

## OSTEOMYELITIS, SPONDYLODISCITE: INFECTION AIGUE, PAR CONTIGUITE APRES TRAUMATISME CHEZ LE PATIENT SANS INSUFFISANCE VASCULAIRE

### • *Aspects cliniques et commentaires*

- Les infections qui surviennent après le placement d'un implant vertébral ou après une ostéosynthèse ou une arthrode, les infections après ponction de la plante du pied ou d'un ongle (risque accru d'infection à *Pseudomonas aeruginosa*) et les infections postopératoires sont traités séparément.

### • *Pathogènes impliqués*

- Streptocoques.
- *Staphylococcus aureus*.
- Entérobactéries.

### • *Traitement anti-infectieux empirique*

- Régimes et posologies standard.
  - Flucloxacilline (2 g iv q4h).
  - Oxacilline (2 g iv q4h).
  - Ceftriaxone (2 g iv q12h).
- Durée totale du traitement anti-infectieux approprié (empirique + documenté): voir remarques préalables concernant l'ostéomyélite, la spondylodiscite.