

# OBSERVATOIRE DES MÉDICAMENTS, DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET DES INNOVATIONS THÉRAPEUTIQUES – RÉGION CENTRE - OMÉDIT -

**COMMISSION  
ANTI-INFECTIEUX**

**FICHE DE BON USAGE**

**Relais oral et bon usage  
Aspects pratiques**

Date de rédaction  
février 2008

Date de validation au  
Comité stratégique  
26 Juin 2008

## LE RELAIS ORAL : OBJECTIFS

- Réduire la durée de séjour
  - Confort pour le patient
  - Réduire les risques d'infection nosocomiale sur voie veineuse
  - Réduire les coûts de prise en charge, la forme orale étant 10 à 20 fois moins cher que la forme inj.
- exemple : coût moyen d'une dose journalière de traitement (DDJ) des fluoroquinolones  
voie orale = 1€                                  voie injectable I = 16 €

## EN PRATIQUE : LE TRAITEMENT PAR VOIE ORALE PEUT ÊTRE ENVISAGÉ

Chez un malade ayant un tube digestif fonctionnel, dans des situations infectieuses simples, non graves, sur des terrains non débilisés

- d'emblée ou après un premier traitement IV : pneumonie, pyélonéphrite, prostatite, érysipèle...
- avec des molécules (fluoroquinolone, métronidazole...) ayant une biodisponibilité orale suffisante

### Quand ?

- immédiatement quand le traitement parentéral a été prescrit par excès
- sinon, dès la 48 – 72<sup>ème</sup> h en fonction de l'évolution clinique, paraclinique et des données de documentation bactérienne

## BIODISPONIBILITÉ DE LA FORME ORALE

100 % - 80 %	80 % - 50 %	≤ 50 %
céfaclor ofloxacine lévofloxacine péfloxacine clindamycine doxycycline triméthoprim-sulfaméthoxazole rifampicine linezolid	amoxicilline ciprofloxacine erythromycine cloxacilline pénicilline V acide fusidique	ampicilline cefixime cefpodoxime.prodelyl cefuroxime.axedyl oxacilline norfloxacine

## LES LIMITES DU RELAIS ORAL

### Relais oral POSSIBLE après avis d'un spécialiste

- bactériémie
- choc septique
- sepsis sévère
- endocardite

### Relais oral NON INDIQUÉ

- méningite
- abcès cérébraux
- abcès profonds, à plus forte raison sur des malades débilisés (immunodéprimés, grossesse, drainage total inefficace, infection sur matériel, matériel non enlevé)

## EN CONCLUSION

Dans certaines indications et pour certains médicaments, l'administration par voie orale a une efficacité thérapeutique similaire à celle de la voie parentérale.

Le concept de relais oral précoce est un concept exigeant et peut être un outil de bon usage s'il est bien utilisé et de mauvais usage s'il ne l'est pas.

En cas de doute, l'avis du médecin référent doit être systématiquement demandé avant son application.