

Molécule (DCI)	Forme	Dosage	Posologie	Durée traitement	Remarques	Indications	Ligne de traitement
<b>Antalgiques, antipyrétiques, anti inflammatoires</b>							
Paracétamol	Cp Sol buv	100mg 500mg 125mg/5ml	15mg/kg toutes les 6 heures	Selon évolution clinique		Douleurs, fièvre	Première intention
Ibuprofène	Cp	200mg 400 mg	30mg/kg/j en 3 prises	Selon évolution clinique	Contre-indiqué chez enfant < 3 mois !	Douleurs, fièvre	Deuxième intention
Prednisolone	Cp Sol buv	5mg 25mg 5mg/ml	1mg/kg/j	Selon indication	Alternative possible: betaméthasone	Allergies, inflammations, asthme sévère	Première intention
<b>Anti anémiques</b>							
Sulfate ferreux + Acide folique	Cp (combinaison à dose fixe ou cp séparés)	200mg + 0,4mg	4 à 8 kg : 1 cp / jour 8 à 15 kg : 2 cp / jour 15 à 35 kg : 3 cp / jour	2 mois	Peut être pris en forme combinée ou en deux cp séparés	Anémie	Première intention
<b>Anti émétique</b>							
Métoclopramide (ou Dompéridone si disponible)	Cp Sol buv	5mg 10mg 15mg 5mg/5ml	< 10kg: 1 mg (10 gouttes), 2 fois/j 10 - 14kg: 1mg (10 gouttes), 2 à 3 fois/j 15 - 19 kg: 2mg (20 gouttes), 2 à 3 fois/j 20 - 29kg: 2,5mg, 3 fois/j > 30kg: 5mg, 3 fois/j	Selon l'évolution clinique et aussi courte que possible	Contre indiqué chez le nouveau né  Alternative possible: Dompéridone cp10mg ou sol buv 1mg/ml à 1,25ml/5kg, 3 fois/j	Nausées, vomissements	Première intention
<b>Anti histaminique</b>							
Chlorphéniramine (ou dexchlorphéniramine)	Cp Sol buv	4mg 2mg/5ml	8 à 10kg: 1mg, 2 fois / j 10 à 20kg: 1mg, 4 à 6 fois / j 20 à 30kg: 2mg, 4 à 6 fois / j > 30kg: 4mg, 4 fois / j	Durée la plus courte possible	Contre-indiqué chez enfant < 1 an !	Allergies	Première intention
<b>Anti parasitaires</b>							
Albendazole	Cp	400mg	400mg/j en 1 prise/j	3 jours	Contre-indiqué chez enfants < 2 ans ! Alternative possible: Mébendazole (100mg et 500mg)	Diarrhée non sanglante avec suspicion d'helminthiase	Première intention
Métronidazole	Sol buv Cp	125mg/5ml 200mg/5ml 200mg 250mg	35 - 50mg/kg/j	5 à 10 jours		Diarrhée sanglante avec suspicion d'amibiase	Première intention
Benzoate de benzyle	Sol cutanée	25% 90%	Emulsion 25%: diluer au 1/2 Emulsion 90%: diluer au 1/8	Deux applications consécutives	Contre-indiqué chez enfants < 2 ans !	Gâle	Première intention
Ivermectine	Cp	3mg 6mg	0,2 mg/kg en 1 prise unique	Prise unique	Contre-indiqué chez enfants < 15 kg !	Gâle	Deuxième intention
Cotrimoxazole	Sol buv Cp	200+40mg/5ml 400+80mg	40mg/kg/j en 2 prises/j pendant 14 j puis 20mg/kg/j en 2 prises/j à vie	Dose d'attaque 14 jours. Puis dose d'entretien à vie.	Contre indiqué chez enfants < 1 mois !	Isosporose	Première intention
Artéméter IV	Sol inj	80mg/ml en ampoules de 1ml	Dose de charge: 3,2mg/kg en injection IM. Dose d'entretien: 1,6 mg/kg/j.	Jusqu'à ce que le patient puisse avaler puis traitement per os à base de dérivé d'artémisinine	Suivre le protocole national	Paludisme grave	Première intention
Quinine IV	Sol inj	300mg/ml en ampoules de 2ml (600mg)	Dose de charge: 20mg/kg en 4 heures. Dose entretien: 10mg/kg toutes les 8 heures.	3 doses de quinine IV minimum, jusqu'à ce que la voie orale soit possible. Puis traitement per os à base de dérivé d'artémisinine.	Suivre le protocole national	Paludisme grave	Deuxième intention

