

# Guide des anti-infectieux de Nouvelle Calédonie

Anti-infectieux de 1ère intention - 2016



## COMITE DE REDACTION

Membres	Service	Adresse Postale	Téléphone	Fax	Mail
Dr Cécile CAZORLA	Médecine interne	CHT Gaston Bourret 7 Av. Paul Doumer BP J5 - 98849 Nouméa Cedex	+687 25.67.32	+687 25.68.19	<a href="mailto:cecile.cazorla@cht.nc">cecile.cazorla@cht.nc</a>
Dr Elodie DESCLOUX					<a href="mailto:elodie.descloux@cht.nc">elodie.descloux@cht.nc</a>
Dr Audrey MERLET					<a href="mailto:audrey.merlet@cht.nc">audrey.merlet@cht.nc</a>
Dr Elise KLEMENT					<a href="mailto:elise.klement@cht.nc">elise.klement@cht.nc</a>
Dr Benoit MAROT	Réanimation				<a href="mailto:benoit.marot@cht.nc">benoit.marot@cht.nc</a>
Dr Emmanuel COUADAU					<a href="mailto:emmanuel.couadau@cht.nc">emmanuel.couadau@cht.nc</a>
Dr Caroline FIJALKOWSKI	Pharmacie		+687 25.66.56	+687 25.66.95	<a href="mailto:caroline.fijalkowski@cht.nc">caroline.fijalkowski@cht.nc</a>
Dr Julien COLOT	Microbiologie	Institut Pasteur 9 Av. Paul Doumer BP 61 - 98845 Nouméa Cedex	+687 27.26.66	+687 27.33.90	<a href="mailto:jcolot@pasteur.nc">jcolot@pasteur.nc</a>
Interne, Cédric MOU CHI SAN					<a href="mailto:cmouchisan@gmail.com">cmouchisan@gmail.com</a>
Dr Frédéric RIGAUULT	Pharmacie	CH du Nord BP 5 - 98850 Koumac	+687 42.65.08	+687 42.65.08	<a href="mailto:frigault@chn.nc">frigault@chn.nc</a>
Dr Frédérique DUCROCQ	DASS	5 rue Gallieni BP N4 – 98851 Nouméa Cedex	+687 24.37.00		<a href="mailto:frederique.ducrocq@gouv.nc">frederique.ducrocq@gouv.nc</a>
Ludovic FLOURY					<a href="mailto:ludovic.floury@gouv.nc">ludovic.floury@gouv.nc</a>

### AVERTISSEMENT

Les propositions thérapeutiques de ce guide ciblent prioritairement l'antibiothérapie probabiliste initiale.  
Ces propositions doivent toujours être réévaluées et adaptées en fonction de l'évolution clinique et des résultats des examens paracliniques et microbiologiques

**DCI - NOM COMMERCIAL®** (liste non exhaustive)

<b>DCI</b>	<b>Nom commercial</b>	<b>DCI</b>	<b>Nom commercial</b>
Aciclovir	ZOVIRAX®	Doxycycline	DOXY®, DOXYLIS®, DOXYPALU®, GRANUDOXY®, SPANOR®, TOLEXINE®, VIBRAMYCINE®
Amikacine	AMIKACINE BBM®, AMIKACINE MYL®	Erythromycine	ERY®, ERYTHROCINE®
Amoxicilline	CLAMOXYL®, AMODEX®, AMOXICILLINE BGR®, AMOXICILLINE ZTV®	Fluconazole	BEAGYNE®, OROFLUCO®, TRIFLUCAN®, FLUCONAZOLE BGR®, FLUCONAZOLE ZTV®
Amoxicilline-a.clavulanique	AUGMENTIN®, AMOX/AC.CLAV BGR®, AMOX/AC.CLAV ZTV®	Fosfomycine disodique	FOSFOCINE®
Artéméther + luméfantrine	RIAMET®	Fosfomycine trométamol	MONURIL®, URIDOZ®, FOSFOMYCINE BGR®, FOSFOMYCINE ZTV®
Artésunate	MALACEF®, ARINATE®	Gentamicine	GENTAMICINE PAN®
Atovaquone + Proguanil	MALARONE®, ATOVAQUONE/PROGUANIL BGR®, ATOVAQUONE/PROGUANIL ZTV®	Imipénème	TIENAM®
Azithromycine	AZADOSE®, ORDIPHA®, ZITHROMAX®, AZITHROMYCINE BGR®, AZITHROMAX ZTV®	Lévofloxacine	TAVANIC®, LEVOFLOXACINE BGR®, LEVOFLOXACINE ZTV®
Aztréonam	AZACTAM®	Linézolide	ZYVOXID®
Benzathine Benzylpénicilline	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE SANDOZ®	Méropénème	MERONEM®
Benzylpénicilline	PENICILLINE G®	Métronidazole	FLAGYL®
Caspofungine	CANCIDAS®	Nitrofurantoïne	FURADANTINE®
Céfadroxil	ORACEFAL®	Ofloxacine	MONOFLOCET®, OFLOCET®, OFLOXACINE BGR®, OFLOXACINE ZTV®
Céfazoline	CEFAZOLINE MYL®, CEFAZOLINE PAN®	Oxacilline	BRISTOPEN®
Céfépime	AXEPIM®	Pipéracilline–Tazobactam	TAZOCILLINE®
Céfixime	OROKEN®, CEFIXIME BGR®, CEFIXIME ZTV®	Pivmécollinam	SELEXID®
Céfotaxime	CEFOTAXIME MYL®, CEFOTAXIME PAN®	Primaquine (médicament sous ATU)	
Céfoxitine	CEFOXITINE PAN®	Pristinamycine	PRISTAM®, PYOSTACINE®
Cefpodoxime	ORELOX®, CEFPODOXIME BGR®, CEFPODOXIME ZTV®	Quinine	QUINIMAX®
Ceftriaxone	ROCEPHINE®, TRIACEFAN®, CEFTRIAZONE BGR®, CEFTRIAZONE ZTV®	Rifampicine	RIFADINE®
Chloroquine	NIVAQUINE®	Roxithromycine	RULID®, ROXITHROMYCINE BGR®, ROXITHROMYCINE ZTV®
Ciprofloxacine	CIFLOX®, CIPROFLOXACINE BGR®, CIPROFLOXACINE ZTV®, UNIFLOX®	Triméthoprime sulfaméthoxazole	BACTRIM®, COTRIMOXAZOLE®
Clindamycine	DALACINE®	Tiliquinol-tilbroquinol	INTETRIX®
Cloxacilline	ORBENINE®	Vancomycine	VANCOMYCINE KBI®, VANCOMYCINE SDZ®

# Anti-infectieux de 1<sup>ère</sup> intention

Candidose systémique .....	4
Choc septique d'étiologie indéterminée.....	5
Endocardite .....	6
Infections liées au cathéter (KT) / dispositif .....	7
Infections cutanées .....	9
Infections digestives .....	11
Infections neuro-méningées .....	13
Infections respiratoires .....	14
Pneumopathie nosocomiale – Patient non ventilé.....	17
Exacerbation de BPCO.....	18
Infections O.R.L. ....	19
Infections ostéo-articulaires (Arthrite/Ostéite/Spondylodiscite).....	20
Infections urinaires .....	21
Leptospirose.....	24
Neutropénie fébrile (< 500/mm <sup>3</sup> ) .....	25
Paludisme.....	26
Salpingite.....	27
Syphilis .....	28
Urétrites - Cervicites .....	29
Aminosides.....	30
Hémoculture .....	31

# Candidose systémique

Répéter les hémocultures sous traitement (1 à 2 séries d'hémoculture sur VVP/jour) jusqu'à négativation.

