

Sinusite aiguë Critères pour l'antibiothérapie

3 situations:

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

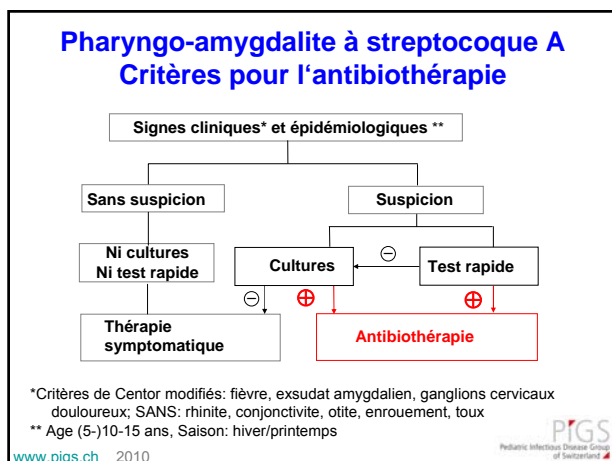
Amoxicilline = 1^{er} choix

	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 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