

## Abcès cutané

### Stratégie thérapeutique

#### -Mesures d'hygiène :

- Nettoyage de la lésion à l'eau et au savon.
- Hygiène des mains à l'eau et au savon (lavage des mains, ongles courts et propres).
- Hygiène corporelle :
- Antalgiques
- compresses chaudes

**Incision + drainage chirurgical** de l'abcès sous anesthésie local à la lidocaïne :

- volume important de l'abcès (> 5 cm);
- œdème important
- douleur

#### **+/- Antibiothérapie et analyse bactériologique du pus :**

- signes d'infections systémiques
- cellulite
- abcès multiples
- localisations «critiques» (visage);
- symptômes généraux,
- immunodépression; âges extrêmes.
- absence de réponse au drainage chirurgical

Une antibiothérapie de courte durée active sur *Staphylococcus aureus*

**-Clindamycine per os/IV** : 1,8 g/jour en 3 prises et jusqu'à 2,4 g/jour si poids > 100 kg

**-Pristinamycine per os** : 1 g x 3 /jour

**-Oxacilline ou cloxacilline IV** : 6 à 12 g/jour

**Céfazoline IV** : 3 à 6 g/ jour

#### **Si allergie à la Pénicilline :**

**Pristinamycine** : 1g x 3 /jour

ou

**Clindamycine** : 1,8 g/jour en 3 prises et jusqu'à 2,4 g/jour si poids > 100 kg

**Durée : 5 jours**