Fongémie à candida	Antifongiques	Posologie	Voie	Durée
Non grave	Fluconazole	800 mg x 1/j Puis 400 mg x 1/j	IV	Maintenir le traitement antifongique 14 j après la dernière hémoculture négative (en l'absence de localisation secondaire)
Signe de gravité et/ou neutropénie et/ou exposition préalable aux azolés	Caspofungine	70 mg x 1/j Puis 50 mg x 1/j <sup>a</sup>	IV	

<sup>a</sup>) Maintenir 70 mg/j en 1 fois si poids du patient > 80kg

# Choc septique d'étiologie indéterminée

## Antibiothérapie dans l'heure

Contexte	Antibiotiques	Posologie	Voie
Communautaire	Céfotaxime	2 g x 3/j	IV
	+ Gentamicine	8 mg/kg/j	IV
Nosocomial	Pipéracilline-Tazobactam	4 g x (3 à 4)/j	IV
	+ Amikacine	30 mg/kg/j	IV
	+/- Vancomycine	15 mg/kg en dose de charge puis 30 mg/kg/j	IV sur 1h PSE sur 24h



# Endocardite

3 paires d'hémocultures à 1h d'intervalle au minimum (remplissage par 10 mL de sang/flacon)  
Préciser la suspicion d'endocardite

Contexte	Antibiotiques	Posologie	Voie	
Valves natives ou Valves prothétiques ≥ 12 mois	1 <sup>er</sup>	Amoxicilline + Oxacilline + Gentamicine	200 mg/kg/j en 6 injections  150 à 200 mg/kg/j en 6 injections  3 mg/kg/j	IV ou PSE après dose de charge (1/3 dose totale)  IV ou PSE après dose de charge (1/3 dose totale)  IV ou IM
	Allergie β-lactamines	Vancomycine <sup>a</sup> + Gentamicine	15 mg/kg en dose de charge puis 30 mg/kg/j  3 mg/kg/j	IV sur 1h PSE sur 24h  IV ou IM
Valves prothétiques < 12 mois		Vancomycine <sup>a</sup> + Gentamicine + Rifampicine	15 mg/kg en dose de charge puis 30 mg/kg/j  3 mg/kg/j  20 mg/kg/j en 2 prises	IV sur 1h PSE sur 24h  IV ou IM  PO ou IV, à débiter dès que le taux Vancomycine > 20 mg/L

<sup>a)</sup> Taux de vancomycine à réaliser à 72h, objectif taux sérique 20-30mg/L

Si hémoculture négative à J2 :

- Refaire des prélèvements d'hémocultures (3 paires réalisées à 30 min d'intervalle au minimum)
- Prélever 3 tubes secs + 2 tubes EDTA pour sérologie et PCR : *Bartonella*, *Coxiella burnetii* (fièvre Q), *Chlamydia*, *Legionella*, *Mycoplasma*, *Brucella*, *Tropheryma whipplei*

# Infections liées au cathéter (KT) / dispositif <sup>1</sup>

Hémocultures différentielles : **2 paires à la suite en périphérie + 1 paire sur KT** (sans avoir purgé au préalable) de manière concomitante (≤10 min)

Hémocultures différentielles positives = positivité plus précoce de l'hémoculture sur cathéter d'au moins 2h

## Conduite à tenir :

### ⇒ Ablation systématique du KT/PAC

- si signe infectieux locaux, signes de gravité, infection compliquée (thrombophlébite, endocardite, ostéomyélite)
- et/ou infection à *S.aureus*, *Candida*, *P.aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii*

### ⇒ Antibiothérapie à débiter en urgence si signes de gravité, prothèse endovasculaire, valve cardiaque, neutropénie

## 1) Antibiothérapie probabiliste

Germe	Antibiotiques	Posologie	Voie
Absence de FDR pour une BLSE ou pour une candidémie	Pipéracilline-Tazobactam + Vancomycine +/- Amikacine <sup>a</sup>	4 g x (3 à 4)/j 15 mg/kg en dose de charge puis 30 mg/kg/j	IV IV sur 1h PSE sur 24h
		15 à 30 mg/kg/j	IV
Si FDR BLSE	Imipénème + Vancomycine +/- Amikacine <sup>a</sup>	1 g/8h	IV
		15 mg/kg en dose de charge puis 30 mg/kg/j	IV sur 1h PSE sur 24h
		15 à 30 mg/kg/j	IV
Si FDR CANDIDEMIE <sup>b</sup>	Caspofungine ou Fluconazole	cf. tableau candidose invasive	

<sup>a</sup>) Si sepsis sévère ou choc septique, durée 3 à 5 jours

<sup>b</sup>) Nutrition parentérale et/ou utilisation prolongée d'antibiotiques à large spectre et/ou patient d'hématologie et/ou patient greffé ou transplanté rénal et/ou KT fémoral et/ou colonisation sur plusieurs sites à *Candida*

## 2) Antibiothérapie adaptée

Germe	Antibiotiques	Posologie	Voie
Cocci gram +	Vancomycine + Gentamicine <sup>a</sup>	15 mg/kg en dose de charge puis 30 mg/kg/j	IV sur 1h PSE sur 24h
		5 à 8 mg/kg/j	IV
Bacille gram -	Pas de risque de BLSE	Pipéracilline – Tazobactam +/- Amikacine <sup>a</sup>	IV
			15 à 30 mg/kg/j
	Risque BLSE	Imipénème	IV
		1 g/8h	IV



## Infections liées au cathéter (KT) / dispositif <sup>2</sup>

### 3) Durée antibiothérapie et instauration d'un verrou antibiotique

Infection	Contexte		Attitude thérapeutique		
	Germes	Dispositif	Antibiothérapie/Antifongique systémique		Verrou antibiotique
Non compliqué			Hémoculture différentielle positive	SCN / BGN	Retrait
	Si maintien	10 j			10-14 j
	Entérocoque	Retrait		7 j	Non
		Si maintien		10 j	7-14 j
	<i>S. aureus</i>	Retrait		14 j	Non
	<i>Candida sp</i>			Maintenir 14 j après la dernière hémoculture négative	
Complicé	Tunnelite abcès local	Retrait	7-10 j		
	bactériémie		7-14 j		
	Autres <sup>e</sup>		4-6 sem.		

