

INFECTIONS GASTRO-INTESTINALES	
Gastro-entérite résidentielle Uniquement chez les patients à risque ou en cas de syndrome dysentérique.	Quinolone pdt 3-5j et ensuite traitement étiologique.
Diverticulite Envisager un traitement antibiotique.	Amoxicilline clavulanate 1,5 g par jour en 3 prises pdt 7-14j Métronidazole (1,5 g par jour en 3 prises) + ciprofloxacine (1 g par jour en 2 prises) ou ofloxacine (400 mg par jour en 1 à 2 prises) ou lévofloxacine (500 mg par jour en 1 prise) pdt 7-10j
Eradication d'Helicobacter pylori En cas d'ulcère gastroduodénal et en prévention lors de la prise d'AINS au long cours chez des patients à risque.	Toujours en association avec un inhibiteur de la pompe à protons. Clarithromycine (1 g par jour en 2 prises; Enfant: 15 mg/kg par jour en 2 prises) + amoxicilline (2 g par jour en 2 prises; Enfant: 50 mg/kg par jour en 3 prises) ou métronidazole (1 g par jour en 2 prises) pdt 7j

INFECTIONS STOMATOLOGIQUES ET OPHTHALMOLOGIQUES	
Abcès dentaire Uniquement en cas d'abcès dento-osseux. Les soins dentaires priment.	Amoxicilline 1-2 g par jour en 3 à 4 prises pdt 3-5j
Conjonctivite bactérienne Une guérison spontanée est observée dans 65% des cas après 2 à 5 jours.	Chlortétracycline 4 à 6 applications par jour jusqu'à 48h après la guérison Acide fusidique 4 à 6 applications par jour jusqu'à 48h après la guérison

ANTIBIOTIQUES ET ALIMENTATION	
Amoxicilline	Pas d'influence; durant le repas si problème gastrique
Amoxicilline clavulanate	Au début du repas
Azithromycine	Pas d'influence; durant le repas pour prévenir les problèmes gastriques
Céfadroxil	Pas d'influence; durant le repas si problème gastrique
Céfalexine	Pas d'influence
Céfuroxime axétil	Juste après le repas (15 à 30 minutes)
Ciprofloxacine	Pas d'influence; 2 heures après le dernier repas et 1 heure avant le repas suivant en cas d'absence de problème gastrique; durant le repas en cas de problème gastrique; au moins 2 heures avant la prise de produits laitiers ou de cations polyvalents
Clarithromycine	Durant le repas
Clindamycine	Pas d'influence; durant le repas pour prévenir les problèmes gastriques; à prendre avec un grand verre d'eau pour prévenir une irritation oesophagienne
Co-trimoxazole	Après le repas, boissons abondantes (cystite)
Doxycycline	Pas d'influence; durant le repas pour prévenir les problèmes gastriques; après la prise, rester en position debout durant 30 minutes pour éviter une irritation oesophagienne; intervalle de prise aussi long que possible avec des cations polyvalents
Phénoxyméthylpénicilline	2 heures après le dernier repas et 30 minutes avant le repas suivant
Flucloxacilline	2 heures après le dernier repas et 1 heure avant le repas suivant
Lévofloxacine	Pas d'influence; durant le repas pour prévenir les problèmes gastriques; au moins 2 heures avant la prise de cations polyvalents
Métronidazole	Pas d'influence; durant le repas pour prévenir les problèmes gastriques
Minocycline	Pas d'influence; durant le repas pour prévenir les problèmes gastriques; après la prise, rester en position debout durant 30 minutes pour éviter une irritation oesophagienne; intervalle de prise aussi long que possible avec des cations polyvalents
Moxifloxacine	Pas d'influence; durant le repas pour prévenir les problèmes gastriques; 6 heures avant ou après la prise de cations polyvalents
Nifurtoïol	Durant le repas ou avec un produit laitier pour prévenir les problèmes gastriques
Nitrofurantoïne	Durant le repas ou avec un produit laitier pour prévenir les problèmes gastriques
Ofloxacine	Pas d'influence; durant le repas pour prévenir les problèmes gastriques; au moins 2 heures avant la prise de cations polyvalents
Roxithromycine	15 minutes avant le repas
Triméthoprime	Durant ou juste après le repas; boire abondamment (cystite); de préférence le soir

Cations polyvalents: e.a. présents dans les suppléments de fer et de calcium, les antacides contenant de l'aluminium ou du magnésium, le ranélate de strontium

GUIDE BELGE DES TRAITEMENTS ANTI-INFECTIEUX EN PRATIQUE AMBULATOIRE (Edition 2012) INTERCALAIRE

Cet intercalaire reprend, par type d'infection, de manière concise, la place des médicaments anti-infectieux et le premier choix parmi eux. Il ne reprend pas toutes les infections prises en compte dans le guide. Des informations complémentaires sont à consulter dans le guide, notamment pour les choix alternatifs en cas d'allergie, d'amélioration insuffisante de l'état du patient et pour les seconds choix.

