



Prophylaxie et traitement antigrippal : posologie de Relenza®/zanamivir, Tamiflu®/oseltamivir, Amantadine

dossier : _____
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Date nais. : _____
 Année / Mois / Jour

Date : _____

Poids : _____ Taille : _____

Créatinine sérique < 6 mois : _____

Clairance de la créatinine estimée (selon COCKROFT & GAULT)	
Homme : Clairance de la créatinine [mL/min] = 1.23 X	$\frac{\text{poids corporel [kg]} \times (140 - \text{âge [ans]})}{\text{créatinine plasma } [\mu\text{mol/L}]}$
Femme : Clairance de la créatinine [mL/min] = 1.03 X	$\frac{\text{poids corporel [kg]} \times (140 - \text{âge [ans]})}{\text{créatinine plasma } [\mu\text{mol/L}]}$

Clairance estimée de la créatinine : _____

Hypersensibilité connue à l'oseltamivir : oui non
 Raison si contre-indiqué : _____
 Hypersensibilité connue au zanamivir (ou MPOC, asthme) : oui non
 Raison si contre-indiqué _____
 Hypersensibilité connue à l'amantadine : oui non
 Raison si contre-indiqué _____

- Dosage de zanamivir recommandé si indiqué : Prophylaxie : 2 inh die Traitement : 2 inh bid

- Dosage d'oseltamivir recommandé si indiqué :

- Dosage d'amantadine recommandé si indiqué :

Signature du pharmacien : _____

* Je désire être consulté avant le début d'une prophylaxie en cas d'éclosion : oui non

Signature du médecin : _____

ECLOSION	PROPHYLAXIE		TRAITEMENT	
	Choix 1	Choix 2	Choix 1	Choix 2
Influenza A/inconnu	Zanamivir 2 inh die	Combinaison Amantadine < 65 ans (selon Cl créat) >79 ml/min 100 mg par jour 60-79 ml/min 100 mg par jour 40-59 ml/min 100 mg par jour 30-39 ml/min 100 mg, 4 fois par semaine 20-29 ml/min 100 mg, 3 fois par semaine 10-19 ml/min 200/100 mg, 1 fois par semaine en alternance Amantadine ≥ 65 ans (selon Cl créat) >79 ml/min 100 mg par jour 60-79 ml/min 100/50 mg par jour en alternance 40-59 ml/min 100 mg aux 2 jours 30-39 ml/min 100 mg, 2 fois par semaine 20-29 ml/min 50 mg, 3 fois par semaine 10-19 ml/min 100/50 mg, 1 fois par semaine en alternance + Oseltamivir Cl créat >30 75 mg die Cl créat <30 75 mg aux 2 jours	Zanamivir 2 inh BID	Combinaison Amantadine < 65 ans (selon Cl créat) >79 ml/min 200 mg par jour 60-79 ml/min 100 mg par jour/BID en alternance 40-59 ml/min 100 mg par jour 30-39 ml/min 100 mg, 4 fois par semaine 20-29 ml/min 100 mg, 3 fois par semaine 10-19 ml/min 200/100 mg, 1 fois par semaine en alternance Amantadine ≥ 65 ans (selon Cl créat) >79 ml/min 100 mg par jour 60-79 ml/min 100/50 mg par jour en alternance 40-59 ml/min 100 mg aux 2 jours 30-39 ml/min 100 mg, 2 fois par semaine 20-29 ml/min 50 mg, 3 fois par semaine 10-19 ml/min 100/50 mg, 1 fois par semaine en alternance +Oseltamivir Cl créat >30 75 mg BID Cl créat <30 75 mg DIE
Influenza A/H1 confirmé	Amantadine < 65 ans (selon Cl créat) >79 ml/min 100 mg par jour 60-79 ml/min 100 mg par jour 40-59 ml/min 100 mg par jour 30-39 ml/min 100 mg, 4 fois par semaine 20-29 ml/min 100 mg, 3 fois par semaine 10-19 ml/min 200/100 mg, 1 fois par semaine en alternance Amantadine ≥ 65 ans (selon Cl créat) >79 ml/min 100 mg par jour 60-79 ml/min 100/50 mg par jour en alternance 40-59 ml/min 100 mg aux 2 jours 30-39 ml/min 100 mg, 2 fois par semaine 20-29 ml/min 50 mg, 3 fois par semaine 10-19 ml/min 100/50 mg, 1 fois par semaine en alternance		Zanamivir 2 inh BID	Amantadine < 65 ans (selon Cl créat) >79 ml/min 200 mg par jour 60-79 ml/min 100 mg par jour/BID en alternance 40-59 ml/min 100 mg par jour 30-39 ml/min 100 mg, 4 fois par semaine 20-29 ml/min 100 mg, 3 fois par semaine 10-19 ml/min 200/100 mg, 1 fois par semaine en alternance Amantadine ≥ 65 ans (selon Cl créat) >79 ml/min 100 mg par jour 60-79 ml/min 100/50 mg par jour en alternance 40-59 ml/min 100 mg aux 2 jours 30-39 ml/min 100 mg, 2 fois par semaine 20-29 ml/min 50 mg, 3 fois par semaine 10-19 ml/min 100/50 mg, 1 fois par semaine en alternance
Influenza A/H3 confirmé	Oseltamivir Cl créat >30 75 mg die Cl créat <30 75 mg aux 2 jours		Oseltamivir Cl créat >30 75 mg bid Cl créat <30 75 mg die	Zanamivir 2 inh BID
Influenza B	Oseltamivir Cl créat >30 75 mg die Cl créat <30 75 mg aux 2 jours		Oseltamivir Cl créat >30 75 mg bid Cl créat <30 75 mg die	Zanamivir 2 inh BID

Révisé le : Sept. 2009

Autorisé par : MPC

CB

#