

	TRAITEMENT	POSOLOGIE	MODALITÉS D'ADMINISTRATION
RÉVISION UTÉRINE ET EXTRACTION MANUELLE DU PLACENTA			
<ul style="list-style-type: none"> Révision de la cavité de l'utérus après délivrance naturelle Extraction manuelle du placenta complet 	Céfazoline Alternative : Céfuroxime	2g IVL* 1,5g IVL	Dose unique lors de la révision utérine ou de la délivrance manuelle
TAMPONNEMENT UTÉRIN			
<ul style="list-style-type: none"> Pour hémorragie obstétricale 	Céfazoline Alternative : Céfuroxime	2g IVL 1,5g IVL	Dose unique lors de la pose du dispositif intra-utérin
DÉCERCLAGE			
<ul style="list-style-type: none"> Ablation de cerclage du col de l'utérus 	Pas d'antibioprophylaxie		
DÉCHIRURE PÉRINÉALE			
<ul style="list-style-type: none"> Premier et deuxième degré 	Pas d'antibiothérapie		
<ul style="list-style-type: none"> Troisième et quatrième degré 	Céfoxitine ¹ ET Métronidazole	1g IVL 1g IVL	Dose unique lors du geste
ÉVACUATION THROMBUS PÉRINÉAL EN SALLE DE NAISSANCE			
	Céfoxitine ¹	1g IVL	Dose unique lors du geste
PRÉVENTION DES INFECTIONS NÉONATALES BACTÉRIENNES PRÉCOCES (INBP) > 34SA			
<ul style="list-style-type: none"> Fièvre maternelle (>38°C) Colonisation à Streptocoque du groupe B pendant la grossesse^{2,3} Antécédent d'infection néonatale à SGB 	<ul style="list-style-type: none"> Amoxicilline⁴ OU	2g IVD*	Première dose au moins 4h avant la naissance OU A l'entrée en travail Entretien : Demi-dose toutes les 4h si patiente en travail, sinon toutes les 8h
<ul style="list-style-type: none"> PV inconnu ET ○ Rupture des membranes > 12h OU	<ul style="list-style-type: none"> Si allergie non sévère : Céfazoline⁴ Si allergie sévère ou impossible à déterminer : Clindamycine⁴ 	2g IV* 900 mg IVL	À répéter toutes les 8h jusqu'à la naissance

¹ : Si allergie aux céphalosporines, 900 mg de clindamycine IVL en dose unique (1200 mg pour des IMC entre 45 et 60 kg /m.

² : La colonisation maternelle à SGB comprend un PV de dépistage positif par culture ou PCR, soit une bactériurie à SGB pendant la grossesse.

³ : Pas d'antibiothérapie si accouchement par césarienne réalisée avant le début du travail ET à membranes intactes.

⁴ : Allergie non sévère : survient généralement après au moins 3 jours de traitement. Elle se présente sous forme d'une éruption morbilliforme d'évolution favorable à l'arrêt de la molécule.

Allergie sévère : réaction anaphylactique : survenue dès l'injection ou jusqu'à 4h après en cas de prise orale. Elles comporte comme principaux symptômes, seuls ou associés : urticaire généralisé, angioedème, dyspnée, hypotension, choc ou non.

*

IV : intraveineuse
 IVL : intraveineuse lente
 IVD : intraveineuse directe