

Info-antibio N°80: Mars 2018

Lettre d'information sur les antibiotiques accessible par abonnement gratuit sur ce [lien](#)..

Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité

Le bon usage des antibiotiques limite le développement des résistances et préserve l'efficacité des antibiotiques...

Prise en charge des plaies en structure d'urgence

RBP de la SFMU avec le soutien de la SPILF: [sur le site de la SFMU](#) – [sur infectiologie.com](#)

Cette RBP concerne tous les éléments de la prise en charge des plaies aux urgences. Info-antibio ne présente que les éléments liés à une éventuelle antibiothérapie. Il n'évoque pas l'évaluation du risque de tétanos, VIH, VHB, VHC ou rage.

Risque infectieux bactérien et plaie

Toutes les plaies sont colonisées, mais toutes ne sont pas infectées. Il n'y a pas d'indication à faire un prélèvement superficiel. Une ponction d'une collection profonde est utile pour obtenir une documentation. Un nettoyage/détersion est toujours nécessaire (SSI ou eau du robinet contrôlée) ainsi qu'une exploration de la plaie. Un antiseptique est indiqué sur les plaies à risque infectieux élevé et sur accord médical au-delà des 24 h. Il n'y a pas de bénéfice franc à leur utilisation pour une plaie franche vue précocement et les plaies suturées ne nécessitent pas la prescription d'un antiseptique mais un lavage simple, quotidien, à l'eau.

Indications de l'antibiothérapie

Pas d'antibiothérapie locale

Pas d'antibiothérapie probabiliste systématique

Pas d'antibiothérapie pour les infections superficielles du site opératoire, avis chirurgical

Pas d'antibiothérapie pour les plaies traumatiques sans signes d'infection locale, ou si érythème/induration <5cm² sans signes généraux

Une antibiothérapie préemptive peut être discutée dans les cas suivants :

- signes cliniques d'infection régionale ou systémique
- prise en charge tardive (au-delà de 24 h)
- inoculum bactérien important ou profond
- difficulté d'accès à un lavage efficace : orifice d'entrée de petite taille, mécanisme vulnérant profond, trajet projectiltaire, injection avec ou sans pression
- localisation particulière
- terrain à risque
- parage non satisfaisant

Une antibiothérapie doit être systématique pour les plaies profondes sur morsure même sans signes cliniques

Risque d'infection de 30 à 50%, les signes cliniques pouvant débuter entre h12 et h24.

Pour chat et chien, on cherche en particulier à couvrir le risque de pasteurellose, d'incubation < 24h.

Antibiothérapie systématique en cas d'infection patente (extension locorégionale ou signes généraux)

Modalités de l'antibiothérapie

Plaies par morsure de mammifère sans signes cliniques d'infection : TT de 5 jours PO

Traitement de 1^{ère} intention: amoxicilline/acide clavulanique: 1 g/8h

Allergie aux pénicillines: doxycycline: 100mg/12h

Allergie aux pénicillines et CI cyclines: pristinamycine: 1 g/8h ou clindamycine: 600 mg/8h ou cotrimoxazole: 800-160 mg/12h

Plaies par morsure de mammifère avec signes d'infection locale ou générale : TT de 5 jours PO, à poursuivre si infection compliquée ou évolution défavorable. Le texte parle d'une durée de 10 à 14j.

On imagine que le choix d'arrêter à J10 ou de poursuivre jusqu'à J14 dépend de l'évolution clinique à J10

Mêmes molécules que ci dessus

Plaies traumatiques fortement souillées ou terrain ischémique local : TT de 5 jours PO

TT de 1^{ère} intention : amoxicilline/acide clavulanique : 1 g/8h

Allergie aux pénicillines: pristinamycine: 1 g/8h ou clindamycine: 600 mg/8h ou cotrimoxazole: 800-160 mg/12h

Plaies traumatiques avec érythème/induration péri-lésionnel > 5 cm ou lymphangite ou signes généraux : TT de 7 jours PO

Mêmes molécules que ci dessus

Plaies traumatiques et critères de gravité locaux (crépitation, nécrose) ou généraux

Hospitalisation immédiate, avis chirurgical et infectiologique urgent

Médecine et
maladies infectieuses



Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

Recommandations sur les ATB: [infectiologie.com](#). ATB rationnelle en soins primaires: [antibioclit.com](#). ANSM: AMM des ATB, surveillance des effets indésirables. [Site sur les ATB](#) du Ministère de la Santé. Évaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILF](#). Sites régionaux d'information sur les ATB : [Lorraine](#) - [Nord Pas de Calais](#) - [Pays de la Loire](#)