

Protocoles d'antibiothérapie curative de l'adulte

CH Tourcoing

Modifications apportées par la Commission des Anti-Infectieux du 22/09/2011, mis en ligne le 10/10/2011.

Diffusion aux praticiens de l'établissement le 30/9/2011

Pénicillines M

Le relais oral des péni M est difficile: **les doses de plus de 4g/j ne sont pas actives** en raison d'une absorption saturable.

Si vous devez relayer une péni M à forte dose, utilisez plutôt: Keforal (= cefalexine = ceporexine)

Plus d'information: www.infectiologie.com/site/medias/documents/ATB/info-antibio/info-antibio-2011-mai.pdf

Légionelloses: nouvelles recommandations de l'afssaps

Légionelloses peu sévères: **traitement de 1er ligne = azithromycine 5 jours**

il ne faut plus utiliser de tavanic dans cette indication

Légionelloses sévères de réanimation

Association macrolide-tavanic (on faisait plutôt rifampicine-tavanic)

Plus d'information: www.infectiologie.com/site/medias/documents/ATB/info-antibio/info-antibio-2011-juillet.pdf

Furadantine (nitrofurantoïne)

Ne doit pas être utilisée pour des traitements prolongés, curatifs ou préventifs, en raison d'un risque de toxicité

(ca n'était déjà pas le cas dans notre livret)

Cefoxitine

L'utiliser en traitement préférentiel, lorsque la seule alternative est un carbapénème, sur les infections urinaires à BLSE sensibles à la céfoxitine.

2g/8h iV hors anomalie de la fonction rénale