

## POSOLOGIES STANDARDS ET FORTES POSOLOGIES : PROPOSITIONS DE LA SPILF, SFPT ET DU CA SFM

Les tableaux ci-dessous indiquent les posologies standards et les fortes posologies d'antibiotiques. Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Les posologies standards sont à utiliser pour le traitement des infections à bactéries catégorisées « sensibles à posologie standard » (S), et les fortes posologies sont à utiliser pour le traitement des infections à bactéries catégorisées « sensibles à forte posologie » (SFP).

Des posologies plus élevées et/ou des durées de perfusions plus longues pour les antibiotiques « temps dépendant » (β-lactamines par exemple) peuvent également permettre d'obtenir les cibles PK/PD d'efficacité, mais le risque de toxicité doit être pris en compte.

Pour certains antibiotiques, des schémas posologiques en administration continue sont proposés : dans ces cas, la durée de stabilité maximale de la molécule est indiquée à titre informatif. Cependant, la stabilité des antibiotiques dépend de leurs concentrations, du solvant utilisé et de la température extérieure : les durées de perfusion sont donc à adapter à ces éléments.

Pénicillines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Pénicilline G</b>	3 MU toutes les 6 h	4 MU toutes les 4 à 6 h	En cas de pneumonie à <b><i>Streptococcus pneumoniae</i></b> , la posologie dépend de la CMI : - CMI ≤ 0,5 mg/L : 3 MU × 4 - CMI = 1 mg/L : 4 MU × 4 - CMI = 2 mg/L : 4 MU × 6
<b>Pénicilline V</b>	1 MU <i>per os</i> toutes les 8 à 6 h	Non applicable	
<b>Amoxicilline iv</b>	50 à 100 mg/kg/jour en 3 à 4 administrations espacées de 8 à 6 h	Administration discontinue : 100 à 200 mg/kg/jour en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h)	<b>Anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
		Administration continue : 100 à 200 mg/kg/jour [stabilité jusqu'à 12 h] après dose de charge de 2 g sur 1 h	
<b>Amoxicilline per os</b>	1 g <i>per os</i> toutes les 8 h	1 g <i>per os</i> toutes les 8 h	La posologie indiquée correspond à la pratique française et peut être utilisée que les souches soient catégorisées « S » ou « SFP ». Pour les <b><i>Enterobacterales</i></b> et les <b>entérocoques</b> , cette posologie est associée aux concentrations et diamètres critiques validés pour les infections urinaires (pour les autres types d'infections, les concentrations et diamètres critiques des aminopénicillines administrés par voie orale sont en cours d'élaboration). La posologie journalière de 1 g × 2 est indiquée dans le traitement d'éradication des infections à <b><i>Helicobacter pylori</i></b> et le traitement des angines à <b>streptocoque du groupe A</b> . <b><i>Haemophilus spp.</i></b> : catégorisation minimale « sensible à forte posologie ».

