

Recommandations pour la décontamination intestinale préopératoire avant les interventions colorectales pour la prévention des infections du site chirurgical

Version actuelle révisée par

Andrea Büchler

Rami Sommerstein

Andreas F. Widmer

Publié par Swissnoso

Version/date

1.3 05.06.2026

Préparation intestinale préopératoire

Selon le schéma choisi, la préparation intestinale préopératoire débute jusqu'à 3 jours avant l'intervention colorectale prévue. Elle constitue une mesure de soutien pour la réduction de la flore intestinale et peut ainsi réduire le risque d'infection du site chirurgical et celui d'insuffisance anastomotique. Une préparation intestinale mécanique préopératoire peut être effectuée en supplément en fonction du choix de l'équipe chirurgicale responsable. Le personnel responsable de la préparation intestinale préopératoire est défini et formé.

Indications à la préparation intestinale préopératoire:

- Chirurgie du côlon
- Chirurgie du rectum
- Chirurgie du recto-sigmoïde

La préparation intestinale comprend les procédures suivantes:

1. Préparation intestinale antibiotique avec l'un des schémas suivants (à ce jour, la littérature ne permet pas de déterminer clairement quel schéma est le plus approprié ni pendant combien de temps il doit être appliqué) :

Schéma	Dosage	Durée et moment d'administration
Polymyxine B + Tobramycine	100mg 4x/jour po 80mg 4x/jour po	5 prises au total jusqu'au matin de l'intervention
Rifaximine	550mg 2x/jour po	Pendant les 1-2 jours préopératoire
Ornidazole	2x500mg po	En une fois, 12 heures avant l'opération
Paromomycine + Métronidazole	16x250mg po 2x500mg po	En une fois la veille de l'intervention
Néomycine + Métronidazole	2x500mg po 2x500mg po	En une ou deux fois la veille de l'opération

Pour tous les schémas, il convient de tenir compte des remarques suivantes :

Les antibiotiques recommandés sont en principe autorisés en Suisse, mais parfois pas dans la forme d'administration correspondante (Néomycine, Polymyxine B). A l'exception de la Paromomycine, l'utilisation de ces antibiotiques comme préparation intestinale préopératoire se situe toutefois en dehors de l'autorisation officielle ("off-label"). Une administration "off-label" nécessite impérativement que le médecin prescripteur informe le patient et que son consentement soit consigné dans le dossier médical. Il convient en outre de noter qu'aucun de ces antibiotiques ne figure sur la liste des spécialités pour cette indication, ce qui signifie qu'il n'y a pas de prise en charge des coûts par l'assurance de base le cas échéant. Swissnoso s'efforce actuellement de faire en sorte que la Paromomycine puisse être inscrite sur la liste des spécialités.

Substance active	Autorisation en Suisse	Autorisation officielle comme préparation intestinale préopératoire	Liste des spécialités
Métronidazole	Oui	(oui)**	Oui
Néomycine	(oui)*	Non***	(oui)*
Ornidazole	Oui	Non	Oui
Paromomycine	Oui	Oui	Non
Polymyxine B	(oui)*	Non	(oui)*
Rifaximine	Oui	Non	Oui
Tobramycine	Oui	Non	Oui

*Néomycine/Polymyxine ne sont pas officiellement autorisée en Suisse sous cette forme. État au 01/2024

**Autorisée en administration préopératoire générale pour la prévention des infections du site chirurgical

***Approuvé par la FDA aux États-Unis.

2. Optionnel: préparation mécanique préopératoire de l'intestin:

PEG solution buvable

Quand: l'après-midi ou la soirée précédant l'opération prévue
Dosage: 2-3 litres
Administration: dose complète en deux heures au maximum, rester à jeun ensuite

Lavement rectal

Quand: dans les 24 heures précédant l'intervention prévue
Dosage: une fois
Administration: lavement rectal

Une directive écrite définit les points suivants:

- Le choix du schéma antibiotique ainsi que la procédure pour une éventuelle préparation intestinale mécanique optionnelle. Si une préparation mécanique de l'intestin est effectuée, elle doit avoir lieu avant la préparation antibiotique et la procédure doit être consignée par écrit.
- La procédure d'information et d'instruction du patient est définie.
- Le personnel responsable de la préparation préopératoire de l'intestin est défini et formé.