



REPUBLIQUE DE GUINEE

JUSTICE SOLIDARITE

# Livret d'antibiothérapie PROBABILISTE



Guide pratique

Ce guide se veut être avant tout une aide pratique  
initiale à la prescription d'un antibiotique chez l'adulte  
et chez l'enfant



La prescription faite  
aux Urgences n'est  
valable que 24h.



Adaptation antibiothérapie  
systématique à 48 - 72 heures  
selon données microbiologiques



Toute antibiothérapie  
poursuivie plus de 7 jours doit  
être argumentée dans le  
dossier médical

## SOMMAIRE :



<b>INFECTIONS URINAIRES .....</b>	<b>3</b>
CYSTITE AIGÛE SIMPLE (PAS D'ECBU NECESSAIRE).....	3
CYSTITE COMPLIQUEE (ECBU NECESSAIRE).....	3
PYELONEPHRITE ET/OU PROSTATITE AIGUE COMMUNAUTAIRE .....	3
INFECTIONS URNAIRES ASSOCIEES AUX SOINS .....	3
ADAPTATION THERAPEUTIQUE SELON SENSIBILITE DU GERME .....	3
<b>INFECTIONS OSTEO-ARTICULAIRES SUR MATERIEL.....</b>	<b>4</b>
REPRISE CICATRICIELLE SANS SEPSIS SEVERE : .....	ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.
REPRISE CICATRICIELLE AVEC SEPSIS SEVERE : .....	4
<b>INFECTION OSSEUSE : .....</b>	<b>4</b>
FRACTURES OUVERTES .....	4
<b>INFECTIONS BRONCHIQUES .....</b>	<b>4</b>
EXACERBATION BPCO (STADE 3 ET 4) .....	4
PNEUMOPATHIE SUPPOSEE A PNEUMOCOQUE.....	4
PNEUMOPATHIE GRAVE (SCORE FINE $\geq$ 4) PLEURESIE PURULENTE .....	5
PNEUMOPATHIE ATYPIQUE .....	5
BRONCHITE SANS FACTEUR RISQUE .....	5
<b>INFECTIONS EN CHIRURGIE VASCULAIRE .....</b>	<b>5</b>
INFECTIONS SUR PONTAGE VASCULAIRE (MATERIEL PROTHETIQUE) AVEC SEPSIS SEVERE.....	5
REPRISE CICATRICIELLE SANS SEPSIS SEVERE : .....	6
<b>INFECTIONS HEPATOBILIAIRES ET DIGESTIVES COMMUNAUTAIRES .....</b>	<b>6</b>
<b>FIEVRE CHEZ LE PATIENT GRANULOPENIQUE .....</b>	<b>7</b>
<b>INFECTION GYNECOLOGIQUE.....</b>	<b>8</b>
SALPINGITE / PYOSALPINX .....	8
<b>INFECTIONS CUTANEEES.....</b>	<b>8</b>
<b>INFECTIONS ORL .....</b>	<b>8</b>
OTITE .....	8
ANGINE.....	8
PHLEGMON .....	9
SINUSITE MAXILLAIRE AIGUE (TT UNIQUEMENT SI SINUSITE AIGUE).....	9
MENINGITE.....	9
<b>AUTRES INFECTIONS .....</b>	<b>9</b>
IMPETIGO .....	9
<b>ANTIBIOTIQUES : POSOLOGIES, RECOMMANDATIONS.....</b>	<b>9</b>
<b>ANTIBIOTIQUES ET INSUFFISANCE RENALE.....</b>	<b>11</b>

