



Centre Hospitalier Régional
Universitaire de Lille



Optimiser l'antibiothérapie ambulatoire à la sortie de la consultation d'urgences

Séminaire de Bon Usage Des Antibiotiques aux Urgences en Région Lilloise
12 & 13 novembre 2025

Dr. Grégoire SALTIEL

Maladies Infectieuses et Tropicales
Centre Hospitalier Universitaire de Lille
gregoire.saltiel@chu-lille.fr

Introduction

Choisir l'antibiotique adapté, c'est facile :



INFECTIOLOGIE.com

Le prescrire de façon optimale, c'est plus difficile :

- Choisir la **bonne durée**
- Choisir la **bonne posologie**
- Prévenir au mieux les **effets indésirables**
- Choisir la **meilleure voie d'administration**
- En l'absence d'alternative à **l'antibiothérapie parentérale au domicile**, la prescrire en minimisant les risques

Durée d'antibiothérapie

Cas clinique n°1

Vous êtes médecin au Service d'Accueil des Urgences, et recevez Mme D, une patiente de 38 ans, pour **douleur lombaire gauche fébrile**. Elle n'a pas reçu d'antibiotiques ces derniers mois.

- *Constantes :*
 - PA 130/65 mmHg, FC 80 bpm
 - SpO2 97% en air ambiant, **Température 38,2°C**.
- *Examen clinique :*
 - **Douleur à l'ébranlement de la fosse lombaire gauche.**
- *Bandelette urinaire :* **Leucocytes +++**, **nitrites ++**, hématurie ++
- *ECBU :* En cours

Cas clinique n°1

Vous reprenez le diagnostic de pyélonéphrite aiguë simple, chez une patiente non exposée aux fluoroquinolones dans les 6 derniers mois.

**Vous lui remettez une ordonnance de LEVOFLOXACINE 500 mg/jour.
Quelle durée prescrivez-vous ?**

- A. 3 jours
- B. 5 jours
- C. 7 jours
- D. 10 jours
- E. 14 jours

Cas clinique n°1

Vous retenez le diagnostic de pyélonéphrite aiguë simple, chez une patiente non exposée aux fluoroquinolones dans les 6 derniers mois.

**Vous lui remettez une ordonnance de LEVOFLOXACINE 500 mg/jour.
Quelle durée prescrivez-vous ?**

- A. 3 jours
- B. 5 jours
- C. 7 jours**
- D. 10 jours
- E. 14 jours

Cas clinique n°2

Vous êtes médecin au Service d'Accueil des Urgences, et recevez Mr. C, un patient de 38 ans, pour **douleur hémi-thoracique droite fébrile**, associée à **une toux et à des expectorations purulentes**.

- *Constantes :*
 - PA 130/65 mmHg, FC 80 bpm
 - SpO2 97% en air ambiant, **Température 38,2°C**.
- *Examen clinique :*
 - **Foyer de crépitant basal droit**.
- *Radiographie thoracique :*
 - **Condensation alvéolaire** du poumon droit



Cas clinique n°2

Vous reprenez le diagnostic de pneumonie aiguë communautaire chez un patient sans comorbidités.

**Vous initiez une antibiothérapie probabiliste par AMOXICILLINE.
Quelle durée pouvez-vous prescrire ?**

- A. 3 jours
- B. 5 jours
- C. 7 jours
- D. 10 jours
- E. 14 jours

Cas clinique n°2

Vous reprenez le diagnostic de pneumonie aiguë communautaire chez un patient sans comorbidités.

**Vous initiez une antibiothérapie probabiliste par AMOXICILLINE.
Quelle durée pouvez-vous prescrire ?**

- A. 3 jours
- B. 5 jours**
- C. 7 jours
- D. 10 jours
- E. 14 jours

Durée de l'antibiothérapie

la revue du praticien

Quand choisir une antibiothérapie de courte durée ?

Emma d'Anglejan¹, Frédérique Bouchand^{2,3}, Aurélien Dinh^{1,3}  Affiliations et déclarations d'intérêt

La Revue du Praticien | Publié le 23 Septembre 2024 | 74(7);703-9

Lutte contre le développement des résistances bactériennes, amélioration de l'observance, limitation des coûts et des durées d'hospitalisation, diminution des effets indésirables : les arguments en faveur d'une réduction de la durée des traitements antibiotiques sont nombreux. Une antibiothérapie de courte durée doit être préférée dès que cela est possible et en particulier lors des infections fréquentes traitées en médecine de ville.

Durée de l'antibiothérapie

- **Objectif numéro 1 : Raccourcir la durée d'antibiothérapie :**
 - Tendance au raccourcissement **quelque soit l'infection** (exceptionnellement > 7 jours)



RECOMMANDER LES BONNES PRATIQUES

SYNTHÈSE

Choix et durées d'antibiothérapie préconisées dans les infections bactériennes courantes

Validée par le Collège le 15 juillet 2021
Mise à jour décembre 2024

Durées recommandées (recommandations SPILF)

Actualisation régulière par la HAS

Accès libre sur le site de la HAS

Infections ORL de l'adulte

Otite moyenne aiguë purulente	
amoxicilline	5 jours
Sinusite maxillaire aiguë purulente (suspicion d'infection bactérienne)	
amoxicilline	7 jours
Sinusite maxillaire unilatérale associée à une infection dentaire	
amoxicilline-acide clavulanique	7 jours
Sinusite frontale, éthmoïdale, sphénoïdale	
Avis ORL sans retarder la mise en place du traitement antibiotique	7 jours
amoxicilline-acide clavulanique	
Sinusite grave, à risque de complications	
Hospitalisation en urgence pour un avis spécialisé	-
Rhinopharyngite aiguë	
Pas d'antibiotique	-
Angine aiguë	
Score de Mac Isaac < 2 ou score de Mac Isaac ≥ 2 et test de diagnostic rapide négatif	-
Pas d'antibiotique	
Score de Mac Isaac ≥ 2 et test de diagnostic rapide positif	6 jours
amoxicilline	

Infections ORL de l'enfant [2024]

Otite moyenne aiguë (OMA) congestive ou séro-muqueuse	
Pas d'antibiotique	-
OMA purulente : enfant < 3 mois	
Avis spécialisé	-
OMA purulente : enfant de 3 mois à 2 ans	
amoxicilline	10 jours
OMA purulente : enfant > 2 ans avec symptômes modérés	
Pas d'antibiotique en 1 ^{re} intention	Réévaluation à 48/72h
OMA purulente : enfant > 2 ans avec symptômes importants	
amoxicilline	5 jours
si otorrhée ou otite récidivante : amoxicilline	10 jours
Sinusite maxillaire non liée à une origine dentaire ou frontale aiguë	
amoxicilline	10 jours
Sinusite maxillaire aiguë d'origine dentaire	
amoxicilline-acide clavulanique	10 jours

Affichage pratique

Durée de l'antibiothérapie

- **Objectif numéro 2 : Individualiser la durée d'antibiothérapie :**
 - Réservé pour le moment aux **infections respiratoires**

Infections respiratoires basses en consultation d'urgence

Quels antibiotiques, quels examens complémentaires, quelle durée de traitement ?

