

**Annexe**

Évaluation rétrospective de l'utilisation de la vancomycine et du suivi pharmacocinétique au Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais (*Pharmactuel* 2026;59:72-77)

**Tableau III.** Concentrations plasmatiques minimales (creux) recommandées au Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais

Type d'infection	Cible (mg/L)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toutes les infections à SARM</li> <li>• Infections invasives ou infections des espaces profonds, y compris, sans toutefois s'y limiter :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Ostéomyélite</li> <li>– Pneumonie</li> <li>– Infection du SNC</li> <li>– Endocardite</li> <li>– Bactériémie</li> <li>– Infection articulaire prothétique</li> <li>– Infection chez un patient avec leucémie aiguë</li> </ul> </li> </ul>	15 à 20
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infections non compliquées de la peau et des tissus mous sans bactériémie</li> <li>• Infections des voies urinaires sans bactériémie</li> </ul>	10 à 15

Il faut toujours maintenir les taux de vancomycine au-dessus de 10 mg/L afin d'éviter le développement de la résistance bactérienne.

*Abréviations : SARM : Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline; SNC : Système nerveux central*