Ce guide a été conçu grâce à l'appui technique et financier du projet pilote de lutte contre la résistance aux anti-microbiens mise en œuvre par Expertise France en mutualisation avec le Projet REDISSE de la Banque Mondiale. Il est le résultat d'une concertation avec les praticiens hospitaliers de toutes les spécialités confondues ayant de l'expérience dans l'antibiothérapie.. Il ne tient pas compte de l'écologie bactérienne en raison de rareté des études microbiologiques faites en Guinée. Mais il tient compte des antibiotiques disponibles ou encours d'autorisation de mise sur le marché guinéen selon la direction nationale des pharmacies et médicament du ministère de la santé. Il constitue le guide simplifié de poche qui a été élaboré et édité avec le guide élargie dont l'ensemble constitue des documents de bases des directives du bon usage des antibiotiques en Guinée. Il peut servir à tous les niveaux en particuliers dans les structures primaires. Il constitue à cet effet un bon guide d'antibiothérapie simplifié pour le personnel soignant et peut être constamment amélioré et adapté.

## INFECTIONS URINAIRES



### CYSTITE AIGÛE SIMPLE (PAS D'ECBU NECESSAIRE)



- **1<sup>ère</sup> intention** : Fosfomycine-trométamol (Monuril ®) 1 sachet de 3gr en dose unique.
- **2<sup>ème</sup> intention** : Nitrofurantoïne 150 à 300mg/jour en 3 prises x 5 jours

### CYSTITE COMPLIQUEE (ECBU NECESSAIRE)



- **1<sup>ère</sup> intention** : Gentamicine 5 mg/kg/j en 1 seule IV/IM
- **2<sup>ème</sup> intention**: Céfotaxime 1 gr x 3/J IV ou 50 mg/kg/j (l'enfant)
- A 48 h : adaptation par antibiothérapie documentée *per os*

### PYELONEPHRITE ET/OU PROSTATITE AIGUE COMMUNAUTAIRE



- **CEFOTAXIME** 2 g/j en bolus puis 2g/12h en SAP  
+ Gentamicine 5 mg/kg/j en 1 seule injection **si signe de gravité**

### INFECTIONS URINAIRES ASSOCIEES AUX SOINS



- **Tazocilline** IV 4g X 3/j + Gentamicine 5 mg/kg/j en 1 seule IV/IM à J1 en 1 seule injection

### ADAPTATION THERAPEUTIQUE SELON SENSIBILITE DU GERME



**1<sup>er</sup> choix** : Cotrimoxazole (Bactrim®) 400mg x 2/jour

**2<sup>ème</sup> choix** : Ciprofloxacine (Ciflox) 500 mg x 2 / jour

**3<sup>ème</sup> choix** selon sensibilité, à discuter avec référent antibiotique

Durée de l'ATB : 7 jours si pyélonéphrite non compliqué ; 14 j pour prostatite et pyélonéphrite compliquée.

## INFECTIONS OSTEO-ARTICULAIRES SUR MATERIEL



*IOA et sepsis sévère : antibiothérapie probabiliste par voie veineuse à débiter si possible après les prélèvements profonds réalisés.*

- **Amoxicilline / acide clavulanique (Augmentin®)** (1-2g X 3) + **Gentamicine** (5mg/kg/j), traitement à ajuster à l'antibiogramme



REPRISE CICATRICIELLE AVEC SEPSIS SEVERE :



## INFECTION OSSEUSE :

FRACTURES OUVERTES



- **Amoxicilline/acide clavulanique (Augmentin®)**  
(2g IV en bolus) puis (1gX3/j) x 2 jours
- Alternative : **Clindamycine** (600 mgX3/j) posologie adaptée au poids

## INFECTIONS BRONCHIQUES



EXACERBATION BPCO (STADE 3 ET 4)



- **Amoxicilline/acide clavulanique (Augmentin®)** 3g/j x 5 jours  
Alternative : Azithromycine 500mg/j per os pendant 3jours

PNEUMOPATHIE SUPPOSEE A PNEUMOCOQUE



- **Amoxicilline** 1g x 3/j durant 7 jours

- Alternative (allergie) : **LEVOFLOXACINE** (Tavanic®)  
1cp x 2/ j jour 1 puis 1cp /j x 7 jours