Séminaire de Bon Usage Des Antibiotiques aux Urgences en Région Lilloise
12 & 13 novembre 2025

Actualisation des recommandations de prise en charge des pneumonies aiguës communautaires chez l'adulte par la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF) et la Société de Pneumologie de Langue Française (SPLF).

Avec le soutien de la Société de Réanimation de Langue Française, (SRLF), de la Société Française de Microbiologie (SFM), de la Société Française de Radiologie (SFR) et de la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)



Durée de l'antibiothérapie

PAC prise en charge ambulatoire ou hospitalisation en secteur conventionnel

Tableau 11 Critères de stabilité clinique au cours des PAC
[136]

Critères de stabilité clinique	Valeurs
Température	$\leq 37,8^{\circ}\text{C}$
Pression artérielle systolique	$\geq 90\text{ mmHg}$
Fréquence cardiaque	$\leq 100/\text{min}$
Fréquence respiratoire	$\leq 24/\text{min}$
SpO ₂	$\geq 90\%$ en air ambiant
ou PaO ₂	$\geq 60\text{ mmHg}$ en air ambiant

PAC avec critères de stabilité à J3



3 jours

PAC avec critères de stabilité entre J3 et J5



5 jours

PAC avec critères de stabilité entre J5 et J7
(rechercher une complication +++)



7 jours


Un traitement supérieur à 7 jours doit être argumenté



Durée de 3 jours uniquement en cas de consultation médicale possible à J3

Si réévaluation impossible : Prescrire 5 jours

Proposition d'ordonnance individualisée

<p>Maladies infectieuses CHU Lille FINESS ...</p> <p>Dr ... RPPS ... Tel : ...</p>	 n°60-3937	<p>...</p>
--	--	------------

Le 19/10/2025

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONÉRANTE)

Prescriptions non relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION NON EXONÉRANTE)

AMOXICILLINE 1 g : Un comprimé matin, midi et soir, pendant 5 jours.

En cas de critères de stabilité clinique tous atteints à J3 d'antibiothérapie, un arrêt précoce après 3 jours d'antibiothérapie est possible après consultation médicale.

Critères de stabilité clinique :

- Température $\leq 37,8^{\circ}\text{C}$
- PAS ≥ 90 mmHg
- FC ≤ 100 bpm
- FR $\leq 24/\text{min}$
- SpO2 $\geq 90\%$ en air ambiant.

Posologie antibiotique

Cas clinique n°3

Vous êtes médecin au Service d'Accueil des Urgences, et recevez Mme B, patiente de 77 ans, diabétique insulino-dépendante pour une **fièvre à 39°C**.

L'examen clinique révèle une **grosse jambe rouge**, associée à un intertrigo.

Mme B ne présente pas de signe de gravité hémodynamique.

Vous retenez donc le diagnostic de **dermo-hypodermite bactérienne non nécrosante**.



Cas clinique n°3

Vous lui prescrivez une antibiothérapie par AMOXICILLINE. Quelle posologie choisissez-vous, en tenant compte du fait que Mme B pèse 140 kg pour 160 cm ?

- A. 1 g x 3/jour
- B. 1 g x 4/jour
- C. 2 g x 3/jour
- D. 2 g x 3/jour

Cas clinique n°3

Vous lui prescrivez une antibiothérapie par AMOXICILLINE. Quelle posologie choisissez-vous, en tenant compte du fait que Mme B pèse 140 kg pour 160 cm ?

- A. 1 g x 3/jour
- B. 1 g x 4/jour**
- C. 2 g x 3/jour
- D. 2 g x 3/jour

Cas clinique n°3

Et si Mme B avait un IMC à 25, mais une insuffisance rénale chronique avec un DFG à 20 mL/min ?

- A. 1 g x 3/jour
- B. 1g x 2/jour
- C. Dose de charge de 1g puis 500 mg x 3/jour
- D. Dose de charge de 1g puis 500 mg x 2/jour
- E. 500 mg x 3/jour

Cas clinique n°3

Et si Mme B avait un IMC à 25, mais une insuffisance rénale chronique avec un DFG à 20 mL/min ?

- A. 1 g x 3/jour
- B. 1g x 2/jour
- C. Dose de charge de 1g puis 500 mg x 3/jour**
- D. Dose de charge de 1g puis 500 mg x 2/jour
- E. 500 mg x 3/jour

Posologie : Cas général

- Les **posologies recommandées** sont systématiquement indiquées dans les **recommandations nationales de la SPILF**.

Quelle posologie d'antibiotique ? (en l'absence d'insuffisance rénale)

Antibiotique	Hors soins critiques	En soins critiques
Amoxicilline	1 g x3/j	2 g x3/j
Pristinamycine	1 g x3/j	Non
Amoxicilline-acide clavulanique	1 g x3/j	2 g x3/j
Céfotaxime	1 g x3/j	100 mg/kg/j
Ceftriaxone	1 g/j	2 g/j
Lévofloxacine	500 mg/j	500 mg à 1000 mg/j
Azithromycine	500 mg/j (J1) puis 250 mg/j	Non
Clarithromycine	500 mg x 2/j	500 mg x 2/j
Spiramycine	1,5 MUI à 3 MUI x 3/j	3 MUI x 3/j
Roxithromycine	150 mg x2/j	Non
Doxycycline	100 mg X2/j	Non
Céfazoline	100 mg/kg/j	100 mg/kg/j
Pénicilline M	100 mg/kg/j	100 mg/kg/j
Linézolide	600 mg x2/j	600 mg x2/j
Rifampicine	Non	10 mg/kg/j

Recommandations PAC 2025

Posologies recommandées (1)