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Pénicillines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Amoxicilline-acide clavulanique iv</b>	[1 g amoxicilline + 0,2 g acide clavulanique] en perfusions de 30 à 60 min toutes les 8 à 6 h	[2 g amoxicilline + 0,2 g acide clavulanique] en perfusions de 30 à 60 min toutes les 8 h	Ne pas dépasser 1,2 g d'acide clavulanique par jour. <b>Burkholderia pseudomallei</b> et <b>anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
<b>Amoxicilline-acide clavulanique per os</b>	[1 g amoxicilline + 0,125 g acide clavulanique] per os toutes les 8 h	[1 g amoxicilline + 0,125 g acide clavulanique] per os toutes les 8 h	La posologie indiquée correspond à la pratique française et peut être utilisée que les souches soient catégorisées « S » ou « SFP ». Pour les <b>Enterobacterales</b> et les <b>entérocoques</b> , cette posologie est associée aux concentrations et diamètres critiques validés pour les infections urinaires (pour les autres types d'infections, les concentrations et diamètres critiques des aminopénicillines administrés par voie orale sont en cours d'élaboration). <b>Haemophilus spp.</b> : catégorisation minimale « sensible à forte posologie ».
<b>Ticarcilline</b>	Molécule actuellement non disponible	Molécule actuellement non disponible	<b>Pseudomonas spp.</b> : forte posologie uniquement.
<b>Ticarcilline-acide clavulanique</b>	Molécule actuellement non disponible	Molécule actuellement non disponible	Ne pas dépasser 1,2 g d'acide clavulanique par jour. <b>Pseudomonas spp.</b> : forte posologie uniquement.
<b>Pipéracilline</b>	Administration discontinue en perfusions courtes : 4 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : objectif non atteignable	<b>Pseudomonas spp.</b> : forte posologie uniquement.
	Administration discontinue en perfusions prolongées : 4 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	Administration discontinue en perfusions prolongées : 4 g toutes les 6 h en perfusions de 3 h	
	Administration continue : 8 g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de 4 g en perfusion de 30 min	Administration continue : ≥ 12 g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de 4 g en perfusion de 30 min	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Pénicillines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Pipéracilline-tazobactam</b>	Administration discontinuée en perfusions courtes : [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Administration discontinuée en perfusions courtes : objectif non atteignable	<b>Pseudomonas spp. et anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
	Administration discontinuée en perfusions prolongées : [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 4 h	Administration discontinuée en perfusions prolongées : [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] toutes les 6 h en perfusions de 3 h	
	Administration continue : 8 g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] en perfusion de 30 min	Administration continue : $\geq 12$ g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] en perfusion de 30 min	
<b>Témocilline</b>	Non applicable	Administration discontinuée : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	La posologie de 2 g toutes les 12 h en perfusions de 30 min a été utilisée avec succès dans des études rétrospectives portant sur des infections urinaires.
		Administration continue : $\geq 6$ g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
<b>Oxacilline</b>	Administration discontinuée : 100 à 200 mg/kg/jour en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h)	Non applicable	
	Administration continue : 100 à 200 mg/kg/jour [stabilité jusqu'à 12 h] après dose de charge de 2 g sur 60 min		
<b>Cloxacilline</b>	Administration discontinuée : 100 à 200 mg/kg/jour en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h)	Non applicable	
	Administration continue : 100 à 200 mg/kg/jour [stabilité jusqu'à 12 h] après dose de charge de 2 g sur 60 min		
<b>Flucloxacilline</b>	Molécule actuellement non disponible	Molécule actuellement non disponible	
<b>Mécillinam</b>	0,4 g <i>per os</i> toutes les 12 h	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Céphalosporines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Céfadroxil</b>	50 mg/kg/jour <i>per os</i> en 3 prises toutes les 8 h	Non applicable	
<b>Céfalexine</b>	50 mg/kg/jour <i>per os</i> en 3 prises toutes les 8 h	Non applicable	
<b>Céfazoline</b>	Administration discontinuée : 80 à 100 mg/kg/jour en 3 administrations (perfusions de 60 min toutes les 8 h)	Administration discontinuée : 80 à 100 mg/kg/jour en 3 administrations (perfusions de 60 min toutes les 8 h)	
	Administration continue : 80 à 100 mg/kg/jour en 2 perfusions de 12 h [stabilité jusqu'à 12 h] après dose de charge de 2 g sur 60 min	Administration continue : 80 à 100 mg/kg/jour après dose de charge de 2 g sur 60 min	
<b>Céfépime (hors infection à <i>Pseudomonas spp.</i>)</b>	Administration discontinuée en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinuée en perfusions courtes : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », la marge thérapeutique est faible et nécessite un suivi thérapeutique pharmacologique. <b><i>Pseudomonas spp.</i></b> : forte posologie uniquement.
		Administration discontinuée en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	
		Administration continue : ≥ 4 g/jour [stabilité jusqu'à 8 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
<b>Céfépime (infection à <i>Pseudomonas spp.</i>)</b>	Non applicable	Administration discontinuée en perfusions courtes : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min	
		Administration discontinuée en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	
		Administration continue : ≥ 6 g/jour [stabilité jusqu'à 8 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
<b>Céfiderocol</b>	2 g toutes les 8 h en perfusions de 3 h	Non applicable	
<b>Céfixime</b>	0,2 g <i>per os</i> toutes les 12 h	Non applicable	<b>Gonococcie non compliquée</b> : 0,4 g <i>per os</i> en dose unique.

