

5 Antibioprophylaxie



ANTIBIO 2012

Guide

Référentiel lorrain
d'antibiologie en établissements de soins

ERRATUM

Concernant les recommandations d'antibioprophylaxie qui figurent dans ce chapitre et qui sont issues de la récente mise à jour réalisée par la SFAR (2010) - le groupe clinique du réseau Antibiolor a souhaité apporter la précision suivante :

Chez l'obèse (index de masse corporelle > 35kg/m²), même en dehors de la chirurgie bariatrique, les doses de bêtalactamines doivent être le double de celles préconisées pour les patients non obèses. Réinjection selon la durée.

Vancomycine : 15 mg/kg/ 60 min avec maximum 2 g. Dose unique

Clindamycine : 900 mg. Dose unique

Gentamicine : 5 mg/kg avec maximum 500 mg. Dose unique

Antibioprophylaxie

Orthopédie - Traumatologie.....	p 117
Chirurgie vasculaire.....	p 121
Chirurgie cardiaque.....	p 123
Chirurgie thoracique.....	p 125
Chirurgie digestive.....	p 127
Neurochirurgie.....	p 129
Chirurgie urologique.....	p 131
Chirurgie gynécologique et obstétricale.....	p 133
Chirurgie plastique.....	p 135
Chirurgie ophtalmologique.....	p 135
Chirurgie ORL, stomatologique et cervico-faciale.....	p 137
Radiologie et médecine interventionnelle.....	p 139
Chirurgie bariatrique (IMC > 35kg/m ²) et de l'obèse.....	p 141
Prévention du tétanos.....	p 143
Antibioprophylaxie des endocardites infectieuses.....	p 145

ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE*

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
PROTHÈSE ARTICULAIRE quelle que soit l'articulation	Céfazoline ou Céfamandole ou Céfuroxime Si allergie Clindamycine ou Vancomycine IV* + Gentamicine	2 g préop. IV 1,5g préop. IV 600 mg IV lente ou 15 mg/kg/60 mn 5 mg/kg/j	Réinjection de 1 g si durée sup. à 4h Réinjection de 0,75 g si durée sup. à 2h Limitée à la période opératoire (max 24h)
MISE EN PLACE DE MATÉRIEL, GREFFE OSSEUSE, quelle que soit la technique (percutanée, vidéoscopie...) CHIRURGIE ARTICULAIRE PAR ARTHROTOMIE	Céfazoline Si allergie Clindamycine ou Vancomycine IV** + Gentamicine	2 g préop. 600 mg IV lente 15 mg/kg/60 mn 5 mg/kg/j	Réinjection de 1 g si durée sup. à 4h Peropératoire
ARTHROSCOPIE SIMPLE SANS IMPLANT (avec ou sans menisectomie CHIRURGIE EXTRA-ARTICULAIRE DES PARTIES MOLLES SANS IMPLANT	Pas d'antibioprofylaxie		
CHIRURGIE DU RACHIS	Céfazoline Si allergie Clindamycine ou Vancomycine IV** + Gentamicine	2 g IV lente 600 mg IV lente 15 mg/kg/60 mn 5 mg/kg/j	Dose unique (si durée > 4h, réinj. 1g) Dose unique Dose unique Dose unique

* Concernant l'antibioprofylaxie en chirurgie orthopédique, le groupe clinique du réseau Antibior n'est pas d'accord avec le caractère impératif de l'association d'une molécule antibiotique active sur les bacilles à Gram négatif hospitaliers à toute antibioprofylaxie par vancomycine (gentamicine). Toutefois, selon les conditions écologiques propres au service, une telle association peut être considérée au cas par cas.

** indications de la Vancomycine :

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

L'injection dure 60 mn et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention.

ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE* (suite)

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
FRACTURE FERMÉE NÉCESSITANT UNE OSTÉOSYNTÈSE EXTRAFOCALE ISOLÉE	Pas d'ABP		
FRACTURE FERMÉE NÉCESSITANT UNE OSTÉOSYNTÈSE INTRAFocale QUEL QUE SOIT LE MATÉRIEL MIS EN PLACE. FRACTURE OUVERTE DE STADE I DE CAUCHOIX QUEL QUE SOIT LE MATÉRIEL MIS EN PLACE. PLAIE DES PARTIES MOLLES NON CONTUSE ET NON SOUILLÉE, AVEC OU SANS ATTEINTE DE STRUCTURES NOBLES (ARTÈRE, NERF, TENDON). PLAIE ARTICULAIRE.	Céfazoline	2 g IV lente	1 g si durée > 4h Limitée à la période opératoire (24h max)
	Céfamandole	1,5 g IV lente	0,75 g si durée > 2h Limitée à la période opératoire (24h max)
	Céfuroxime	1,5 g IV lente	0,75g si durée > 2h Limitée à la période opératoire (24h max)
	Allergie Clindamycine + Gentamicine	600 mg IV lente 5 mg/kg/j	600 mg si durée > 4h
FRACTURE OUVERTE STADE II ET III DE CAUCHOIX, QUEL QUE SOIT LE MATÉRIEL MIS EN PLACE. LARGE PLAIE DES PARTIES MOLLES CONTUSE ET SOUILLÉE AVEC OU SANS ATTEINTE DES STRUCTURES NOBLES.	Péni A + IB**	2 g IV lente	
	Allergie : Clindamycine + Gentamicine	600 mg IV lente 5 mg/kg/j	600 mg si durée > 4h 48h maximum 48h maximum

* Concernant l'antibioprophylaxie en chirurgie orthopédique, le groupe clinique du réseau Antibior n'est pas d'accord avec le caractère impératif de l'association d'une molécule antibiotique active sur les bacilles à Gram négatif hospitaliers à toute antibioprophylaxie par vancomycine (gentamycine). Toutefois, selon les conditions écologiques propres au service, une telle association peut être considérée au cas par cas.

** Aminopénicilline + inhibiteur de bêta-lactamases

CHIRURGIE VASCULAIRE

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
CHIRURGIE DE L'AORTE, DES ARTÈRES DES MEMBRES INFÉRIEURS ET TRONCS SUPRA-AORTIQUES, ENDOPROTHÈSE ARTÉRIELLE	Céfamandole IV ou Céfazoline IV	1,5 g préop., 2g préop. -	Dose unique (réinjection de 0,75 g si durée > 2h Dose unique (réinjection de 0,75 g si durée > 4h
	alternative Vancomycine IV*	15 mg/kg préop en perfusion de 1 heure	Dose unique
ALTERNATIVE EN CAS DE RÉINTERVENTION**	Vancomycine IV	15 mg/kg préop (perfusion sur une heure avant l'induction)	Dose unique
DILATATION AVEC OU SANS STENT	Idem chirurgie de l'aorte		
AMPUTATION DE MEMBRE	Amoxicilline + Ac. clavulanique IV	2 g préop. puis 1 g/6h	48h
	alternative Clindamycine IV + Gentamicine IV	600 mg/6h + 5 mg/kg/24h	48h 48h (réinjection 5mg/kg à la 24^{ème} heure)
CHIRURGIE VEINEUSE, CHIRURGIE CAROTIDIENNE	Pas d'antibiothérapie		

* indications de la Vancomycine :

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

L'injection dure 60 mn et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention.

**alternative à proposer en cas de réintervention précoce jusqu'à 1 an ; l'évoquer aussi en cas de portage certain de SAMR

CHIRURGIE CARDIAQUE

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
CHIRURGIE CARDIAQUE	Céfamandole IV ou Céfazoline IV	1,5 g préop. + 0,75 g au priming	Réinjection de 0,75 g toutes les 2h en peropératoire
	alternative Vancomycine IV*	2g préop. +1 g au priming	Réinjection de 1 g à la 4^e heure peropératoire
ALTERNATIVE EN CAS DE RÉINTERVENTION**	Vancomycine IV	15 mg/kg préop en perfusion sur une heure avant l'induction)	Dose unique
IMPLANTATION CHANGEMENT D'UN STIMULATEUR CARDIAQUE	Idem chirurgie cardiaque		Dose unique
GESTE ENDOCAVITAIRE	Idem chirurgie cardiaque		Dose unique
DRAINAGE PÉRICARDIQUE DILATATION CORONAIRE ± STENT	Pas d'antibioprofylaxie		

* indications de la Vancomycine :

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

L'injection dure 60 mn et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention.

