



Antibioprophylaxie

Orthopédie - Traumatologie	p 115
Chirurgie cardiothoracique - Vasculaire	p 117
Chirurgie digestive	p 119
Neurochirurgie	p 121
Chirurgie urologique	p 123
Chirurgie gynécologique et obstétricale	p 125
Chirurgie ophtalmologique	p 125
Chirurgie plastique	p 127
Chirurgie ORL, stomatologique et cervico-faciale	p 129
Prévention du tétanos	p 131
Chimioprophylaxie des méningites à <i>N. meningitidis</i>	p 131
Antibioprophylaxie des endocardites infectieuses	p 133

ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

(Conférence de consensus SFAR - 1999)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
OSTÉOTOMIE, MISE EN PLACE DE MATÉRIEL, GREFFE OSSEUSE, LIGAMENTOPLASTIE RACHIS,**	Céfazoline ou Céfamandole, ou Céfuroxime alternative Vancomycine* IV	2 g préop. réinjection de 1 g si durée sup. à 4h 1,5 g préop + 750 mg si durée > 2h 1,5 g préop + 750 mg si durée > 2h 15 mg/kg préop. perfusion sur une heure avant l'induction	Peropératoire
FRACTURE OUVERTE DE STADES I et II	Céfazoline	2 g préop. et réinj. de 1 g à la 4 ^e heure puis 1 g/8h	48h
FRACTURE OUVERTE DE STADES I et II : avec plaie souillée	Amoxicilline + Ac. clavulanique IV +Gentamicine alternative Clindamycine IV + Gentamicine IV	2 g préop. (réinj. de 1 g si durée sup. à 2h) puis 2 g/8h 3 mg/kg/j 600 mg (réinj. si durée sup. à 4h) puis 600 mg/6h 3 mg/kg/j	
PROTHÈSE ARTICULAIRE	Céfazoline ou Céfamandole ou Céfuroxime alternative Vancomycine IV	2 g préop., réinjection de 1 g si durée sup. à 4h puis 1 g/8h 1,5g préop., réinjection de 0,75 g si durée sup. à 2h puis 0,75 g/6h 15 mg/kg préop. puis 10 mg/kg/8h	Limitée à la période opératoire
POLYTRAUMATISME AVEC CHOC HÉMORRAGIQUE	Amoxicilline + Ac. clavulanique IV alternative Clindamycine IV + Gentamicine IV	2 g préop. (réinj. de 1 g si durée sup. à 2h) puis 2 g/8h 600 mg 3 mg/kg	Dose unique

* indications de la Vancomycine :
- allergie aux bêta-lactamines
- suspicion de colonisation par du staphylocoque méticilline-résistant

(réintervention chez un malade hospitalisé, antibiothérapie antérieure...)
** cf neurochirurgie

CHIRURGIE CARDIOTHORACIQUE - VASCULAIRE

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
EXÉRÈSE PULMONAIRE, CHIRURGIE DU MÉDIASTIN, PLAIE DU THORAX	Céfamandole IV ou Céfazoline IV	1,5 g préop. - réinjection de 0,75 g si durée > 2h puis 0,75 g/6h 2g préop. - réinjection de 1g si durée > 4h puis 1g/8h	Peropératoire
	alternative Vancomycine* IV	15 mg/kg préop (perfusion sur une heure avant l'induction)	
DRAINAGE THORACIQUE MÉDIASTINOSCOPIE	Pas d'antibioprophylaxie		
AMPUTATION DE MEMBRE	Amoxicilline + Ac. clavulanique IV alternative Clindamycine IV + Gentamicine IV	2 g préop. puis 1 g/6h 600 mg/6h + 2 à 3 mg/kg/24h	48h
IMPLANTATION CHANGEMENT D'UN STIMULATEUR CARDIAQUE CHIRURGIE VEINEUSE, CHIRURGIE CAROTIDIENNE	Céfamandole IV alternative Vancomycine* IV	1,5 g à l'induction. - réinjection de 0,75 g si durée > 2h puis 0,75 g/6h 2g préop. - réinjection de 1g si durée > 4h puis 1g/8h 15 mg/kg préop (perfusion sur une heure avant l'induction)	Peropératoire
CHIRURGIE CARDIAQUE, CHIRURGIE VASCULAIRE DE L'ARTE ABDOMINALE, DES MEMBRES INFÉRIEURS ET DES VAISSEAUX INTRA-THORACIQUES CHIRURGIE CAROTIDIENNE AVEC ANGIO PLASTIE CAROTIDIENNE	Céfamandole IV ou Céfazoline IV alternative Vancomycine* IV	1,5 g préop., réinjection de 0,75 g si durée > 2h puis 0,75 g/6h 2g préop. - réinjection de 1g si durée > 4h puis 1g/8h 15 mg/kg préop en perfusion de 1 heure < induction	Peropératoire