<sup>e</sup>) Autres : endocardite infectieuse, ostéomyélite, thrombophlébite suppurée

### 4) Verrou antibiotique

Germe	Antibiotique	Concentration	Préparation	Quantité à mettre dans le dispositif/12h
BGN	Amikacine	10 mg/mL/12h	250 mg dans 25 mL de solvant	5 mL
SCN/Entérocoque	Vancomycine	12,5 mg/mL/12h	500 mg dans 40 mL de solvant	

# Infections cutanées <sup>1</sup>

Vérifier le statut antitétanique

Contexte		Choix	Traitement	Posologie	Voie	Durée
Impétigo	ATB PO uniquement si lésions multiples et étendues	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Cloxacilline</b>	<b>50 mg/kg/j en 3 prises</b>	<b>PO</b>	<b>5 j</b>
		Allergie pénicillines	Pristinamycine	1 g x 3/j	PO	5 j
Furoncles	Traitement chirurgical + ATB si localisation centro-faciale, taille supérieure à 5 cm, dermohypodermite associée, fièvre, immunodéprimé, lésions multiples	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Pristinamycine</b>	<b>1 g x 3/j</b>	<b>PO</b>	<b>5 j</b>
		Alternative	Céfadroxil	1 g x 3/j	PO	5 j
Dermohypodermites aiguës bactériennes non nécrosantes	non compliquées	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Amoxicilline</b>	<b>3 à 4.5 g/j</b>	<b>PO</b>	7 j
		Allergie pénicillines	Pristinamycine	1 g x 3 /j	PO	
	hospitalisation	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Benzyl pénicilline</b>	<b>12 à 20 MU/j</b>	<b>IVSE ou 4 IVL/j</b>	
		Allergie pénicillines	Pristinamycine	1 g x 3/j	IV ou PO	
		Relais PO	Amoxicilline	3 à 4.5 g/j	PO	
	DHAB <sup>a</sup> non nécrosante sur plaie chronique	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Amoxicilline-a.clavulanique</b>	<b>1 g x 4/j</b>	IV puis PO	10-14 j
Allergie pénicillines		Clindamycine	600 mg x 4/j			
Contexte nosocomial	DHAB <sup>a</sup> gangréneuse (post-opératoire)	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Pipéracilline-Tazobactam</b>	<b>4 g x 4/j</b>	<b>IV</b>	10-14 j
			<b>+ Gentamicine</b>	<b>5 mg/kg/j</b>	<b>IV</b>	
DHAB <sup>a</sup> nécrosante	Erysipèle avec sepsis sévère ou fasciite nécrosante d'un membre	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Benzyl pénicilline</b> <b>+ Clindamycine</b>	<b>12 à 20 MU/j</b> <b>600 mg x 4/j</b>	<b>IVSE ou 4 IVL/J</b> <b>IV</b>	<b>14-28 j</b>

<sup>a)</sup> DHAB : Dermohypodermites aiguës bactériennes

## Infections cutanées <sup>2</sup>

Contexte	Choix	Traitement	Posologie	Voie	Durée
Atteinte du périnée	1 <sup>er</sup>	Pipéracilline-Tazobactam	4 g x 4/j	IV	10-21 j
		+ Métronidazole	500 mg x 3/j	IV	10-21 j
		+/- Amikacine	30 mg/kg/j	IV	2-3 j
Staphylococcie maligne de la face	1 <sup>er</sup>	Vancomycine	15 mg/kg/j en dose de charge puis 30 mg/kg/j	IV sur 1h PSE sur 24h	7-14 j
		+/- Gentamicine	8 mg/kg/j	IV	2 j
Cellulite faciale d'origine dentaire	1 <sup>er</sup>	Amoxicilline-A.clavulanique	1 g x (3 à 4)/ j	IV	7-14 j
	Allergie pénicillines	Clindamycine	600 mg x (3 à 4)/j	IV ou PO	
Morsures	1 <sup>er</sup>	Amoxicilline-A.clavulanique	1 g x 3/j	PO	5 j
	Allergie pénicillines	Doxycycline	100 mg x 2/j	PO	

# Infections digestives <sup>1</sup>

Contexte		Choix	Antibiotique	Posologie	Voie	Durée
Abcès hépatique bactérien	Non grave	Pas d'antibiothérapie probabiliste				
	Grave	1 <sup>er</sup>	Céfotaxime + Métronidazole  +/- Gentamicine	2 g x 3/j  500 mg x 3/j  8 mg/kg/j	IV  PO  IV	6 sem
Amibiase intestinale aiguë Amibiase hépatique		1 <sup>er</sup>  puis 3 j après	Métronidazole  Tiliquinol-Tilbroquinol	500 mg x 3/j  2 gélules matin/soir	IV ou PO  PO	7-10 j  10 j
Angiocholite aiguë	Communautaire	1 <sup>er</sup>	Céfotaxime + Métronidazole  +/- Gentamicine	2 g x 3/j  500 mg x 3/j  8mg/kg/j	IV  IV ou PO  IV	Avis chirurgical
	Nosocomiale ou post CPRE *	1 <sup>er</sup>	Pipéracilline-Tazobactam  +/- Amikacine	4 g x (3 à 4)/j  20 mg/kg/j	IV  IV	
Colite pseudo membraneuse à <i>Clostridium difficile</i> (arrêt des antibiotiques inducteurs)	non grave	1 <sup>er</sup>	Métronidazole	250 à 500 mg x 3/j	PO	10 j
	grave	1 <sup>er</sup>	Vancomycine	125 mg x 4/j	PO	
Diarrhée aiguë	aqueuse	Pas d'antibiotique, traitement symptomatique				
	Invasive (copro et parasito)	1 <sup>er</sup>	Ofloxacine + Métronidazole	200 mg x 2/j  500 mg x 3/j	PO	3-5 j  7 j
Infection liquide d'ascite (cirrhotique, PNN >250/mm <sup>3</sup> )	ATCD fluoroquinolone	1 <sup>er</sup>	Céfotaxime	2 g x 3/j	IV	5 j
	Pas ATCD fluoroquinolone	Alternative	Amoxicilline-A.clavulanique	1 g x 4/j	IV	7 j
		1 <sup>er</sup>	Ofloxacine	400 mg x 2	PO	7 j
Sigmoïdite non perforée et Cholécystite		1 <sup>er</sup>	Céfotaxime + Métronidazole	2 g x 3/j  500 mg X 3/j	IV  IV	7-10 j  2-7 j