INFECTIONS RESPIRATOIRES	
Mal de gorge aigu Uniquement pour les patients à risque, patients fort affectés ou en cas d'épidémie à streptocoque dans une communauté fermée.	Phénoxyméthylpénicilline 3 000 000 UI par jour en 3 prises pdt 7j (Enfant: 50 000 UI/kg par jour en 3 à 4 prises pdt 7j)
Otite moyenne aiguë Uniquement pour les enfants âgés de moins de 6 mois; pour les enfants âgés de 6 mois à 2 ans si l'état général est fort altéré ou en cas d'absence d'amélioration après 2 jours; pour les enfants âgés de plus de 2 ans si l'état général est fort altéré, en cas d'absence d'amélioration après 3 jours ou récurrence dans les 12 mois; patients à risque; otorrhée persistante.	Amoxicilline 3 g par jour en 3 prises pdt 5-7j (Enfant: 75-100 mg/kg par jour en 3 à 4 prises pdt 5-7j)
Rhinosinusite aiguë Uniquement en cas de rhinosinusite sévère ou d'absence d'amélioration après 7 à 10 jours pour une rhinosinusite légère à modérée.	Amoxicilline 3 g par jour en 3 prises pdt 5-7j (Enfant: 75-100 mg/kg par jour en 3 à 4 prises pdt 5-7j)
Pneumonie acquise en communauté (CAP) chez l'enfant	Amoxicilline 75-100 mg/kg par jour en 3 à 4 prises pdt 5-7j
Pneumonie acquise en communauté (CAP) chez l'adulte	Amoxicilline 3 g par jour en 3 prises pdt 7j Amoxicilline clavulanate (si comorbidité) 3 x 875 mg par jour pdt 7j; ou 2 x 2 g (retard) par jour pdt 7j
Exacerbation aiguë de BPCO Uniquement pour les patients fort malades; avec fonction pulmonaire documentée fort altérée; avec détérioration de l'état malgré un traitement non-antibiotique maximal; avec absence d'amélioration après 3 jours malgré un traitement non-antibiotique maximal pour une exacerbation sévère; avec absence d'amélioration après 4 jours malgré un traitement non-antibiotique maximal pour une exacerbation non sévère.	Amoxicilline 3 g par jour en 3 prises pdt 7j
Influenza (grippe saisonnière) Traitement ou prophylaxie à prendre en considération uniquement chez les patients avec risque accru de morbidité sévère et de mortalité.	Oseltamivir 150 mg par jour en 2 prises pdt 5j Prophylaxie: 75 mg par jour en 1 prise (jusqu'à 17 ans: voir guide) Zanamivir 2 inhalations 2 fois par jour pdt 5j Prophylaxie: 2 inhalations 1 fois par jour

