



GUIDE D'ANTIBIOTHERAPIE HORS SEPSIS

VERSION : V1.4

ECRITURE :
Dr MF LUTZ – Dr C. FAYOLLE

RELECTURE :
Pr E. BOTELHO-NEVERS –
Pr A. VIALON

DATE : 09/01/2018

INFECTIONS OCULAIRES

- **Nécessité d'adapter l'antibiothérapie à écologie bactérienne du patient si connue ou suspectée (BPCO...)**
- Nécessité d'adaptation de certains anti infectieux aux paramètres physiologiques : **fonction rénale, grossesse (cf CRAT)...**
- **Dans le cas d'un sepsis** : Cf. protocole thérapeutique du SEPSIS ADULTE

Situation initiale	Germe(s) probable(s)	Antibiothérapie	Durée
Conjonctivite bactérienne Critères de gravité : <ul style="list-style-type: none"> • Sécrétions purulentes importantes, • Chémosis, • Œdème palpébral • Larmoiement important, • Baisse de l'acuité visuelle 		Absence de critère de gravité : lavage sérum physiologique + antiseptique Si gravité ou facteur de risque : discussion d'un avis ophtalmo et Azythromycine : 1 goutte /12h	3j
Orgelet	staphylocoque	<u>Si forme récidivante ou sujet à risque</u> : Rifamycine pommade 2 application /jr	8j
Kératite bactérienne <i>(nécessité avis ophtalmo)</i>	Cocci Gram + BGN (lentilles)	<u>Simple</u> : Doxycycline 100mgX2/j <u>Abcès ou Ulcère</u> : Ciprofloxacine 750mgX2/j	7 à 10j 7 à 10j
Kératite herpétique superficielle <i>(nécessité avis ophtalmo)</i>	HSV	Anti-viral local et général Corticoïde en fonction de l'inflammation Atropine 1% <u>Traitement général</u> : Zelitrex 500mgX2/j	7 à 10j 10-15j
Kératite herpétique profonde <i>(nécessité avis ophtalmo)</i>		<u>Traitement général</u> : Zelitrex 500 2cpsx3 /j OU Aciclovir (Zovirax) 10mg/kg/8h IV (adapter à fonction rénale)	15j