Modalités d'administration des antibiotiques dans le cadre d'une arthrite chez l'adulte : posologies, voies d'administration, rythme, particularités			
Antibiotique	Adaptations : fonction rénale, poids, modalité de perfusion	Posologie totale journalière de référence pour une fonction rénale normale (clairance entre 60 et 90 ml/min) et un IMC normal (entre 18 et 30 kg/m²)	Suivi thérapeutique pharmacologique recommandé
Amoxicilline		Streptococcus spp, anaérobies : IV : 100 mg/kg/j en administration continue (stabilité jusqu'à 12h) après dose de charge de 2g sur 1h) ou discontinuée en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h) PO : 100 mg/kg/j en 3 à 4 prises de 2 à 3g Enterococcus spp : IV : 200 mg/kg/j en administration continue (stabilité jusqu'à 12h) après dose de charge de 2g sur 1h) ou discontinuée en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h) PO : 200 mg/kg/j en 3 à 4 prises de 2 à 3g	IV : systématique si $\geq 12g/j$ PO : systématique si $\geq 9g/j$
Cloxacilline/oxacilline		IV : 150 mg/kg/j en administration continue (stabilité jusqu'à 12h) après dose de charge de 2g sur 1h ou discontinuée en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h)	Systématique si $\geq 12g/j$
Céfazoline		IV : 100 mg/kg/j en administration continue (stabilité jusqu'à 12h) après dose de charge de 2g sur 1h ou discontinuée en 3 administrations (perfusions de 60 min toutes les 8 h)	Systématique si $\geq 6g/j$
Ceftriaxone		IV : 35 mg/kg/j en 1-2 perfusion de 2g maximum	
Cefotaxime		IV : 100mg/kg/j en administration continue (stabilité jusqu'à 12h) après dose de charge de 2g sur 30 min ou discontinuée en 3 à 4 perfusions de 2g prolongées de 4h	
Ceftazidime		IV : 100mg/kg/j en administration continue (stabilité jusqu'à 8h) après dose de charge de 2g sur 30 min ou discontinuée en 3 à 4 perfusions de 2g prolongées de 4h	Systématique si <i>P.aeruginosa</i>
Céfépime		IV : 80 mg/kg/j en administration continue (stabilité jusqu'à 8h) après dose de charge de 2g sur 30 min ou discontinuée en 3 à 4 perfusions de 2g prolongées de 4h sans dépasser 8g/j	Systématique
Aztreonam		IV : 6g/j en administration continue (stabilité jusqu'à 24h) ou discontinuée en perfusions prolongées de 4h de 2 g toutes les 8 h	Systématique si <i>P.aeruginosa</i>

Recommandations Arthrite 2023

- Certaines recommandations proposent une **prescription en mg/kg/jour** :
 - Amoxicilline 50 mg/kg/jour dans les infections cutanées et pulmonaires

Accès libre sur le site de la SPILF : infectiologie.com

Posologies

Amoxicilline

- ▶ Bonne diffusion : 50 mg/kg/jour
 - ▶ Infection pulmonaire, urinaire, cutanée
- ▶ Mauvaise diffusion ou infection sévère :
 - ▶ Bactériémie : 100 mg/kg/jour
 - ▶ Endocardites : 150-200 mg/kg/jour
 - ▶ Méningites : 200 mg/kg/jour

Sauf exception : Ne pas dépasser 6g/jour per os et 12 g/jour IV

Ceftriaxone

- ▶ Infection peu sévère et poids < 70 kg : 1g/jour
- ▶ Dans les autres cas : 2g/jour
- ▶ Méningite (probabiliste) : 100 mg/kg/jour

Pipéracilline-Tazobactam

- ▶ 4g /8h
- ▶ 4g /6h si signe de gravité, *P. aeruginosa*, infection profonde, obésité

Céfépime

- ▶ 1g /8h
- ▶ 2g /8h si signe de gravité, *P. aeruginosa*, infection profonde, obésité

Méropénem

- ▶ 1g /8h
- ▶ 2g /8h si signe de gravité, *P. aeruginosa*, infection profonde, obésité

Posologies

Aminosides

- ▶ **Gentamicine** : 6-10 mg/kg/jour
- ▶ **Amikacine** : 25-30 mg/kg/jour

Fluoroquinolones per os

- ▶ **Ciprofloxacin** :
 - ▶ 500 mg x 2/jour
 - ▶ 750 mg x 2/jour si *P. aeruginosa*
- ▶ **Levofloxacin** :
 - ▶ 500 mg x 1/ jour
 - ▶ 750 mg x 1/ jour ou 500 mg x 2/ jour si signe de gravité, *P. aeruginosa*, infection profonde, obésité

Autres antibiotiques

- ▶ **Daptomycine** : 10 mg/kg/jour
- ▶ **Linézolide** : 600 mg x 2/jour
- ▶ **Cotrimoxazole** : 800/160 mg matin et soir
- ▶ **Clindamycine** : 600 mg x 3/jour (*900 mg x 3 si poids > 80 kg*)
- ▶ **Doxycycline** : 200 mg x 1/jour
- ▶ **Métronidazole** : 500 mg x 3/jour (*500 mg x 2 si poids < 50 kg*)
- ▶ **Azithromycine** : 500 mg J1 puis 250 mg x 1/jour (*500 mg/jour si légionelle*)
- ▶ **Clarithromycine** : 500 mg x 2/jour
- ▶ **Roxithromycine** : 150 mg x 2/jour
- ▶ **Spiramycine** : 3 MUI /8h

Posologies : Adaptation au poids



Calcul du Dosage des antibiotiques en situation d'obésité

Votre patient

Sexe

Femme

Poids (en KG)

140

Taille (en cm)

160

Votre prescription

Amoxicilline

Renseignez ici la dose quotidienne que vous auriez prescrit pour un(e) patient(e) de BMI normal :

☒ en mg/kg/j

☐ en mg/kg/dose

50

Le BMI de votre patient est de : **54.7 (Obésité morbide)**.

Du fait de données spécifiques et en raison des caractéristiques d'hydrophilie, les auteurs recommandent d'adapter la dose selon la formule générale des β -lactamines (poids ajusté au delà d'un BMI de 35).

Pour ce(cette) patient(e) le poids ajusté est de : **80 Kg**.

Adaptation posologique proposée pour ce(cette) patient(e) :

Amoxicilline 4000mg/jour.

Accès libre sur internet abxbmi.com

Posologies : Adaptation à la fonction rénale

- **GPR :**

- Devenu payant en 2025
- Accès hospitalier possible ?