* indications de la Vancomycine :
- allergie aux bêta-lactamines

- suspicion de colonisation par du staphylocoque méticilline-résistant (réintervention chez un malade hospitalisé, antibiothérapie antérieure...)

CHIRURGIE DIGESTIVE

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
HERNIE OU ÉVENTRATION AVEC MISE EN PLACE D'UNE PLAQUE PROTHÉTIQUE	Céfazoline IV si allergie : Clindamycine IV + Gentamicine IV	2 g préop. 600 mg + 2-3 mg/kg	Dose unique ou peropératoire
CHIRURGIE SANS OUVERTURE DU TUBE DIGESTIF, CHIRURGIE HÉPATIQUE, CHIRURGIE GASTRODUODÉNALE y compris gastrostomie endoscopique, CHIRURGIE ŒSOPHAGIENNE, CHIRURGIE BILIAIRE, HERNIE SIMPLE	Céfazoline IV	2g préop. puis 1 g à la 4 ^e heure	Dose unique ou peropératoire
CHIRURGIE COLORECTALE + GRÊLE y compris anastomose bilio-digestive et plastie colique PLAIES DE L'ABDOMEN , CHIRURGIE PANCRÉATIQUE, APPENDICITE NON PERFORÉE, NON GANGRÉNÉE	Céfoxitine IV ou Amoxicilline-ac. clavulanique si allergie : Métronidazole IV + Gentamicine IV	2 g préop. 2 g préop. 1 g + 1,5 mg/kg préop	Dose unique ou peropératoire
CHIRURGIE PROCTOLOGIQUE	Imidazolés	500 mg préop.	Dose unique
ENDOSCOPIE DES VOIES BILIAIRES AVEC OBSTACLE,SCLÉROSE OU LIGATURES DE VARICES ŒSOPHAGIENNES	Céfazoline IV	2 g préop.	Dose unique ou peropératoire

NEUROCHIRURGIE

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
SHUNT DE DÉRIVATION INTERNE DU LCR (pas d'antibioprophylaxie pour dérivation externe)	Oxacilline IV ou Cloxacilline IV ou Vancomycine* IV	2 g préop. à répéter si durée >2h 15 mg/kg préop - Perfusion continue sur une heure avant l'induction	Dose unique
CRANIOTOMIE	Céfazoline IV	2 g préop.	Dose unique + 1 g si intervention > 4h
NEUROCHIRURGIE PAR VOIE TRANSSPHENOÏDALE ET TRANSLABYRINTHIQUE	ou Vancomycine* IV	15 mg/kg - Perfusion sur une heure avant l'induction	Dose unique
CHIRURGIE DU RACHIS			
sans mise en place de matériel	Pas d'antibioprophylaxie		
avec mise en place de matériel	Céfazoline IV ou Vancomycine* IV	2 g préop., puis 1 g/8h 15 mg/kg préop. en perfusion sur une heure < induction puis 10 mg/kg/8h	1 g si intervention > 4h maximum 24 h
PLAIE CRANIO-CÉRÉBRALE	Amoxicilline + Ac. clavulanique IV ou Vancomycine* IV	2 g préop. puis 1 g/6h 15 mg/kg/12h	48h

* indications de la Vancomycine :

- allergie aux bêta-lactamines
- suspicion de colonisation par du staphylocoque méticilline-résistant (réintervention chez un malade hospitalisé, antibiothérapie antérieure...)