\* cholangio-pancréatographie rétrograde endoscopique

## Infections digestives <sup>2</sup>

Péritonite		Choix	Antibiotique	Posologie	Voie	Durée
communautaire	Sans signe de gravité	1 <sup>er</sup>	<b>Céfotaxime + Métronidazole</b>	<b>2 g x 3/j 500 mg x 3/j</b>	<b>IV IV</b>	5 j
		Allergie β-lactamines	Lévofloxacine + Métronidazole + Gentamicine	500 mg x2/j 500 mg x 3/j 5 mg/kg/j	IV IV IV	
	Avec signes de gravité	1 <sup>er</sup>	<b>Pipéracilline-Tazobactam + Gentamicine</b>	<b>4 g x 4/j 5 à 8 mg/kg/j</b>	<b>IV IV</b>	5 j
nosocomiale ou post-op	Absence de risque de BLSE	1 <sup>er</sup>	<b>Pipéracilline-Tazobactam +/- Amikacine +/- Vancomycine</b>	<b>4 g x 4/j 30 mg/kg/j dose de charge de 15 mg/kg puis 30 mg/kg/j</b>	<b>IV IV IV puis PSE</b>	5-15 j
		Allergie β-lactamines	Aztréonam (ou Ciprofloxacine) + Métronidazole + Vancomycine + Amikacine	1 à 2 g x 3/j (ou 400 mg x 3/j en IVL) 500 mg x 3/j dose de charge de 15 mg/kg puis 30 mg/kg/j 30 mg/kg/j	IV IV IVL puis IVSE IV	
	Si risque de BLSE <sup>c</sup>	1 <sup>er</sup>	<b>Imipénème (ou Méropénème) +/- Vancomycine <sup>a</sup> +/- Caspofungine <sup>b</sup></b>	<b>1g x 3/j (ou 1g x 3 IVL/j) dose de charge de 15 mg/kg puis 30 mg/kg/j cf. tableau candidose invasive</b>	<b>IV IV puis PSE IV</b>	
		signes de gravité	Rajouter Amikacine	30 mg/kg/j	IV	

<sup>a)</sup> Si sepsis sévère ou choc septique et colonisation connue à entérocoque résistant à l'ampicilline ou SARM

<sup>b)</sup> Ajout d'un antifongique si 3 critères parmi les suivants présents : défaillance hémodynamique, sexe féminin, chirurgie sus-mésocolique, antibiothérapie depuis plus de 48 heures.

<sup>c)</sup> Facteurs de risque de BLSE

### Facteurs de risque BLSE dans les infections digestives

- Traitement antérieur par céphalosporine de 3<sup>ème</sup> génération ou fluoroquinolone (dont monodose) dans les 3 mois
- Portage d'une entérobactérie porteuse d'une bêta-lactamase à spectre élargi, ou *Pseudomonas aeruginosa* résistant à la ceftazidime, sur un prélèvement de moins de 3 mois, quel que soit le site
- Hospitalisation à l'étranger dans les 12 mois précédents
- Patient vivant en EHPAD médicalisé ou soins de longue durée ET porteur d'une sonde à demeure et/ou d'une gastrostomie
- Echec de traitement par une antibiothérapie à large spectre par céphalosporine de 3<sup>ème</sup> génération ou fluoroquinolone ou Pipéracilline-Tazobactam
- Récidive précoce (< 15 jours) d'une infection traitée par Pipéracilline-Tazobactam pendant au moins 3 jours

## Infections neuro-méningées

Contexte		Traitement	Posologie	Voie	Durée	
Méningite	Purpura fulminans	Céfotaxime	Dose de charge 50 mg/kg + 300 mg/kg/j (max 24 g/j) <sup>b</sup>	IV sur 1h PSE sur 24h	Méningocoque	4-7 j
		+ Dexaméthasone <sup>a</sup>	10 mg/6h	IV	Pneumocoque	10-14 j
	Si suspicion Listeria	Amoxicilline	200 mg/kg/j en 4 fois/j	IV	Listeria	21 j
		+ Gentamicine	5 mg/kg/j	IV	Haemophilus	7 j
	Si signe encéphalite	Aciclovir	10 mg/kg/8h	IV	E. coli	21 j
		+ Amoxicilline	200 mg/kg/j en 4 fois/j	IV	Streptocoque	14-21 j
					HSV	14-21 j
					absence de documentation	14 j
Absès cérébral communautaire, foyer ORL/dentaire/pulmonaire		Céfotaxime + Métronidazole	Dose de charge 50 mg/kg + 300mg/kg/j (max 24g/j) <sup>b</sup>  500 mg x 3/j	IV sur 1h PSE sur 24h  IV	6 semaines min	
Absès cérébral post traumatique		Céfotaxime + Vancomycine	Dose de charge 50 mg/kg + 300mg/kg/j (max 24g/j) <sup>b</sup>  Dose de charge 15 mg/kg puis 30 mg/kg/j	IV sur 1h PSE sur 24h  IV sur 1h PSE sur 24h		
Absès cérébral post opératoire		Céfotaxime  OU  Méropénème (si retour Evasan) + Vancomycine <sup>c</sup>	Dose de charge 50 mg/kg + 300mg/kg/j (max 24g/j) <sup>b</sup>  2 g x 3/j perfusion sur 4-6h  Dose de charge 15 mg/kg puis 30 mg/kg/j	IV sur 1h PSE sur 24h  IV  IV sur 1h PSE sur 24h		

<sup>a)</sup> Immédiatement : avant ou concomitante à la 1<sup>ère</sup> injection d'antibiotique

<sup>b)</sup> Perfusion journalière continue et dose de charge doivent être mises en route de façon concomitante

<sup>c)</sup> Taux de vancomycine à 72h : objectif à 40 mg/L



# Infections respiratoires <sup>1</sup>

Penser à rechercher un voyage en zone d'épidémie (grippe, coronavirus) et au dépistage VIH  
 Rappel : Aucun signe radiologique ou biologique n'est discriminant pour identifier un micro-organisme

## a) Pneumopathie aigue communautaire ambulatoire

PAC	Choix		Traitement	Posologie	Voie	Durée	Echec à 48h
Ambulatoire <sup>a</sup>	1 <sup>er</sup>	Jeune (< 70 ans)	Amoxicilline	1 g x 3/j	PO	7 j	Changer pour Roxithromycine (150 mg x 2/j)
		Agé ou comorbidité ou contexte grippal	Amoxicilline-A. clavulanique	1 g x 3/j	PO	7 j	Hospitalisation
	Allergie pénicillines		Pristinamycine	1 g x 3/j	PO	7 j	
	Si suspicion de germe intracellulaire (début progressif, signes extra-respiratoires, sujet jeune, fièvre modérée)		Roxithromycine	150 mg x 2/j	PO	10 j	Changer pour Amoxicilline (1 g x 3/j)
Inhalation	1 <sup>er</sup>		Amoxicilline-A. clavulanique	1 g x 3/j	PO	5-7 j	
	Allergie pénicillines		Céfotaxime + Métronidazole	1 g x 3/j 500 mg x 3/j	IV IV	7 j 7 j	

