

SIGMOÏDITES DIVERTICULAIRES



- Diagnostic clinique, biologique (NFS CRP).
- Confirmation scanographique pour une première poussée.

<i>Situations cliniques</i>	<i>Germes présumés</i>	<i>Antibiothérapie proposée</i>	<i>Alternative</i>	<i>Durée</i>
Sigmoïdite non perforée et non abcédée	Entérobactéries Anaérobies Entérocoques	Amoxicilline + ac clavulanique 1 g x 3/j PO	Ceftriaxone 1g x 1/j IV ou IM ou Ofloxacin 200 mg x 2/j PO ou Ciprofloxacine 500 mg x 2/j PO + Métronidazole 500 mg x 3/j PO ou Lévofloxacine 500 mg x 1/j PO	10 jours

CHOLECYSTITES



- Diagnostic clinique et échographique

<i>Situations cliniques</i>	<i>Germes présumés</i>	<i>Antibiothérapie proposée</i>	<i>Alternative</i>	<i>Durée</i>
Cholécystite aiguë non compliquée	Entérobactéries Anaérobies	Amoxicilline + ac clavulanique 1 g x 3/j PO	Ceftriaxone 1g x 1/j IV ou IM ou Ofloxacin 200 mg x 2/j PO ou Ciprofloxacine 500 mg x 2/j PO + Métronidazole 500 mg x 3/j PO	8 jours