Molécule (DCI)	Forme	Dosage	Posologie	Durée traitement	Remarques	Indications	Ligne de traitement
<b>Artéméter + Luméfantrine</b>	Cp (combinaison à dose fixe ou cp séparés)	20 + 120mg	10 - 14kg: 2 cp/j 15 - 24kg: 4 cp/j 25 - 34kg: 6 cp/j > 35kg: 8 cp/j	3 jours	Contre-indiqué chez enfants < 10 kg ! Suivre le protocole national	Paludisme simple	Première intention
<b>Artésunate + Amodiaquine</b>	Cp (combinaison à dose fixe ou cp séparés)	25mg + 67,5mg 50mg+135mg 100mg+270mg	1 à 2 cp/j selon le poids de l'enfant (Cf. notice)		Suivre le protocole national	Paludisme simple	Première intention
<b>Artésunate + Méfloquine</b>	Cp (combinaison à dose fixe ou cp séparés)	25mg + 50mg 100mg +200mg	1/2 à 3 cp/j selon le poids de l'enfant (Cf. notice)		Contre-indiqué chez enfants < 5 kg ! Suivre le protocole national	Paludisme simple	Deuxième intention
<b>Artésunate + Sulfadoxine / Pyriméthamine</b>	Cp (combinaison à dose fixe ou cp séparés)	50mg + 500/25mg	1/2 à 2 cp/j selon le poids de l'enfant (Cf. notice)		Contre-indiqué chez enfants < 5 kg ! Suivre le protocole national	Paludisme simple	Deuxième intention
<b>Cotrimoxazole</b>	Sol buv Cp	200+40mg/5ml 400+80mg	50+10mg/kg/j en 2 prises/j	4 semaines	Contre indiqué chez enfants < 1 mois !	Toxoplasmose	Deuxième intention
<b>Pyriméthamine + Sulfadiazine + Acide folinique</b>	Cp	25 + 500 + 5mg	1 à 2 mg/kg/j + 100 mg/kg/j + 5 à 10 mg x 3 / sem	6 semaines		Toxoplasmose	Première intention
<b>Cotrimoxazole IV</b>	Inj (ou sol buv administrée par sonde naso gastrique)	80mg+16mg/ml				Toxoplasmose avec troubles de la conscience	Première intention
<b>Anti reflux, Antiacide</b>							
<b>Hydroxyde aluminium + Hydroxyde de magnésium</b>	Cp (forme combinée ou deux cp séparés)	400mg + 400mg	1/2 cp, 3 fois/j	Selon évolution clinique	Rarement indiqué chez enfant. Attention délais prises avec autres médicaments!	Brûlures estomac	Première intention
<b>Antibiotiques</b>							
<b>Amoxicilline</b>	Cp	500mg	50 - 100mg/kg/j en 2 ou 3 prises/j	10 jours		Diarrhée sanglante	Première intention
<b>Cotrimoxazole</b>	Sol buv Cp	200+40mg/5ml 400+80mg	50+10mg/kg/j en 2 prises/j	5 jours	Contre indiqué chez enfants < 1 mois !	Diarrhée sanglante	Première intention
<b>Cloxacilline</b>	Cp Sol buv	250mg, 500mg 125mg/5ml	50mg/kg/j en deux prises/j	10 jours		Infections cutanées sévères	Première intention
<b>Tétracycline pommade (et/ou gentamicine collyre 0,3%)</b>	Pommade ophtalmique	1 %	2 fois / j dans les 2 yeux	7 jours	Alternative possible: gentamicine collyre 0,3%	Irritation ophtalmique	Première intention
<b>Ceftriaxone IM</b>	Inj	250mg/ml	Nouveau-né: 50mg/kg/j en 1 perfusion (60minutes) Nourrisson et enfant: 100mg/kg/j en une ou deux injections IM/j	5 jours, puis relais avec 7 jours d'amoxicilline PO à 100mg/kg/j.	Alternative possible: ampicilline IV	Méningite bactérienne	Première intention
<b>Ampicilline IV</b>	Inj	500mg	150 - 300mg/kg/j en 3 à 4 inj.	2 jours minimum, jusqu'à ce que la voie orale soit possible puis relais par amoxicilline PC à 100mg/kg/j.		Méningite bactérienne chez enfant < 2 mois (ampicilline/amoxicilline efficace sur Listeria fréquent à cet âge)	Première intention
