

**Tableau 1. Les doses d'antibiotiques et la durée d'administration recommandées pour soigner des infections pédiatriques courantes**

Indication	Antibiotiques et formes galéniques sur le marché	Posologie recommandée	Durée recommandée
Pneumonie non compliquée d'origine communautaire (7)	Première intention : amoxicilline Capsules : 250 mg, 500 mg	De 20 à 30 mg/kg/dose par voie orale trois fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg/dose Envisager d'arrondir la dose de manière à correspondre à celle de la capsule la plus près	5 jours (8)
	Deuxième intention : amoxicilline-acide clavulanique Comprimés : 500 mg/125 mg, 875 mg/125 mg <i>Dose en fonction du composant d'amoxicilline</i>	De 20 à 30 mg/kg/dose par voie orale trois fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg/dose Envisager d'arrondir la dose au quart de comprimé, à la moitié de comprimé ou au comprimé entier le plus près	
	<i>Allergie à la pénicilline (sans potentiel mortel)</i> céfprozil OU céfuroxime Comprimés : 250 mg, 500 mg	15 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg/dose Envisager d'arrondir la dose à la moitié de comprimé ou au comprimé entier le plus près	
	<i>Allergie à la pénicilline (au potentiel mortel) ou possibilité de pneumonie atypique :</i> Option 1 clarithromycine Comprimés : 250 mg, 500 mg	7,5 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg/dose	
	<i>Allergie à la pénicilline (au potentiel mortel) ou possibilité de pneumonie atypique :</i> Option 2 azithromycine Comprimés : 250 mg, 500 mg	10 mg/kg/jour par voie orale en une seule dose le jour 1 (jusqu'à concurrence de 500 mg), suivis de 5 mg/kg/jour par voie orale en une seule dose les jours 2 à 5 (jusqu'à concurrence de 250 mg)	
Otite moyenne aiguë (9)	Amoxicilline Capsules : 250 mg, 500 mg	De 37,5 à 45 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg/dose Envisager d'arrondir la dose de manière à correspondre à celle de la capsule la plus près	<2 ans : 10 jours ≥2 ans : 5 jours
	Deuxième intention : amoxicilline-acide clavulanique Comprimés : 500 mg/125 mg, 875 mg/125 mg <i>Dose en fonction du composant d'amoxicilline</i>	De 37,5 à 45 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 875 mg/dose Envisager d'arrondir la dose au quart de comprimé, à la moitié de comprimé ou au comprimé entier le plus près	
	<i>Allergie à la pénicilline (sans potentiel mortel) :</i> céfprozil OU céfuroxime Comprimés : 250 mg, 500 mg	15 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg Envisager d'arrondir la dose à la moitié de comprimé ou au comprimé entier le plus près	

