

PLAQUETTE 2024: ANTIBIOTHERAPIE COURANTE CHEZ L'ADULTE

(Hors grossesse et enfants)

CONTACTS : (uniquement pour les professionnels du 91)

- **Avis télé-expertise sur ORTIF** : [Cliquez ici](#) OU (délai de réponse 24-48 h)
- **Si demande d'avis immédiat** :
Infectieux Pharmaciens : 01.61.69.55.14
Infectieux Médecins : 01.61.69.55.13



Scannez-moi !

Recommandations destinées aux prescripteurs, et aux pharmaciens de ville.

Rédigée par Marie CHARLOPIN, à partir des recommandations de l'ANSM, d'AntibioClic, de la SPILF et de l'HAS et avec le soutien logistique de l'ARS IDF.

Cliquez sur la Section qui vous intéresse :



Infections ORL

Infections respiratoires basses

Infections urinaires

Infections oculaires

Infections digestives

Infections génitales

Infections cutanées

Si la plaquette vous a aidé (ou pas), aidez-nous à l'améliorer !
Scannez le QR Code ou [cliquez ici](#) pour accéder au questionnaire de satisfaction (rempli en 2 min top chrono !)



Dernière Version à jour de la Plaquette et
Contacts disponible sur le site :
[Maladies Infectieuses CHSF](#)

Ne pas oublier d'adapter les doses d'antibiotiques en fonction du poids (<https://abxbmi.com>) et à la fonction rénale (<https://sitegpr.com/fr/>).

- **Limiter la pression de sélection** : respecter les indications des antibiotiques, privilégier les molécules à spectre étroit, privilégier une durée courte d'antibiothérapie, limiter les associations d'antibiotiques.
- **Tenir compte des antibiothérapies récentes < 6mois** (risque plus élevé de résistance avec les Fluoroquinolones).
- **Réévaluer l'antibiothérapie à 48-72 h** : Efficacité du traitement ? Persistance des signes cliniques ? Adaptation du traitement à l'antibiogramme ? Effets indésirables ?

ALLERGIES : Recommandations AFSSAPS 2005

- Si urticaire généralisé, anaphylaxie ou œdème de Quincke à la pénicilline OU Allergie sévère (hospitalisation) : **CONTRE INDICATION à toutes les Bêta-lactamines.**
- Si autre type d'allergie OU inconnue = Allergie SIMPLE : **OK pour Céphalosporines.**

Recommandations et Sites Utiles	Liens
Pour les femmes enceintes ou allaitantes	https://lecrat.fr/
Pour les enfants	Recommandations GPIIP , Fiches synthétiques du CRATB sur les recommandations GPIIP 2024
Pour les personnes vivant avec le VIH	https://vihclic.fr/
Concernant les vaccinations obligatoires et recommandées	<ul style="list-style-type: none"> • Recommandations Vaccination Générale • Recommandations Vaccination Voyageur • MesVaccins.net
Pour vérifier la disponibilité des antibiotiques dans les pharmacies de ville	https://www.quellepharmacie.fr/
Pour vérifier la possibilité d'écraser ou de broyer les antibiotiques	Liste des médicaments broyables et écrasables (OMEDIT Normandie)
Site de formation on line gratuit sur la santé sexuelle et les IST	https://www.formasantesexuelle.fr/
Lien vers les webinaires du CRATB Ile de France	https://cratb-ile-de-france.fr/webinaires-du-cratb/

Autres liens utiles : [Site AntibioClic](#), [Site AntibioMalin](#), [Site du CRATB Ile-de-France](#), [Recommandations HAS 2021](#), [Site SPILF](#)

Infection oculaire

Conjonctivite bactérienne	Antibiotique	Posologie	Durée
1 ^{ère} intention	Sérum physiologique + Collyre Antiseptique PAS DE COLLYRE ANTIBIOTIQUE		
Si facteurs de risques OU signes de gravité *	Azithromycine 15 mg/mL	1 goutte, 2x/j	3 jours
Lien Recommandations	Ophthalmoclic : Conjonctivite infectieuse		

* **Facteurs de risques** : immunodépression, diabète, pathologie ophtalmologique sous-jacente, corticothérapie locale, porteur de lentilles, patient monophthalme / **Signe de gravité** : sécrétions purulentes abondantes, larmoiement abondant, chémosis, œdème palpébral