<sup>a)</sup> Absence de signe de gravité

## Infections respiratoires <sup>2</sup>

### b) Pneumopathie aigue communautaire hospitalisée

PAC	Choix	Traitement	Posologie	Voie	Durée	Echec à 48h	
Non grave hospitalisée	Arguments en faveur du pneumocoque (infection documentée ou fortement suspectée)	Amoxicilline	1 g x 3/j	PO	7 j		
	Allergie pénicillines	Pristinamycine	1 g x 3/j	PO	7j		
	Pas d'argument pour pneumocoque	Jeune	Amoxicilline	1 g x 3/j	PO	7 j	Ajouter Roxithromycine
		Allergie pénicillines	Pristinamycine	1 g x 3/j	PO	7 j	
		Agé, institutionnalisé ou comorbidité dont alcoolisme	Amoxicilline-A. clavulanique	1 g x 3/j	PO	7 j	Ajouter Roxithromycine
	Allergie pénicillines	Céfotaxime ou Lévofloxacine	2 g x 3/j ou 500 mg x 2/j	IV ou PO <sup>c</sup>	7 j		
Grave	Absence FDR <i>Pseudomonas</i> <sup>b</sup>	Céfotaxime + Erythromycine	2 g x 3/j 1 g x 3/j	IV IV	7 j 10-14 j		
	Présence FDR <i>Pseudomonas</i> <sup>b</sup>	Pipéracilline-Tazobactam (ou Céfépime) + Amikacine + Erythromycine	4 g x (3 à 4)/j (2 g x (2 à 3)/j) 30 mg/kg/j 1 g x (3 à 4)/j	IV IV IV	7 j 3-5 j 14 j		
		Pneumonie gravissime, nécrosante Forte présomption SARM PVL +	Céfotaxime + Linézolide	2 g x 3/j 600 mg x 2/j	IV IV		
			+/- Gentamicine discuter Immunoglobulines (avis réa/infectieux)	6 mg/kg/j	IV		

<sup>b)</sup> Facteurs de risque de *Pseudomonas* : Bronchectasie, mucoviscidose, ATCD d'exacerbation de BPCO dues à *P.aeruginosa*

<sup>c)</sup> Relais PO dès que possible

## Infections respiratoires <sup>3</sup>

### c) Autres contextes

Contexte	Choix	Traitement	Posologie	Voie	Durée
Suspicion de Mélioidose	Pneumopathie nécrosante Zone d'endémie	Méropénème	1 g x 3/j (2 g x 3/j si atteinte neurologique)	IV	10 j puis relais PO
		+/- Sulfaméthoxazole-Triméthoprim (si atteinte neurologique, cutanée, osseuse, prostatique)	< 60 kg = 240 mg/1200 mg x 2/j > 60 kg = 320 mg/1600 mg x 2/j	IV ou PO	
Légionnelle	Non grave	Roxythromycine	150 mg x 2/j	PO	10 j
	Grave	Lévoﬂoxacine	500 mg x (1 à 2)/j	PO	8-21 j
Absès pulmonaire Pleurésie purulente	<b>1er</b>	<b>Amoxicilline-A. clavulanique</b>	<b>1 g x 3/j</b>	<b>PO</b>	<b>21 j</b>
	Alternative	Céfotaxime + Métronidazole	2 g x 3/j  500 mg x 3 /j	IV  IV	21 j  21 j

## Pneumopathie nosocomiale – Patient non ventilé

Hémoculture (2 paires) + Antigénurie pneumocoque et légionnelle + prélèvement respiratoire (Combicath ou LBA ou aspiration ou ECBC induit par kiné)

Contexte	Traitement	Posologie	Voie	Durée <sup>c</sup>
Précoce < 5 j	Céfotaxime	2 g x 3/j	IV	8 j
	+/- Métronidazole <sup>a</sup>	500 mg x 3/j	IV	8 j
Précoce < 5 j avec risque de BMR  Tardive > 5j	Pipéracilline -Tazobactam	4 g x 3/j	IV	8 j
	ou			
	Céfépime	2 g x 2/j	IV	8 j
	+ Amikacine	15 à 20 mg/kg/j en 1 fois	IV	8 j
	+/- Vancomycine <sup>b</sup>	15 mg/kg en dose de charge puis 30 mg/kg/j	IV sur 1h PSE sur 24h	8 j
	+/- Métronidazole <sup>a</sup>	500 mg x3/j	IV	8 j
<b>Échec à 48h</b>	<b>AVIS INFECTIEUX</b>			

<sup>a</sup>) Si suspicion d'inhalation

<sup>b</sup>) Si porteur de SARM ou état de choc et/ou forte prévalence de SARM dans l'unité (et cocci Gram + à l'examen direct)

<sup>c</sup>) Si bonne évolution,

## Exacerbation de BPCO

Absence d'EFR* Connus	EFR (VEMS*)	Indications	Traitement	Posologie	Voie	Durée
Absence dyspnée	> 50%	Pas d'antibiotique				
Dyspnée d'effort	< 50%	Seulement si expectoration franchement purulente verdâtre	<b>Amoxicilline</b>	<b>1 g x 3/ j</b>	<b>PO</b>	<b>5 j</b>
			ou Erythromycine	1 g x 3/ j	PO	4 j
Dyspnée au moindre effort ou dyspnée de repos	< 30%	Systématique + recherche des autres causes d'exacerbation de la dyspnée	<b>Amoxicilline-A.clavulanique</b>	<b>1 g x 3/ j</b>	<b>PO</b>	<b>5 j</b>
			ou Céfotaxime	1 à 2 g x 3/ j	IV	5 j

Stade clinique de gravité de la BPCO évalué en dehors de toute exacerbation

\*EFR : exploration fonctionnelle respiratoire / VEMS : volume expiratoire maximal en 1 sec

## Infections O.R.L.

Contexte	Choix	Traitement	Posologie	Voie	Durée
Otite moyenne aiguë purulente	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Amoxicilline</b>	<b>1 g x (2 à 3)/j</b>	<b>PO</b>	<b>5 j</b>
	Si conjonctivite associée ou échec amoxicilline	Amoxicilline-A.clavulanique	1 g x 3/j		5 j
Sinusite aiguë	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Amoxicilline-A.clavulanique</b>	<b>1 g x 3/j</b>		<b>7 j</b>
	Allergie pénicillines	Cefpodoxime	200 mg x 2/j		5 j
	Allergie β-lactamines	Pristinamycine	1 g x 2/j		5 j
Angine aiguë à streptocoque <sup>1</sup>	<b>1<sup>er</sup></b>	<b>Amoxicilline</b>	<b>1 g x 2/j</b>		<b>6 j</b>
	Allergie pénicillines	Cefpodoxime	100 mg x 2/j	5 j	
	Allergie β-lactamines	Azithromycine	500 mg x 1/j	3 j	

<sup>1</sup> Le test rapide d'orientation diagnostique (TROD) pourra être utilisé comme outil de diagnostic et d'orientation thérapeutique après évolution de la réglementation relative à la biologie en NC.