- **Alternative :**

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES À LA FONCTION RÉNALE (OMEDIT PAYS DE LA LOIRE, NOVEMBRE 2024)

Stade DFG (mL/min/1,73m2)	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60						IRC modérée 59 → 30						IRC sévère 30 → 15			IRC terminale < 15			
		90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35	30	25	20	15	10	5	0
Bêta-lactamines : Pénicillines +/- inhibiteurs de bêta-lactamases																				
Amoxicilline PO	1 g/8h													DC de 1 g puis 500 mg/8h			DC de 1 g puis 750 mg/24h			
	1 g/12h													DC de 1 g puis 500 mg/12h			DC de 1 g puis 500 mg/24h			

Accès libre sur le site d'Omedit Pays de la Loire

Posologies : Standard et fortes posologies



RECOMMANDATIONS

- > Recommandations
- > Diaporamas des recommandations

Bon usage des anti infectieux

- Administration des antibiotiques par voie intraveineuse en perfusion prolongée et continue **2025**
 - Version en anglais dans ID Now sur science direct et sur infectiologie.com - Version en français dans MMI formation
- Home intravenous antibiotherapy and the proper use of elastomeric pumps IDN 2021
- Modalités d'utilisation des antibiotiques par voie intraveineuse au domicile IDN 2021
- Posologies "standard" et "fortes posologies" recommandations SPILF, SFPT et CASFM: Version **2025**
- Médicaments (dont anti infectieux) écrasables: OMEDIT Normandie

CA-SFM 2025 v1.1

Posologie standard et forte posologie : propositions du groupe de travail SPILF, SFPT & CA-SFM

Pénicillines	Posologie standard	Forte posologie
Pipéracilline-tazobactam	Administration discontinuée en perfusions courtes : [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Administration discontinuée en perfusions courtes : objectif non atteignable
	Administration discontinuée en perfusions prolongées : [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 4 h	Administration discontinuée en perfusions prolongées : [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] toutes les 6 h en perfusions de 3 h
	Administration continue : [8 g pipéracilline + 1 g tazobactam]/jour après dose de charge de [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] en perfusion de 30 min	Administration continue : [12 g pipéracilline + 1,5 g tazobactam]/jour après dose de charge de [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] en perfusion de 30 min

Antibiogramme

1. *Pseudomonas aeruginosa*

Antibiogramme réalisé par méthode automatisée, Vitek® BioMérieux, recommandations EUCAST/CA-SFM :

	Résultat
Pénicillines	
Amoxicilline	Résistant
Ticarcilline/Acide clavulanique	Sensible à forte dose
Pipéracilline	Sensible à forte dose
Pipéracilline/Tazobactam	Sensible à forte dose
Imipénème	Sensible à forte dose
Méropénème	Sensible à dose standard
Monobactam	
Aztréonam	Sensible à forte dose
Céphalosporines	
Ceftazidime	Sensible à forte dose
Céfépime	Sensible à forte dose
Ceftolozane/Tazobactam	Sensible à dose standard
Ceftazidime/Avibactam	Sensible à dose standard
Aminosides	
Tobramycine	Sensible à dose standard
Amikacine	Sensible à dose standard
Quinolones	
Lévofloxacine	Sensible à forte dose
Ciprofloxacine	Sensible à forte dose

Accès libre sur le site [infectiologie.com](https://www.infectiologie.com)

Prévention des effets indésirables

Effets indésirables



Fluoroquinolones : des milliers de victimes et une prescription excessive dénoncées par l'ANSM, enquête et témoignage

l'Humanité

« ON NE S'ATTEND PAS À ÊTRE HANDICAPÉ À CAUSE D'UN ANTIBIOTIQUE » : ALERTE SUR LA TOXICITÉ DES FLUOROQUINOLONES

Stevens-Johnson et Lyell : les combats des victimes d'une grave allergie médicamenteuse

L'épidémie nosocomiale qui a fait 23 morts dans le Nord - Pas-de-Calais est maîtrisée

Mais la survenue d'autres cas groupés reste possible en France.

L'épidémie due à la bactérie *Clostridium difficile*, qui a touché plus de 500 personnes et entraîné 23 décès dans des établissements de santé de la région Nord-Pas-de-Calais, est à présent maîtrisée.

Prévention des effets indésirables

- Prescrire la **durée** et la **posologie** recommandée (adaptation aux situations particulières)
- Connaître les **principaux effets indésirables** (et les expliquer au patient)
- Adapter la **surveillance biologique** si nécessaire

Effets indésirables

Bêta-lactamines

Allergie cutanée



*Anaphylaxie immédiate
(réaction urticarienne)*



Exanthème maculo-papuleux



Syndrome de Lyell

Toxicité rénale

- Néphrite tubulaire aiguë
- Néphropathies cristallines
(forte posologie IV uniquement)

Toxicité hépatique

- Cytolyse hépatique
- Cholestase hépatique

Toxicité neurologique

- Toxicité centrale (forte posologie IV uniquement)

Prévention

- **Arrêt du traitement si éruption cutanée**
- **Bilan biologique** en cas de traitement d'une durée supérieure à une semaine

Effets indésirables

Aminosides

Toxicité rénale

- Nécrose tubulaire aiguë

Toxicité auditive

- Atteinte cochléo-vestibulaire

Prévention

- Eviter les **traitements répétés** (pas de risque en cas d'injection unique)

Fluoroquinolones

Toxicité neurologique

- Confusion (sujet âgé)

Toxicité tendineuse

- Tendinopathie

Toxicité hépatique

- Cytolyse et cholestase hépatique

Toxicité rénale

- Néphrite immuno-allergique

Toxicité cutanée

- Photo-sensibilisation

Toxicité cardiaque

- Allongement du QT

Prévention

- Limiter la prescription chez le **sujet âgé**
- **Contre-indication en cas d'antécédent de tendinopathie** aux fluoroquinolones
- **Arrêt du traitement si douleur tendineuse**
- **ECG** en cas de facteur de risque d'allongement du QT
- **Bilan biologique** en cas de traitement d'une durée supérieure à une semaine

Effets indésirables

Macrolides

Interactions

- Inhibiteur enzymatique

Toxicité cardiaque

- Allongement du QT

Prévention

- Vérification des interactions
- ECG si FDR d'allongement du QT

Doxycycline

Toxicité digestive

- Œsophagite

Toxicité cutanée

- Photo-sensibilisation

Prévention

- Prise dans un grand **verre d'eau**, sans s'allonger dans l'heure suivant la prise
- Mesures de **photoprotection**

Cotrimoxazole

Toxicité cutanée

- DRESS syndrome

Toxicité médullaire

- Cytopénies

Toxicité rénale

- Néphrite interstitielle, hyperkaliémie

Prévention

- **Arrêt du traitement si éruption cutanée**
- **Bilan biologique** en cas de traitement d'une durée supérieure à une semaine

Effets indésirables

Daptomycine

Rhabdomyolyse

- Augmentation des CPK

Prévention

- **Surveillance des CPK 1-2/semaine**

Linézolide

Toxicité médullaire

- Cytopénies

Toxicité neurologique

- Syndrome sérotoninergique

Prévention

- **Surveillance de la NFS 1-2/semaine**
- Limiter les **co-prescriptions** à risque de syndrome sérotoninergique

Quand est-ce que je prescris un bilan biologique de surveillance sous antibiotique ?

