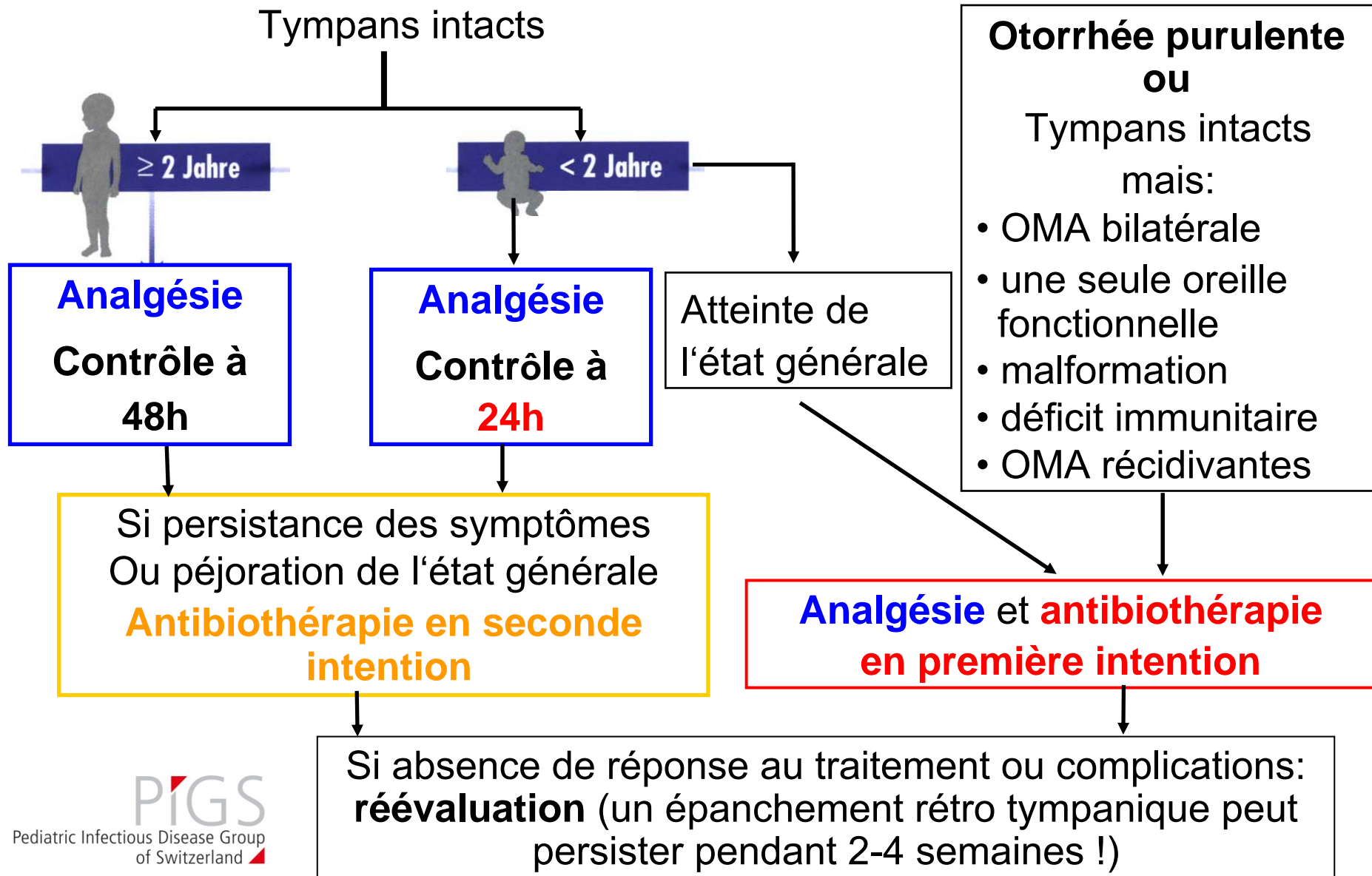


Recommandations pour le diagnostic et le traitement de

- Otite moyenne aiguë
- Sinusite aiguë
- Pneumonie (community-acquired)
- Pharyngo-amygdalite

chez l'enfant

Otite moyenne aiguë (OMA) Critères pour une antibiothérapie



Sinusite aiguë

Critères pour l'antibiothérapie

3 situations:

Infection des voies supérieures avec:

1. Persistance des symptômes >10 jours
2. Evolution avec intervalle libre
3. Fièvre >39°C + rhinite purulente >3 jours

1. Analgésie

2. Antibiothérapie en cas

- D'atteinte de l'état général
- De l'ensemble des 3 situations
- De complications (voir ci-dessous)

Suspicion de complication si:

- Tuméfaction périorbitaire ou de la face
- Troubles de la motilité oculaire
- Signe d'atteinte intracrânienne

**Bilan immédiat
(à l'hôpital)
et antibiothérapie**

Imagerie (CT scan) indiqué exclusivement en suspicion des complications

Pneumonie: Critères pour une antibiothérapie chez l'enfant (en bas age)

1. Signes de pneumonie (Anamnèse et clinique):

- Fièvre > 38.5°C, détérioration rapide de l'état général, toux
- Tachypnée, tirage, battement des ailes du nez, grunting

2. Auscultation (âge > 1 an): en faveur d'une pneumonie:

- Asymétrie du murmure vésiculaire entre les deux hémithorax, présence unilatérale d'une hypoventilation

3. Signes cliniques **qui mettent en question** la présence d'une pneumonie en besoin d'une antibiothérapie:

- Absence de tachypnée, présence de wheezing

4. En cas d'une radiographie du thorax: infiltrat alvéolaire

- Oui: —————> argument en faveur d'une antibiothérapie
- Non: —————> l'évolution clinique peut être surveillée sans antibiothérapie en première intention