## Infections ostéo-articulaires (Arthrite/Ostéite/Spondylodiscite)

Antibiothérapie à **débuter uniquement après prélèvements bactériologiques** :

- ponction articulaire (poudrier + flacon hémoculture)
- prélèvement ≥ 2 paires d'hémocultures (VVP)

Pour la spondylodiscite : l'antibiothérapie ne doit être débutée qu'après les résultats bactériologiques sauf si signes de gravité

En cas d'infection post-opératoire : réaliser 5 prélèvements osseux bactériologiques per-opératoires + 1 anatomopathologie

IOA aiguë	Antibiotique		Posologie	Voie	Durée du traitement								
Communautaire	<b>1<sup>ère</sup> intention</b>	<b>Cefazoline + Gentamicine</b>	<b>80 mg/kg/j en 3 injections</b>	<b>IV</b>	après adaptation de l'antibiothérapie <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Contexte</th> <th>Durée en semaines</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arthrite</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Ostéite</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Matériel</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table>	Contexte	Durée en semaines	Arthrite	4	Ostéite	6	Matériel	12
	Contexte	Durée en semaines											
Arthrite	4												
Ostéite	6												
Matériel	12												
Allergie β-lactamines	Clindamycine + Gentamicine	600 mg x 4/j  5 mg/kg/j	IV  IV										
Nosocomiale (post op/matériel)	<b>1<sup>ère</sup> intention</b>	<b>Pipéracilline-Tazobactam + Vancomycine<sup>a</sup></b>	<b>4 g x (3 à 4)/j</b>  <b>15 mg/kg/j en dose de charge puis 40 mg/kg/j</b>	<b>IV</b>  <b>IV sur 1h PSE sur 24h</b>									
	Allergie pénicillines	Aztréonam + Vancomycine <sup>a</sup>	2 g x 3/j  15 mg/kg/j en dose de charge puis 40 mg/kg/j	IV  IV sur 1h PSE sur 24h									
	Si insuffisance rénale ou Allergie à la vancomycine	Linézolide + Pipéracilline – Tazobactam	600 mg x 2/j  4 g x (3 à 4)/j	PO ou IV  IV									
	Si sepsis sévère ou choc septique	+ Gentamicine	5 à 8 mg/kg/j	IV									

<sup>a)</sup> Taux de Vancomycine à 72h : objectif entre 30 et 40 mg/L

# Infections urinaires <sup>1</sup>

## a) Femme hors grossesse - Homme

		Contexte	Choix	Traitement	Posologie	Voie	Durée	
Femme	Cystite	Simple <sup>a</sup> BU, pas d'indication d'ECBU	1 <sup>er</sup>	<b>Fosfomycine-Trométamol</b>	<b>3 g x 1/j</b>	<b>PO</b>	<b>1 j (monodose)</b>	
			Alternative	Pivmécillinam	400 mg x 2/j	PO	5 j	
		A risque de complication <sup>b, c</sup>	1 <sup>er</sup>	<b>Nitrofurantoïne</b> Contre-indication si clairance < 40 mL/min	<b>100 mg x 3/j</b>	<b>PO</b>	<b>7 j</b>	
			Alternative	Céfixime	200 mg x 2/j	PO	7 j	
	Pyélonéphrite aiguë (PNA)	Simple	1 <sup>er</sup>	<b>Céfotaxime</b> ou <b>Ceftriaxone</b>	<b>1 à 2 g x 3/j</b> ou <b>1 à 2 g x 1/j</b>	<b>IV ou IM</b>  <b>IM ou IV ou SC</b>	<b>10-14 j (7j si IV)</b>	
			Alternative	Ofloxacine Contre-indication si quinolones dans les 6 mois précédents	200 mg x 2/j (obèse : 600-800 mg/j)	PO	7 j	
			Allergie β-lactamines	Aztréonam ou Gentamicine	2 g x 3/j  3 mg/kg/j	IV  IM ou IV	10-14 j  5-7 j	
		A risque de complication <sup>c</sup>	Traitement PNA simple (C3G à privilégier si hospitalisation, sinon FQ)					10-14 j
		Avec signes de gravité	Traitement PNA simple + Amikacine à 30 mg/kg 1x/j pendant 1 à 3j					
			Si FDR BLSE	Imipénème (1 g x 3/j) + Amikacine 30 mg/kg 1x/j pendant 1 à 3 j				
Homme	Infection urinaire masculine <sup>d</sup>	Sans fièvre, ni rétention urinaire, ni immunodépression grave		ATB à différer si possible				
		Si impossibilité de différer ou fébrile ou rétention aiguë d'urine ou immunodépression grave		cf. PNA à risque de complication				
		Si sepsis grave ou indication de drainage urologique		cf. PNA avec signes de gravité				

<sup>a)</sup> Si cystite récidivante simple, réaliser un ECBU et adapter à l'antibiogramme

<sup>b)</sup> Traitement à différer si possible, relais selon antibiogramme en privilégiant l'Amoxicilline puis le Pivmécillinam puis la Nitrofurantoïne pour une durée de 7 j au total

<sup>c)</sup> Risque de complication : uropathie, immunodépression grave, clairance < 30 mL/min, sujet âgé (>75 ans ou >65ans et au moins 3 critères de Fried)

<sup>d)</sup> Relais per os selon l'antibiogramme en privilégiant l'Ofloxacine (200 mg x 2/j puis le Cotrimoxazole (dosage « forte » 1 cp x 2/j) pendant 14 j ou 21 j si autres molécules ou trouble urinaire vésico-prostatique ou autre facteur de complication associé

## Infections urinaires <sup>2</sup>

### b) Femme enceinte

Contexte	Choix	Traitement	Posologie	Voie	Durée
Bactériurie asymptomatique (bactériurie $\geq 10^5$ )	Traitement adapté à l'antibiogramme ( <b>pas d'antibiothérapie probabiliste</b> )				
Cystite d'origine gravidique	<b>1er</b>	<b>Fosfomycine-Trométamol</b>	<b>3 g x 1/j</b>	<b>PO</b>	<b>1 j</b>
	Alternative	Pivmécillinam	400 mg x 2/j	PO	7 j
PNA gravidique simple	<b>1er</b>	<b>Céfotaxime</b> ou Ceftriaxone	<b>1 à 2 g x 3/j</b>  1 à 2 g x 1/j	<b>IV ou IM</b>  IM ou IV ou SC	<b>10-14 j</b>
	Allergie $\beta$ -lactamines	Aztréonam	2 g x 3/j	IV	
PNA gravidique avec signe de gravité	<b>1er</b>	<b>Traitement PNA gravidique simple</b>			<b>10-14 j</b>
		<b>+ Amikacine</b>	30 mg/kg/j	IV	<b>1-3 j</b>
	Si FDR BLSE	Imipénème + Amikacine	1 g x 3/j  30 mg/kg/j	IV  IV	10-14 j  1-3 j