**alternative à proposer en cas de réintervention précoce jusqu'à 1 an ; l'évoquer aussi en cas de portage certain de SAMR

CHIRURGIE THORACIQUE

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
EXÉRÈSE PULMONAIRE (y compris chirurgie vidéo assistée)	Amoxiciline-ac. clavulanique ou Céfamandole IV ou Céfazoline IV Alternative Clindamycine IV + Gentamicine IV	2 g IVL 1,5 g 2 g 600 mg 5 mg/kg	Réinjection de 1 g si durée > 2h Réinjection de 0,75 g si durée > 2h Réinjection de 1 g si durée > 4h Réinjection de 600 mg si durée > 4h Dose unique
CHIRURGIE DU MÉDIASTIN CHIRURGIE DU PNEUMOTHORAX DÉCORTICATION (patient non infecté) RÉSECTION PARIÉTALE ISOLÉE	Céfamandole IV ou Céfazoline IV Alternative Clindamycine IV + Gentamicine IV	1,5 g 2 g 600 mg 5 mg/kg	Réinjection de 0,75 g si durée > 2h Réinjection de 1 g si durée > 4h Réinjection de 600 mg si durée > 4h Dose unique
MÉDIASTINOSCOPIE VIDÉOTHORACOSCOPIE TRACHÉOTOMIE DRAINAGE THORACIQUE	Pas d'antibioprophylaxie		

CHIRURGIE DIGESTIVE

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
HERNIE OU ÉVENTRATION AVEC MISE EN PLACE D'UNE PLAQUE PROTHÉTIQUE quelle que soit la voie d'abord CHIRURGIE VÉSICULAIRE PAR VOIE LAPAROSCOPIQUE SANS FACTEURS DE RISQUE*	Pas d'antibioprophyllaxie		
CHIRURGIE HÉPATIQUE, CHIRURGIE PANCRÉATIQUE, CHIRURGIE GASTRODUODÉNALE y compris gastrostomie endoscopique, CHIRURGIE ŒSOPHAGIENNE sans plastie colique, CHIRURGIE BILIAIRE, CURE D'ÉVENTRATION	Céfazoline IV ou Céfamandole IV	2 g préop. 1,5 g	Dose unique (réinj. 1 g si durée > à 4h) Dose unique (réinj. 0,75 g si durée > 2h)
	Si allergie : Gentamicine +Clindamycine	5 mg /kg/j 600 mg	Dose unique Dose unique (si durée > à 4h, réinjecter 600 mg)
CHIRURGIE COLORECTALE + GRÊLE y compris anastomose bilio-digestive et plastie colique PLAIES DE L'ABDOMEN , APPENDICITE ** (non perforée, non gangrénée)	Céfoxitine IV ou Amoxicilline-ac. clavulanique	2 g préop. -réinjection 1 g si durée > 2h 2 g préop. -réinjection 1 g si durée > 2h	Dose unique ou peropératoire
	si allergie : Métronidazole IV + Gentamicine IV	1 g + 5 mg/kg préop	Dose unique Dose unique
CHIRURGIE PROCTOLOGIQUE	Imidazolés	1 g préop.	Dose unique
PROLAPSUS (toute voie d'abord, avec ou sans mise en place de matériel)	Céfoxitine	2g IV lente	Dose unique 1 g si durée > 2h
	Allergie : Gentamicine + Métronidazole	5mg/kg/j 1g	Dose unique Dose unique

* cholécystectomie par laparoscopie sans facteurs de risque : absence de cholécystite récente, pas de conversion en laparotomie (si conversion faire ABP), pas de grossesse, pas d'immunodépression, pas d'exploration des voies biliaires per-opératoire. Si facteurs de risque se reporter à la rubrique « chirurgie des voies biliaires ».