Otite moyenne aiguë; sinusite aiguë; pneumonie: Choix de l'antibiothérapie

Amoxicilline = 1^{er} choix

	Posologie	Durée
Otite moyenne aiguë	25 mg/kg 2x/j 40 mg/kg 2x/j	5 jours ; 10 jours en cas l'enfant < 2 ans, otitis prone child, tympan perforé
Sinusite aiguë	En présence de facteurs de risque; en cas d'une haute prévalence de résistance à la pénicilline*	10 jours
Pneumonie	40 mg/kg 2x/j	7 jours

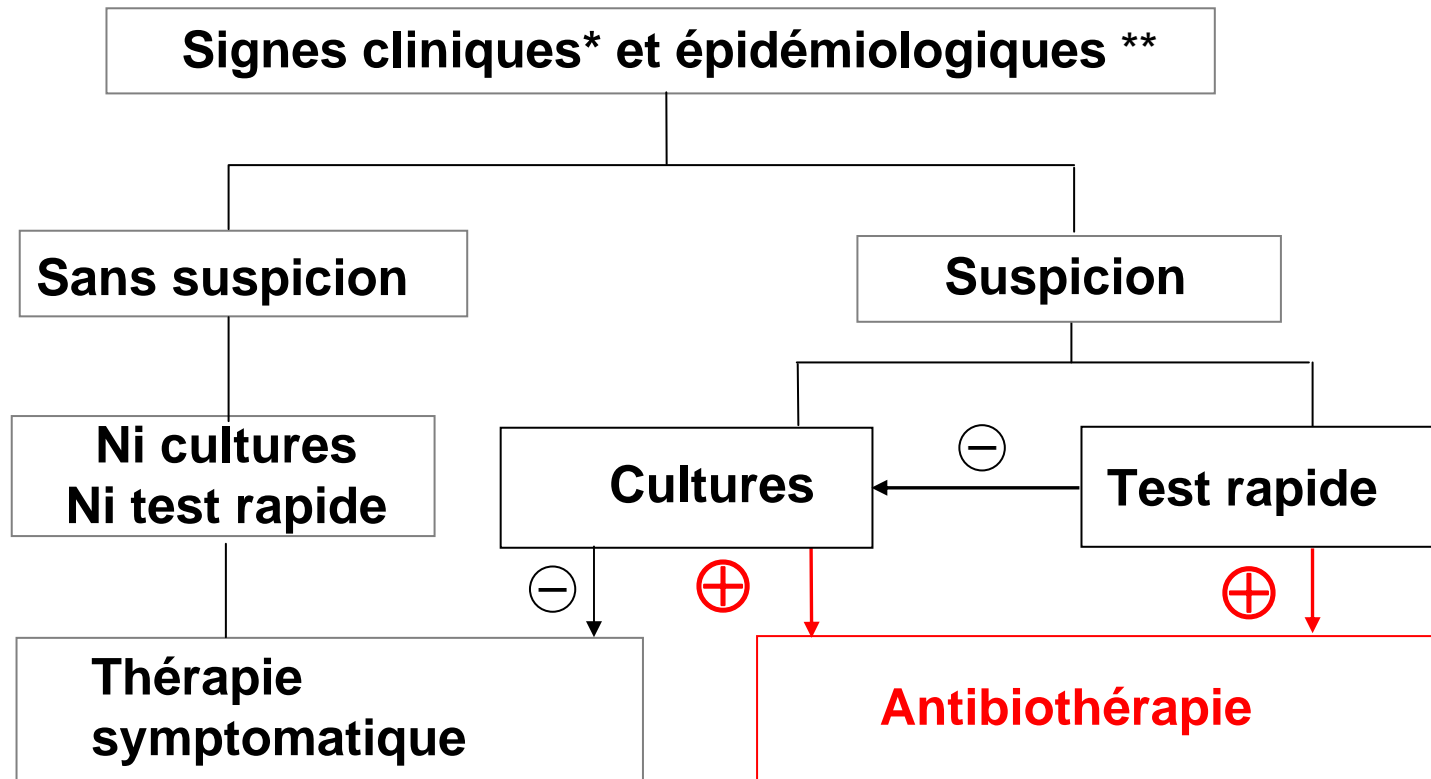
*= Suisse Romande (référence Sentinella)

En l'absence de réponse: Co-amoxiclav 40 mg/kg 2x/j pour 10 jours
Ceftriaxone 50 mg/kg 1x/j pour 1-3 jour(s)

En cas d'allergie : Cefuroxim-axetil 15 mg/kg 2x/j } Durée voir ci-dessus
Clarithromycine 7.5 mg/kg 2x/j } pour l'amoxicilline

Pharyngo-amygdalite à streptocoque A

Critères pour l'antibiothérapie



*Critères de Centor modifiés: fièvre, exsudat amygdalien, ganglions cervicaux douloureux; SANS: rhinite, conjonctivite, otite, enrouement, toux

** Age (5-)10-15 ans, Saison: hiver/printemps

Pharyngo-amygdalite à streptocoque A

Antibiothérapie

	Posologie	Durée
Penicilline V	Enfant < 27kg: 500'000 IE 2x/j Enfant ≥ 27kg: 1'000'000 IE 2x/j	10 jours
Amoxicilline	25 mg/kg 2x/j	10 jours

Alternative en cas d'allergie à la penicilline:

Clindamycine	7 mg/kg	3x/j pour 10 jours
Clarithromycine	7.5 mg/kg	2x/j pour 10 jours
Azithromycine	10-20 mg/kg	1x/j pour 3 jours