Infections ORL



Angine à Streptocoque A	Conditions	Si score de Mac Isaac > ou = à 2, Effectuer TROD Prescrire antibiotiques : Si et seulement si TROD +		
		Antibiotique	Posologie	Durée
1 ^{ère} intention		Amoxicilline	1 g, 2x/j	6 jours
2 ^{ème} intention		Céfuroxime axétil	250 mg, 2x/j	4 jours
Contre-indication aux bêta-lactamines		Clarithromycine	250 mg, 2x/j	5 jours

Sinusite maxillaire	Conditions	Antibiotique	Posologie	Durée
	1 ^{ère} intention	Désobstruction rhinopharyngée PAS D'ANTIBIOTHERAPIE		
Si persistance des symptômes après 48-72 h	1 ^{ère} intention	Amoxicilline	1 g, 3x/j	7 jours
	2 ^{ème} intention	Céfuroxime axétil	250 mg, 2x/j	5 jours
	Contre-indication aux bêta-lactamines	Pristinamycine	1 g, 2x/j	4 jours

Autres types de Sinusite	Conditions	Antibiotique	Posologie	Durée
	1 ^{ère} intention		Amoxicilline / Acide Clavulanique	1 g, 3x/j
2 ^{ème} intention		Céfuroxime axétil	250 mg, 2x/j	5 jours
Contre-indication aux bêta-lactamines		Lévofloxacine	500 mg, 1x/j	5 jours

Otite moyenne aiguë (OMA) purulente	Conditions	Antibiothérapie d'emblée : - Si OMA typique visualisée et symptômes bruyants - Si persistance des douleurs à 48h de traitement symptomatique (antalgiques...)		
		Antibiotique	Posologie	Durée
1 ^{ère} intention		Amoxicilline	1 g, 3x/j	5 jours
2 ^{ème} intention		Céfuroxime axétil	250 mg, 2x/j	5 jours
Contre-indication aux bêta-lactamines		Pristinamycine	1 g, 2x/j	5 jours

Otite moyenne aiguë (OMA) séreuse ou congestive	1 ^{ère} intention	PAS D'ANTIBIOTHERAPIE (cf. ordonnance de prescription virale)		
---	----------------------------	--	--	--

Rhinopharyngite aiguë	1 ^{ère} intention	PAS D'ANTIBIOTHERAPIE (cf. ordonnance de prescription virale)		
-----------------------	----------------------------	--	--	--

Infections respiratoires basses



Pneumonie sans comorbidités quelque soit l'âge	Conditions	Antibiotique	Posologie	Durée
	1 ^{ère} intention		Amoxicilline	1 g, 3x/j
Si suspicion de bactérie atypique		Clarithromycine	500 mg, 2x/j	5 jours
Contre-indication aux pénicillines/macrolides OU Echec à 48 h		Pristinamycine	1 g, 3x/j	5 jours

Pneumonie avec comorbidités OU post-grippale	Conditions	Antibiotique	Posologie	Durée
	1 ^{ère} intention		Amoxicilline / Acide Clavulanique	1 g, 3x/j
Contre-indication aux bêta-lactamines		Lévofloxacine	500 mg, 2x/j	5 jours

Exacerbation BPCO	Conditions	Antibiotique	Posologie	Durée
	Absence de dyspnée (stade I) OU Dyspnée d'effort inconstante (stade II) OU Dyspnée d'effort (stade III) SANS expectoration purulentes	1 ^{ère} intention	PAS D'ANTIBIOTHERAPIE	
Dyspnée d'effort (stade III) ET expectoration purulentes verdâtres	1 ^{ère} intention	Amoxicilline	1 g, 3x/j	5 jours
	2 ^{ème} intention	Pristinamycine	1g, 3x/j	4 jours
Dyspnée de repos (stade IV)	1 ^{ère} intention	Amoxicilline / Acide Clavulanique	1 g, 3x/j	5 jours
	2 ^{ème} intention	Lévofloxacine	500 mg, 1x/j	5 jours