** : appendice normal ou macroscopiquement peu modifié.

NEUROCHIRURGIE

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
SHUNT DE DÉRIVATION INTERNE DU LCR (pas d'antibioprophylaxie pour dérivation externe)	Oxacilline IV ou Cloxacilline IV Si allergie : Vancomycine IV*	2 g préop. à répéter si durée >2h 15 mg/kg préop - Perfusion continue sur une heure avant l'induction	Dose unique + 1 g si durée > 2h Dose unique
CRANIOTOMIE	Céfazoline IV Si allergie : Vancomycine IV*	2 g préop. 15 mg/kg - Perfusion sur une heure avant l'induction	Dose unique + 1 g si intervention > 4 h Dose unique
NEUROCHIRURGIE PAR VOIE TRANSSPHÉNOÏDALE ET TRANSLABYRINTHIQUE	Céfazoline IV Si allergie : Vancomycine IV*	2 g préop., puis 1 g/8h 15 mg/kg préop. en perfusion sur une heure	1 g si intervention > 4 h maximum 24 h Dose unique
CHIRURGIE DU RACHIS	Céfazoline IV Si allergie : Vancomycine IV* ou Clindamycine + Gentamicine	600 mg IVL 5mk/kg	Dose unique
PLAIE CRANIO-CÉRÉBRALE	Amoxicilline + Ac. clavulanique IV Si allergie : Vancomycine IV*	2 g préop. 15 mg/kg sur 1h	2 g/8 h, 48h maximum 30 mg/kg/j, 48h maximum
FRACTURE DE LA BASE DU CRÂNE AVEC RHINORRHÉE	Pas d'antibioprophylaxie		

* indications de la Vancomycine :

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

L'injection dure 60 mn et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention.

CHIRURGIE UROLOGIQUE (urines stériles)

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
RÉSECTION ENDOSCOPIQUE DE LA PROSTATE ET DES TUMEURS ENDOVESICALES, TRAITEMENT ENDOSCOPIQUE DES LITHIASIS RÉNALES ET URÉTÉRALES, INCISION CERVICO-PROSTATIQUE, ADÉNOMECTOMIE, URÉTRO TOMIE, URÉTÉROSCOPIE URÉTROPLASTIE, NÉPHROLITHOTOMIE PERCUTANÉE, NÉPHROSTOMIE, MONTÉE DE SONDE JJ OU URÉTÉRALE	Céfazoline IV ou Céfuroxime IV ou Céfamandole IV Si allergie : Gentamicine IV	2 g IVL - puis 1 g si durée > 4h 1,5 g préop. puis 0,75 g si durée > 2h 1,5 g préop. puis 0,75 g si durée > 2h 5 mg/kg	Dose unique
BIOPSIE TRANS-RECTALE DE LA PROSTATE	Ofloxacine PO Si allergie : Ceftriaxone IV	400 mg (1 h avant la biopsie) 1 g	Dose unique
CURE DE PROLAPSUS, CYSTECTOMIE (Bricker, remplacement vésical), SOUTÈNEMENT URÉTHRAL (TOT, TVT) SPHINCTER ARTIFICIEL	Céfoxitine IV Si allergie : Métronidazole IV + Gentamicine IV	2 g préop. 1 g + 5 mg/kg préop	Dose unique réinjection de 1 g si intervention > 2 h Dose unique
PROTHÈSE PÉNIENNE,	Céfazoline IV Si allergie : Vancomycine IV*	2 g préop. 15 mg/kg en perfusion continue 1h avant l'induction	Dose unique
PROSTATECTOMIE RADICALE CHIRURGIE SCROTALE, EXPLORATIONS DIAGNOSTIQUES, NEPHRECTOMIE, CYSTOSCOPIE, LITHOTRITIE E.C. FIBROSCOPIE VÉSICALE, BILAN URODYNAMIQUE, URÉTÉROSCOPIE DIAGNOSTIQUE SURRENALECTOMIE	Pas d'antibioprophylaxie		

*indications de la Vancomycine :

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

L'injection dure 60 mn et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention.