INFECTIONS DE LA PEAU ET DES TISSUS MOUS	
Impétigo Traitement local pour des lésions limitées. Antibiotique par voie générale pour des lésions étendues, en cas d'échec du traitement local, d'adénopathies ou de maladie systémique associée.	Acide fusidique 2% 3 à 4 applications par jour pdt 7j Rétapamuline 1% 2 applications par jour pdt 5j Flucloxacilline 1-2 g par jour en 3 à 4 prises pdt 7j (Enfant: 25-50 mg/kg par jour en 3 à 4 prises pdt 7j)
Cellulite et érysipèle	Flucloxacilline 2 g par jour en 4 prises pdt 10j (Enfant: 25-50 mg/kg par jour en 4 prises pdt 10j) Phénoxyméthylpénicilline (en cas d'infection à streptocoques) 1,5 g par jour en 3 prises pdt 10j
Morsures Morsures au niveau de la main, morsures humaines et morsures de chat: traitement prophylactique pendant 2 à 7 jours. Morsures infectées: traitement pendant 10 jours.	Amoxicilline clavulanate 1,5 g par jour en 3 prises pdt 10j (Enfant: 30-40 mg/kg par jour en 3 prises pdt 10j)
Herpes zoster (zona) Uniquement en cas de zona ophtalmique et pour un patient immunodéprimé.	Aciclovir 4 g par jour en 5 prises pdt 7j Valaciclovir 3 g par jour en 3 prises pdt 7j
Maladie de Lyme (Erythème chronique migrant) Une morsure par une tique n'est pas une indication d'antibiothérapie en prophylaxie. Antibiothérapie indiquée dès l'apparition d'ECM ou d'autres symptômes.	Doxycycline 200 mg par jour en 2 prises pdt 10j (Enfant de plus de 8 ans: 2-4 mg/kg par jour en 2 prises pdt 10j) Amoxicilline 1,5 g par jour en 3 prises pdt 14-21j (Enfant: 50 mg/kg par jour en 3 prises pdt 14-21j)
Candidose cutanée et intertrigo Traitement local.	Miconazole 2% 2 applications par jour jusqu'à une semaine après la disparition des lésions
Candidose oropharyngée Traitement local en premier choix.	Miconazole gel 250 mg par jour en 4 applications jusqu'à 48h après la disparition des lésions
Mastite infectieuse Si les symptômes sont graves d'emblée, si une lésion du mamelon est visible ou si les symptômes ne s'améliorent pas en 12 à 24 heures.	Amoxicilline 1,5 g par jour en 3 prises pdt 7j

INFECTIONS GENITO-URINAIRES	
Cystite En cas de récurrences, un traitement prophylactique ou postcoïtal est possible.	Nitrofurantoïne 300 mg par jour en 3 prises pdt 3j (Enfant: 5-7 mg/kg par jour en 4 prises pdt 3j) Triméthoprime 300 mg par jour en 1 prise pdt 3j (Enfant de 5 à 12 ans: 200 mg par jour en 2 prises pdt 3j)
Pyélonéphrite aiguë	Ciprofloxacine 500-1000 mg par jour en 2 prises pdt 10j Ofloxacine 400-800 mg par jour en 1 à 2 prises pdt 10j Lévofloxacine 500 mg par jour en 1 prise pdt 10j
Prostatite En cas de prostatite aiguë et de prostatite chronique avec infection documentée microbiologiquement.	En cas de suspicion d'un gonocoque, en association avec de la ceftriaxone (IM une dose unique de 500 mg) et de l'azithromycine (une dose unique de 2 g). Ofloxacine 400 mg par jour en 1 à 2 prises pdt 21j Lévofloxacine 500 mg par jour en 1 prise pdt 21j
Orchi-épididymite Chez l'adolescent et l'adulte.	-Origine sexuelle possible: Ceftriaxone (dose unique de 500 mg en IM) + doxycycline (200 mg par jour en 2 prises pdt 10j) -Non sexuellement acquise: Ofloxacine 400 mg par jour en 1 à 2 prises pdt 10-14j Lévofloxacine 500 mg par jour en 1 prise pdt 10-14j
Pelvic inflammatory disease (PID)	Ceftriaxone (dose unique de 500 mg en IM) + métronidazole (1,5 g par jour en 3 prises pdt 14j) + ofloxacine (800 mg par jour en 2 prises pdt 14j) ou lévofloxacine (500 mg par jour en 1 prise pdt 14j) Ceftriaxone (dose unique de 500 mg en IM) + amoxicilline clavulanate (1,5 g par jour en 3 prises pdt 14j) + doxycycline (200 mg par jour en 2 prises pdt 14j)
Vaginose bactérienne Uniquement en cas de plaintes et chez les femmes enceintes. Traitement local en premier choix. En cas de récurrences, traitement prophylactique possible.	Métronidazole Ovule de 500 mg au coucher pdt 5-7j
Trichomonas vaginalis	Métronidazole 2 g en dose unique ou 500-1000 mg par jour en 2 prises pdt 5-7j
Candidose vulvo-vaginale Uniquement en cas de plaintes. Traitement local en premier choix. En cas de récurrences, traitement prophylactique possible.	Miconazole Ovule de 1,2 g une dose Clotrimazole Comprimé vaginal de 500 mg une dose
Urétrite	Ceftriaxone (dose unique de 500 mg en IM) + azithromycine (2 g en prise unique) Ceftriaxone (dose unique de 500 mg en IM) + doxycycline (200 mg par jour en 2 prises pdt 7j)
Herpès génital En cas de récurrences, traitement prophylactique possible.	Aciclovir 1 g par jour en 5 prises pdt 5-10j Valaciclovir 1 g par jour en 2 prises pdt 5-10j