Coqueluche	Conditions	Antibiotique	Posologie	Durée
	1 ^{ère} intention		Clarithromycine	500 mg, 2x/j
Si rupture de Clarithromycine		Azithromycine	500 mg, 2x/j	3 jours
En 2 ^{ème} intention		Cotrimoxazole	800/160 mg, 2x/j	7 jours

Bronchite aiguë	1 ^{ère} intention	PAS D'ANTIBIOTHERAPIE quelque soit la durée des symptômes (cf. ordonnance de prescription virale)		
-----------------	----------------------------	---	--	--

Infections urinaires (IU)**JAMAIS D'ECBU DE CONTRÔLE****Cystite aiguë simple**

	Conditions	BU positive	
	Antibiotique	Posologie	Durée
1^{ère} intention	Fosfomycine-Trométamol	3 g à jeun, au coucher	Prise unique
2^{ème} intention	Pivmécillinam	400 mg, 2x/j	3 jours

Cystite aiguë récidivante

Conditions	Au moins 4 épisodes de cystite sur 12 mois consécutifs
< 1 épisode/mois = TRAITEMENT CURATIF	Cf. Cystite aiguë simple
1 épisode/mois = TRAITEMENT PREVENTIF	Avis infectieux téléexpertise pour antibioprophylaxie

Cystite à risque de complication *

	Conditions	Réalisation d'une BU et en cas de positivité d'un ECBU (à faire avant traitement antibiotique)		
		Antibiotique	Posologie	Durée
Traitement ne pouvant être différé = TRAITEMENT PROBABILISTE (puis adaptation secondaire à l'antibiogramme)	1^{ère} intention	Fosfomycine-Trométamol	3 g à jeun	J1-J3-J5
	2^{ème} intention	Nitrofurantoïne	100 mg, 3x/j	7 jours
Traitement différé à privilégier = ADAPTER A L'ANTIBIOGRAMME	1^{ère} intention	Amoxicilline	1 g, 3x/j	7 jours
	2^{ème} intention	Pivmécillinam	400 mg, 2x/j	7 jours
	3^{ème} intention	cf. Traitement Probabiliste		

Bactériurie asymptomatique

1^{ère} intention	PAS D'ANTIBIOTHERAPIE
Si procédure urologique invasive dans les 7 jours OU Femme enceinte	cf. Cystite à risque de complication TRAITEMENT ADAPTÉ A L'ANTIBIOGRAMME

ECBU obligatoire (avant tout traitement antibiotique) + Réévaluation Clinique à 72 h**Pyélonéphrite aiguë simple**

	Antibiotique	Posologie	Durée
TRAITEMENT PROBABILISTE (en attente de l'antibiogramme)	1^{ère} intention <i>(si pas de quinolones dans les 6 derniers mois)</i>	Lévofloxacine	500 mg, 1x/j
	2^{ème} intention	OU Ciprofloxacine	500 mg, 2x/j
		Ceftriaxone IV/IM	1g, 1x/j
PUIS Relai dans les 2 cas selon l'antibiogramme	Par préférence : Amoxicilline ; Cotrimoxazole ; Amoxicilline/Acide clavulanique ; Lévofloxacine ; Céfixime		7 jours AU TOTAL

Pyélonéphrite à risque de complication ***1^{ère} intention****Cf. Pyélonéphrite aiguë simple
MAIS DUREE DE TRAITEMENT DE 10 JOURS AU TOTAL****Infection Urinaire masculine sans fièvre**

	Antibiotique	Posologie	Durée
PAS D'ANTIBIOTHERAPIE PROBABILISTE			
Traitement différé selon L'ANTIBIOGRAMME	1^{ère} intention	Cotrimoxazole	800/160 mg, 2x/j
	2^{ème} intention (sans priorité)	Fosfomycine-Trométamol	3 g, à jeun
		OU Pivmécillinam	400 mg, 2x/j
	OU Nitrofurantoïne	100 mg, 3x/j	7 jours

Infection urinaire masculine fébrile

1^{ère} intention	Cf. Pyélonéphrite aiguë simple MAIS DUREE DE TRAITEMENT DE 14 JOURS
Réévaluation traitement après 48h -72h	Relai en fonction de l'antibiogramme par préférence : Cotrimoxazole, Lévofloxacine, OU Ceftriaxone IV/IM