# Infections urinaires <sup>3</sup>

## Facteurs de risque BLSE dans les infections urinaires

- **Prise d'antibiotiques récente**
  - pénicillines + inhibiteurs
  - céphalosporines de 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> génération
  - fluoroquinolones
- **Voyage récent en zone d'endémie**, en particulier en cas de voyage récent ( $\leq 6$  semaines) ou en Inde
- **ATCD d'hospitalisation dans les 3 mois**
- Le fait d'être en **structure de long séjour**
- La présence d'une **sonde à demeure**
- **Autres** facteurs de risques
  - sexe **masculin**
  - **pathologie prostatique**
  - **IU récidivantes**
- **ATCD de colonisation urinaire ou d'IU à BLSE**

# Leptospirose

## a) Examen(s) à prescrire

Le 1er jour du début des signes cliniques correspond à J0 ; Ex : un patient malade depuis le 02/01 et prélevé le 04/01 est à J+2 du début des symptômes	Examen(s) à prescrire
J0 à J7	PCR Leptospirose
J5 à J7	PCR et sérologie leptospirose
≥ J8	Sérologie Leptospirose

## b) Antibiothérapie

Contexte	Choix	Traitement	Posologie	Voie	Durée
Suspicion leptospirose	1 <sup>er</sup>	Céfotaxime	1 g x 3/j	IV	7-10 j
		ou Ceftriaxone	1 g x 1/j		
Si signe de gravité		+ Gentamicine	8 mg/kg/j		3 j
Diagnostic confirmé (PCR/Sérologie)	1 <sup>er</sup>	Amoxicilline	1 g x (3 à 4)/j	PO	7 j
	Allergie β-lactamines	Doxycycline	100 mg x 2/j		

## Neutropénie fébrile (< 500/mm<sup>3</sup>)

L'antibiothérapie doit être débutée dans l'heure

Contexte		Traitement	Posologie	Voie	Durée
<b>Neutropénie ≤ 7 j</b> <b>ET</b> <b>PNN ≥ 100/mm<sup>3</sup></b> <b>ET</b> <b>Pas ATCD</b> <b>ATB/hospitalisation</b> <b>dans les 3 mois</b>	Ambulatoire	Amoxicilline-A.clavulanique + Ciprofloxacine	1 g x 3/j 500 mg x 2/j	PO PO	Jusqu'à apyrexie et PNN > 500
	Hospitalisation	Céfotaxime	2 g x 3/j	IV	
<b>Neutropénie &gt; 7j</b> <b>OU</b> <b>PNN &lt; 100/mm<sup>3</sup></b> <b>OU</b> <b>ATCD ATB/hospitalisation dans les 3 mois</b>		Pipéracilline-Tazobactam	4 g x (3 à 4)/j	IV	
Si FDR BLSE		Imipénème	1 g x 3/j	IV	
Allergie pénicillines		Ciprofloxacine + Amikacine	500 mg x 2/j 15 à 30 mg/kg/j	PO IV	
Signes de gravité	1 <sup>er</sup>	<b>Pipéracilline-Tazobactam</b> (ou Céfépime) <b>+ Amikacine</b> <b>+/- Vancomycine <sup>a</sup></b>	<b>4 g x (3 à 4)/j</b> (2 g x 3/j) <b>15 à 30 mg/kg/j</b> <b>15 mg/kg en dose de charge</b> <b>puis 30 mg/kg/j</b>	<b>IV</b> (IV) <b>IV</b> <b>IV sur 1h</b> <b>PSE sur 24h</b>	
	Allergie pénicillines	Ciprofloxacine + Amikacine + Vancomycine	400 mg x 3/j 15 à 30 mg/kg/j 15 mg/kg en dose de charge puis 30 mg/kg/j	IV IV IV sur 1h PSE sur 24h	
	FDR BLSE	Imipénème + Amikacine <b>+/- Vancomycine <sup>a</sup></b>	1 g x 3/j 15 à 30 mg/kg/j 15 mg/kg en dose de charge puis 30 mg/kg/j	IV IV IV sur 1h PSE sur 24h	

<sup>a)</sup> Si choc septique, colonisation connue à SARM, suspicion d'infection sur cathéter, Infection cutanée, mucite sévère



# Paludisme

Plasmodium	Accès palustre	Antiparasitaire	Posologie	Voie
<i>P. falciparum</i>	Non grave sans vomissement	Arthéméter + Luméfantrine <sup>a</sup> ou Atovaquone + Proguanil <sup>a</sup>	4 cp en 1 prise à H0, H8, H24, H36, H48 et H60  4 cp en 1 prise à H0 H24 H48	PO  PO
	Non grave avec vomissements	Quinine sans dose de charge  Possibilité de relais PO à J4 par Arthéméter + Luméfantrine ou Atovaquone + Proguanil <sup>a</sup>	8 mg/kg/8h <sup>b</sup> dans du G5% sur au moins 4h, pendant 7 j (surveillance QT à l'ECG et dextro x 3/j)	IV
	Grave <sup>c</sup> ou femme enceinte	Artésunate <sup>d</sup>  Puis relais par Arthéméter + Luméfantrine <sup>a</sup>	2,4 mg/kg à H0, H12, H24, puis toutes les 24h pendant 3 j	IV
<i>P. ovale</i> <sup>e</sup> , <i>P. vivax</i> <sup>e</sup> <i>P. malariae</i> , <i>P. knowlesi</i>		Chloroquine	600 mg à H0, puis 300 mg à H6, H48 et H72	PO

<sup>a</sup>) Arthéméter + Luméfantrine et Atovaquone + Proguanil à prendre avec un **repas riche en graisse** pour une absorption efficace

<sup>b</sup>) Ne pas dépasser 2,5 g/j

<sup>c</sup>) Troubles de la conscience ; prostration ; convulsions ; respiration profonde ou détresse respiratoire ; collapsus circulatoire ; ictère clinique ; hémorragies ; hypoglycémie (< 2,2 mmol/l) ; atteinte rénale ; acidose métabolique ; hémoglobine < 7 g/dl ; hémoglobinurie ; ou parasitémie >2.5%.

<sup>d</sup>) Si absence d'Artésunate, prescrire Quinine<sup>c</sup> 8 mg/kg/8h avec une dose de charge de 16 mg/kg perfusée en 4h dans du G5% ou G10%

<sup>e</sup>) Relais par Primaquine (30 mg/j PO pendant 14j)

**Patient à revoir en consultation de Maladies Infectieuses**

## Salpingite

Choix		Traitement	Posologie	Voie +	Durée
Patiente hospitalisée <sup>a</sup>	1er	Céfoxitine + Doxycycline <sup>b</sup>	2 g x (3 ou 4)/j	IV	14 j ou jusqu'à amélioration
			100 mg x 2/j	PO	14 j
	Alternative	Ceftriaxone + Doxycycline <sup>b</sup> + Métrnidazole	1 à 2 g x 1/j	IV ou IM	14 j ou jusqu'à amélioration
100 mg x2/j			PO	14 j	
500 mg x 3/j			IV puis PO	14 j	
Patiente ambulatoire		Ceftriaxone + Doxycycline <sup>b</sup> + Métrnidazole	1 g/j	IM	dose unique
			100 mg x 2/j	PO	14 j
			500 mg x 3/j	PO	14 j
Allergie β-lactamines		Clindamycine + Gentamicine + Doxycycline <sup>b</sup>	900 mg x 3/j	IV ou PO	14 j ou jusqu'à amélioration
			5 mg/kg/j	IV	1-3 j
			100 mg x 2/j	PO	14 j
			Puis +/- Métrnidazole si abcès tubo-ovarien 500 mg x 2/j	PO	14j (si arrêt de la clindamycine)

