

## Posologies pédiatriques (hors période néonatale) pour les principaux antibiotiques utilisés au CHIREC

### Définitions :

*Les doses dites « standards »* sont celles généralement requises en cas d'infections de sites superficielles ou à germes démontrés sensibles à l'antibiotique choisi.

*Les doses dites « élevées »* sont celles recommandées en cas de traitement empirique d'infections profondes ou si celles-ci ne peuvent pas être exclues sur base clinique (et particulièrement les méningites, infections ostéo-articulaires ou intra-abdominales). Ces doses sont également celles recommandées en cas d'infection à germe(s) démontré(s) « sensible(s) à haute dose » selon les normes EUCAST (anciennement appelé à germes à « sensibilité intermédiaire »).

Ce tableau n'est applicable qu'en dehors de la période néonatale.

**Sources:** Nelson's pediatric antimicrobial therapy 2019; Red Book 2021-2024, American Academy of pediatrics 32nd edition; IGGI, guide d'infectiologie SBIMC version 1/2023; Kinderformularium synopsis version Février 2023; CBIP website.

	Dose standard (totale journalière)	Dose élevée (totale journalière)	Max/j	Remarques
<b>Pénicilline G</b>	300000UI/kg/j en 6x	400000 UI/kg/j en 6x	24 millions UI/j	
<b>Amoxicilline IV</b>	100 mg/kg/j en 3-4x	200 mg/kg/j en 4x	8 g/j	300mg/kg/j en 6x (max 12g/j) si méningite à listeria/pneumo Se HD
<b>Amoxicilline PO</b>	50 mg/kg/j en 3x	100 mg/kg/j en 4x	3g/j	
<b>Amoxicilline Clavulanate IV</b>	100 mg/kg/j en 3x	150 mg/kg/j en 4x	6g/j	Utiliser formulation 10 :1
<b>Amoxicillin-clavulanate PO</b>	30-50 mg/kg/j en 3x	60 mg/kg/j en 3x	875/125 mg 3x/j	Formulation sirop 4 :1
<b>Flucloxacilline IV</b>	100 mg/kg/j en 3x	200 mg/kg/j en 4x	12g/j	
<b>Flucloxacilline PO</b>	50 mg/kg/j en 3x	100 mg/kg/j en 4x	2-3g/j	
<b>Piperacilline/Tazobactam IV</b>	240mg/kg/j en 4x	300-400 mg/kg/j en 4x	16g/j	Infusion en 3h si possible
<b>Témocilline IV</b>	50-75 mg/kg/j en 2-3 x	À déterminer	6g/j	Max 2gr/dose Etudes pédiatriques attendues
<b>Céfadroxil PO</b>	50 mg/kg/j en 2-3x	150 mg/kg/j en 3-4x	4g/j	Max 2gr/dose
<b>Céfazoline IV</b>	75-100 mg/kg/j en 3- 4x	150 mg/kg/j en 4x	6g/j	Max 2gr/dose
<b>Céfuroxime IV</b>	100 mg/kg/j en 3-4x	150 mg/kg/j en 3x	6g/j	Max 1.5 gr/dose
<b>Céfuroxime PO</b>	30 mg/kg/j en 2x	50mg/kg/j en 3x	1.5 g/j	
<b>Ceftriaxone IV</b>	50-80 mg/kg/j en 1x	100mg/kg/j en 1 ou 2x	4g/j	
<b>Ceftazidime IV</b>	150mg/kg/j en 3x	200 mg/kg/j en 4 x	6g/j	300mg/kg/j (max 12g/j) en cas d'infection sévère à <i>P. aeruginosa</i> chez un patient mucoviscidose
<b>Céfotaxime IV</b>	150 mg/kg/j en 3x	200 mg/kg/j en 4x	12g/j	
<b>Céfépime IV</b>	100 mg/kg/j en 2x	150 mg/kg/j en 3x	6g/j	
<b>Méropeneme IV</b>	60 mg/kg/j en 3x	120 mg/kg/j en 3x	6g/j	Infusion en 3h si possible
<b>Triméthoprim-sulfaméthoxazole IV/PO</b>	5-10 mg/kg/j en 2x	12mg/kg/j (< 6ans) 15mg/kg/j (>6ans) en 3 x	3200mg TMP/j	Calculer en dose de TMP ; 15-20mg/kg/j en 3-4x en cas de pneumocystose
<b>Ciprofloxacine PO</b>	30 mg/kg/j en 2x	40 mg/kg/j en 2x	1.5 gr	Max 500mg/dose
<b>Ciprofloxacine IV</b>	20 mg/kg/j en 2x	30 mg/kg/j en 3x	1.2 gr	Max 400mg/dose
<b>Amikacine</b>	15mg/kg/j en 1x	20 mg/kg/j en 1x	1,5gr	Vallée < 2,5 mcg/mL
<b>Clindamycine IV/PO</b>	30mg/kg/j en 3x	40mg/kg/j en 4x	1.8-2.7gr	

