

## Article en Une

Chaque mois, la Rédaction publie des informations en accès libre.



Les 100 derniers : [1](#) | [10](#) | [20](#) | [30](#) | [40](#) | [50](#) | [60](#) | [70](#) | [80](#) | [90](#)

### Tous les articles en Une

- [Les 100 derniers](#)
- [Les articles en Une depuis 2002](#)

### Otite externe aiguë bactérienne : les premiers choix

Les otites externes aiguës sont souvent d'origine bactérienne. Pour réduire la durée des symptômes, **une fluoroquinolone en gouttes dans le conduit auditif**, telle que la ciprofloxacine ou l'ofloxacine, est le traitement antibiotique de premier choix.

Les otites externes aiguës sont des inflammations aiguës de l'épiderme et du derme du conduit auditif externe, qui sont plus fréquentes en été, souvent dans un contexte de baignades ou de plongée sous-marine. Elles sont principalement d'origine bactérienne. Macération et irritation dans le conduit auditif externe en sont les principaux facteurs de survenue.

Les symptômes s'installent en 48 heures environ : gêne douloureuse dans l'oreille, démangeaisons, sensation d'oreille bouchée. La douleur est parfois intense, irradiant vers la mâchoire.

En cas de fièvre ou de douleurs légères à modérées, **le paracétamol** est le médicament de premier choix. L'**ibuprofène**, un anti-inflammatoire non-stéroïdien, est une alternative, moins prudente dans ce contexte d'infection. Les anti-inflammatoires sont à exclure chez les femmes enceintes ou qui pourraient l'être.

Les otites externes aiguës évoluent en général favorablement sans traitement antibiotique, mais la guérison est souvent lente. Pour réduire la durée des symptômes chez un patient atteint d'otite externe aiguë bactérienne non compliquée, une fluoroquinolone en solution appliquée localement dans le conduit auditif externe, telle que la ciprofloxacine ou l'ofloxacine, est le traitement antibiotique de premier choix.

[Lire le texte complet](#)

[Pdf, réservé aux abonnés](#)

Voir aussi :

[Soins des otites externes aiguës sans gravité](#)  
[Fiches Infos-Patients \(Juin 2016\)](#)

[Pdf, réservé aux abonnés, à distribuer aux patients](#)

[Otite externe aiguë non compliquée : traitement antibiotique local le plus souvent \(Juin 2013\)](#)

[Accès libre](#)

[Otites externes aiguës non compliquées. Un traitement local par ciprofloxacine ou ofloxacine, sans corticoïde, est le plus souvent suffisant](#)  
[Rev Prescrire 2013 ; 33 \(356\) : 443-446.](#)

[Pdf, réservé aux abonnés](#)

[Otite externe maligne : une urgence chez le diabétique](#)  
[Rev Prescrire 1996 ;](#)

Dans le cas particulier où existe un risque infectieux accru (immunodépression, diabète, etc.), une otite externe aiguë bactérienne évolue parfois vers une forme maligne qui justifie des soins urgents en milieu hospitalier.

©Prescrire 1er juillet 2016

**"Otite externe aiguë bactérienne" Rev Prescrire 2016 ; 36 (393) : 525-527. (pdf, réservé aux abonnés)**

**16 (162) : 404-405.**  
[Pdf, réservé aux abonnés](#)

[Retour en haut de page ▲](#)

[Plan du site](#) | [Mentions légales](#) | [Nous contacter](#)