

Antibioprophylaxie pré-opératoire

	Procédures	Première intention	Deuxième intention
ORL	<ul style="list-style-type: none"> Chirurgie pour néoplasie ORL 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale Métronidazole 500 mg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision 	<ul style="list-style-type: none"> Clindamycine 900 mg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Répéter aux 6 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée
Chirurgie Générale	<ul style="list-style-type: none"> Colorectale Appendicectomie (appendicite non-complicquée) Grêle obstrué 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale Métronidazole 500 mg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision 	<ul style="list-style-type: none"> Gentamicine 5 mg/kg (Max.: 500 mg) IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si CLcr inférieure à 25 ml/min, ajuster la dose Métronidazole 500 mg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision
	<ul style="list-style-type: none"> Gastroduodénale Grêle non-obstrué Voies biliaires (Aucune antibioprophylaxie n'est indiquée pour les interventions laparoscopiques électives) Herniorraphie avec ou sans prothèse 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale 	<ul style="list-style-type: none"> Clindamycine 900 mg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Répéter aux 6 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée Gentamicine 5 mg/kg (Max.: 500 mg) IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si CLcr inférieure à 25 ml/min, ajuster la dose
Gynéco-obstétrique	<ul style="list-style-type: none"> Hystérectomie Césarienne 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale 	<ul style="list-style-type: none"> Clindamycine 900 mg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Répéter aux 6 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée Gentamicine 5 mg/kg (Max.: 500 mg) IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si CLcr inférieure à 25 ml/min, ajuster la dose
Urologie	<ul style="list-style-type: none"> Instrumentation via voie urinaire basse 	<ul style="list-style-type: none"> TMP-SMX DS (160/800 mg) 1 co po <ul style="list-style-type: none"> 120 minutes avant l'intervention 	<ul style="list-style-type: none"> Ciprofloxacine ou Lévofloxacine 500 mg po <ul style="list-style-type: none"> 120 minutes avant l'intervention
	<ul style="list-style-type: none"> Percutanée sans entrée dans le tractus urinaire 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale Si installation de matériel prosthétique, ajouter dose de Gentamicine 	<ul style="list-style-type: none"> Clindamycine 900 mg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Répéter aux 6 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée
	<ul style="list-style-type: none"> Percutanée avec entrée dans le tractus urinaire Propre contaminée (entrée GI) 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale Métronidazole 500 mg IV <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision 	<ul style="list-style-type: none"> Clindamycine 900 mg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Répéter aux 6 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée Gentamicine 5 mg/kg (Max.: 500 mg) IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si CLcr inférieure à 25 ml/min, ajuster la dose
Ortho	<ul style="list-style-type: none"> Prothèse de genou, hanche ou épaule Procédure spinale Enclouage de hanche 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale 	<ul style="list-style-type: none"> Vancomycine 15 mg/kg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 120 min ou moins avant l'incision Dose maximale de 2 g
Maxillo	<ul style="list-style-type: none"> Réduction ouverte de fractures faciales Ostéotomies maxillo-faciales 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale Métronidazole 500 mg IV <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision 	<ul style="list-style-type: none"> Clindamycine 900 mg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Répéter aux 6 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée
Neuro	<ul style="list-style-type: none"> Craniotomie élective Dérivation permanente 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale 	<ul style="list-style-type: none"> Vancomycine 15 mg/kg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 120 min ou moins avant l'incision Dose maximale de 2 g
Plastie	<ul style="list-style-type: none"> Mastectomie +/- lymphadénectomie Prothèse mammaire 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale 	<ul style="list-style-type: none"> Vancomycine 15 mg/kg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 120 min ou moins avant l'incision Dose maximale de 2 g
Vasculaire	<ul style="list-style-type: none"> Vasculaire (dont stimulateur cardiaque) 	<ul style="list-style-type: none"> Céfazoline 2 g IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 60 min ou moins avant l'incision Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g Répéter 2 g aux 4 h après la dose préopératoire si chirurgie prolongée et fonction rénale normale 	<ul style="list-style-type: none"> Vancomycine 15 mg/kg IV x 1 dose <ul style="list-style-type: none"> 120 min ou moins avant l'incision Dose maximale de 2 g

	Antibiotique	Dose pré-opératoire	Dose maximale
Doses pédiatriques	Céfazoline	30 mg/kg	2 g Si ≥ 120 kg \rightarrow 3 g
	Ciprofloxacine	10 mg/kg	400 mg
	Clindamycine	10 mg/kg	900 mg
	Gentamicine	2,5 mg/kg	500 mg
	Métronidazole	15 mg/kg 7,5 mg/kg si < 1200 g	500 mg
	Vancomycine	15 mg/kg	2 g

- Privilégier une dose (pas de bénéfice clair pour 3 doses, ne jamais dépasser 24 h).
- Bien documenter au dossier l'allergie à une β -lactamine. Préconiser choix de deuxième intention si :
 - Allergie de type 1 (immédiate, anaphylaxie, bronchospasme, urticaire, angioedème)
 - Réaction grave (ex.: Stevens-Johnson, AGEP, etc.)
- Ajouter de la vancomycine au porteur SARM connus lors des chirurgies orthopédiques, vasculaires, neurochirurgicales et herniorraphies citées ci-haut avec corps étranger.

- Si le patient reçoit déjà un ATB pour infection active, celui-ci ne remplace pas l'antibioprophylaxie à moins qu'il couvre les germes visés et soit donné < 60 minutes avant l'incision.
- Lors d'intervention urologique, faire une culture d'urine une semaine avant l'intervention et traiter les bactériuries.
- Une dose de gentamicine de 1,5 mg/kg est adéquate lorsque la CLcr est inférieure à 25 ml/min. Si la CLcr est inférieure à 10 ml/min, il n'est pas recommandé d'utiliser la gentamicine.

L'impression de ce document a été rendue possible grâce à l'aide financière du comité des usagers du CHU de Québec-Université Laval. 418 654-2271 - comitedesusagers@chuq.qc.ca

SOUS-COMITÉ DE SURVEILLANCE DE L'UTILISATION DES ANTIBIOTIQUES



CHU de Québec
Université Laval
Comité des usagers