<sup>a</sup>) Passer au schéma ambulatoire quand amélioration clinico-biologique sans l'injection de Ceftriaxone

<sup>b</sup>) Si grossesse : remplacer la Doxycycline par de l'Azithromycine 1 g /sem pendant 2 sem

# Syphilis

Choix	Traitement	Posologie	Syphilis récente ou précoce (contamination <1 an, de manière certaine)	Syphilis ancienne ou tardive (contamination > 1 an ou impossible à dater)
1 <sup>er</sup>	Benzathine pénicilline G	2,4 M UI	1 injection IM	3 injections (J1, J8, J15)
Allergie pénicillines	Doxycycline <sup>a</sup>	100 mg x 2/j	14 j	28 j

<sup>b)</sup> Contre-indications : grossesse

# Urétrites - Cervicites

Ne pas oublier de **traiter le partenaire** et de **dépister les IST**

Traitement anti-gonococcique					
<b>1<sup>ère</sup> intention</b>	non à risque de gonocoque résistant	<b>Benzathine pénicilline</b>	<b>IM</b>	<b>2,4 M UI</b>	<b>Une seule injection</b>
	risque de gonocoque résistant <sup>a</sup>	<b>Ceftriaxone</b>	<b>IM ou IV</b>	<b>250 mg</b>	
Allergie $\beta$ -lactamines (risque d'échec)		Azithromycine  Ou  Gentamicine	PO   IM	2 g   240 mg	Dose unique
Associer systématiquement un traitement anti- <i>Chlamydia</i>					
<b>1<sup>ère</sup> intention</b>		<b>Azithromycine</b>	<b>PO</b>	<b>1 g</b>	<b>monodose</b>
Alternative		Doxycycline		100 mg x 2 /j	7 j

<sup>a)</sup> Retour de voyage

## Aminosides

Gram	Antibiotique préférentiel	mg/kg/j <sup>d</sup>	Voie	Pic (mg/L) <sup>b</sup> = Efficacité 30 min après la fin de la perfusion	Résiduelle (mg/L) <sup>c</sup> = Tolérance Après 48h de traitement avant l'injection suivante
Bacille gram négatif	Amikacine	15 à 30 <sup>a</sup>	1 inj. /j IV sur 30 min	60 - 80	< 2,5
Cocci gram positif	Gentamicine	5 à 8 <sup>a</sup>		30 - 40	< 0,5

a) **Si situation sévère** ou risque de modification pharmacocinétique : utiliser les **doses maximales**

b) **Si infection grave ou patient obèse** : doser le pic après la 1<sup>ère</sup> injection

c) **Si durée ≥ 5 jours ou insuffisance rénale** (2 fois/semaine + créatinémie)

d) **Patient obèse => Poids corrigé = poids idéal + 0.43 x (poids total-poids idéal)**

○ Poids idéal :

▪ Femme = Taille (cm) - 100 - [Taille (cm) - 150] / 2

▪ Homme = Taille (cm) - 100 - [Taille (cm) - 150] / 4







# Hémoculture <sup>1</sup>

## Bactériémie / Fongémie

(prélèvement sur dispositif à bannir même si patient difficile à prélever)

<p><b>QUAND</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pic fébrile</b> ou frissons</li> <li>• <b>AVANT TOUTE ANTIBIOTHERAPIE</b> ou après une fenêtre thérapeutique</li> </ul>	
<p><b>PRECAUTION AVANT PRELEVEMENT</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fermer la porte</b> de la chambre</li> <li>• <b>Vérifier les flacons</b> (limpidité et date de péremption)</li> <li>• Porter un <b>masque de type chirurgical</b></li> <li>• <b>Désinfection des mains</b> (SHA)</li> <li>• <b>Désinfection de l'opercule des flacons</b> = Bétadine® alcoolique 5%, laisser la compresse de désinfection sur le flacon jusqu'au prélèvement</li> <li>• <b>Gants à usage unique</b></li> </ul>	
<p><b>PRELEVEMENT</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Désinfection de la peau</b> = Antiseptiques alcooliques</li> <li>• <b>Ne plus toucher la zone</b> de ponction après cette étape</li> <li>• <b>PRELEVEMENT UNIQUE = 2 paires d'hémoculture en une seule fois/24h</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Ponction veineuse périphérique</b></li> <li>○ <b>4 flacons</b> (2 aérobies et 2 anaérobies)</li> <li>○ <b>Bien remplis</b> (8 à 10 ml de sang/flacon)</li> <li>○ <b>En un seul geste</b> (1 ponction)</li> <li>○ Ordre : <b>aérobie puis anaérobie</b></li> <li>○ <b>Numéroter</b> les flacons dans l'ordre de prélèvement</li> </ul> </li> </ul>	 <p>de haut en bas      en escargot</p> <p><b>2 paires en 1 ponction veineuse/24h</b></p> <p>N°1      N°2</p>

# Hémoculture <sup>2</sup>

CAS PARTICULIERS	
INFECTIONS LIEES A UN DISPOSITIF	<ul style="list-style-type: none"><li>• Méthode des <b>hémocultures appariées</b> (matériel en place)<ul style="list-style-type: none"><li>○ En 1er : <b>2 paires en 1 ponction veineuse/24h en voie veineuse périphérique</b></li></ul></li></ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="text-align: center;"><p>N°1</p></div><div style="text-align: center;"><p>N°2</p></div></div> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Puis <b>dans les 10 min</b>, prélever <b>1 paire d'hémoculture sur le dispositif sans purge</b> préalable</li></ul> <div style="text-align: center;"><p>Dispositif</p></div> <ul style="list-style-type: none"><li>• Flacons correctement <b>numérotés, identifiés : heure + site de prélèvement</b></li></ul>
DIAGNOSTIC BACTERIOLOGIQUE D'UNE <b>ENDOCARDITE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>3 paires d'hémocultures</b> (aérobies et anaérobies) obtenues <b>par 3 ponctions veineuses espacées d'1h minimum</b> avant toute prise antibiotique échelonnées sur 24 heures</li></ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="text-align: center;"><p>N°1</p></div><div style="text-align: center;">attendre 1h</div><div style="text-align: center;"><p>N°2</p></div><div style="text-align: center;">attendre 1h</div><div style="text-align: center;"><p>N°3</p></div></div> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>2<sup>ème</sup> série d'hémocultures</b> si <b>1<sup>ère</sup> série négative après 48h</b></li></ul>