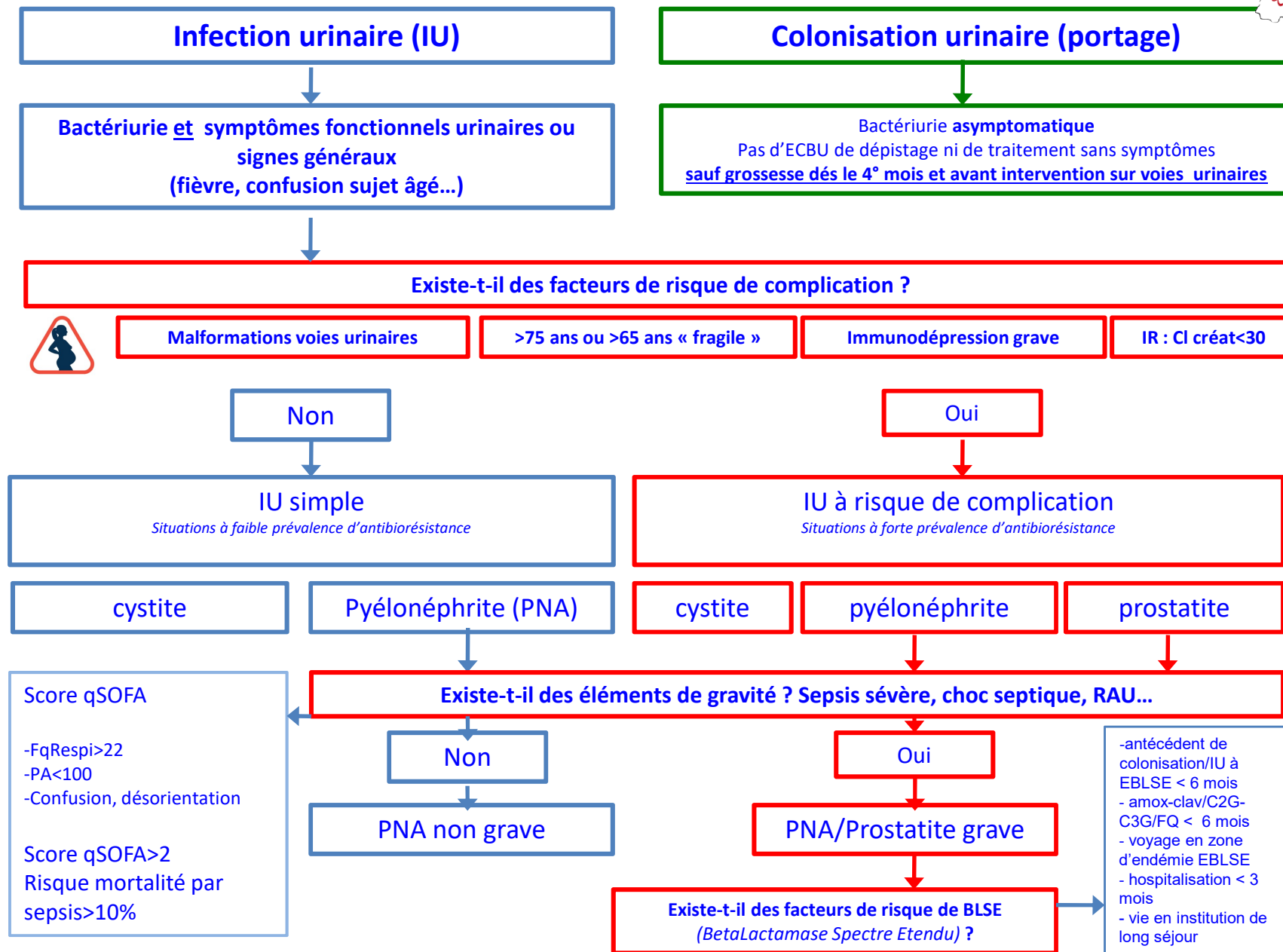


# Définitions, stratégie et traitements infection urinaire adulte-Fiche mémo



# Définitions, stratégie et traitements infection urinaire adulte

## Fiche mémo

IU simple <i>Situations à faible prévalence d'antibiorésistance</i>		IU à risque de complication <i>Situations à forte prévalence d'antibiorésistance</i>		
cystite	pyélonéphrite	cystite	pyélonéphrite	prostatite
<p><b>Fosfomycine</b> <b>Trometamol</b> 3g 1 sachet unique</p> <p><b>Pivmecillinam</b> 200 mg 2x2 5 jours</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">En attendant ECBU pendant 48-72 h</p>	<p><b>Levofloxacin</b> 500 mg 1/jour ou</p> <p><b>Ciprofloxacine</b> 250 mg 2/jour ou</p> <p><b>Ceftriaxone IM/SC</b> 1g 1/jour</p>	<p><i>Si possible attendre ECBU</i> <b>Nitrofurantoine</b> 100 mg 1x3/jour 7jours</p> <p><b>Fosfomycine Trometamol</b> 3 g 1 sachet à J1 J3 J5</p>	<p><b>Ceftriaxone IM/SC 1g</b> 1/jour ou</p> <p><b>Levofloxacin 500 mg</b> 1/jour ou</p> <p><b>Ciprofloxacine 250 mg</b> 2/jour</p>
<p>Après résultats ECBU, prescription d'un antibiotique à moindre risque d'antibiorésistance</p>	<p><b>Sans BLSE*</b>, <b>Amoxicilline</b> 1g 1x3/jour 8 jours <b>Levofloxacin</b> 500 mg 1/jour 8 jours <b>Cotrimoxazole</b> 400 mg 1x2/jour 8 jours</p> <p><b>Avec BLSE*</b> <b>Levofloxacin</b> 500 mg 1/jour 8 jours <b>Cotrimoxazole</b> 400 mg 1x2/jour 8 jours</p>	<p><b>Amoxicilline</b> 1g 1x3/jour 7 jours <b>Pivmecillinam</b> 200 mg 2x2/jour 7 jours <b>Nitrofurantoine</b> 100 mg 1x3/jour 7jours <b>Fosfomycine Trometamol</b> 3 g 1 sachet à J1 J3 J5</p>	<p><b>Sans BLSE,</b> <b>Amoxicilline 1g</b> 1x3/jour 10 jours <b>Levofloxacin</b> 500 mg 1/jour 10 jours <b>Cotrimoxazole</b> 400 1x2/jour 10 jours</p> <p><b>Avec BLSE,</b> <b>Levofloxacin</b> 500 mg 1/jour 10 jours <b>Cotrimoxazole</b> 800/160 1x2/jour 10 jours</p>	<p><b>Sans BLSE,</b> <b>Levofloxacin</b> 500 mg 1/jour <b>Ofloxacin</b> 200 mg 1x2/jour <b>Cotrimoxazole</b> 800/160 1x2/j 14 jours <b>Ceftriaxone 1 g</b> 1/jour 14 jours <b>Avec BLSE,</b> Avis spécialisé si molécules ci dessus indisponibles,</p>

Préserver Quinolones : ne pas prescrire si Q pris dans les 6 mois; à proscrire dans les cystites; éviter C3G orales