

SERVICE DES URGENCES DE L'HÔPITAL PRIVÉ D'ANTONY

PROTOCOLES DES URGENCES

ANTIBIOTHÉAPIE DES INFECTIONS URINAIRES ET IST CHEZ L'HOMME

Dr Kieffer - MàJ 2017

Formes cliniques	Définitions et FDR	Traitement	Ex compl. et suivi
Uréthrite	“Chaude pisse”	Rocéphine 1 g aux urg, dose unique + Zitromax 1 g po, dose unique	Ecouvillon urétral ECBU, PCR gono et chlamydia sur pot entier, Bilan bio IST Ttt partenaire CS J7
Orchiépididymite (origine IST)	Risque de gonococcie élevé	Rocéphine 1 g aux urg, dose unique + Doxycycline 100 mg x2 /j pdt 10 j	Idem uréthrite CS J7
Orchiépididymite (origine infection urinaire)	Risque de gonococcie faible	Rocéphine 1 g aux urg, dose unique + Oflocet 200 mg x2/j pdt 10 j	Idem uréthrite CS J7
Infection urinaire masculine (IUM)	Inclut prostatite et pyélonéphrite	Rocéphine 1 g aux urg, dose unique + relais Oflocet 200 mg x2/j pdt 14 j	Massage avant ECBU Echo dans les 72h CS H48 pour adapter selon antibiogramme
IUM à risque de complication	- RAU - uropathie - ID - IR avec DFG < 30mL/min - > 75 ans	Rocéphine 1 g /j + relais Oflocet 200 mg x2/j pdt 21 j	KT suspub si RAU Hospitalisation Echo dans les 24h
IUM grave	Sepsis sévère, signes de choc	Rocéphine 1 g /j pdt 10 j + Amiklin 30 mg /Kg 1x /j pdt 3 j	Hospitalisation
IUM à risque d'EBLSE	- colonisation BLSE, - infection BLSE < 6 mois - prise FQ, C3G < 6 mois - voyage récent en zone d'endémie	Tienam 1 g /8 h pdt 7 j + Amiklin 30 mg/Kg 1x/j pdt 3 j	Isolement « contact » Hospitalisation

Références :

1/ SPILF – Diagnostic et antibiothérapie des infections urinaires bactériennes communautaires de l'adulte – Mise au point 2015 Ttt antibiotique probabiliste des uréthrites et cervicites non compliquées, mise au point AFSSAPS 2008

2/ Recommandations diagnostiques et thérapeutiques pour les MST – Société française de dermatologie février 2016