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE ET OBSTÉTRICALE

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
<p>HYSTÉRECTOMIE ET AUTRES INTERVENTIONS PAR VOIE VAGINALE, HYSTÉRECTOMIE PAR VOIE ABDOMINALE, CŒLIOCHIRURGIE, MASTECTOMIE, RECONSTRUCTION ET/OU PLASTIE MAMMAIRE</p>	<p>Céfazoline IV ou Céfamandole IV</p> <p>si allergie : Clindamycine IV + Gentamicine IV</p>	<p>2 g</p> <p>1,5 g IV</p> <p>600 mg + 5 mg/kg dose unique</p>	<p>Dose unique (réinj. de 1 g si durée > 4 h)</p> <p>Dose unique (réinj. de 0,75 g si durée > 2h)</p> <p>Uniquement pour reconstruction mammaire : réinj. 600 mg de Clindamycine si durée > 4h</p>
<p>CÉSARIENNE</p>	<p>Céfazoline IV ou Céfamandole IV</p> <p>Si allergie : Clindamycine IV</p>	<p>2 g 1,5 g IV</p> <p>600 mg</p>	<p>Dose unique après clampage du cordon ombilical</p>
<p>PROLAPSUS (toute voie d'abord)</p>	<p>Céfoxitine</p> <p>Si allergie : Gentamicine + Métronidazole</p>	<p>2 g IV lente</p> <p>5 mg/kg/j 1 g</p>	<p>Dose unique 1 g si durée > 2h</p> <p>Dose unique Dose unique</p>
<p>CŒLIOSCOPIE DIAGNOSTIQUE OU EXPLORATRICE SANS INCISION VAGINALE OU DIGESTIVE, INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE, HYSTEROSCOPIE, HYSTÉROSALPINGOGRAPHIE, FÉCONDATION IN VITRO, POSE D'UN DISPOSITIF INTRA-UTÉRIN, TUMORECTOMIE MAMMAIRE SIMPLE.</p>	<p>Pas d'antibioprophylaxie</p>		

CHIRURGIE PLASTIQUE

(Actualisation SFAR 2010)

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTIVE DE CLASSE I D'ALTEMEIER Par exemple : chirurgie faciale (lifting, blépharoplastie, rhinoplastie), chirurgie mammaire de réduction.	Pas d'antibioprofylaxie possible en l'absence d'implant		
	Céfazoline	2 g	Dose unique (réinjection 1 g si durée >4 h)
	alternative Clindamycine	600 mg	Dose unique (réinjection 1 g si durée >4 h)
CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTIVE DE CLASSE II D'ALTEMEIER	Amoxicilline + Ac. clavulanique	2 g préop.	Dose unique (réinjection si durée > 2 h)
	si allergie : Clindamycine	600 mg	Dose unique (réinjection de 600 mg si durée >4 h)

OPHTALMOLOGIE (Actualisation SFAR 2010)

CHIRURGIE À GLOBE OUVERT AVECFACTEUR DE RISQUE Y COMPRIS CATARACTE	Lévofoxacine	500 mg PO	1 cp 12 h avant + 1 cp 2 à 4 h avant
TRAUMATISME À GLOBE OUVERT	Lévofoxacine	500 mg IV	500 mg IV à J1 + 500 mg PO à J2
PLAIES DES VOIES LACRYMALES	Amoxicilline + Ac. clavulanique	2 g	Réinjection de 1 g si >2 h
PONCTION DE LA CHAMBRE ANTÉRIEURE PONCTION DE LIQUIDE SOUS RÉTINIEN CHIRURGIE À GLOBE FERMÉ	Pas d'antibioprofylaxie		

