO X 1 (Dose selon RPE infectiologie)	Dose unique
0-10 sous DPC	DPC ambulatoire : 30 mg PO X 1 à administrer après un échange de dialysat DPC cyclique : 75 mg PO X 1	Dose unique
0-10 sous HD	75 mg PO X 1 (post HD) puis 75 mg 3 fois/sem post HD	Total de 2 à 3 doses

DPC : Dialyse péritonéale continue

HD : Hémodialyse

Référence :

- Site internet du CDC pour éclosion 2019-2020
- Can J Inf Dis Med Microbiol Vol 24, Autumn 2013
- Guide sur l'administration des antimicrobiens en hémodialyse et dialyse péritonéale, RPE en néphrologie Juin 2017
- Guide sur l'administration des antimicrobiens en insuffisance rénale. RPE infectiologie Octobre 2019
- Site internet John Hopkins antibiotic guide, consulté 8-11-2017.

Mélanie Gilbert, Novembre 2017; Mise à jour décembre 2019

Approuvé par le comité d'antibiogouvernance du CIUSSS de l'Estrie - CHUS (10-2020)

CLIENTÈLE ADULTE

AJUSTEMENT DE LA DOSE D'OSELTAMIVIR (TAMIFLU™)

PROPHYLAXIE	
Clcr (mL/min)	Dose
> 60	75 mg po DIE
31-60	30 mg PO DIE
11-30	30 mg PO q48h
0-10	Absence de données Privilégier alternative (zanamivir en inhalation)
0-10 sous DPC	30 mg PO 1 fois/semaine
0-10 sous HD	30 mg PO X 1 (post HD) puis 30 mg aux 2 séances d'HD

DPC : Dialyse péritonéale continue

HD : Hémodialyse

Référence :

- Site internet du CDC pour éclosion 2019-2020
- Can J Inf Dis Med Microbiol Vol 24, Autumn 2013
- Guide sur l'administration des antimicrobiens en hémodialyse et dialyse péritonéale, RPE en néphrologie Juin 2017
- Guide sur l'administration des antimicrobiens en insuffisance rénale. RPE infectiologie Octobre 2019
- Site internet John Hopkins antibiotic guide, consulté 8-11-2017.

Mélanie Gilbert, Novembre 2017; Mise à jour décembre 2019

Approuvé par le comité d'antibiogouvernance du CIUSSS de l'Estrie - CHUS (10-2020)

CLIENTÈLE PÉDIATRIQUE

AJUSTEMENT DE LA DOSE/DURÉE D'OSELTAMIVIR (TAMIFLU™)

	TRAITEMENT	
GFR (mL/min/1.73 m ²)	Dose	Durée
> 30	Moins de 12 mois : 3 mg/kg/dose PO BID ≥ 12 mois : ≤ 15 kg: 30 mg PO BID > 15 kg à 23 kg: 45 mg PO BID > 23 kg à 40 kg: 60 mg PO BID > 40 kg : 75 mg PO BID	5j
10-30	Moins de 12 mois : 3 mg/kg/dose PO DIE ≥ 12 mois : ≤ 15 kg : 30 mg PO DIE > 15 kg à 23 kg : 45 mg PO DIE > 23 kg à 40 kg : 60 mg PO DIE > 40 kg : 75 mg PO DIE	5j
HD	≤ 15 kg: 7.5 mg après chaque session d'HD > 15-23 kg: 10 mg après chaque session d'HD > 23-40 kg: 15 mg après chaque session d'HD > 40 kg: 30 mg après chaque session d'HD	5j

Ajustement de la dose selon la formule de Schwartz (disponible dans LexiCalc) $GFR (mL/min/1.73m^2) = (36.2 \times Taille \text{ en cm}) / Créatinine \text{ sérique en mcmol/L}$
HD : Hémodialyse

Référence :

- Site internet du CDC pour écloison 2019-2020
- Site internet John Hopkins antibiotic guide, consulté 9-11-2017
- Sick Kids, Drug handbook and formulary, 2017
- Lexicomp, Osetamivir monograph, Pediatric and Neonatal Lexi-Drug, 2017

Audrey-Anne Longpré, novembre 2017

Approuvé par le comité d'antibiogouvernance du CIUSSS de l'Estrie - CHUS (10-2020)

CLIENTÈLE PÉDIATRIQUE

AJUSTEMENT DE LA DOSE D'OSELTAMIVIR (TAMIFLU™)

PROPHYLAXIE	
DFG (mL/min/1,73 m ²)	Dose
> 30	Moins de 12 mois : 3 mg/kg/dose PO DIE ≥ 12 mois : ≤ 15 kg : 30 mg PO DIE > 15 kg à 23 kg : 45 mg PO DIE > 23 kg à 40 kg : 60 mg PO DIE > 40 kg : 75 mg PO DIE
10-30	Moins de 12 mois : 3 mg/kg/dose PO q48h ≥ 12 mois : ≤ 15 kg : 30 mg PO q48h > 15 kg à 23 kg : 45 mg PO q48h > 23 kg à 40 kg : 60 mg PO q48h > 40 kg : 75 mg PO q48h
HD	Absence de données

Ajustement de la dose selon la formule de Schwartz (disponible dans LexiCalc) $GFR (mL/min/1.73m^2) = (36.2 \times \text{Taille en cm}) / \text{Créatinine sérique en mcml/L}$
HD : Hémodialyse

Référence :

- Site internet du CDC pour éclosion 2019-2020
- Site internet John Hopkins antibiotic guide, consulté 9-11-2017
- Sick Kids, Drug handbook and formulary, 2017
- Lexicomp, Osetamivir monograph, Pediatric and Neonatal Lexi-Drug, 2017

Audrey-Anne Longpré, novembre 2017

Approuvé par le comité d'antibiogouvernance du CIUSSS de l'Estrie – CHUS (10-2020)