- Antibiothérapie prolongée (\geq une semaine)
- Patient à risque d'effets secondaires (*insuffisance rénale chronique*)
- Surveillance spécifique (K^+ et cotrimoxazole, CPK et daptomycine, NFS et linézolide)

Antibiothérapie intra-veineuse au domicile

Cas clinique n°4

Vous êtes médecin au Service d'Accueil des Urgences, et recevez Mr C, un patient de 77 ans, sans antécédent en dehors d'une **hypertrophie bénigne de prostate**.

Il consulte devant l'apparition récente de **signes fonctionnels urinaires (brûlures mictionnelles, dysurie) associée à une fièvre**, sans autre point d'appel.

Il a consulté son médecin traitant pour le même motif, qui a introduit une antibiothérapie probabiliste par **LEVOFLOXACINE**.

Il consulte à 72h aux urgences devant une persistance de la symptomatologie sous antibiothérapie.

Vous concluez à **infection urinaire masculine fébrile, en échec d'une antibiothérapie par fluoroquinolones**.

Cas clinique n°4

Mr C. a apporté le résultat de son ECBU.

Après avis infectiologique, vous décidez d'initier une antibiothérapie par CEFOXITINE, avec une première dose réalisée aux urgences.

Le patient n'ayant aucun critère d'hospitalisation, comment envisagez-vous la suite de l'ATB :

- A. Remise au patient d'une ordonnance classique
- B. Appel d'un prestataire d'ATB au domicile
- C. Appel de l'HAD
- D. Ça a l'air compliqué, je vais tenter l'augmentin
- E. Pas le choix, faut l'hospitaliser

Germe testé	<i>Escherichia coli</i>
Béta-lactamines	
Mecillinam	Sensible
Amoxicilline	Résistant
Amoxicilline/Acide clavulanique (urine) entérobactéries	Sensible
Amoxicilline/Acide clavulanique (autre) entérobactéries	Sensible
Céfoxitine	Sensible
Céfixime	Résistant
Céfépime	<i>Sensible à forte posologie</i>
Ceftazidime	Résistant
Ceftriaxone	Résistant
Ertapénème	Sensible
Aminosides	
Amikacine	Sensible
Quinolones / Fluoroquinolones	
Lévofloxacin	Résistant
Ciprofloxacine	Résistant

Cas clinique n°4

Mr C. a apporté le résultat de son ECBU.

Après avis infectiologique, vous décidez d'initier une antibiothérapie par CEFOXITINE, avec une première dose réalisée aux urgences.

Le patient n'ayant aucun critère d'hospitalisation, comment envisagez-vous la suite de l'ATB :

- A. Remise au patient d'une ordonnance classique
- B. Appel d'un prestataire d'ATB au domicile**
- C. Appel de l'HAD
- D. Ça a l'air compliqué, je vais tenter l'augmentin
- E. Pas le choix, faut l'hospitaliser

Germe testé	<i>Escherichia coli</i>
Béta-lactamines	
Mecillinam	Sensible
Amoxicilline	Résistant
Amoxicilline/Acide clavulanique (urine) entérobactéries	Sensible
Amoxicilline/Acide clavulanique (autre) entérobactéries	Sensible
Céfoxitine	Sensible
Céfixime	Résistant
Céfépime	<i>Sensible à forte posologie</i>
Ceftazidime	Résistant
Ceftriaxone	Résistant
Ertapénème	Sensible
Aminosides	
Amikacine	Sensible
Quinolones / Fluoroquinolones	
Lévofloxacin	Résistant
Ciprofloxacine	Résistant

Justification de la voie d'administration

	IV	PO	SC
Observance du traitement	++ sauf patient dément	+/-	++ même patient dément
Disponibilité des antibiotiques large spectres	+++	--	+++
Disponibilité des antibiotiques à forte pénétration tissulaire	+++	+++	--
Impact sur le microbiote /antibiorésistance	?	?	+/-
Prise orale impossible	++	--	++
Prise IV impossible	--	++	++
Optimisation PKPD	+++	+/-	+++
Couts des molécules	--	+++	--
Charge en soins	--	+++	+
Iatrogénie	Inf de KT	Troubles digestifs	Très rare inf. de KT
Efficacité thérapeutique	+++	+++ ?	+++?

Diapositive empruntée au Dr. Diamantis

ATB IV au domicile : Qui appeler ?

HAD – SSIAD – PRESTATAIRE -IDE

- **HAD: hospitalisation à domicile**

- Structure publique privé ou mixte
- Critères de prise en charge minimum
- Médecin dédié validant l'admission et assurant un suivis
- Indispensable pour les ATB à usage hospitalier stricte (témocilline)

Témocilline 6g/j en continue dans un diffuseur de 240ml/24h00 pendant 7 jours

- **SSIAD: service de soins infirmier à domicile**

- Absence de médecins critère d'admission plus léger que l'HAD
- Pas d'intérêt pour l'antibiothérapie à domicile

- **Prestataire à domicile :**

- Système privé de coordination de mise e place et suivie de soins spécifique à domicile (O2, perfusion, atb...)
- Critères spécifiques selon OMEDIT et remboursement codifié PERFADOM
- Indispensable et moins couteux pour mise en place rapide d'antibiothérapie par diffuseur hors réserve hospitalière

Cefoxitine 6g/j en continue : 2g dans 240 ml x2/j pendant 7 jours

- **IDE:**

- Simple , le moins couteux
- Suffisant pour ceftriaxone SC , Amikacine IM,

Ceftriaxone 1g/j SC dans un 100ml de serum phy sur 30 min 7 jours

ATB IV au domicile : Qui appeler ?