CHIRURGIE UROLOGIQUE (urines stériles)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
RÉSECTION ENDOSCOPIQUE DE LA PROSTATE ET DES TUMEURS ENDOVESICALES, TRAITEMENT ENDOSCOPIQUE DES LITHIASES RÉNALES URÉTROTONOMIE (lithotripsie pas d'antibioprophyllaxie)	Céfuroxime IV ou Céfamandole IV alternative Gentamicine IV	1,5 g préop. puis 0,75 g si durée >2h 1,5 g préop. puis 0,75 g si durée >2h 3 mg/kg	dose unique
BIOPSIE TRANS-RECTALE DE LA PROSTATE	Ofloxacin PO + lavement rectal ou suppositoires laxatifs	200 mg	Dose unique 2h avant la biopsie
CYSTECTOMIE PROSTATECTOMIE RADICALE	Céfoxitine IV ou Amoxicilline-ac. clavulanique si allergie : Métronicidazole IV + Gentamicine IV	2 g préop. 2 g préop. 1 g + 1,5 mg/kg préop	Dose unique réinjection de 1g si intervention > 2h Dose unique
PROTHÈSE PÉNIENNE, SPHINCTER ARTIFICIEL, INCONTINENCE URINAIRE AVEC MATÉRIEL	Céfazoline IV Si allergie : Vancomycine* IV	2 g préop. 15 mg/kg en perfusion continue 1h avant l'induction	Dose unique
CHIRURGIE SCROTAL, INCONTINENCE URINAIRE SANS MATÉRIEL, NEPHRECTOMIE, CYSTOSCOPIE	Pas d'antibioprophyllaxie		

* indications de la Vancomycine :

- allergie aux bêta-lactamines
- suspicion de colonisation par du staphylocoque métilcilline-résistant (réintervention chez un malade hospitalisé, antibiothérapie antérieure...)

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE ET OBSTÉTRICALE

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
HYSTÉRECTOMIE ET AUTRES INTERVENTIONS PAR VOIE VAGINALE, HYSTÉRECTOMIE PAR VOIE ABDOMINALE, CŒLIOCHIRURGIE	Céfazoline 2 g préop. si allergie : Clindamycine + Gentamicine	2 g préop. 600 mg + 2-3 mg/kg dose unique	Dose unique réinjection de 1 g si durée > 4h
CÉSARIENNE	Céfazoline si allergie : Clindamycine	2 g après du clampage du cordon ombilical 600 mg après clampage du cordon ombilical	Dose unique
INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE	Doxycycline PO ou Azithromycine PO	200 mg 1 g	Une seule prise une heure avant
CHIRURGIE MAMMAIRE - tumorectomie simple, - gynécomastie - plastie aréolo-mamelonnaire :	pas d'antibioprophylaxie		

OPHTALMOLOGIE

IMPLANT OCULAIRE DE SECONDE INTENTION ET CATARACTE CHEZ LE DIABÉTIQUE ET L'IMMUNODÉPRIMÉ	Ofloxacin PO	200 mg	Dose unique
AUTRES TYPES DE CHIRURGIE RÉGLÉE	Pas d'antibioprophylaxie		
PLAIE OCULAIRE	Ofloxacin IV + Fosfomycine IV Alternative : Pipéracilline IV + Fosfomycine IV 4 g x 3/j	200 mg x 2/j 4g x 3/j 4 g x 3/j 4 g x 3/j	24h

CHIRURGIE PLASTIQUE

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTIVE DE CLASSE I D'ALTEMEIER	Céfazoline alternative Clindamycine	1,5-2 g préop. 600 mg	Dose unique (réinjection de 1 g si durée > 4h)
CLASSE II D'ALTEMEIER	Amoxicilline + Ac. clavulanique si allergie : Clindamycine	2 g préop. 600 mg	Dose unique (réinjection si durée > 2h) Dose unique (réinjection de 600 mg si durée >4h)

