

**ANTIBIOPROPHYLAXIE EN ENDOSCOPIE UROLOGIQUE**

| <b>Acte chirurgical</b>  | <b>Antibiotique<br/>DCI</b> | <b>Dose initiale</b>            | <b>Ré-injection et<br/>durée</b>               |
|--|-----------------------------|---------------------------------|--|
| - Résection<br>endoscopique de<br>prostate<br>- Incision<br>cervicoprostatique<br>- Résection trans-<br>urétrale de la vessie  | Céfazoline                  | 2 g IV lente                    | Dose unique                                    |
|  | Allergie :<br>Gentamicine   | 5 mg/kg                         | Dose unique                                    |
| Biopsie transrectale   | Ofloxacine PO               | 400 mg (1h avant la<br>biopsie) | Dose unique                                    |
|  | Allergie :<br>Ceftriaxone   | 1g IV lente                     | Dose unique                                    |
| - Traitement<br>endoscopique des<br>lithiases rénales et<br>urétérales ;<br>urétéroscopie,<br>Néphrolithotomie<br>percutanée,<br>Néphrostomie,<br>montée de JJ ou<br>urétérale.<br>- chirurgie de<br>l'urètre :<br>Uréthrotomie,<br>urétroplastie. | Céfazoline                  | 2 g IV lente                    | Dose unique (si durée<br>> 4 h, réinjecter 1g) |
|  | Allergie :<br>Gentamicine   | 5 mg/kg                         | Dose unique                                    |
| - Lithotripsie extra-<br>corporelle<br>- Explorations<br>diagnostiques :<br>fibroscopie vésicale,<br>bilan urodynamique,<br>urétéroscopie<br>diagnostique.   | Pas d'ATB                   |                                 |  |

## *Antibioprophylaxie Foch 2018*

La chirurgie urologique se pratique soit de nécessité sur des urines infectées justifiant une antibiothérapie curative, soit sur des urines dont la stérilité est confirmée par l'ECBU.

|  |                                 |              |  |
|--|---------------------------------|--------------|--|
| Si antibiothérapie large spectre préopératoire               | Pas de céfazoline peropératoire |              |  |
| Si antibiothérapie spectre étroit préopératoire              | Céfazoline                      | 2 g IV lente | (si possible vérifier que le germe est sensible à la céfazoline) |
| Dans le cadre de l'urgence, si antibiothérapie probabiliste* | Céfotaxime                      | 2 g IV lente | Puis 1 g IVL x 3/j   |

\* EVITER d'UTILISER LA CETRIAXONE