INFECTIOLOGIE.com

RECOMMANDATIONS

> [Recommandations](#)

> Diaporamas des recommandations

Bon usage des anti infectieux

- Administration des antibiotiques par voie intraveineuse en perfusion prolongée et continue **2025**
 - Version en anglais dans ID Now sur science direct et sur infectiologie.com - Version en français dans MMI formation
- [Home intravenous antibiotherapy and the proper use of elastomeric pumps IDN 2021](#)
- [Modalités d'utilisation des antibiotiques par voie intraveineuse au domicile IDN 2021](#)

Guidelines

Terms of use of outpatient parenteral antibiotic therapy

Modalités d'utilisation des antibiotiques par voie intraveineuse au domicile

S. Diamantis^a, P. Longuet^b, P. Lesprit^c, R. Gauzit^{d,*}

Antibiotique (DCI)	Délivrance
Céfépime	Ville (prescription hospitalière)
Céfotaxime	Rétrocédable
Céfoxitine	Rétrocédable
Ceftaroline	Hôpital/HAD

IDE (délai : selon IDE)

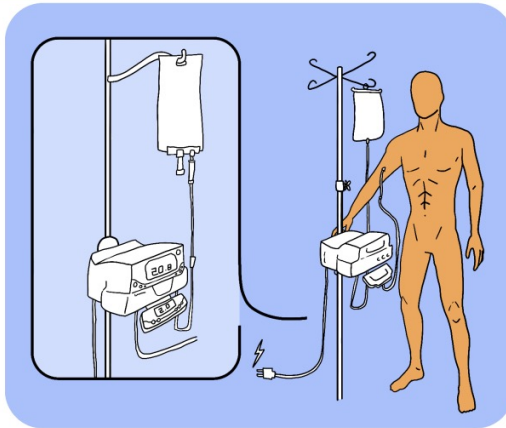
Prestataire (délai : dans la journée)

HAD (délai : plusieurs jours)

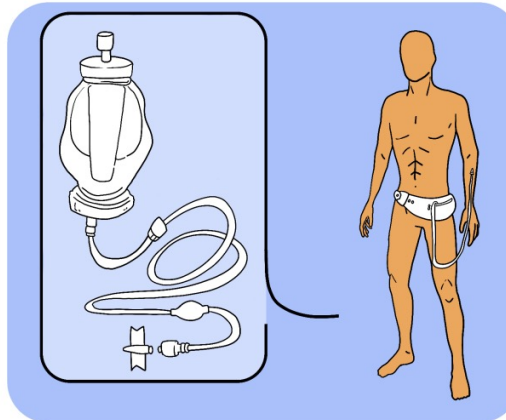
Accès libre sur le site [infectiologie.com](https://www.infectiologie.com)

ATB IV au domicile : Comment ça marche ?

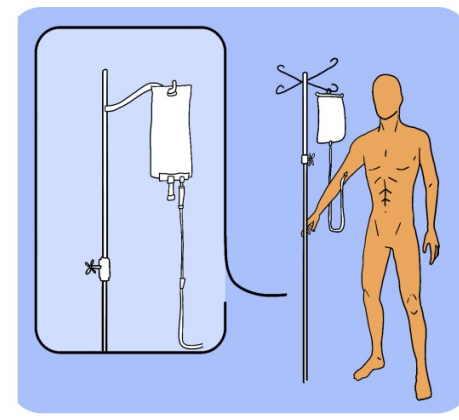
Les différents dispositifs médicaux



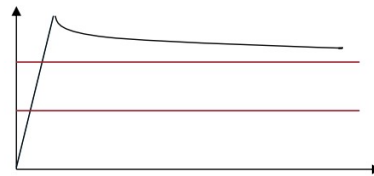
Pompe Volumétrique



Diffuseur



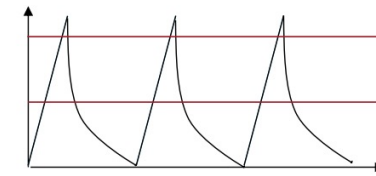
Perfusion par gravité



Nécessite une stabilité prolongée (12 ou 24h)

*Déplacement du patient
limité*

*Nécessite une évaluation de
la stabilité à > 30 degrés*



Plusieurs passages par jour

Diapositive empruntée au Dr. Diamantis

ATB IV au domicile : Comment ça marche ?

Diffuseurs portables



Diffuseurs Baxter portables

Viaene E. Comparative stability studies of antipseudomonal beta-lactams for potential administration through portable elastomeric pumps (home therapy for cystic fibrosis patients) and motor-operated syringes (intensive care units). AAC 2002;46:2327-32.