CHIRURGIE ORL, STOMATOLOGIQUE ET CERVICO-FACIALE

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
CHIRURGIE RHINOLOGIQUE AVEC MISE EN PLACE D'UN GREFFON OU REPRISE CHIRURGICALE ET CHOLESTÉATOME	Céfuroxime IV Céfazoline Alternative : Vancomycine* IV	1,5 g à l'induction 2 g préop. Poso vanco : 15mg/kg en préopératoire en perfusion de une heure < induction	Dose unique Dose unique (réinjection de 1 g si durée > 4h) Dose unique
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE AVEC OUVERTURE BUCCOPHARYNGÉE CHIRURGIE NASOSINUSIENNE	Amoxicilline + Ac. clavulanique Alternative : Clindamycine + Gentamicine	2 g à l'induction puis 1 g 2h après puis 1g/6h 600 mg/6h préop. , réinjection de 600 mg si durée sup 4h, puis 600 mg/6h 3 mg/kg/j en une dose	24h
CHIRURGIE DE L'ÉTRIER ET DE L'OREILLE MOYENNE CHIRURGIE DES GLANDES SALIVAIRES, CERVICOTOMIE CURAGE GANGLIONNAIRE CHIRURGIE VÉLOPALATINE AMYGDALECTOMIE	Pas d'antibioprofylaxie		
OTONEUROCHIRURGIE	Céfamandole IV alternative Vancomycine + Gentamycine IV	1,5 g à l'induction 1,5 g 4h après puis 750 mg/6h 1 g/12h 3 mg/kg/j	48h

* indications de la Vancomycine :

- allergie aux bêta-lactamines
- suspicion de colonisation par du staphylocoque méticilline-résistant (réintervention chez un malade hospitalisé, antibiothérapie antérieure...)

PRÉVENTION

PRÉVENTION DU TÉTANOS

VACCINATION ANTÉRIEURE	NATURE DE L'EXPOSITION	
	Peu tétanigène : Plaie minime, intervention chirurgicale, ulcère	Risque tétanigène : gangrène, plaie souillée, plaie vue avec retard
COMPLÈTE (Carnet de vaccination)		
< 5 ans	Rien	Rien
entre 5 et 10 ans	Rien	1 rappel
> 10 ans	1 rappel	1 rappel + Ig spécifiques 250 UI
INCOMPLÈTE, < 10 ans	1 rappel	1 rappel + Ig spécifiques 250 UI
ABSENTE, DOUTEUSE ou INCOMPLÈTE > 10 ans	Vaccination complète + Ig spécifiques 250 UI	Vaccination complète + Ig spécifiques 500 UI

CHIMIOPROPHYLAXIE DES MÉNINGITES A *N. MENINGITIDIS**Circulaire ministérielle octobre 2006*

DÉFINITION DES CONTACTS	TRAITEMENTS			
Toute personne ayant eu un contact de moins de 1 mètre avec le cas index.	ANTIBIOTIQUE	Adultes	Enfants entre 1 mois & 15 ans	< 1 mois
Sujets particulièrement exposés aux sécrétions pharyngées dans les 10 jours précédents :	1ère intention Rifampicine pdt 2 jours	1200 mg/j PO	20 mg/kg/j PO (< 600 mg)	10 mg/kg/j PO
<ul style="list-style-type: none"> Famille Petit(e) ami(e) Camarades de chambrée, de repas, de classe Soignants ayant pratiqué un bouche à bouche, une intubation trachéale (+ cas index) 	Ceftriaxone* ou Ciprofloxacine*	250 mg IV, IM dose unique	125 mg IV, IM dose unique	

Si méningocoque A ou C, Y, W135 : vaccination au décours de la prophylaxie

* Si contre-indication ou résistance documentée à la Rifampicine

ANTIBIOPROPHYLAXIE DES ENDOCARDITES

INFECTIEUSES - 1

GROUPE A

Cardiopathies à haut risque d'endocardite infectieuse

- Prothèses valvulaires (mécaniques, homogreffes ou bi-prothèses),
- Cardiopathies congénitales cyanogènes non opérées et dérivations chirurgicales (pulmonaire-systémique),
- Antécédents d'endocardite infectieuse.