CHIRURGIE ORL, STOMATOLOGIQUE ET CERVICO-FACIALE

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE AVEC OUVERTURE DE LA MUQUEUSE BUCCO-PHARYNGÉE, CHIRURGIE NASO-SINUSIENNE AVEC MÉCHAGE	Amoxicilline-ac clavulanique	2 g IVL	1 g IVL 2h après puis 1 g toutes les 6h pendant 24h
	Si allergie : Clindamycine	600 mg	Réinjection de 600 mg si durée > 4h puis 600 mg /6h pendant 24h
	+ Gentamicine	5 mg/kg	Dose unique
CHIRURGIE RHINOLOGIQUE AVEC MISE EN PLACE D'UN GREFFON OU REPRISE CHIRURGICALE	Céfazoline Péni A + IB*	2 g IV lente	Dose unique
CHIRURGIE ALVÉOLAIRE EXTRACTION DENTAIRE EN MILIEU NON SEPTIQUE	Prévention de l'endocardite (voir rubrique prophylaxie de l'endocardite)		
CHIRURGIE DE L'ÉTRIER, CHIRURGIE DE L'OREILLE MOYENNE, CHIRURGIE DES GLANDES SALIVAIRES, CHIRURGIE VÉLOPALATINE, AMYGDALECTOMIE ET CERVICOTOMIE SANS OUVERTURE MUQUEUSE, CURAGE GANGLIONNAIRE, CERVICOTOMIE	Pas d'antibioprophylaxie		

La chirurgie du cholestéatome peut relever d'un traitement antibiotique à visée curatrice

RADIOLOGIE ET MÉDECINE INTERVENTIONNELLE

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
DRAINAGE BILIAIRE POUR OBSTRUCTION CANCÉREUSE OU BÉNIGNE, OU LITHIASÉ	Traitement curatif		
GASTROSTOMIE ENDOSCOPIQUE, SCLÉROSES DE VARICES OESOPHAGIENNES	Péni A + IB*	2g IV lente	Dose unique
	Allergie : clindamycine + gentamicine	600mg 5mg/kg/j	Dose unique Dose unique
ENDOPROTHÈSE, STENT (SAUF INTRA-CORONAIRE)	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 4h, réinjecter 1g)
	Céfamandole ou céfuroxime	1,5 g IV lente	Dose unique (si durée > 2h, réinjecter 0,75g)
	Allergie : Vancomycine**	15mg/kg/60 min	Dose unique
EMBOLISATION DE FIBROME UTÉRIN, SHUNT PORTO-SYSTÉMIQUE INTRA-HÉPATIQUE TRANS-JUGULAIRE, NÉPHROSTOMIE SIMPLE, PONCTION SOUS ÉCHO-ENDOSCOPIE (sauf ponction trans-colorectale), DILATATION ENDOSCOPIQUE, PROTHÈSE DIGESTIVE, LASER, COAGULATION AU PLASMA ARGON, CHIMIO-EMBOLISATION, RADIO FRÉQUENCE, CATHÉTER ET CHAMBRE IMPLANTABLE, ANGIOGRAPHIE, ANGIOPLASTIE	Pas d'antibioprofylaxie		

*Aminopénicilline + inhibiteur de bêta-lactamases

** Indications de la vancomycine :

- allergie aux bêta-lactamines,
- colonisation suspectée ou prouvée par du staphylocoque méticilline-résistant, ré-intervention chez un malade hospitalisé dans une unité avec une écologie à staphylocoque méticilline-résistant, antibiothérapie antérieure...

L'injection dure 60 minutes et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention.

CHIRURGIE BARIATRIQUE (IMC > 35KG/M²) ET DE L'OBÈSE

ACTES	PRODUITS	POSOLOGIE	DURÉE
MISE EN PLACE D'UN ANNEAU GASTRIQUE	Céfazoline	4g (perfusion 30 min)	Dose unique (si durée > à 4h, réinjecter 2 g)
	Céfamandole ou Céfuroxime	3 g (perfusion 30 min)	Dose unique (si durée > à 2h, réinjecter 1,5 g)
	Allergie : Vancomycine*	15mg/kg/60 min	Dose unique
RÉALISATION D'UN COURT CIRCUIT GASTRIQUE OU D'UNE « SLEEVE » GASTRECTOMIE	Céfoxitine	4 g (perfusion 30 min)	Dose unique (si durée > à 2h, réinjecter 2 g)
	Allergie :		
	Clindamycine + Gentamicine	900 mg 5 mg/kg/j**	Dose unique Dose unique
CHIRURGIE DE RÉDUCTION DU TABLIER ABDOMINAL	Céfazoline	4 g (perfusion 30 min)***	Dose unique (si durée > à 4h, réinjecter 2 g)
	Céfuroxime ou céfamandole	3 g (perfusion 30 min)***	Dose unique (si durée > à 2h, réinjecter 1,5 g)
	Allergie : Clindamycine + Gentamicine	900 mg 5 mg/kg/j**	Dose unique Dose unique