Pompe élastomérique
de type Easypump II

Diapositive empruntée au Dr. Diamantis

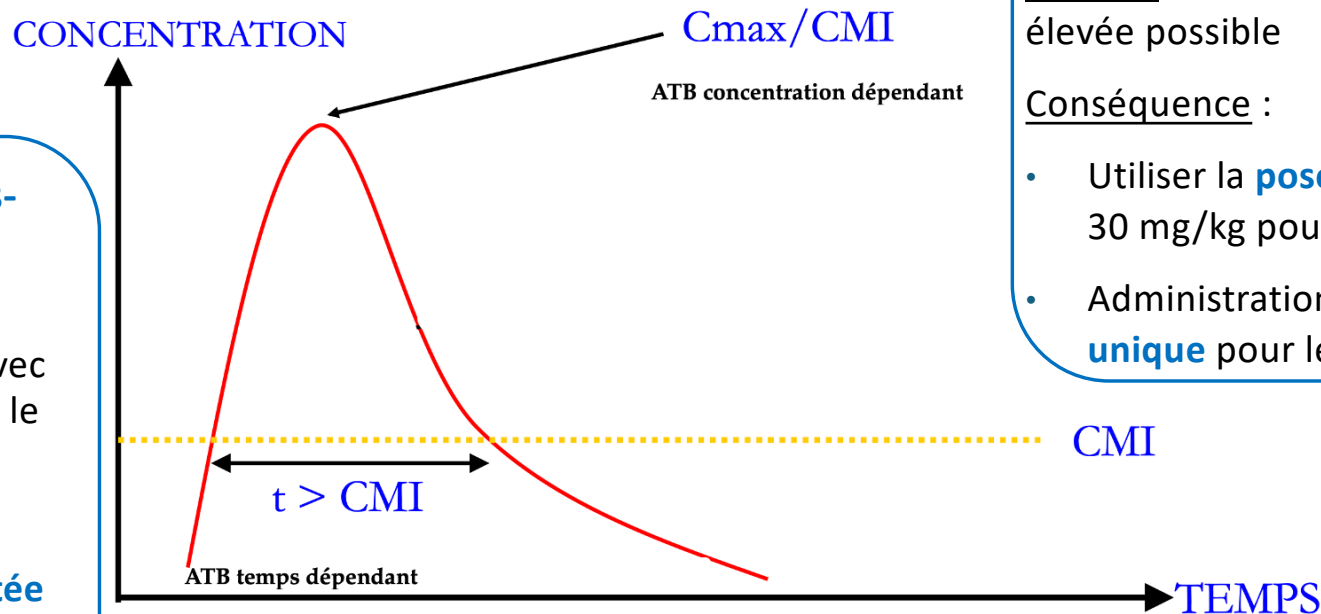
Perfusion continue : Pharmacocinétique

Antibiotiques temps-dépendant (bêta-lactamines)

Objectif : **Temps** passé avec une concentration > CMI le plus long possible

Conséquence :

- **Administration répétée** dans le temps
- Ne jamais diminuer la posologie de la première dose



Antibiotiques concentration-dépendant (aminosides)

Objectif : **Concentration** > CMI la plus élevée possible

Conséquence :

- Utiliser la **posologie maximale** (25-30 mg/kg pour les aminosides)
- Administration espacé (**dose unique** pour les aminosides)

CMI = Concentration minimale inhibitrice

ATB IV au domicile : Suivre le guide



INFECTIOLOGIE.com

RECOMMANDATIONS

- > [Recommandations](#)
- > [Diaporamas des recommandations](#)

Bon usage des anti infectieux

- Administration des antibiotiques par voie intraveineuse en perfusion prolongée et continue **2025**
 - [Version en anglais dans ID Now sur science direct et sur infectiologie.com](#) - [Version en français dans MMI formation](#)
- [Home intravenous antibiotherapy and the proper use of elastomeric pumps IDN 2021](#)
- [Modalités d'utilisation des antibiotiques par voie intraveineuse au domicile IDN 2021](#)

Administration des antibiotiques par voie intraveineuse en perfusion prolongée et continue

Tableau 4 Modalités d'administration en perfusion continue à l'aide de diffuseurs élastomériques, pour les principaux antibiotiques

Molécule	Solvant	Concentration maximale	Dose prescrite journalière (g)	Dilution et administration	Volume diffuseur	Matériau diffuseur*	Nombre de passages
Témocilline	NaCl 0,9 %	25 mg/mL	6	6 g dans 240 mL sur 24 h x 1/j	240–250 mL	P	1

* S : Silicone/P : Polyisoprène.

Accès libre sur le site [infectiologie.com](https://www.infectiologie.com)

ATB IV au domicile : Prescription

6-Jan-2017 16:20 Fa du udu +3181410541

FORMULAIRE DE PRESCRIPTION DE PERFUSSION A DOMICILE (VILLE OU HÔPITAL)

CODER LES CASES CORRESPONDANTES DU FORMULAIRE	
Date de la prescription : 06/06/2017	
<input checked="" type="checkbox"/> Initiation d'une perfusion à domicile	
<input type="checkbox"/> Renouvellement ou modification	

PRESCRIPTEUR	
Nom : DIAMANTIS	
Prénom : Sylvain	
Téléphone : 01 84 71 80 21	
FINESS : 770110004	

PATIENT	VILLE	HOPITAL (HAD)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2-1 Prescriptions à perfuser Pharmacie d'officine ou hospitalier	<input type="checkbox"/> 2-2 Prescription(s) et dispositifs médicaux - Prestataire ou pharmacie d'officine
	<input type="checkbox"/> 2-3 Coque pour information infirmier local en charge des soins	<input type="checkbox"/>

N° Insee géographique : 770110004 N° SIRET :

DESTINATAIRES ET/OU OBJET

☐ Pour une perfusion « ville » : 4 exemplaires du formulaire sont envoyés au centre de destination correspondant (1, 2, 3, 4 et 5 ci-dessous). La perfusion s'effectue dans le cadre d'un HAD. 4 exemplaires sont envoyés et signés avec le score de la case 5 destinée correspondante (0, 1 et 3 ci-dessous).

☐ Un patient qui nécessite des soins complexes et multidisciplinaires relève exclusivement de l'hospitalisation à domicile (HAD).

☐ Une chimiothérapie réalisée avec l'accord écrit préalable du médecin traitant conformément aux dispositions de l'article 25.12.2004 fixent les conditions d'utilisation des antichimiothérapies myéloblastiques inscrites sur la liste de prescription prévue à l'article L.5264 du code de la santé publique.

PRODUIT À PERFUSER N°1	Voie d'abord		Mode d'administration	
	<input type="checkbox"/> Veineuse centrale (VC) <input type="checkbox"/> chambre implantable <input type="checkbox"/> cathéter central <input type="checkbox"/> cathéter central à insertion périphérique <input type="checkbox"/> Periphérique	<input type="checkbox"/> Veineuse superficielle (VS) <input type="checkbox"/> chambre implantable <input type="checkbox"/> cathéter central <input type="checkbox"/> cathéter central à insertion périphérique <input type="checkbox"/> Periphérique	<input checked="" type="checkbox"/> Greffe <input checked="" type="checkbox"/> Chimique <input type="checkbox"/> Système Artériel Externe <input type="checkbox"/> Fais <input type="checkbox"/> Emboïserie	En cas de <u>transfusion sanguine</u> , préciser tout traitement de base, comme ceux de base : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dénomination du produit - dosage (concentration), posologie (soit en ml ou mg/l, soit en /ml) (un médicament réservé à l'usage hospitalier et non inscrit à la liste dite « nécessaire » ne peut être administré à domicile que dans le cadre d'une HAD).				
CÉFOXITINE SODIQUE 2,103 g + CÉFOXITINE 2 g 2 g 3 g par jour max 0.9% (100ml)				
Durée d'administration d'une perfusion : 30 minutes				
Nombre total de perfusions : 10	Fréquence de la ou des perfusions : 2 par jour			
Date de début de la cure : 06/06/2017	Date de fin de la cure : 10/06/2017			