	<i>Allergie à la pénicilline (au potentiel mortel) :</i> Option 1 clarithromycine Comprimés : 250 mg, 500 mg	7,5 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg/dose	
	<i>Allergie à la pénicilline (au potentiel mortel) :</i> Option 2 azithromycine Comprimés : 250 mg, 500 mg	10 mg/kg/jour par voie orale en une seule dose le jour 1 (jusqu'à concurrence de 500 mg), suivis de 5 mg/kg/jour par voie orale en une seule dose les jours 2 à 5 (jusqu'à concurrence de 250 mg)	5 jours
<b>Pharyngite à streptocoque du groupe A (10)</b>	Pénicilline V potassique Comprimés : 300 mg	<b>&lt;27 kg</b> : 300 mg par voie orale deux ou trois fois par jour <b>≥27 kg</b> : 600 mg par voie orale deux ou trois fois par jour	10 jours
	Amoxicilline Capsules : 250 mg, 500 mg	50 mg/kg/dose par voie orale une fois par jour (la dose peut également être divisée pour être donnée deux fois par jour) jusqu'à concurrence de 1 000 mg/jour Envisager d'arrondir la dose de manière à correspondre à celle de la capsule la plus près	
	<i>Allergie à la pénicilline (sans potentiel mortel) :</i> céphalexine Comprimés : 250 mg, 500 mg	20 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg/dose Envisager d'arrondir la dose à la moitié de comprimé ou au comprimé entier le plus près	
	<i>Allergie à la pénicilline (au potentiel mortel) :</i> Option 1 clarithromycine Comprimés : 250 mg	7,5 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 250 mg/dose	5 jours
	<i>Allergie à la pénicilline (au potentiel mortel) :</i> Option 2 azithromycine Comprimés : 250 mg, 500 mg	12 mg/kg/dose par voie orale une fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg/dose	
<b>Infection urinaire ≥ 3 mois (11)</b>  <b>(traitement empirique en attendant le résultat de la culture d'urine)</b>	Céphalexine Comprimés : 250 mg, 500 mg	De 15 à 20 mg/kg/dose par voie orale trois fois par jour jusqu'à concurrence de 500 mg/dose Envisager d'arrondir la dose à la moitié de comprimé ou au comprimé entier le plus près	7 jours
	Cotrimoxazole (triméthoprime-sulfaméthoxazole) Comprimés : 80 mg/400 mg, 160 mg/800 mg <i>Dose en fonction du composant de triméthoprime</i>	De 4 à 6 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 160 mg de triméthoprime par dose Envisager d'arrondir la dose au quart de comprimé, à la moitié de comprimé ou au comprimé entier le plus près	Infection urinaire non compliquée, non fébrile : 3 jours
	Céfixime Comprimés : 400 mg	8 mg/kg/dose par voie orale une fois par jour jusqu'à concurrence de 400 mg/dose Envisager d'arrondir la dose au quart de comprimé, à la moitié de comprimé ou au comprimé entier le plus près	Infection urinaire non compliquée,

	Amoxicilline-acide clavulanique Comprimés : 500 mg/125 mg, 875 mg/125 mg <i>Dose en fonction du composant d'amoxicilline</i>	<b>&lt;35 kg</b> : De 15 à 20 mg/kg/dose par voie orale trois fois par jour (jusqu'à concurrence de 500 mg/dose) Envisager d'arrondir la dose au quart de comprimé, à la moitié de comprimé ou au comprimé entier le plus près <b>≥35 kg</b> : 500 mg/125 mg par voie orale trois fois par jour <b>OU</b> 875 mg/125 mg par voie orale deux fois par jour	fébrile : 7 à 10 jours
	Ciprofloxacine Comprimés : 250 mg, 500 mg, 750 mg	15 mg/kg/dose par voie orale deux fois par jour jusqu'à concurrence de 750 mg/dose	

**Source** : société canadienne de pédiatrie, Comité de pharmacologie et des substances dangereuses DE LA (Auteurs principaux : D McCreath, G 't Jong, Y Finkelstein, C Moore Hepburn). La prise en charge des graves pénuries de médicaments en pratique clinique, décembre 2022, disponible sur [www.cps.ca](http://www.cps.ca)

### Références

7. Le Saux N, Robinson JL; comité des maladies infectieuses et d'immunisation de la SCP. La pneumonie non compliquée chez les enfants et les adolescents canadiens en santé : points de pratique sur la prise en charge. <https://cps.ca/fr/documents/position/pneumonie-prise-en-charge-enfants-adolescents>
8. Li Q, Zhou Q, Florez ID et coll. Short-course vs long-course antibiotic therapy for children with nonsevere community-acquired pneumonia: A systematic review and meta-analysis. JAMA Pediatr 2022. doi : 10.1001/jamapediatrics.2022.4123. Publication en ligne avant impression.
9. Le Saux N, Robinson JL; comité des maladies infectieuses et d'immunisation de la SCP. La prise en charge de l'otite moyenne aiguë chez les enfants de six mois et plus. <https://cps.ca/fr/documents/position/otite-moyenne-aigue>
10. Sauve L, Forrester AM, Top KA; comité des maladies infectieuses et d'immunisation de la SCP. La pharyngite à streptocoque du groupe A : un guide pratique pour le diagnostic et le traitement. <https://cps.ca/fr/documents/position/la-pharyngite-a-streptocoque>
11. Robinson JL, Finlay JC, Lang ME, Bortolussi R; comité des maladies infectieuses et d'immunisation de la SCP. Le diagnostic et la prise en charge des infections urinaires chez les nourrissons et les enfants. <https://cps.ca/fr/documents/position/infections-urinaires-nourrissons-et-les-enfants>