



Procédure

Hygiène hospitalière

Code : HYG 02/PT 00075
Version : 5
Date d'application: 17/02/2023
Date de révision :
Service émetteur: HYGIENE HOSPITALIERE
Page 1 sur 3

ANTIBIOPROPHYLAXIE EN CHIRURGIE VASCULAIRE

SEULE LA VERSION ELECTRONIQUE EST OPPOSABLE

1 OBJET

Antibioprophylaxie (ABP) en chirurgie vasculaire

2 DOMAINE D'APPLICATION

Blocs opératoires du GHRMSA

3 DOCUMENTS DE RÉFÉRENCES

Recommandations formalisées d'experts : antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle (patients adultes) - SFAR (société française d'anesthésie et de réanimation) - actualisation 2018.
Recommandations cliniques pratiques sur les soins péri- et post-opératoires des fistules et greffes artéro-veineuses pour hémodialyse chez l'adulte – SFNDT-2020

4 DÉFINITIONS

La chirurgie vasculaire est une chirurgie propre (classe 1 d'Altenmeier) mais certaines interventions peuvent être classées en propre-contaminées en cas de trouble trophique distal voire en sales pour les amputations de gangrènes infectées. L'abord du triangle de Scarpa, le terrain et les ré-interventions peuvent augmenter le risque infectieux.).

5 DESCRIPTION

L'efficacité de l'ABP a été clairement démontrée dans ce type de chirurgie. L'ABP doit être pratiquée même si une antibiothérapie est faite en préopératoire pour traiter un trouble trophique distal. L'utilisation de prothèses imprégnées d'antibiotique ne doit pas être considérée comme une ABP et nécessite de pratiquer toujours une ABP par voie générale. L'ABP doit être faite quel que soit la voie d'abord (coelioscopique ou à ciel ouvert)

Bactéries cibles : *S. aureus*, *S. epidermidis*, bacilles à Gram négatif

Imprimé le 24/02/2023

Acte chirurgical	Produit	Dose initiale	Ré-injection et durée
Chirurgie de l'aorte, des artères et membres inférieurs, des troncs supra-aortiques. Endoprothèse artérielle	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 4 h, réinjecter 1 g)
	Si allergie : vancomycine*	30 mg/kg/120 min	Dose unique
Dilatation avec ou sans stent	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 4 h, réinjecter 1 g)
	Si allergie : vancomycine*	30 mg/kg/120 min	Dose unique
Chirurgie carotidienne sans patch	Pas d'ABP		
Chirurgie carotidienne avec patch	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 4 h, réinjecter 1 g)
	Si allergie : vancomycine*	30 mg/kg/120 min	Dose unique
Amputation de membre	Amoxicilline + acide clavulanique	2 g IV lente	1 g/6h pour une durée de 48 h
	Si allergie : clindamycine	900 mg IV lente	600 mg/6 h/48 h
	+ gentamicine	5 mg/kg/30 min	Réinjecter 5 mg/kg à la 24 ^{ème} heure
Fistule artério-veineuse simple	Pas d'ABP		
Fistule artério-veineuse complexe (patient diabétique, immunodéprimé, obèse, reprise, greffon prothétique,...)	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique
	Si allergie : vancomycine*	30 mg/kg/120 min	Dose unique
Chirurgie veineuse	Pas d'ABP		

* Indication de la vancomycine :

- allergie aux bêta-lactamines,
 - colonisation suspectée ou prouvée par du staphylocoque méticilline-résistant, ré-intervention chez un malade hospitalisé dans une unité avec une écologie à staphylocoque méticilline-résistant, antibiothérapie antérieure...
- L'injection dure 120 minutes et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention et au mieux 30 minutes avant.

Imprimé le 24/02/2023

Imprimé le 24/02/2023

	Dates	Nom / Fonction / Groupe de travail ou commission
Rédaction	04/01/2023	S.L. BERBESCU , MEDECIN DE PLEIN EXERCICE 04/01/2023 M. EGARD , MEDECIN DE PLEIN EXERCICE 04/01/2023
Validation	12/01/2023	A. GRAVET , Référent du CLIN 12/01/2023
Approbation	27/01/2023	Y. MOOTIEN , Référent de la Commission des anti-infectieux 27/01/2023
Document diffusé le 17/02/2023 par D. ALI , Referent qualité CLIN 17/02/2023		
HISTORIQUE		
Date	Nature des modifications/révisions	
04/01/2023	Mise à jour	
Diffusion	Destinataires : HYGIENE HOSPITALIERE, Paul BAEUMLER, Simona-Loredana BERBESCU, Michel BRUNGARD, Mathieu EGARD, Yoganaden MOOTIEN, Odile THEISSEN-LAVAL, Jean-Yves WIEDEMANN	
Mots-clés	antibioprophylaxie, chirurgie vasculaire	