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Céphalosporines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
Céfotaxime	Administration discontinuée en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinuée en perfusions courtes : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	
		Administration discontinuée en perfusions prolongées : 1 à 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	
		Administration continue : $\geq 4$ g/jour [stabilité jusqu'à 12 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
Cefpodoxime	0,1 à 0,2 g toutes les 12 h	Non applicable	
Ceftaroline	0,6 g toutes les 12 h en perfusion de 1 h	0,6 g toutes les 8 h en perfusions de 2 h	
Ceftazidime	Administration discontinuée en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinuée en perfusions courtes : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	<b><i>Pseudomonas</i> spp. et <i>Burkholderia pseudomallei</i></b> : forte posologie uniquement.
	Administration discontinuée en perfusions prolongées : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	Administration discontinuée en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	
	Administration continue : 2 g/jour [stabilité jusqu'à 8 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Administration continue : $\geq 4$ g/jour [stabilité jusqu'à 8 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
Ceftazidime-avibactam	[2 g ceftazidime + 0,5 g avibactam] toutes les 8 h en perfusions de 2 h	Non applicable	
Ceftobiprole	0,5 g toutes les 8 h en perfusions de 2 h	Non applicable	
Ceftolozane-tazobactam (infections intra-abdominales et infections urinaires)	[1 g ceftolozane + 0,5 g tazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 1 h	Non applicable	
Ceftolozane-tazobactam (pneumonies nosocomiales, y compris pneumonies acquises sous ventilation mécanique)	[2 g ceftolozane + 1 g tazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 1 h	Non applicable	
Ceftriaxone	1 à 2 g toutes les 24 h	2 g toutes les 12 h	<b>Gonococcie non compliquée</b> : 1 g par voie intramusculaire en dose unique.

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Céphalosporines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Céfuroxime iv</b>	0,75 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	1,5 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	<i>E. coli</i> , <i>Klebsiella spp.</i> (sauf <i>K. aerogenes</i> ), <i>Raoultella spp.</i> et <i>P. mirabilis</i> : forte posologie uniquement.
<b>Céfuroxime per os</b>	0,25 g per os toutes les 12 h	0,5 g per os toutes les 12 h	<i>Haemophilus spp.</i> et <i>Moraxella spp.</i> : forte posologie uniquement.
<b>Céfoxitine</b>	Administration discontinuée en perfusions courtes : objectif non atteignable Administration discontinuée en perfusions prolongées : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 4 h Administration continue : ≥ 8 g/jour [stabilité jusqu'à 12 h] après dose de charge de 2 g sur 30 min	Non applicable	

Carbapénèmes	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Ertapénème</b>	1 g toutes les 24 h en perfusions de 30 min	Non applicable	Pour les souches dont la CMI est égale à 0,5 mg/L, une posologie journalière de 1 g × 2 peut se discuter.
<b>Imipénème</b>	0,5 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min ou 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	1 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Du fait de la faible stabilité de l'imipénème, il n'est pas recommandé de réaliser des perfusions prolongées ou continues avec cette molécule. Posologie maximale journalière : 4 g. <i>Morganellaceae</i> , <i>Pseudomonas spp.</i> , <i>Enterococcus spp.</i> et anaérobies stricts : forte posologie uniquement.
<b>Imipénème-relebactam</b>	[0,5 g imipénème + 0,25 g relebactam] toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Non applicable	
<b>Méropénème</b>	1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	2 g toutes les 8 h en perfusions de 3 à 8 h	La posologie de 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min ne permet pas d'atteindre les objectifs d'efficacité PK/PD pour les souches catégorisées « SFP ». <b>Anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
<b>Méropénème-vaborbactam</b>	[2 g méropénème + 2 g vaborbactam] toutes les 8 h en perfusions de 3 h	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Monobactames	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Aztréonam</b>	Administration discontinuée en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinuée en perfusions courtes : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min	<b><i>Pseudomonas</i> spp.</b> : forte posologie uniquement.
	Administration discontinuée en perfusions prolongées non pertinente	Administration discontinuée en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	
	Administration continue : 2 g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Administration continue : ≥ 6 g/jour [stabilité jusqu'à 24 h] après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	