Infections digestives

5

Infections génitales

6

Diarrhée aiguë bactérienne

		Antibiotique	Posologie	Durée
Syndrome Cholériforme OU Gastroentérique	1^{ère} intention	PAS D'ANTIBIOTHERAPIE		
	Uniquement si forme sévère	Azithromycine	1 g	Dose Unique
		OU Ciprofloxacine	500 mg, 2x/j	3 jours
Syndrome Dysentérique = TRAITEMENT PROBABILISTE D'EMBLEE PUIS RELAI SELON ANTIBIOGRAMME	Conditions	Réaliser une Coproculture (avant traitement antibiotique)		
	1^{ère} intention	Azithromycine	1 g	Dose unique
	2^{ème} intention	Ciprofloxacine	500 mg, 2x/j	3 jours
Diarrhée à Clostridium difficile	1^{ère} intention	Avis téléexpertise pour prescription hospitalière FIDAXOMYCINE		

**Diverticulite aiguë non
compliquée**

		Antibiotique	Posologie	Durée
1^{ère} intention		PAS D'ANTIBIOTHERAPIE Seulement TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE		
Uniquement si non réponse au traitement symptomatique après 48 h	1^{ère} intention	Amoxicilline / Acide Clavulanique	1 g, 3x/j	7 jours
	Allergies aux pénicillines	Lévofloxacine + Métronidazole	500 mg, 1x/j 500 mg, 3x/j	7 jours

**Le diagnostic de gastrite à *Helicobacter Pylori* (HP) passe obligatoirement par
une exploration oeso-gastro-duodénale.
PAS DE TRAITEMENT ANTI-BIOTIQUE D'EMBLÉE.**

**Infection à
*Helicobacter
Pylori* (HP)**

Si FOGD avec HP positive	TRAITEMENT ANTI-BIOTIQUE prescrit par le GASTROENTÉROLOGUE		
Contrôle éradication avec Hélikit	Réalisé à jeun au moins 4 semaines après la fin du traitement antibiotique et au moins 2 semaines après la fin du traitement par IPP		
	Si Hélikit positif : Refaire FOGD avec biopsies et Culture Microbiologique avec AntibioGramme		

**Réaliser un prélèvement génital et une PCR avant tout traitement antibiotique
+ Adapter le traitement à l'antibiogramme**

**Gonocoque documenté
isolé**

	Antibiotique	Posologie	Durée
1^{ère} intention (y compris si allergie simple à la pénicilline)	Ceftriaxone IV/IM	1 g	Dose Unique
Contre-indication aux bêta-lactamines	Azithromycine	2 g	Dose Unique

**Chlamydiae documenté
isolé**

	Antibiotique	Posologie	Durée
1^{ère} intention	Doxycycline	100 mg, 2x/j	7 jours
Contre-indication aux cyclines	Azithromycine	1 g	Dose Unique

**Urétrite ou Cervicite
non documentée**

1^{ère} intention	Traitement Gonocoque + Chlamydiae (en attendant les résultats microbiologiques)
----------------------------------	--

**Infection à *Mycoplasma
genitalium***

1^{ère} intention	Avis infectieux téléexpertise pour antibiothérapie
----------------------------------	--

**Autres mycoplasmes et
autres bactéries**

1^{ère} intention	PAS D'ANTIBIOTHERAPIE (ces germes même retrouvés sur le prélèvement génital ne sont pas pathogènes)
----------------------------------	--

**Infection à *Trichomonas
vaginalis***

	Antibiotique	Posologie	Durée
1^{ère} intention	Métronidazole	2 g	Dose Unique

Dermohypodermite bactérienne non nécrosante (DHBNN)

	Antibiotique		Posologie	Durée
1 ^{ère} intention	Si < 80 kg	Amoxicilline	1 g, 3x/j	7 jours
	Si > 80 kg	Amoxicilline	1 g, 4x/j	
Allergie aux pénicillines	Si < 100 kg	Pristinamycine	1g, 3x/j	7 jours
	Si > 100 kg	Clindamycine	600 mg, 4x/j	

DHBNN après morsure

	Antibiotique		Posologie	Durée
1 ^{ère} intention	Si < 80 kg	Amoxicilline / Acide Clavulanique	1 g, 3x/j	7 jours
	Si > 80 kg	Amoxicilline / Acide Clavulanique	1 g, 4x/j	
Allergie aux pénicillines	Doxycycline + Métronidazole		200 mg, 1x/j 500 mg, 3x/j	7 jours