#### PNEUMOPATHIE GRAVE (SCORE FINE $\geq$ 4) pleurésie purulente



- **association systématique : Amoxicilline/acide clavulanique** (Augmentin®)  
1-2 g x 3 / jour + Azithromycine 500mg/j per os pendant 3jours
- **Alternative : LEVOFLOXACINE** (Tavanic®)  
1cp x 2/ j jour 1 puis 1cp /j x 7 jours

#### PNEUMOPATHIE ATYPIQUE



- Azithromycine 500mg/j per os pendant 3jours
- Alternative (allergie) : **LEVOFLOXACINE** (Tavanic®)  
1cp x 2/ j jour 1 puis 1cp /j x 10 jours

#### BRONCHITE SANS FACTEUR RISQUE



- Pas d'antibiothérapie quelque soit l'âge.

### INFECTIONS EN CHIRURGIE VASCULAIRE



#### INFECTIONS SUR PONTAGE VASCULAIRE MATERIEL PROTHETIQUE) AVEC SEPSIS SEVERE

Prélèvements microbiologiques : sur écoulement plaie opératoire si cicatrice ouverte + hémocultures puis :

- **Pipéracilline-tazobactam** (tazocilline®) : 4g x3 / jour IV

Ou 6g/12heures à la SAP + Azithromycine 500mg/j per os pendant 3jours en 1 perfusion + **Daptomycine** (Cubicin) : 8mg/kg/j en une perfusion unique de 30 minutes.

La première ligne d'antibiothérapie probabiliste devra être adaptée aux données microbiologiques entre j3 et j4, puis réévaluée à j7

REPRISE CICATRICIELLE SANS SEPSIS SEVERE :



Amoxicilline / acide clavulanique (Augmentin<sup>®</sup>) (1-2g X 3) + Gentamicine (5mg/kg/j)

### INFECTIONS HEPATOBILIAIRES ET DIGESTIVES COMMUNAUTAIRES



Cholécystite –  
Angiocholite



**Amoxicilline/acide clavulanique** (Augmentin<sup>®</sup>) 4g/j + Amikacine 20mg/kg/j en 1 seule injection

Alternative : **Ceftriaxone** (Rocéphine<sup>®</sup>) 1g/24h + Flagyl 500 mg x j po autant que possible pendant 5 jours

Sigmoïdite /  
Péritonite  
communautaire



**Amoxicilline/acide clavulanique** (Augmentin<sup>®</sup>) 4g/j + Azithromycin 500mg/j per os pendant 3jours

Appendicite  
aiguë



**Amoxicilline/acide clavulanique** (Augmentin<sup>®</sup>) 4g/j + Azithromycin 500mg/j per os pendant 3jours

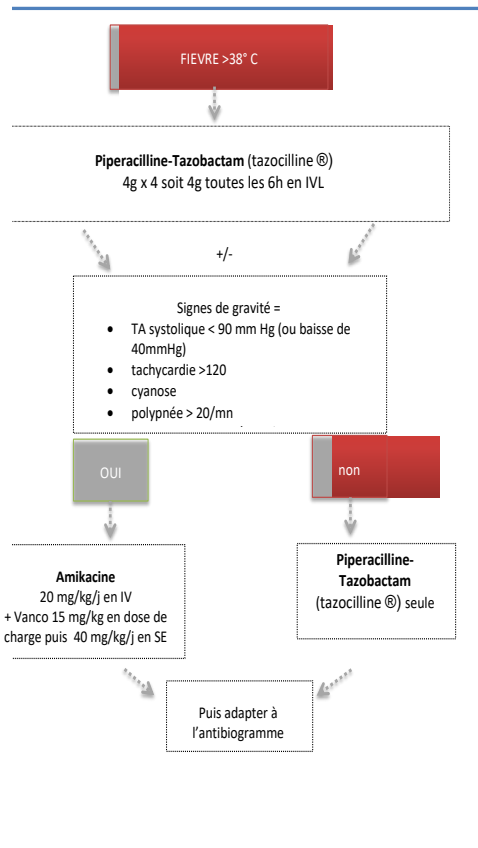
Péritonite  
Noscomiale



Urgence thérapeutique : **Piperacilline-Tazobactam** (Tazocilline<sup>®</sup>) 4g 3/j+ Amikacine 15mg/kg/jour

