

ANTIBIOPROPHYLAXIE EN CHIRURGIE UROLOGIQUE

Acte chirurgical	Antibiotique DCI	Dose initiale	Ré-injection et durée
- Néphrectomie et autre chirurgie du haut appareil sous coelioscopie robot - Surrénalectomie	Pas d'ATB		
Néphrectomie et autre chirurgie du haut appareil par lombotomie ou voie antérieure	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > 4 h, réinjecter 1g)
	Allergie : Clindamycine + Gentamicine	900 mg 5 mg/kg	Dose unique Dose unique
Prostatectomie totale sous robot	Pas d'ATB		
Prostatectomie totale ou adénomectomie voie haute	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > 4 h, réinjecter 1g)
	Allergie : Clindamycine + Gentamicine	900 mg 5 mg/kg	Dose unique Dose unique
- Cystectomie totale + entérocystoplastie ou Bricker	Céfoxitine + Métronidazole	2 g IV lente 1 g en perfusion	Dose unique (si durée > 2 h, réinjecter 1g) Dose unique
	Allergie : Gentamicine + métronidazole	5 mg/kg 1 g en perfusion	Dose unique Dose unique
- Sphincter artificiel de l'urètre	Céfoxitine	2 g	Dose unique
	Allergie : Gentamicine + métronidazole	5 mg/kg 1 g en perfusion	Dose unique Dose unique

Uréthroplastie, uréthrotomie	Céfazoline	2 g	Dose unique
	Allergie : Gentamicine	5 mg/kg	Dose unique
Soutènement urétral (TOT, TVT) Cure de prolapsus toute voie d'abord	Céfoxitine	2 g	Dose unique
	Allergie : Gentamicine + métronidazole	5 mg/kg 1 g en perfusion	Dose unique Dose unique
- Stimulateurs sacrés	Amoxicilline, acide clavulanique	2 g IV lente	Dose unique
	Allergie : Clindamycine + Gentamicine	900 mg IV lente 5 mg/kg/j IVSE	Dose unique Dose unique
Chirurgie de la verge ou du scrotum sauf prothèse	Pas d'ATB		
- Prothèse pénienne ou testiculaire	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > 4 h, réinjecter 1g)
	Allergie : Vancomycine*	30 mg/kg en 120 minutes	Dose unique

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