

CLOXACILLINE / ORBENINE® et OXACILLINE /BRISTOPEN®

Flacon 1g Voie intraveineuse

Ce médicament est un **antibiotique**

Il ne doit pas être interrompu sans avis médical

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES



Si vous prenez les médicaments suivants,

Anti-vitamines K (AVK)

Fluindione
Warfarine
Acénocoumarol

PREVISCAN®
COUMADINE®
SINTROM®

Réaliser des INR plus fréquemment

Méthotrexate

NOVATREX®
IMETH®
METOJECT®

Risque d'augmentation de la toxicité du méthotrexate par diminution de son élimination

Liste non exhaustive

INFORMATIONS PRATIQUES

Les flacons doivent être conservés dans un endroit sec à température ambiante (moins de 25°C)

Délivré dans votre pharmacie de ville sur présentation de **l'ordonnance de l'hôpital ou de votre médecin traitant.**

VOTRE POSOLOGIE

Une injection de mg

..... fois par jour

Par voie intraveineuse

Matin Midi Soir

Pendant jours

Jusqu'au/...../.....

Pendant la **durée de votre traitement**, **signaler** la prise de ce traitement à tout professionnel de santé que vous consultez.

Ne pas arrêter la prise de ce médicament **avant la date de fin** prescrite par votre médecin.

En cas d'arrêt prématuré du médicament, risque : de reprise de l'infection, d'aggravation de l'état de santé, d'augmentation des résistances de la bactérie.

EFFETS INDÉSIRABLES

Digestifs : Vomissements, nausées, diarrhées

Neurologiques : Confusion, mouvements incontrôlés

Cutanés : Eruptions et démangeaisons

Biologiques : Perturbations au niveau du rein, du foie et du sang.

Liste non exhaustive

PRÉCAUTIONS GÉNÉRALES

Avis médical :

- Signes d'allergies : éruptions cutanées, fièvre, gonflement, gêne respiratoire
- Diarrhées sévères, persistantes



PRÉCAUTIONS SITE D'INJECTION

Rougeur, chaleur, gonflement, sensibilité, douleur, présence pus ou écoulement.



Contactez votre infirmier

NOTES

Site du centre de référence Nord- Ouest pour le traitement des infections ostéo-articulaires complexe : <http://www.crioac.org/>
n° vert : 0805 400 910

Téléphone du service d'hospitalisation : 03.20.44.64.53



Processus de Pharmacie Clinique

Document destiné aux patients de chirurgie orthopédie – traumatologie

**OxacillineBRISTOPEN®
Cloxacilline ORBENINE®
Voie intraveineux**

Flacon 1 g

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Document remis le :/...../.....

Par (fonction):

.....