GROUPE B

Cardiopathies à risque moins élevé

- Valvulopathies : IA, IM, RA.
- PVM avec IM et/ou épaissement valvulaire,
- Bicuspidie aortique,
- Cardiopathies congénitales non cyanogènes sauf CIA,
- Cardiomyopathie hypertrophique obstructive (avec souffle à l'auscultation).

TRAITEMENT À PROPOSER LORSQUE LA PROPHYLAXIE

EST CONSEILLÉE

	Traitement	Posologie et voie d'administration dans l'heure précédent le geste	2 ^e dose
Antibioprofylaxie lors de soins dentaires et d'actes portant sur les voies aériennes supérieures - soins ambulatoires.	<ul style="list-style-type: none"> • Amoxicilline • si allergie aux β lactamines : Pristinamycine ou* Clindamycine	3 g PO (2 g si poids < 60 kg) 1 g PO 600 mg PO	pas de 2^e dose
Posologies pédiatriques PO : Amoxicilline 75 mg/kg ; Clindamycine 15 mg/kg ; Pristinamycine 25 mg/kg		* Le pourcentage respectif de souches de streptocoques de sensibilité diminuée à ces deux antibiotiques doit être pris en considération dans le choix.	
Antibioprofylaxie lors de soins dentaires et d'actes portant sur les voies aériennes supérieures - anesthésie générale	<ul style="list-style-type: none"> • Amoxicilline • si allergie aux β lactamines : Vancomycine ou Téicoplanine	2 g IV (perfusion 30 mn) 1 g IV (perfusion ≥ 60 mn) 400 mg IVD	puis 1 g per os 6h plus tard pas de 2^e dose
Posologies pédiatriques PO : Amoxicilline 50 mg/kg IV avant et 25 mg/kg PO 6 heures plus tard ; Vancomycine 20 mg/kg (maximum 1 g) ;		Téicoplanine pas d'AMM chez l'enfant en antibioprofylaxie.	
Antibioprofylaxie lors d'interventions urologiques et digestives	<ul style="list-style-type: none"> • Amoxicilline, puis Gentamicine • si allergie aux β lactamines : Vancomycine ou Téicoplanine, puis Gentamicine	2 g IV (perfusion 30 mn) 1,5 mg/kg IV (perfusion 30 mn) ou IM 1 g IV (perfusion ≥ 60 mn) 400 mg IVD 1,5 mg/kg IV (perfusion 30 mn) ou IM	puis 1 g per os 6h plus tard pas de 2^e dose
Posologies pédiatriques : Amoxicilline 50 mg/kg IV avant et 25 mg/kg PO 6 heures plus tard ; Gentamicine 2 mg/kg (maximum 80 mg) ;		Vancomycine 20 mg/kg (maximum 1 g) ; Téicoplanine pas d'AMM chez l'enfant en antibioprofylaxie.	

ANTIBIOPROPHYLAXIE DES ENDOCARDITES

INFECTIEUSES - 2

Indications d'antibioprophylaxie de l'endocardite infectieuse en fonction du groupe de cardiopathie à risque et du geste (1)

	Groupe A : cardiopathie à haut risque d'endocardite infectieuse	Groupe B : cardiopathies à risque moins élevé
GESTE BUCCODENTAIRES		
• à risque • non à risque	Recommandée Non recommandée	Optionnelle * Non recommandée
GESTES CONCERNANT LA SPHÈRE ORL		
Amygdalectomie et adénoïdectomie Chirurgie endoscopique de sinusite chronique Bronchoscopie rigide	Recommandée	Optionnelle *
Bronchoscopie souple	Optionnelle *	Non recommandée
Intubation naso ou oro-trachéale** Aspiration nasotrachéale Masque laryngé Dilatation percutanée de trachéostomie	Non recommandée **sauf intubation difficile ou traumatique	Non recommandée
GESTES CONCERNANT LA SPHÈRE DIGESTIVE		
Dilatation œsophagienne*** Sclérothérapie	Recommandée *** en dehors du traitement hémostatique	Recommandée en urgence
Cholangiographie rétrograde et sphinctérotomie	Recommandée si obstacle biliaire	ou faux kyste pancréatique
Ligature élastique de varices œsophagiennes Colonoscopie	Optionnelle *	Non recommandée
Ponction à l'aiguille fine guidée par écho Gastroscopie Biopsie hépatique	Non recommandée	Non recommandée

