

► Prise en charge d'une infection urinaire masculine

**Sepsis grave/
choc septique**

**Rétention d'urine
immunodépression**

**Fièvre ou mauvaise
tolérance des SFU**

Autres cas



**Hospitalisation
antibiothérapie
probabiliste
idem PNA**

Hospitalisation
antibiothérapie probabiliste
idem PNA avec FDR de
complication mais sans
signe de gravité

Ambulatoire +
antibiothérapie
probabiliste idem PNA
avec FDR de complication
mais sans signe de gravité

Ambulatoire +
différer le
traitement jusqu'à
l'antibiogramme

En relais (hors EBLSE)

Traitement à privilégier (même sur une souche multi-résistante) - fluoroquinolone - ou TMP-SMX
autres possibilités - amoxicilline C3G parentérale aztréonam



Durée de traitement de 14 jours / Discuter 21 jours si uropathie ou immunodépression grave traitement
autre que Fluoroquinolone ou TMP-SMX

Bibliographie et sites internet

Recommandations SPILF 2015

REMIC version 5ème édition 2015