

DFG (ml/min/1,73 m ²)	Adulte normorénale	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 45	IRC modérée 44 → 30	IRC sévère 29 → 15	IRC terminale < 15
Pénicillines (+inhibiteurs bêta lactamases)						
Amoxicilline PO	1 g/8h			DC de 1 g puis 500 mg/8h		DC de 1 g puis 750 mg/24h
	1 g/12h			DC de 1 g puis 500 mg/12h		DC de 1 g puis 500 mg/24h
	2 g/8h			3 g/24h		1,5 g/24h
Amoxicilline IV	100 mg/kg/24h			50 mg/kg/24h		25 mg/kg/24h
	200 mg/kg/24h			100 mg/kg/24h		50 mg/kg/24h
Amoxicilline + Acide Clavulanique	1 g/8h			DC de 1 g puis 500 mg/8h		DC de 1 g puis 750 mg/24h
	2 g/8h			3 g/24h		1,5 g/24h
<i>exprimé en g d'amoxicilline ; acide clavulanique max 200 mg/inj et 1200 mg/24h</i>						
Cloxacilline PO	50 mg/kg/24h (sans dépasser 4 g/24h)			Pas de données		
Oxacilline IV	100 à 200 mg/kg/24h					
Phénoxy- méthylpénicilline	1 MUI/8h					Pas de données
Pivmecillinam	400 mg/8 à 12h			DC de 400 mg puis 200 mg/8 à 12h		DC de 400 mg puis 200 mg/24h
Céphalosporines						
Céfactor	250 mg LI toutes les 8h ou 375 mg LP toutes les 12h Poso max : 1500 mg/24h			250 à 500 mg/12h		250 à 500 mg/24h
Céfixime	200 mg/12h					200 mg/24h
Cefpodoxime	100 à 200 mg/12h	100 à 200 mg/12 à 24h		100 à 200 mg/24h		
Ceftriaxone	Infection modérée : 1 à 2 g/24h. Infection sévère : 2 à 4 g/24h (infection méningée : 75 à 100 mg/kg/24h, pas de données chez l'insuffisant rénal)					
Cefuroxime PO	250 à 500 mg/12h			250 à 500 mg/24h		250 à 500 mg/48h
Fluoroquinolones						
Ciprofloxacine PO	500 ou 750 mg/8 à 12h		500 ou 750 mg/12 à 24h		500 à 750 mg/24h	
Levofloxacine	500 mg/12 à 24h		DC de 500 mg puis 250 mg/12 à 24h		DC de 500 mg puis 250 mg/24 à 48h	DC de 500 mg puis 125 à 250 mg/48h
Moxifloxacine	400 mg/24h					
Norfloxacine	400 mg/12 à 24h			400 mg/24h		
Ofloxacine	200 mg/12h		200 mg/24h		200 mg/48h	
	400 mg/12h		400 mg/24h		200 mg/24h ou 400 mg/48h	
	200 mg/8h		100 mg/8h		150 mg/24h	
Macrolides, lincosamides, streptogramines						
Azithromycine	Selon indication : 1 g en prise unique ou 500 mg à J1 puis 250 ou 500 mg/24h					
Clarithromycine	500 mg/24h			250 mg/24h		
	500 mg/12h			500 mg/24h		
	1000 mg/12h			1000 mg/24h		
Clindamycine	600 mg/6 à 8h					
Erythromycine	1 g/8 à 12h					500 à 750 mg /8 à 12h
Josamycine	500 à 1000 mg/12h					
Pristinamycine	1 g/8h (max 4 g/24h)	Pas de données				
Roxithromycine	150 mg/12h					150 mg/24h
Spiramycine	PO : 3 MUI/8 à 12h					
Tétracyclines						
Doxycycline	Patient > 60 kg : 200 mg/24h					
	Patient < 60 kg : DC de 200 mg puis 100 mg/24h					

DFG (ml/min/1,73 m ²)	Adulte normorénale	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 45	IRC modérée 44 → 30	IRC sévère 29 → 15	IRC terminale < 15
Sulfamides						
Cotrimoxazole	80-100 mg/kg/24h			40-50 mg/kg/24h	20-25 mg/kg/24h	
	400/80 mg/24h ou 800/160 mg 3 fois par semaine			400/80 mg/48h	400/80 mg/96h ou 2 fois/semaine	
	800/160 mg/8 à 12h			800/160 mg/24h	800/160 mg/48h	
	<i>Exprimé en g de Sulfaméthoxazole</i>					
Sulfadiazine	Préventif : 2 g/24h Curatif : 4 à 6 g/24h	Pas de données				
Phénicolés						
Thiamphénicol	500 à 1000 mg/8h	500 mg/12h		500 mg/24h	500 mg/48h	
Autres						
Acide Fusidique	500 mg/8 à 12h					
Nitrofurantoïne	100 mg/8h	Déconseillé		Contre-indiqué		
Antituberculeux						
Ethambutol	15 à 20 mg/kg/24h			15 à 20 mg/kg/48h		
Isoniazide	3 à 5 mg/kg/24h			Max 200 mg/24h		
Pyrazinamide	30 mg/kg/24h			30 mg/kg/48h		
Rifampicine	8 à 12 mg/kg/24h					
	20 à 30 mg/kg/24h					

Ce tableau des adaptations posologiques à la fonction rénale des principaux antibiotiques disponibles en ville (chez l'adulte) reprend les données du site <http://sitegpr.com/fr/> au **15/06/2021**, dont les indications, voies d'administration et posologies usuelles ont été revues et validées dans le cadre d'un travail conjoint SPILF-SiteGPR en 2016 - 2017. Ce document a pour objectif de regrouper toutes les informations sur un support visuel imprimable. Nous vous recommandons de consulter le site GPR pour obtenir plus d'informations et les dernières mises à jour.

Abréviations :

DC : dose de charge

DFG : débit de filtration glomérulaire

LI : libération immédiate

LP : libération prolongée