Furoncle

	Antibiotique		Posologie	Durée
Furoncle isolé	1 ^{ère} intention PAS D'ANTIBIOTHERAPIE LOCALE OU GENERALE			
Furoncle compliqué (fièvre, DHBNN...)	1 ^{ère} intention	Si < 80 kg	Clindamycine 600 mg, 3x/j	5 jours
	1 ^{ère} intention	Si > 80 kg	Clindamycine 600 mg, 4x/j	
Furonculose	1 ^{ère} intention	Cf. Furoncle compliqué mais DUREE TRAITEMENT DE 7 JOURS		
	Si récidivante	Avis infectieux téléexpertise pour prise en charge		

Abcès cutané

	Antibiotique		Posologie	Durée
Si < 5cm	1 ^{ère} intention Incision/drainage chirurgical (+ antiseptiques) PAS D'ANTIBIOTIQUES LOCAL OU GENERAL			
Si > 5 cm OU Echec drainage OU Patient immunodéprimé	1 ^{ère} intention	Pristinamycine 1 g, 3x/j		5 jours
	2 ^{ème} intention	Si < 80 kg	Clindamycine 600 mg, 3x/j	
		Si > 80 kg	Clindamycine 600 mg, 4x/j	

Impétigo

	Antibiotique		Posologie	Durée
Impétigo localisé OU peu étendu	1 ^{ère} intention Mupirocine (locale) 1 app, 2-3x/j 5 jours			
Formes graves d'impetigo OU Echec traitement localisé	1 ^{ère} intention	Pristinamycine 1 g, 3x/j		7 jours
	2 ^{ème} intention	Céfalexine 2 à 4 g/j		
	Conseils	PAS D'ANTIBIOTHERAPIE LOCALE		

Panaris

1 ^{ère} intention	PAS D'ANTIBIOTHERAPIE LOCALE OU GENERALE		
Conseils	Bains antiseptiques pluriquotidiens + Avis chirurgical si nécessaire		

Borréliose (Maladie) de Lyme

	Antibiotique		Posologie	Durée
Après morsure de tique	1 ^{ère} intention Désinfection du site de piqûre après retrait de la tique et surveillance pendant 4 semaines PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			
Si érythème migrant (EM) isolé sans autre signe clinique	1 ^{ère} intention	Doxycycline	100 mg, 2x/j	10 jours
	2 ^{ème} intention	Amoxicilline	1 g, 3x/j	10 jours

Plaies chroniques

1 ^{ère} intention	PAS D'ANTIBIOTIQUES LOCAL OU GENERAL Pas de prélèvement local		
----------------------------	--	--	--

Pied diabétique

	Antibiotique		Posologie	Durée
Plaie simple	1 ^{ère} intention PAS D'ANTIBIOTHERAPIE			
Dermohypodermite (DH) < 2 cm autour de l'ulcère	1 ^{ère} intention	Céfalexine 1 g, 3x/j, à jeun		7 jours
	2 ^{ème} intention	Si < 80 kg	Clindamycine 600 mg, 3x/j	7 jours
		Si > 80 kg	Clindamycine 600 mg, 4x/j	
		Amoxicilline / Acide Clavulanique 1 g, 3x/j		7 jours
DH complexe OU suspicion d'infection osseuse	1 ^{ère} intention HOSPITALISATION (Contacts : pieddiabetique@chsf.fr OU 01.61.69.34.04)			

Plaies traumatiques

	Antibiotique		Posologie	Durée
	1 ^{ère} intention PAS D'ANTIBIOTHERAPIE LOCALE OU GENERALE + Lavage à l'eau savonneuse			
Si Plaie très souillée	1 ^{ère} intention cf. DHBNN après morsure MAIS DUREE DE TRAITEMENT DE 5 JOURS			
	Allergie aux pénicillines	Pristinamycine	1 g, 3x/j	5 jours
Si morsure de mammifère	1 ^{ère} intention cf. DHBNN après morsure MAIS DUREE DE TRAITEMENT DE 5 JOURS			
	Allergie aux pénicillines	Doxycycline	100 mg, 2x/j	5 jours