



PROTOCOLES THERAPEUTIQUES
**POSOLOGIES DES
 ANTIBIOTIQUES EN
 PEDIATRIE**

VERSION : V1.1

Page 1

ECRITURE :

C. GAY / A. CANTAIS

DATE : 2015

Pénicillines G et V

Pénicilline G	Extencilline® (IV/IM)	50k-100k UI/j 1 IM/ 15j	Ttt historique – Syphilis et prévention du RAA
Pénicilline V	Oracilline® (PO)	50k-100k UI/kg/j En 3 à 4 fois/j Prophylaxie : 50k UI/kg/j en 2 fois	<i>Staphylococcus spp.</i> Réservé aux germes sensibles Prophylaxie des splénectomisés et drépanocytaires

Pénicilline M

Oxacilline	Bristopen® (IV)	100 à 200 mg/kg/j en 4-6 fois – max 12g/j	Staphylococcus spp. Méti-S uniquement - Bristopen PO retiré du marché Cloxa PO existe à 50mg/kg.j en 3 fois, peu recommandé
Cloxacilline	Orbenine® (IV)	100 à 200 mg/kg/j en 4-6 fois – max 12g/j	

Pénicillines A

Amoxicilline	Clamoxyl® (PO et IV)	80-100 mg/kg/j en 3-4 fois	<i>Strepto A (pyogenes), S. pneumoniae</i> et germes ORL (angine, PNP, otite)
Amoxicilline + acide clavulanique	Augmentin® (PO et IV)	PO 80 mg/kg/j IV 100mg/kg En 3 fois	Idem amox + anaérobies +germes amox R (bétalactamases : Branh.cat.) => très large spectre

Céphalosporines

C2G Cefamandole	Cefamandole® (IV)	50 mg/kg/j en 4 prises	Arthrite et infections osseuses Kingella kingae ++
C3G Ceftriaxone	Rocéphine® (IV/IM)	50-100 mg/kg/j en 1 fois max 1-2 g/j	[Elimination digestive] infection digestives/ambulatoire dose méningée = 100 mg/kg/j
Cefotaxime	Claforan® (IV)	50-300 mg/kg/j en 3 fois max 3-12 g/j	[Elimination urinaire] : toutes les autres infections (pyélo, méningite ...) dose méningée = 300mg/kg/j

Autres bétalactamines spécifiques

Ceftazidime	Fortum® (IV)	60-100 mg/kg en dose de charge sur 1h puis 100-200 mg/kg/j en continue (max 6g/j)	activité anti pyocyanique (<i>Pseudomonas aeruginosa</i>) Infections nosocomiales
Pipéracilline, Tazobactam	Tazocilline® (IV)	250-300 mg/kg/j de Pipéracilline En 3-4 prises : (100mg/kg/8h) (80 mg/kg/6h)	Fièvre neutropénique ou infection digestive compliquée - nosocomiale



PROTOCOLES THERAPEUTIQUES
**POSOLOGIES DES
 ANTIBIOTIQUES EN
 PEDIATRIE**

VERSION : V1.1

Page 2

ECRITURE :

C. GAY / A. CANTAIS

DATE : 2015

Aminosides

Amikacine	Amiklin® (IV)	20-30 mg/kg/j en une fois/j IVL sur 30 mn	- Infections sévère en association / probabiliste – dosage taux
Gentamicine	Gentalline® (IV)	5-8 mg/kg/j en une fois/j IVL sur 30 mn	- Ttt court et fortes posologies plus efficaces et mieux tolérés (30 mg/kg amiklin, par exemple) - Amiklin : spectre plutôt BGN - Genta : spectre plutôt CGP

Macrolides et apparentés

Josamycine	Josacine® (PO)	50 mg/kg/j en 2 fois Doses-poids en sirop	PNP à germes atypiques
Clarithromycine	Zeclar® (PO sb+cp)	15 mg/kg/j = 1dosePx2/j max 1g/j 5 à 10j	PNP à germes atypiques coqueluche
Azithromycine	Zithromax (PO sb+cp)	20 mg/kg/j=1dose P En une prise/j max 500 mg/j 3 j	Ttt de référence de la coqueluche Alternative mieux tolérée pour PNP atypique en ttt court 5j
Pristinamycine	Pyostacine® (PO gel)	50-75 mg/kg/j En 2-3 fois/j	Staph (cutané/osseux), et ORL et dentaire
Clindamycine	Dalacine® (PO gel/IV)	15-40mg/kg/j en 3-4 fois/j	Anti staph ou strepto (cutané/osseux) activité antitoxinique ++

Glycopeptides

Vancomycine	Vancocine®	30-40 (60) mg/kg/j - IV continue avec dose de charge 15 mg/kg sur 1h - Ou IVL sur 1h, 2-4 fois par jour	- Traitement du SARM ou suspicion de SARM - Moins efficace que Pénic M sur SAMS - Dosage, résiduel : 10-20 mg/l selon sévérité infection
Teicoplanine	Targocid®	6-12 mg/kg/12h pdt 48h Puis 6-12 mg/kg/j	Idem Vancomycine, mais beaucoup moins néphrotoxique

Imidazolés

Metronidazole	Flagyl® (IV/PO sb)	30 mg/kg/j en 3 prises par jour	Anti-anaérobies strict- Clostridium difficile toxigène Antiparasitaires (protozoaires)
---------------	-----------------------	------------------------------------	--



PROCOLES THERAPEUTIQUES
**POSOLOGIES DES
 ANTIBIOTIQUES EN
 PEDIATRIE**

VERSION : V1.1

Page 3

ECRITURE :

C. GAY / A. CANTAIS

DATE : 2015

Quinolones

Ciprofloxacine	Ciflox® (PO sb/IV)	PO 20-40mg/kg/j en deux prises max 750mg/dose IV 20-30mg/kg/j en 3 fois max 400mg/dose	Urinaire/Digestif (Shigelle) Réservé germes Multi-R Contre-indiqué chez l'enfant en croissance (à moduler selon gravité et ATBgramme)
----------------	-----------------------	---	---

Autres antibiotiques

Fosfomycine	Fosfocine® (IV)	100-200 mg/kg/j en 3 fois/j IVL sur 4h dans 250 mL de NaCl 0,9%	- Très large spectre, en association uniquement – diffusion excellente - Méningé/ostéoarticulaire - Apport de sel conséquent
Cotrimoxazole	Bactrim® (PO/IV)	30 mg/kg/j de SMX en 2 prises/j	Relais PO pour infection urinaire Immunodéprimé (pneumocystose/toxoplasme)
Rifampicine	Rifadine® (PO sb-gel/IV)	10 mg/kg/j en 1 prise/j Prophylaxie méningite : 20 mg/kg/j en deux prises	Mycobactérie (10 mg/kg/j) CGP (en association) : 30 mg/kg/j en 2 fois Prophylaxie méningocoque après contage

Antiviraux

Aciclovir	Zovirax® (IV/PO sb)	IV : 250-500 mg/m ² /8h ou 10-20 mg/kg/8h PO : 5mlx5/j	Encéphalite Herpés : 500 mg/m ² /8h Varicelle Nné : 20 mg/kg/8h
Valaciclovir	Zelitrex® (PO cp)	30mg/kgx3/j	Prodrogue de l'aciclovir Permet traitement ambulatoire En principe > 12 ans