

# **ANTIBIOPROPHYLAXIE LORS DES PROCEDURES DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE STRUCTURELLE (TAVI, FAG, FOP, MITRACLIP) ET RYTHMOLOGIQUE (PACEMAKER, DEFIBRILLATEUR)**

SEULE LA VERSION ELECTRONIQUE EST OPPOSABLE

## **1 DOMAINE D'APPLICATION**

Plateau technique de radiologie cardiovasculaire et bloc opératoire.

## **2 DÉROULEMENT DE LA PROCEDURE**

Bactéries cibles : *S. aureus*, *S. epidermidis*, streptocoques, bactéries de la flore digestive en cas d'abord inguinal

ACTE CHIRURGICAL	PRODUIT	DOSE INITIALE	REINJECTIONS ET DUREE
<b>TAVI</b> <b>Fermeture AG</b> <b>Fermeture FOP</b>	CEFAZOLINE	2 g IV lente + 1 g au priming IMC > 35 : 4 g dans 100 ml de sérum physiologique en 30 mn	Dose unique (Si durée > 4 h, réinjecter 1g. si IMC > 35, réinjecter 2g)
<b>MITRACLIP</b> <b>Pace maker</b> <b>Défibrillateur</b>	Allergie : VANCOMYCINE *	30 mg/kg/120 mn Posologie maximale de la vancomycine = 2g à passer en 2 heures c'est-à-dire 1g/heure IMC > 35 maxi, 2 g également	Dose unique

\* Indications de la vancomycine :

- Allergie aux bêta-lactamines
- Colonisation suspectée ou prouvée par du staphylocoque doré méticilline-résistant,
- Ré-intervention chez un malade hospitalisé dans une unité avec une écologie à staphylocoque doré méticilline-résistant,
- En cas de portage certain de staphylocoque méticilline-résistant.
- Antibiothérapie antérieure.
- Pour information :
  - Vancomycine sur voie veineuse **périphérique** : 2 g à diluer dans **500 ml** de sérum physiologique
  - Vancomycine sur voie veineuse **centrale** : 2 g à diluer dans **50 ml** de sérum physiologique
- **L'injection dure 120 minutes et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention et au mieux 30 minutes avant.**
- Concernant les modalités d'administration de la céfazoline, elles sont les suivantes :
  - Soit IVD en 3 à 5 minutes dans 5 à 10mL EPPI (1 à 2g)
  - Soit perf IV en 30 à 60 minutes dans 50 à 100mL NaCl0.9% ou G5% (1 à 2g)

## **3 RÉFÉRENCES**

- Conférence de consensus : antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle (patients adultes)  
Actualisation SFAR 2018.

Imprimé le 24/02/2023

	Dates	Nom / Fonction / Groupe de travail ou commission
Rédaction	04/01/2023	Y. MOOTIEN, MEDECIN DE PLEIN EXERCICE, 04/01/2023
Validation	04/01/2023	A. GRAVET, Référent du CLIN, 04/01/2023
Approbation	12/01/2023	Y. MOOTIEN, Référent de la Commission des anti-infectieux, 12/01/2023
Document diffusé le 17/02/2023 par D. ALI, Referent qualité CLIN, 17/02/2023		
<b>HISTORIQUE</b>		
Date	Nature des modifications/révisions	
04/01/2023	Mise à jour	
Diffusion	<u>Destinataires</u> : HYGIENE HOSPITALIERE, Paul BAEUMLER, Michel BRUNGARD, Odile THEISSEN-LAVAL, Simona-Loredana BERBESCU, Mathieu EGARD, Yoganaden MOOTIEN, Jean-Yves WIEDEMANN	
Mots-clés	chirurgie, TAVI	