Fluoroquinolones	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Ciprofloxacine</b>	0,5 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,4 g par voie iv toutes les 12 h	0,75 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,4 g par voie iv toutes les 8 h	Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », l'utilisation en monothérapie des fluoroquinolones doit être prudente. <b><i>Pseudomonas</i> spp., <i>Acinetobacter</i> spp., <i>Staphylococcus</i> spp., <i>Corynebacterium</i> spp., <i>Bacillus</i> spp. et <i>Campylobacter</i> spp.</b> (sauf <i>C. fetus</i> ) : forte posologie uniquement.
<b>Délafloxacine</b>	0,45 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,3 g par voie iv toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Lévofloxacine</b>	0,5 g <i>per os</i> toutes les 24 h 0,5 g par voie iv toutes les 24 h	0,5 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,5 g par voie iv toutes les 12 h	Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », l'utilisation en monothérapie des fluoroquinolones doit être prudente. <b><i>Pseudomonas</i> spp., <i>Staphylococcus</i> spp., <i>Streptococcus pneumoniae</i>, <i>Streptococcus</i> des groupes ABCG et <i>Bacillus</i> spp.</b> : forte posologie uniquement.
<b>Moxifloxacine</b>	0,4 g <i>per os</i> toutes les 24 h 0,4 g par voie iv toutes les 24 h	Non applicable	
<b>Ofloxacine</b>	0,2 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,2 g par voie iv toutes les 12 h	0,4 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,4 g par voie iv toutes les 12 h	Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », l'utilisation en monothérapie des fluoroquinolones doit être prudente.

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Aminosides	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Amikacine</b>	25 à 30 mg/kg en perfusions de 30 min en dose unique journalière	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies.
<b>Gentamicine</b>	6 à 7 mg/kg en perfusions de 30 min en dose unique journalière	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies. Pour les <b>streptocoques</b> et les <b>entérocoques</b> , une posologie plus faible de 3 mg/kg/jour est utilisable en cas d'association synergique.
<b>Tobramycine</b>	6 à 7 mg/kg en perfusions de 30 min en dose unique journalière	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies.

Glycopeptides	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Dalbavancine</b>	1 g en perfusion de 30 min le premier jour Si nécessaire, 0,5 g en perfusion de 30 min le 8 <sup>e</sup> jour	Non applicable	Posologie standard validée uniquement pour les infections de la peau et des tissus mous.
<b>Oritavancine</b>	1,2 g (dose unique) en perfusion de 3 h	Non applicable	Posologie standard validée uniquement pour les infections de la peau et des tissus mous.
<b>Téicoplanine</b>	Dose de charge de 12 mg/kg toutes les 12 h en 3 à 5 injections iv, puis dose d'entretien de 12 mg/kg par voie iv ou intramusculaire toutes les 24 h	Non applicable	Le suivi thérapeutique doit guider l'adaptation des posologies : objectif de concentration plasmatique résiduelle entre 20 et 30 mg/L.
<b>Vancomycine</b>	Administration discontinue : dose de charge de 20 à 30 mg/kg en perfusion de 1 à 2 h, puis dose d'entretien de 20 à 40 mg/kg/jour en perfusions de 1 h toutes les 12 à 6 h	Non applicable	Le suivi thérapeutique doit guider l'adaptation des posologies : objectif de concentration plasmatique résiduelle entre 15 et 20 mg/L.
	Administration continue : dose de charge de 20 à 30 mg/kg en perfusion de 1 à 2 h, puis dose d'entretien de 20 à 40 mg/kg/jour [stabilité jusqu'à 24 h]		Le suivi thérapeutique doit guider l'adaptation des posologies : objectif de concentration plasmatique au plateau entre 20 et 25 mg/L ; objectif d'AUC/CMI entre 400 et 600.