Diarrhées  
infectieuses

Azithromycine en prise unique





Durée du traitement : 7 jours si pas de foyer infectieux reconnu (fièvre nue) ou dès que sortie d'agranulocytose. Si foyer objectivé, antibiothérapie et durée selon diagnostic clinique et microbiologique

## INFECTION GYNECOLOGIQUE



### SALPINGITE / PYOSALPINX

Consultation gynécologique et après prélèvement gynécologique :

**Rocéphine 2 g/ j + Flagyl 500 x 3 / j po + Doxycycline 200 mg / j x 14 jours**

## INFECTIONS CUTANÉES



Plaie souillée  
profonde /  
morsure

**Amoxicilline/acide clavulanique (Augmentin ®) 1-2 g x 3/j**  
durant 7 jours (3 jours pour morsure)

Erysipèle

**Amoxicilline 1 à 1.5g (100 mg/kg/j) x 3/j pendant 7 jours**

Alternative : Amoxicilline / ac. clavulanique 100 mg/kg/j (sans dépasser 6 g / j) pendant 7 jours (50 mg/kg/j en 3 prises)

Suspicion  
maladie griffe  
du chat

Doxycycline : 200mg/j sur 7 j

## INFECTIONS ORL



### OTITE



Externe : PAS D'ANTIBIOTHÉRAPIE

### ANGINE



TDR - : PAS D'ANTIBIOTIQUE

TDR + :

- Alternative : Azithromycine 500mg/jour pendant 3 jours

## PHLEGMON



- **Amoxicilline/acide clavulanique** (Augmentin®) 1 à 2g /prise 3x/j sur 6 j

## SINUSITE MAXILLAIRE AIGUE (TT UNIQUEMENT SI SINUSITE AIGUE)



- **Amoxicilline/acide clavulanique** (Augmentin®) 3g/j x 5 jours
- **Alternative** : Spiramycine 1,5 à 3 millions d'UI x 3 / j pendant 5 jours

## MENINGITE



### Purulente et ou Purpura Lymphocytaire

- **Cefotaxime** : 200mg/kg/j 1 injection (flash) avant PL → Contre indiquée si Purpura
- **Amoxicilline** (200mg/kg/j) en 4 injections + Aciclovir (10mg/kg/8h)

## AUTRES INFECTIONS



### IMPETIGO

- **Oxacilline** (orbenine®) (1g/3/j) ou
- Clindamycine 600 mg (30 mg/kg/j) en 3 prises j pendant 5 jours)

## ANTIBIOTIQUES : posologies, recommandations

ATB	Posologies, mode d'administration et recommandations
Amiklin	20 mg/kg/jour en 1 seule perfusion de 30 mn, durée < 48 heures

