

## ANTIBIOPROPHYLAXIE EN CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

Acte chirurgical	Antibiotique DCI	Dose initiale	Ré-injection et durée
Chirurgie à globe ouvert avec facteur de risque• (y compris cataracte)	Lévoﬂoxacine*	500 mg PO	1 cp PO à 12 heures avant la chirurgie + 1 cp PO 2 à 4 heures avant la chirurgie
Traumatisme à globe ouvert	Lévoﬂoxacine*	500 mg IV	500 mg IV à J1 + 500 mg PO à J2
Plaies des voies lacrymales	Amoxicilline + acide clavulanique**	2 g IV	Réinjection de 1g si durée > 2h
Ponction de la chambre antérieure, de liquide sous-rétinien Chirurgie à globe fermé	Pas d'ATB		

\* TAVANIC® : Lévoﬂoxacine

\*\* AUGMENTIN® : amoxicilline, acide clavulanique

• 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.
- pour la chirurgie de la cataracte : extraction intra-capsulaire, implantation secondaire
- cas particuliers : antécédent d'endophtalmie, patient monophtalme

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

**Si une injection de Céfuroxime** dans la chambre antérieure intra-caméculaire en peropératoire est prévue par l'ophtalmologue, **ne pas faire d'antibioprophylaxie.**

**Rappel : chez l'obèse (IMC > 35 kg/m<sup>2</sup>), doubler la dose des β-lactamines (dose initiale et dose de réinjection).  
Vancomycine : 15 mg/kg ; gentamicine 5 mg/kg (dose maximale 500 mg), clindamycine dose maximale 900 mg.**

Dr B. Szekely le 25/07/2014

Validé en ophtalmologie et par la COMAI et le CLIN le 18/09/2014

Service Anesthésie Pr Fischler