FICHE REFLEXE DE POCHE: Bon Usage Antibiotiques ANTIBIOTHERAPIE DES INFECTIONS COMMUNAUTAIRES DE L'ENFANT

Pour un avis d'infectiologie pédiatrique par télé-expertise https://direct.aphp.fr/service-page/403
Si avis urgent, la ligne téléphonique dédiée pour les avis hors CHU Robert-Debré est le **01 87 27 50 94**







TYPE D'INFECTION	REMARQUES	CIBLES PRINCIPALES	Type d'ATB en première intention si pas d'allergie	DOSES	DURÉE (j)				
INFECTIONS RESPIRATOIRES BASSES									
BRONCHIOLITE			0						
BRONCHITE AIGUE			0						
PNEUMOPATHIE		Pneumocoque	Amoxicilline	80-100mgkgj en 2 prises (max 3g/j)	5				
	Si > 5 ans et tableau clinico-	Germes atypiques: ex: <i>Mycoplasma</i>	Clarithromycine ou	15 mgkgj en 2 prises (max 500 mgX2)	5				
	radiologique de pneumopathie atypique	pneumoniae	Azithromycine	20mgkgj en 1 prise (max 500 mg/j)	3				
COQUELUCHE		Coqueluche	Clarithromycine ou	15 mgkgj en 2 prises (max 500 mgX2)	7				
		-	Azithromycine	20 mgkgj en 1 prise (max 500 mg/j)	3				
		ORL							
RHINOPHARYNGITE			0						
ANGINE Si ≥ 3 ans, faire TDR strepto	<3 ans sans FDR ou TDR strepto A nég		0						
	TDR strepto A positif	Streptocoque A	Amoxicilline	50 mgkgj en 2 prises (max 2g/j)	6				
LARYNGITE		0							
OTITE SÉREUSE			0						
OTITE CONGESTIVE			0						
OTITE MOYENNE AIGUË PURULENTE enfant ≥ 3 mois	< 2 ans OU perforée OU récidivante	Sd otite-conjonctivite = amox ou augmentin	Amoxicilline	80 mgkgj en 2 prises (max 3g/j)	10				
	> 2 ans bien tolérée		0		0 réeval H48				
	> 2 ans avec fièvre élevée ou otalgie intense		Amoxicilline	cf supra	5				
ADÉNITE CERVICALE D'ALLURE BACTÉRIENNE	TDR gorge strepto A positif	Streptocoque A	Amoxicilline	50 mgkgj en 2 prises (max 2g/j)	10				
	TDR gorge strepto A négatif		Augmentin	80 mgkgj en 3 prises (max 3g/j)	10				
		URINAIRE							
CYSTITE	Traitement probabiliste après ECBU systématique*	Augmentin si petit enfant		80 mgkgj en 3 prises (max 3g/j)	5				
	*NB: en cas de germe résistant à l'antibiotique prescrit, ne pas modifier si bonne évolution clinique Fosfomyc (hors AMM si non pui => prévenir la pl Sachets de 3g pouvant Pivm		eine-trométanol si ≥ 1 an bère mais fait au CHU Robert-Debré harmacie car pratique nouvelle) être dilués et prélever la dose requise	2g si 1-12 ans 3g si <u>fille</u> ≥ 12 ans	Prise unique				
			necillinam si > 20 kg	400 mg	5				
		=	r prendre des comprimés	X2/j	3				
PYÉLONÉPHRITE			Si critères pour ttt oral d'emblée*						
	traitement oral d'emblée possible seulement si:		et BGN à l'examen direct:	8 mgkgj					
	*pas de critères de gravité		Céfixime	en 2 prises	10				
	ET > 3 mois		puis adapter	(max 400	10				
	ET pas d'uranathic connue		dès réception de l'antibiogramme.	mg/j)					
	ET pas d'uropathie connue		Sinon, adresser aux urgences						
	ET pas de vomissements Echo rénale à prévoir								

