

## Protocoles d'antibiothérapie pour les IGH non compliquées

	Antibiotiques	Posologie	Voie	Durée*	Remarques
<b>Externe 1<sup>re</sup> intention</b>	ceftriaxone +	1 g	IM	1 fois	schéma couvrant NG, CT et anaérobies, ainsi que BGN et streptocoques sur 24 à 48 h
	+ doxycycline	100 mg x 2/j	PO	10 j	
	+ métronidazole	500 mg x 2/j	PO	10 j	
<b>Externe Alternatives</b>	ofloxacine	200 mg x 2/j	PO	10 j	AMM pour ofloxacine à 400 mg/j, plutôt que littérature rapportant 800 mg/j
	+ métronidazole	500 mg x 2/j	PO	10 j	
	+/- ceftriaxone	1 g	IM	1 fois	
	lévofloxacine	500 mg/j	PO	10 j	pas d'AMM pour lévofloxacine, aussi efficace qu'ofloxacine
	+ métronidazole	500 mg x 2/j	PO	10 j	
+/- ceftriaxone	1 g	IM	1 fois		
moxifloxacine e	400 mg/j	PO	10 j	AMM pour moxifloxacine, spectre large, mais précautions d'emploi à connaître	
+/- ceftriaxone c	1 g	IM	1 fois		

IM : Intramusculaire ; PO : per os ; IV : intraveineuse ;

Les posologies sont proposées sur la base d'un poids < 80 kg et à fonction rénale supposée normale.

\*Il s'agit de la durée totale de traitement ; bien qu'il n'y ait pas d'études comparatives sur les durées d'antibiothérapie dans les IGH, une réduction de la durée à 10 jours est proposée par le groupe des recommandations de la SPILF