PRODUIT À PERFUSER N°2	Voie d'abord		Mode d'administration	
	<input type="checkbox"/> Veineuse centrale (VC) <input type="checkbox"/> chambre implantable <input type="checkbox"/> cathéter central <input type="checkbox"/> cathéter central à insertion périphérique <input type="checkbox"/> Periphérique	<input type="checkbox"/> Veineuse superficielle (VS) <input type="checkbox"/> chambre implantable <input type="checkbox"/> cathéter central <input type="checkbox"/> cathéter central à insertion périphérique <input type="checkbox"/> Periphérique	<input type="checkbox"/> Greffe <input type="checkbox"/> Chimique <input type="checkbox"/> Système Artériel Externe <input type="checkbox"/> Fais <input type="checkbox"/> Emboïserie	En cas de <u>transfusion sanguine</u> , préciser tout traitement de base, comme ceux de base : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dénomination du produit - dosage (concentration), posologie (soit en ml ou mg/l, soit en /ml) (un médicament réservé à l'usage hospitalier et non inscrit à la liste dite « nécessaire » ne peut être administré à domicile que dans le cadre d'une HAD).				
Durée d'administration d'une perfusion :				
Nombre total de perfusions :	Fréquence de la ou des perfusions :			
Date de début de la cure :	Date de fin de la cure :			

COMMENTAIRE PRESCRIPTEUR	AUTRE CURÉS DE PERU ou NPAD

S'il y a d'autres cures de produits par perfusion,

Formulaire de prescription de perfusion à domicile

1- Un appel téléphonique du prestataire/HAD : molécule, type de dispositifs, volume de perfusion, posologie, débit, nb de passages, durée totale

Diapositive empruntée au Dr. Diamantis

ATB IV au domicile : Conclusion

- De plus en plus fréquent au vu de l'émergence de l'antibiorésistance
- Que faut-il vérifier :
 - **Type de délivrance** : Hôpital/HAD, rétrocédable (prestataire), pharmacie d'officine
 - **Durée de stabilité** (et à quelle température)
 - **Concentration minimale de l'antibiotique**
 - **Quelle voie d'abord** : Evaluation du capital veineux : VVP si traitement court (< 14 jours), midline ou piccline sinon
- **Limites de l'initiation aux urgences** :
 - Qui gère le **suivi** (clinique et biologique) ? Qui intervient si problème ? Impliquer le **médecin traitant** en cas de sortie du patient avec un prestataire.
 - Utiliser des prestataires rigoureux pour l'administration d'ATB IV au domicile : **Se rapprocher de vos infectiologues**

Antibiothérapie sous-cutanée

Cas clinique n°5

Vous êtes médecin au Service d'Accueil des Urgences, et recevez Mr E, un patient de 92 ans, GIR 2, vivant en EHPAD, connu pour des **troubles de la déglutition**.

Il est adressé en pleine nuit pour l'apparition d'une **toux fébrile** depuis une **fausse route il y a 48 heures**.

Le scanner thoracique réalisé confirme la présence d'infiltrats radiologiques du lobe inférieur droit, en faveur d'une **pneumonie d'inhalation**.

Mr E ne présente aucun signe de gravité, vous aimeriez donc traiter en **ambulatoire**, en EHPAD.

Cas clinique n°5

Quelle antibiothérapie proposez-vous, en tenant compte du fait que Mr. E est allergique à la pénicilline (œdème de Quincke), sans réaction aux céphalosporines, et qu'il a tendance à se déperfusionner régulièrement.

Quelle antibiothérapie initiez-vous ?

- A. Ceftriaxone IV
- B. Ceftriaxone SC
- C. Ceftriaxone IM

Cas clinique n°5

Quelle antibiothérapie proposez-vous, en tenant compte du fait que Mr. E est allergique à la pénicilline (œdème de Quincke), sans réaction aux céphalosporines, et qu'il a tendance à se déperfusionner régulièrement.

Quelle antibiothérapie initiez-vous ?

- A. Ceftriaxone IV
- B. Ceftriaxone SC**
- C. Ceftriaxone IM

Antibiothérapie sous-cutanée



Antibiothérapie sous-cutanée

Recommandations de bonne pratique clinique
SPILF/SFGG 2025

*Emmanuel Forestier, Gaëtan Gavazzi, Sylvain Diamantis,
Sylvain Goutelle, Claire Roubaud-Baudron*



*Diaporama en accès libre sur le site [infectiologie.com](https://www.infectiologie.com)
Publication des recommandations en attente*

Antibiothérapie sous-cutanée

- ❖ Il est recommandé d'administrer la ceftriaxone par voie SC quand le rapport bénéfice/risque est jugé favorable par le prescripteur, en alternative aux autres voies d'administration.
- ❖ Autres antibiotiques utilisables par voie SC:
 - Ertapénème, méropénème, pipéracilline-tazobactam, céfazoline, témocilline;
 - Teicoplanine;
 - *Sur avis spécialisé*, certaines bêtalactamines (amoxicilline, amoxicilline-acide clavulanique, ceftazidime notamment) et la daptomycine.
- ❖ **Ne pas** utiliser la voie SC pour les antibiotiques concentration dépendants.

Antibiothérapie sous-cutanée

❖ Modalités d'administration:

- Utiliser les sites habituels de perfusion SC pour administrer des antibiotiques par cette voie;
- Utiliser les mêmes posologies et dilutions que celles utilisées pour les perfusions par voie IV;
- Réaliser une perfusion SC de 30 à 60 minutes de la solution d'antibiotique à l'aide d'un cathéter SC souple.

❖ **Ne pas** administrer un antibiotique en injection SC directe, sauf s'il est impossible de maintenir une perfusion, et que le rapport bénéfice/risque est jugé favorable.

- ❖ Informer le patient ou son responsable légal en cas d'usage de perfusion SC d'antibiotique. Son accord doit être obtenu et tracé dans le dossier.
- ❖ Informer de cette prescription le pharmacien qui va délivrer le médicament, ainsi que l'IDE qui va réaliser l'injection.
- ❖ Faire figurer la mention "Prescription hors AMM" en toutes lettres sur l'ordonnance en cas de prescription d'un antibiotique par voie SC en médecine ambulatoire.

Merci pour votre attention

**SÉMINAIRE DE BON USAGE
DES ANTIBIOTIQUES AUX
URGENCES EN REGION LILLOISE
12 ET 13 NOVEMBRE 2025**

INSTITUT GERNEZ RIEUX, 2 RUE DU DR
SCHWEITZER, 59037 LILLE CEDEX (MÉTRO
LIGNE 1, CHU - CENTRE OSCAR LAMBRET)