TYPES D'INFECTION	CIBLE PRINCIPALE	REMARQUES	Type de ttt en première intention et en l'absence d'allergie	DOSES	DUREE (j)
	D. C. W.	DIGESTIVE	0		
DIARRHEES DIARRHEES BACTERIENNES plus rares, souvent glairo-sanglantes	Rotavirus, Norovirus		0		
	Shigella sp Salmonella sp.	Traitement systématique Traitement si < 5 mois OU drépano/immunoD OU diarrhée prolongée TYPHOIDE = consult	Azithromycine	20 mgkgj en 1 prise (max 500mg/j)	3
	Cl-hti-ii	URGENCE Traiter si symptômes persistants			
	Campylobacter jejuni Yersinia sp.	Traiter que si <3 mois ou forme sévère	Cotrimoxazole	30 mgkgj de sulfaméthoxazole en 2 prises	5
	Clostridium difficile	Portage fréquent si < 2-3 ans > 3 ans : avis infectio si glairosanglantes	Pas d'antibiotique	on 2 prises	
	E. col type EAEC, EPEC Plesiomonas shigelloides, Aeromonas	Avis infectiologique si seul pathogène retrouvé et symptomatologie importante	Pas de ttt systématique		
	Oxyurose		Flubendazole si > 1 an + traitement entourage	100 mg prise unique	1 2e cure à J15-20
DIARRHEES PARASITAIRES	Entamoeba histolytica	Ajouter amoebicide de contact: Avis infectio	Métronidazole	30-40 mgkgj en 3 prises (max 1,5g/j)	7
	Giardia intestinalis		Métronidazole	30 mgkgj en 3 prises (max 750 mg/j)	5 2e cure à J15
	Cryptosporidium	Avis infectio si immunoD	Pas de traitement sauf immunoD		
	Dianteamoeba, Bla	stocytis, Cyclospora CUTANEE	0		
D DETERMINE A COLLEGE	Surface <2	% et <5 sites	Mupirocine	1 appli	7
IMPETIGO LOCALISE	Soins (e	au savon)	locale	X3/j 80 mgkgj	7
IMPETIGO étendu ou profond	Staph aureus Streptocoque A	> 5 sites ou extensif ou signes généraux ou immunoD Soins (eau savon) + vaseline (croûtes)	Augmentin ou Céfalexine (sauf si main) (prévenir pharmacie si céfalexine)	en 3 prises (max 3g/j) 50 mgkgj en 2 prises	7
PANARIS	Pansements humides +/- Incision drainage		0	(max 2g/j)	
PANARIS péri-unguéal sans lésion de l'ongle (tourniole)	Forme fréquente Pansements humides +/- Incision drainage ATB que si TDR strepto A + sur pus		Amoxicilline si TDR + sur pus	50 mgkgj en 2 prises (max 3g/j)	7
FURONCLE SIMPLE	Soins locaux +/- Incision, drainage		0	(" - 8 3)	
FURONCLE A RISQUE	Staph aureus Streptocoque A	> 5 cm ou dermohypodermite associée ou âge < 1 an ou signes systémiques ou localisation sur la face ou comorbidité ou drainage difficile ou échec. Discuter ATB IV si besoin	Augmentin ou Céfalexine (sauf si main) (prévenir pharmacie si céfalexine)	80 mgkgj en 3 prises (max 3g/j) 50 mgkgj en 2 prises	7
FOLLICULITE			Pas d'ATB	(max 2g/j)	
DERMO-HYPODERMITE sans signes toxiniques ni nécrose	Staph aureus Streptocoque A	Hospitalisation si: AEG ou <1 an ou immunoD ou lésion étendue ou d'évolution rapide ou échec ATB ou localisation secondaire	Augmentin ou Céfalexine (sauf si main) (prévenir pharmacie si céfalexine)	80 mgkgj en 3 prises (max 3g/j) 50 mgkgj en 2 prises	7
ANITE		ou mauvaise compliance TDR Strepto A anal nég	0	(max 2g/j)	
		TDR Strepto A anal +	Amoxicilline Augmentin si échec	80 mgkgj en 3 prises	7
PIQURE DE TIQUE	Antibioprophylaxie non recommandée, Sérologie lyme non recommandée, Retirer la tique (tire-tique), Surveiller l'apparition d'un érythème migrant		0	(max 3g/j)	
ERYTHEME	Borrelia burgdorferi Sérologie lyme	Doxycycline en 1e intention y compris enfant < 8 ans	Doxycycline	4 mgkgj en 2 prises (max 200 mg/j)	10
MIGRANT LOCALISE	non recommandée ATB systématique	Si < 20 kg: privilégier amoxicilline	ou Amoxicilline	50 mgkgj en 2-3 prises (max 4g/j)	ou 14