(amikacine)	
Bactrim F (cotrimoxazole)	: ≤ 70 kg : 1 cp x 2 / jour ; > 70 kg : 1 cp x 3 / jour + ajout acide folique 5 mg / jour
Ciflox (ciprofloxacine)	500 mg x 2 / jour si P ≤ 70 kg ; 750 mg x 2 / jour si > 70 kg
Claforan (céfotaxime)	dose de charge de 50 mg/kg suivie d'une perfusion continue en SAP de 50 à 300 mg/kg/jour selon indications
Clamoxyl (amoxicilline)	de 50 à 300 mg/kg/jour, <i>per os</i> en 3 ou 4 perfusions de 30 mn, selon indications
Cubicin (daptomycine)	8 mg/kg/jour en 1 perfusion de 30 mn
Dalacine (clindamycine)	≤ 70 kg 600 mg x 3 / j soit 2 gélules x 3 / jour, soit 1800 mg / j ; > 70 kg, 2400 mg en 3 prises quotidiennes soit 900 – 600 – 900 mg matin, midi et soir
Fortum (ceftazidime) :	dose de charge de 2g suivie d'une perfusion continue en SAP de 4g/jour, ou 100 mg/kg/jour dans les infections ostéo-articulaires à <i>Pseudomonas</i>
Fosfocine (fosfomycine) :	200 mg/kg/jour en 3 perfusions par jour, de 3 heures chacune
Gentalline (gentamicine)	5 mg/kg/jour en 1 seule perfusion de 30 mn, durée < 48 heures
Monuril (fosfomycine-trométamol) :	1 sachet de 3 gr en dose unique
Tavanic (lévofloxacine)	infections respiratoires hautes ou basses : 500 mg/ jour, infections ostéo-articulaires : 750 mg / jour dans les si P ≤ 70 kg ; 500 mg x 2 / jour si > 70 kg
Furadantine (nitrofurantoïne) :	2 gélules x 3/ jour pendant 5 jours, durée de traitement ≤ 7 jours
Tazocilline (pipérilline + tazobactam) :	4 g x 3 / jour en perfusions de 30 mn, ou 6 g/ 12 heures à la SAP
Zyvoxid (linézolide) :	600 mg x 2 / jour, posologies identiques IV ou <i>per os</i>

**ANTIBIOTIQUES ET INSUFFISANCE RENALE**

Antibiotiques	CI 60-90	CI 30-60	CI 15-30	DPCA	Hémodialyse ou CI < 15
Amikacine	1 seule dose à 25 mg/kg si possible avec dialyse 4h après				
Amoxicilline	100 mg/kg/jour IV en 4-6 perfusions		6 g/j en 4 perf	3 gr/j après dialyse	
Cloxacilline	Pas d'AP*				
Ceftriaxone	Pas d'AP*			500 mg/j en une perf	2 gr après chaque séance
Ciprofloxacine	Pas d'AP*		750-1000 mg/j PO en une prise ou 400 mg/j IV		
Cotrimoxazole	Pas d'AP*		800/160 x 1/j	800/160 tous les 2j	800/160 après chaque séance
Ceftazidime	Pas d'AP*	2 g en dose de charge puis 3 g/j SAP	2 g en dose de charge puis 1 g/j SAP	2 g en dose de charge puis 2 g toutes les 48h	2 g en dose de charge puis 2 g après chaque séance
Daptomycine	Pas d'AP*		10 mg/kg toutes les 48 heures		
Fluconazole	Pas d'AP*	200 mg/jour		100 mg/j	200 mg/j
Fosfomycine	Pas d'AP*	4 gr x 2/j	4 g toutes les 36 h	2 g toutes les 48 h	2 g après chaque séance
Gentamicine	1 seule dose à 5-8 mg/kg si possible avec dialyse 4h après (si la dialyse est indiquée pour d'autres raisons)				
Imipénème	Pas d'AP*	Max 30 mg/kg/j en 3 perfusions	Max 20 mg/kg/j en 3 perfusions	1 gr/j en 1 ou 2 perf	12.5 mg/kg/j en 2 perf
Pipéracilline	Pas d'AP*		4 gr x 2/j		
Rifampicine	Pas d'AP*				
Tobramycine	1 seule dose à 5-8 mg/kg si possible avec dialyse 4h après				
Vancomycine	Pas d'AP*	15 mg/kg en dose de charge puis 15 mg/kg SAP à adapter au résiduel			20 mg/kg en dose de charge la dernière heure de dialyse puis 500 mg durant les 30 dernières minutes de chaque séance

Pas d'adaptation posologique : Pas d'AP

