

ANTIBIOPROPHYLAXIE EN CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

Acte chirurgical	Antibiotique DCI	Dose initiale	Ré-injection et durée
Chirurgie à globe ouvert avec facteur de risque •	Lévofoxacine*	500 mg PO	1 cp PO 12 heures avant la chirurgie + 1 cp PO 2 à 4 heures avant la chirurgie
Cataracte (avec et sans facteur de risque)	Injection intra-caméculaire de céfuroxime	1 mg dans 0,1 ml	En fin d'intervention
Traumatisme à globe ouvert	Lévofoxacine*	500 mg IV	500 mg IV à J1 + 500 mg PO à J2
Plaies des voies lacrymales	Amoxicilline + acide clavulanique**	2 g IV	Réinjecter 1g si durée > 2h
Ponction de la chambre antérieure, de liquide sous-rétinien Chirurgie à globe fermé Injections intravitréennes	Pas d'ANTIBIOPROPHYLAXIE		

Pour la chirurgie de la cataracte : dans les cas exceptionnels d'allergie au céfuroxime, les recommandations sont les mêmes que pour les autres chirurgies intraoculaires, en ajoutant comme facteur de risque l'extraction extracapsulaire et l'implantation secondaire.

- Pour la chirurgie à globe ouvert, une antibioprophylaxie est recommandée en présence des facteurs de risque suivants :
 - pour tous les patients : diabète, implantation d'un dispositif autre que celui de la cataracte.
 - cas particuliers : antécédent d'endophtalmie, patient monophtalme

L'antibioprophylaxie topique préopératoire, sous forme de collyre (y compris avec les fluoroquinolones), n'est pas recommandée.