* Optionnelle : Arguments en faveur de la prescription

- terrain : âge > 65 ans / insuffisance cardiaque, rénale, respiratoire, hépatique / diabète / immunodépression acquise, constitutionnelle ou thérapeutique (corticoides, immunosuppresseurs...)
- état buccodentaire : hygiène buccodentaire déféctueuse notamment,

- gestes : saignement important (intensité, durée) / geste technique difficile (durée prolongée de l'acte) / souhait du patient après information.

Arguments en faveur de l'abstention :

- allergie à de multiples antibiotiques
- souhait du patient après information

ANTIBIOPROPHYLAXIE DES ENDOCARDITES

INFECTIEUSES - 3

Indications d'antibioprophylaxie de l'endocardite infectieuse en fonction du groupe de cardiopathie à risque et du geste (2)

	Groupe A : cardiopathie à haut risque d'endocardite infectieuse	Groupe B : cardiopathies à risque moins élevé
GESTE À VISÉE UROLOGIQUE ablation de sonde posée lors d'un acte chirurgical urologique : urines infectées**	Recommandée ** choix guidé par le résultat de l'antibiogramme	Recommandée ** choix guidé par le résultat de l'antibiogramme
Résection prostatique trans-urétrale : urines stériles Biopsie prostatique (lavement rectal systématique) Dilatation urétrale	Recommandée	Optionnelle *
Lithotritie extra-corporelle	Optionnelle *	Non recommandée
Cathétérisme urétral Cystoscopie*** Ablation de sonde posée lors d'un acte chirurgical urologique : urines stériles	Non recommandée *** acte contre indiqué si urines infectées, anti-bioprophyllaxie si biopsie patient du groupe A.	Non recommandée *** acte contre indiqué si urines infectées.
Résection prostatique trans-urétrale : urines infectées	Acte contre-indiqué	Acte contre-indiqué
GESTES CONCERNANT LA SPHÈRE GYNECO-OBSTÉTRICALE Accouchement par voie basse	Optionnelle **** **** en cas de rupture prématurée de la poche des eaux et travail débuté depuis plus de 6h avant l'admission	Non recommandée
Césarienne (suivre les recommandations de la SFAR dans la population générale) Biopsie cervicale ou endométriale Curetage	Non recommandée	Non recommandée
Stérilet	Acte contre-indiqué	Acte contre-indiqué
GESTES À VISÉE CARDIAQUE Echographie trans-œsophagienne Ballon de contre pulsion aortique Angioplastie coronaire percutanée avec ou sans endoprothèse	Recommandée	Recommandée
GESTES ET PROCÉDURES CONCERNANT LA SPHÈRE CUTANÉE Traitement instrumental des furoncles	Recommandée	Recommandée
Excision de lésions cutanées ulcérées ou non ulcérées	Optionnelle *	Optionnelle *

* Optionnelle : Arguments en faveur de la prescription

- terrain : âge > 65 ans / insuffisance cardiaque, rénale, respiratoire, hépatique / diabète / immunodépression acquise, constitutionnelle ou thérapeutique (corticoides, immunosuppresseurs...)
- état buccodentaire : hygiène buccodentaire déficiente notamment,

- gestes : saignement important (intensité, durée) / geste technique difficile (durée prolongée de l'acte) / souhait du patient après information.

Arguments en faveur de l'abstention :

- allergie à de multiples antibiotiques
- souhait du patient après information