

Quoi de Neuf en Médecine Générale

2005....19 avril 2012 : 7^e édition



- Aide décision thérapeutique en antibiothérapie
- Experts cliniciens généralistes et infectiologues
- Recommandations
- Mises à jour annuelle
- Indépendance
- Gratuité





EN PRÉAMBULE

- **ANTIBIOCLIV** est un outil **indépendant** d'aide à la décision thérapeutique en antibiothérapie, **pour un bon usage des antibiotiques**.
- Ce site est **à usage des professionnels de santé**.
- Son contenu suit les dernières **recommandations françaises en vigueur**.
- Le contenu du site **ne se substitue pas à la responsabilité de prescription du médecin**.
- Mise à jour annuelle. Dernière mise à jour : Janvier 2012

ETAPE 1: CHOIX DU DOMAINE ANATOMIQUE

Choisissez le domaine anatomique pour lequel vous souhaitez un avis

continuer

ETAPE 1: CHOIX DU DOMAINE ANATOMIQUE

Choisissez le domaine anatomique pour lequel vous souhaitez un avis

- Appareil Génital
- Appareil Urinaire
- Bouche et dents
- Peau**
- Prophylaxies
- Tube Digestif
- Voies aériennes inférieures et poumon
- Voies aériennes supérieures et ORL

ETAPE 2: CHOIX DE LA PATHOLOGIE

Vous avez choisi '**Peau**'

Choisissez maintenant la **pathologie concernée**.

Borréliose de Lyme
érysipèle
fasciite nécrosante

43 pathologies

ETAPE 3: CRITERES AVANCES

adulte, enfant, grossesse, allaitement,
allergies, insuffisance rénale,
affections associées (VIH), durée...

NB: les choix surlignés sont ceux qui sont privilégiés par le groupe d'experts d'ANTIBIOCLIC

VOUS ÊTES CONFRONTÉ À LA SITUATION SUIVANTE:

- > **Pathologie: érysipèle**
- > **Groupe d'âge: adulte**
- > **Situation particulière: pas d'insuffisance rénale, pas de grossesse ni allaitement**

HOSPITALISATION INITIALE SI

- > signes généraux marqués
- > complications locales
- > comorbidité
- > contexte social défavorable
- > absence d'amélioration à 72h
- > traitement au long cours par corticoïdes ou AINS

TRAITEMENT AMBULATOIRE

- > AMOXICILLINE po : 3 g/j en 3 prises/j pendant 10 jours

SI ALLERGIE AUX B-LACTAMINES

- > PRISTINAMYCINE po : 2 à 3 q/j en 2 à 3 prises/j pendant 10 jours

MESURES ASSOCIÉES

- > Évaluation clinique régulière des lésions
- > Traitement de la porte d'entrée
- > Mise à jour de la vaccination anti-tétanique
- > Contre-indication aux AINS
- > Pas d'anticoagulation systématique

CHOIX DU COMITÉ

Bonne tolérance de l'Amoxicilline. La Clindamycine per os n'est pas proposée par le comité car il n'existe pas de posologie claire et de dose précise recommandée

SOURCES:

- > **Erysipèle et fasciite nécrosante: prise en charge (Med Mal Inf 2000;30:241-5**
- > **Maladies Infectieuses et Tropicales. E. PILLY, 2010, N° ISBN : 978-2-916641-29-4**

Etape 4 : Résultat

Antibiothérapie

Conseils : Allergie, hospitalisation, soins, Sources