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Macrolides, lincosamides, streptogramines et pleuromutilines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Azithromycine</b>	0,5 g <i>per os</i> toutes les 24 h 0,5 g par voie iv toutes les 24 h	Non applicable	<b>Gonococcie non compliquée</b> : 2 g <i>per os</i> en dose unique. <b>Infection sexuellement transmissible à <i>Chlamydia trachomatis</i></b> : 1 g <i>per os</i> en dose unique.
<b>Clarithromycine</b>	0,5 g <i>per os</i> ou iv toutes les 12 h	0,5 g <i>per os</i> ou iv toutes les 12 h	
<b>Erythromycine</b>	1 g toutes les 8 h	1 g toutes les 8 h	La posologie indiquée correspond à la pratique française et peut être utilisée que les souches soient catégorisées « S » ou « SFP ».
<b>Josamycine</b>	Molécule actuellement non disponible		
<b>Roxithromycine</b>	0,15 g toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Spiramycine</b>	9 MU <i>per os</i> répartis en 2 à 3 prises par 24 h 3 MU par voie iv toutes les 8 h	Non applicable	
<b>Clindamycine</b>	0,6 à 0,9 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 8 à 6 h	Non applicable	
<b>Pristinamycine</b>	1 g toutes les 12 à 8 h	Non applicable	
<b>Léfamuline</b>	0,6 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,15 g par voie iv toutes les 12 h	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Tétracyclines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Doxycycline</b>	0,2 g par jour <i>per os</i> en 1 à 2 administrations	0,2 g par jour <i>per os</i> en 1 à 2 administrations	La posologie indiquée correspond à la pratique française et peut être utilisée que les souches soient catégorisées « S » ou « SFP ». Une posologie journalière de 0,1g est proposée pour le traitement de l' <b>acné</b> . <b>Burkholderia pseudomallei</b> : catégorisation minimale « sensible à forte posologie ».
<b>Eravacycline</b>	1 mg/kg par voie iv toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Minocycline</b>	0,1 g <i>per os</i> toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Tétracycline</b>	Molécule actuellement non disponible	Molécule actuellement non disponible	Une posologie de 0,3 g toutes les 12 h de limécycline est proposée pour le traitement de l' <b>acné</b> .
<b>Tigécycline</b>	50 mg toutes les 12 h après dose de charge de 0,1 g par voie iv	Non applicable	

Oxazolidinones	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Linézolide</b>	0,6 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 12 h	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique peut être utile pour évaluer la toxicité hématologique.
<b>Tédizolide</b>	0,2 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 24 h	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Elles ne s'appliquent pas à certaines situations cliniques particulières pour lesquelles des posologies plus élevées peuvent être nécessaires : choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique...

Divers	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Chloramphénicol</b>	Molécule actuellement non disponible	Molécule actuellement non disponible	<b>Burkholderia pseudomallei</b> et <b>anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
<b>Colistine</b>	4,5 MU en perfusions de 60 min toutes les 12 h après dose de charge de 9 MU en perfusion de 60 min	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies.
<b>Daptomycine</b>	8 à 12 mg/kg en perfusions de 30 min en dose unique journalière	Non applicable	
<b>Fidaxomicine</b>	0,2 g toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Fosfomycine iv</b>	4 g par voie iv toutes les 8 à 6 h en perfusions de 30 min à 4 h	Non applicable	
<b>Fosfomycine per os</b>	3 g <i>per os</i> en dose unique	Non applicable	<b>Cystite à risque de complication</b> : 3 g <i>per os</i> à J1, à J3 et à J5
<b>Acide fusidique</b>	0,5 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 12 à 8 h	Non applicable	
<b>Métronidazole</b>	0,5 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 8 h	Non applicable	
<b>Nitrofurantoïne</b>	0,1 g <i>per os</i> toutes les 8 h	Non applicable	
<b>Rifabutine</b>	0,3 g <i>per os</i> toutes les 24 h	Non applicable	
<b>Rifampicine</b>	0,6 à 1,2 g <i>per os</i> ou par voie iv en 1 ou 2 administrations toutes les 24 h	Non applicable	
<b>Triméthoprim</b>	0,3 g toutes les 24 h	Non applicable	
<b>Triméthoprim-sulfaméthoxazole</b>	[0,16 g triméthoprim + 0,8 g sulfaméthoxazole] <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 12 h	[0,32 g triméthoprim + 1,6 g sulfaméthoxazole] toutes les 12 h ( <i>per os</i> ou par voie iv)	<b>Stenotrophomonas maltophilia</b> : une posologie de [0,32 g triméthoprim + 1,6 g sulfaméthoxazole] toutes les 6 h est recommandée. <b>Burkholderia pseudomallei</b> : forte posologie uniquement.