

# Antibioprophylaxie en chirurgie

*Atelier-action du Resclin  
« Gestion du risque infectieux associé à une  
intervention chirurgicale »  
4<sup>ème</sup> Trimestre 2010*

Dr Michèle Gerdeaux  
Polyclinique Saint-André  
Groupe Courlancy – Reims

# Intérêt

- ✓ **Participe à la réduction de l'incidence des ISO**
- ✓ **Réduit la prolifération bactérienne au niveau du site opératoire**
- ✓ **Maintien de concentrations tissulaires efficaces d'ATB jusqu'à la fermeture de la plaie opératoire**

# Antibioprophylaxie en chirurgie

- ✓ **Première conférence de consensus en 1992**

à l'initiative de la SFAR en collaboration avec  
différentes sociétés savantes

- ✓ **Actualisations** en 1999 et en **juin 2010**  
(accessible sur le site de la SFAR: SFAR.org)

# Antibioprophylaxie en chirurgie

- ✓ **Diminution de 50% du risque d'ISO dans les classes 1 et 2 d'Altemeier**
- ✓ **Cible bactérienne identifiée (type de chirurgie, flore endogène, écologie du service...)**
- ✓ **La Conférence de Consensus ne couvre pas l'ensemble des situations**

# Antibioprophylaxie en chirurgie

- ✓ **Indication** posée à la consultation
  - tient compte des particularités du patient
  - tracée dans le dossier
  
- ✓ **Administration** 30 mn avant incision
  
- ✓ **Vérification** par la **CHECK-LIST** sécurité du patient au bloc

# Antibioprophylaxie en chirurgie

- ✓ **Dose initiale** double de la posologie unitaire utilisée en curatif
- ✓ **Réinjections per op** fonction de la  $\frac{1}{2}$  vie de l'ATB utilisé
- ✓ **Durée** la plus courte possible (jamais > 48h)

# Antibioprophylaxie en chirurgie

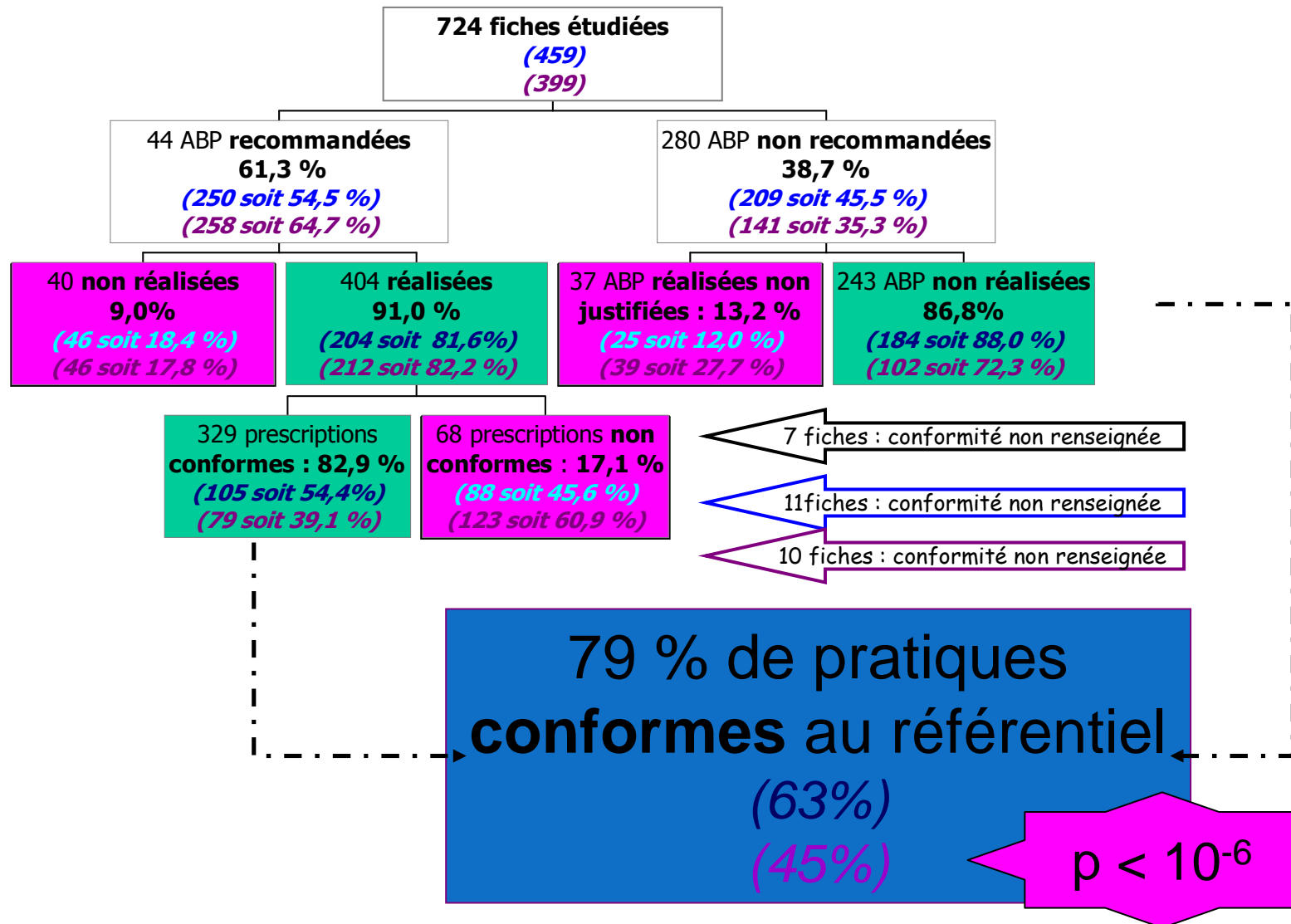
## PROTOCOLES

- **Propres à chaque établissement**
- **Écrits avec chirurgiens, anesthésistes, pharmacien, infectiologue, microbio...**
- **Disponibles, affichés**
- **Évalués régulièrement et actualisés**

<b>Acte chirurgical</b>	<b>Produit</b>	<b>Dose initiale</b>	<b>Ré-injection et durée</b>
Hystérectomie (voie haute ou basse) Coeliochirurgie	Céfazoline Allergie : Clindamycine + gentamicine	2 g IV lente 600 mg 5 mg/kg	Dose unique (si durée > 4 h, réinjecter 1 g) Dose unique Dose unique
Coelioscopie diagnostique ou exploratrice sans incision vaginale ou digestive	Pas d'ABP		
Essure - conisation	Pas d'ABP		
Hystéroscopie Hystérosalpingographie	Pas d'ABP		
Biopsie endométriale	Pas d'ABP		
Fécondation <i>in vitro</i>	Pas d'ABP		
Pose d'un dispositif intra-utérin	Pas d'ABP		
Interruption volontaire de grossesse	Métronidazole Allergie : Doxycycline	1000 mg PO 200 mg PO	Dose unique 1 h avant l'aspiration

# Résultats comparatifs cohorte (7 ES)

1999 / 2001 / 2007



# Antibioprophylaxie en chirurgie

**LES DEROGATIONS AUX**

**PROTOCOLES DOIVENT RESTER**

**EXCEPTIONNELLES ET**

**ARGUMENTEES**

# Antibioprophylaxie en chirurgie

## Principales modifications:

- ✓ **Posologie:** Gentalline 5 mg/kg  
Blactamines x 2 si BMI > 35
- ✓ **Indications:** Hernies, vésicules simples, chirurgie du rachis, IVG, Osler...