<b>Erythromycine</b>	Sol buv Cp	125mg 250mg	50mg/kg/j en 2 ou 3 prises/j	10 jours		Pneumonie atypique	Première intention
<b>Amoxicilline</b>	Sol buv Cp	125mg/5ml 250mg/5ml 250mg	100mg/kg/j en 2 ou 3 prises/j	7 jours	Signes gravité --> référer hôpital	Pneumopathie aigue	Première intention

Molécule (DCI)	Forme	Dosage	Posologie	Durée traitement	Remarques	Indications	Ligne de traitement
<b>Amoxicilline + Acide clavulanique</b>	Sol buv	100+12,5mg/ml	100mg/kg/j pendant 10 jours		Signes gravité --> référer hôpital	Pneumopathie aigue	Deuxième intention
<b>Chloramphenicol</b>	Cp	250mg	100mg/kg/j en 3 injections.	3 injections puis chloramphénicol po pendant jours	Signes gravité --> référer hôpital Bonne alternative si peu de moyens financiers (moins cher que Amox + AC)	Pneumopathie aigue	Deuxième intention (s Amox + Ac Clav non dispo)
<b>Antifongiques</b>							
<b>Nystatine</b>	Cp Sol buv	100 000UI 100 000UI/ml	400 000 UI /j en 4 prises/j	10 jours	Si forme cp --> écraser pour l'appliquer sur la muqueuse buccale	Candidose buccale	Première intention
<b>Fluconazole</b>	Cp Susp buv	50mg/5ml	3 à 6 mg/mg/j en 1 prise/j	14 jours	A donner en première intention si accessible	Candidose oesophagienne	Première intention
<b>Nystatine</b>	Cp Sol buv	100 000UI	400 000 UI /j en 4 prises/ j	20 jours		Candidose oesophagienne	Première intention
<b>Amphotéricine B</b>	Pdre pour sol inj	50mg par flacon	perfusion IV très lente en 6h au dosage de 0,7mg/kg/j	2 semaines		Cryptococcose méningée	Première intention
<b>Fluconazole</b>	Cp Susp buv	50mg 50mg/5ml	6 à 8 mg/mg/j en 1 prise/j	Au moins 8 semaines	A donner en relais de l'amphotéricine B	Cryptococcose méningée	Première intention
<b>Cotrimoxazole</b>	Sol buv Cp	200+40mg/5ml 400+80mg	15 à 75mg/kg/j en 2 prises/j	21 jours	Contre indiqué chez enfants < 1 mois !	Pneumocystose	Première intention
<b>Violet de gentiane</b>	Sol cutanée	0,5 %	2 applications / j	Selon évolution clinique		Candidose cutanée et dermatite séborrhéique	Première intention
<b>Antiviral</b>							
<b>Aciclovir</b>	Cp Sol buv	200mg 200mg/5ml 800mg/10ml	15 à 30mg/kg/j (posologie à adapter selon indication)	10 jours	Associer au traitement local antalgique	Herpès buccal/oesophagien récidivant Herpès génital (HSV2) Kérato uvéïtes herpétiques Zona (formes sévères)	Première intention
<b>Bronchodilatateur</b>							
<b>Salbutamol spray</b>	Spray	100µg par bouffée	2 bouffées, 3 à 4 fois / j	Selon évolution clinique	A utiliser avec une chambre d'inhalation (type baby haler) jusqu'à 5 - 6 ans	Asthme ou bronchiolite	Première intention
<b>Micronutriments et sels de réhydratation</b>							
<b>Sulfate de zinc</b>	Cp	20mg dispersible	20mg/j	10 à 14 jours		Diarrhée	Première intention
<b>SRO</b>	Poudre pour susp buv		Selon le protocole et le degré de deshydratation	Tant que la diarrhée et les signes de deshydratation persistent	Suivre le protocole national ou du site de prise en charge	Diarrhée	Première intention
<b>Désinfectants</b>							
<b>Bétadine sol dermique (polyvidone iodée)</b>	Sol cutanée	1 %				Plaies et inf cutanées modérées	Première intention
<b>Chlorhexidine</b>	Sol cutanée	0,5 %				Plaies et inf cutanées modérées	Première intention