* Indications de la vancomycine :

- allergie aux bêta-lactamines,
- colonisation suspectée ou prouvée par du staphylocoque méticilline-résistant, ré-intervention chez un malade hospitalisé dans une unité avec une écologie à staphylocoque méticilline-résistant, antibiothérapie antérieure...

L'injection dure 60 minutes et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention
Dose maximum 2 g

** Dose maximum 500mg

*** Dose réduite de moitié si l'IMC est devenue < 35kg/m².

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			
	ANTIBIOTIQUE	Adultes	Enfants entre 1 mois & 15 ans	< 1 mois
Toute personne ayant eu un contact de moins de 1 mètre avec le cas index.				
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
• Famille	Ceftriaxone*	250 mg IV, IM dose unique	125 mg IV, IM dose unique	
• Petit(e) ami(e)	ou			
• Camarades de chambrée, de repas, de classe	Ciprofloxacine*	500 mg PO dose unique		
• Soignants ayant pratiqué un bouche à bouche, une intubation trachéale (+ cas index)				

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

Recommandations européennes 2009 (ESC)*

CARDIOPATHIES À HAUT RISQUE D'ENDOCARDITE INFECTIEUSE

- Prothèses valvulaires ou matériel prothétique utilisé pour réparation valvulaire
- Antécédent d'endocardite infectieuse

POUR LESQUELLES UNE ANTIBIOPROPHYLAXIE EST RECOMMANDÉE

- Cardiopathies congénitales :
 - a) cardiopathie congénitale cyanogène, non corrigée ou avec fuite résiduelle, ou shunts palliatifs
 - b) cardiopathie congénitale avec réparation complète prothétique chirurgicale ou par voie percutanée
 - c) fuite résiduelle persistante au site d'implantation du matériel prothétique par voie chirurgicale ou percutanée

TRAITEMENT À PROPOSER LORSQUE LA PROPHYLAXIE

EST RECOMMANDÉE

	Traitement	Posologie et voie d'administration dans l'heure précédant le geste	2 ^e dose
Antibioprophylaxie lors de soins dentaires avec manipulation de la gencive ou de la région périapicale des dents ou perforation de la muqueuse buccale	<ul style="list-style-type: none"> • Amoxicilline • si allergie aux β lactamines : Clindamycine 	2 g PO ou IV (enfants : 50 mg/kg) 600 mg PO ou IV (enfants : 20 mg/kg)	pas de 2^e dose

SITUATIONS OÙ L'ANTIBIOPROPHYLAXIE N'EST PAS RECOMMANDÉE

MÊME CHEZ LES PATIENTS À HAUT RISQUE D'ENDOCARDITE INFECTIEUSE

• Soins dentaires :

Anesthésies locales dans des zones non infectées, ablation de sutures, radiographie des dents, remplacement ou ajustement d'appareils dentaires, ou de matériel orthodontique, perte d'une dent défectueuse, traumatisme d'une lèvre ou de la muqueuse buccale.

• Actes portant sur le tractus respiratoire :

Bronchoscopie, fibroscopie bronchique, laryngoscopie, intubation par voie transnasale ou endotrachéale.

• Actes portant sur la sphère digestive ou le tractus urogénital :

gastroscopie, colonoscopie, échographie cardiaque par voie transoesophagienne

• Tout acte portant sur la peau et tissus mous

Antibiolor
Bâtiment Ph. Canton
Hôpitaux de Brabois
Rue du Morvan
54500 Vandœuvre lès Nancy
Tel 03 83 15 35 14
antibiolor@chu-nancy.fr

www.antibiolor.org