



Prévention des infections urinaires (UTI)

Prise en charge des infections urinaires : dites stop aux traitements sans fin

La durée de traitement dépend du diagnostic, du sexe du patient et de l'antibiotique prescrit.
La **durée totale** de traitement tient compte du traitement **empirique et documenté**.

Infections urinaires	Antibiotiques	Durée totale (empirique + documentée)
Infection urinaire basse (<i>cystitis-like</i>) non compliquée	Fosfomycine 3g per os	Dose unique
	Nitrofurantoïne 100 mg q8h	5 jours
	Sulfaméthoxazole/triméthoprim 800mg/160 mg q12h	3 jours
	Cefuroxime axétyl 500 mg q8h	7 jours
	Amoxycylav 875/125 mg q8h	
Infection urinaire basse (<i>cystitis-like</i>) compliquée chez la femme	Fosfomycine 3g per os	Dose unique
	Nitrofurantoïne 100 mg q8h	5 à 7 jours
	Sulfaméthoxazole/triméthoprim 800mg/160 mg q12h	5 jours
	Cefuroxime axétyl 500 mg q8h	7 jours
	Amoxycylav 875/125 mg q8h	
Infection urinaire basse masculine , en l'absence de manifestations cliniques d'atteinte rénale et/ou prostatique.	Ciprofloxacine 500 mg q12h	7 jours
	Sulfaméthoxazole/triméthoprim 800mg/160 mg q12h	
Prostatite aiguë simple	Ceftriaxone iv 2g q24h ou Ciprofloxacine iv 400 mg q8h , relais per os dès que possible	14 jours
	Ciprofloxacine 750 mg q12h	14 jours
	Sulfaméthoxazole/triméthoprim 50mg/10mg/kg/J en 2-3 administrations	
Prostatite associée à bactériémie/abcès prostatique/épididymite	cf. prostatite aiguë simple	21 à 28 jours
Pyélonéphrite non compliquée et compliquée chez la femme	Ceftriaxone iv 2g q24h	10 à 14 jours, sauf rein unique (J21)
	Ciprofloxacine 500 mg q12h	7 jours
Pyélonéphrite, associée à une collection rénale incomplètement drainée	cf. Pyélonéphrite	3 à 6 semaines, selon la taille de la collection
Pyélonéphrite compliquée masculine	cf. Prostatites	
Sepsis d'origine urinaire	14 jours, quel que soit le schéma thérapeutique	

Prävention von Harnwegsinfektionen (UTI)

Therapie von Harnwegsinfektionen: Sagen Sie Stopp zu endlosen Behandlungen

Die Behandlungsdauer hängt von der Diagnose, dem Geschlecht des Patienten und dem verschriebenen Antibiotikum ab. Die Gesamtbehandlungsdauer berücksichtigt die **empirische und dokumentierte** Behandlung.

Harnwegsinfektionen	Antibiotika	Gesamtdauer (empirisch + dokumentiert)
Leichte Harnwegsinfektion (zystitisähnlich) unkompliziert	Fosfomycin 3g p.o.	Einmalige Dosis
	Nitrofurantoin 100 mg q8h	5 Tage
	Sulfametoxazol/Trimethoprim 800mg/160 mg q12h	3 Tage
	Cefuroxim Acetyl 500 mg q8h	7 Tage
	Amoxycylav 875/125 mg q8h	
Leichte Harnwegsinfektion (zystitisähnlich) kompliziert bei Frauen	Fosfomycin 3g p.o.	Einmalige Dosis
	Nitrofurantoin 100 mg q8h	5 bis 7 Tage
	Sulfametoxazol/Trimethoprim 800mg/160 mg q12h	5 Tage
	Cefuroxim Acetyl 500 mg q8h	7 Tage
	Amoxycylav 875/125 mg q8h	
Leichte Harnwegsinfektion bei Männern , wenn keine klinische Manifestation einer Beeinträchtigung im Nieren- und/oder Prostatabereich vorliegen.	Ciprofloxacin 500 mg q12h	7 jours
	Sulfametoxazol/Trimethoprim 800mg/160 mg q12h	
Einfache akute Prostatitis	Ceftriaxon iv 2g q24h oder Ciprofloxacin iv 400 mg q8h , so bald wie möglich p.o.-Relais Ciprofloxacin 750 mg q12h	14 Tage
	Sulfametoxazol/Trimethoprim 50mg/10mg/kg/J in 2-3 Verabreichungen	14 Tage
Prostatitis in Verbindung mit Bakteriämie/Prostataabszess/Epididymitis	Cfr einfache akute Prostatitis	21 bis 28 Tage
Unkomplizierte und komplizierte Pyelonephritis bei Frauen	Ceftriaxon iv 2g q24h	10 bis 14 Tage, außer bei einer einzigen Niere (D21)
	Ciprofloxacin 500 mg q12h	7 Tage
Pyelonephritis, verbunden mit einer unvollständig drainierten Nierenansammlung	Cfr Pyelonephritis	3 bis 6 Wochen, je nach Größe der Ansammlung
Komplizierte Pyelonephritis bei Männern	Cfr Prostatitis	
Sepsis urinären Ursprungs	14 Tage, unabhängig vom Behandlungsschema	