

FICHE**Fiche pratique – Guides d'usage**

Adoptée par le Collège le 13 février 2025

Guides d'usage

Identification du médecin prescripteur	Identification du patient
	Date de la prescription

Guide d'usage Amoxicilline pour le traitement d'une borréliose de Lyme de l'enfant et de l'adulte

Note : ce traitement est un traitement de seconde intention en cas d'impossibilité de donner de la doxycycline sauf dans le cas de l'arthrite de Lyme chez l'enfant de moins de 8 ans ou chez la femme enceinte ou allaitante. Il n'est pas indiqué pour les formes neurologiques de BL ni pour l'ACA.

La posologie doit être adaptée en cas de fonction rénale avec DFG (en CKD-EPI) <30

Se reporter au site <http://sitegpr.com/>

Cochez la forme traitée :

- Forme localisée cutanée précoce : Erythème migrant (EM) unique ou multiple
Durée du traitement 14 jours
- Forme disséminée cutanée précoce : Lymphocytome borrelien
Durée du traitement 21 jours.
Amoxicilline 50mg/kg/j soitg/j sans dépasser 4g/j en trois prises espacées de 8h
Si l'intervalle des 8 heures ne peut être respecté : 25 mg/kg/12h 2 fois par jour, sans dépasser 2g/prise donc réservé à l'adulte de moins de 80 kg.
Si enfant < 20 kg, privilégier l'amoxicilline en suspension buvable : préciser le poids
....dose/poids toutes lesh
- Forme disséminée articulaire précoce (< 6 mois) ou tardive (> 6mois): Arthrite de Lyme chez l'enfant ou chez la femme enceinte ou allaitante
Amoxicilline 80mg/kg/j soitg/j sans dépasser 4g/j en trois prises espacées de 8h sans dépasser 6 g/j),

Durée de traitement 28 jours

Note : la prise en charge de cette forme clinique nécessite un avis spécialisé

Veillez-vous reporter à la fiche d'information pour retrouver plus d'informations sur les interactions médicamenteuses et les autres effets indésirables.

En cas d'apparition d'effets indésirables consultez votre médecin prescripteur.

Identification du médecin prescripteur	Identification du patient
	Date de la prescription

**Guide d'usage Ceftriaxone pour le traitement d'une borréliose de Lyme
de l'adulte et de l'enfant**

Note 1 : ce traitement est indiqué en seconde intention en cas d'impossibilité de traitement par doxycycline.

Note 2 : la prise en charge des formes cliniques relevant de ce traitement nécessite de prendre un avis spécialisé

Note 3 : La voie IV doit être privilégiée en perfusion lente de 30 min.

Cochez la forme traitée :

*Adulte CEFTRIAXONE 2g/j

*Enfant CEFTRIAXONE 75mg/kg sans dépasser 2g/j soitg/j

En une seule perfusion/j

- Forme disséminée neurologique précoce < 6mois
Pendant 14 jours
- Forme disséminée neurologique tardive > 6mois
Pendant 21 jours
- Forme disséminée articulaire précoce ou tardive : Arthrite de Lyme
Pendant 28 jours
- Forme disséminée cutanée tardive : acrodermatite chronique atrophiante
Cette forme clinique n'est pas décrite chez l'enfant

A diluer dans : Sérum physiologique 100 ml 1poche souple /jour

Pour les soins

Chlorhexidine alcoolique 2% 1 bouteille/ 15 jours

Compresses stériles

Effets indésirables :

Veillez-vous reporter à la fiche d'information pour retrouver plus d'informations sur les interactions médicamenteuses et les autres effets indésirables.

En cas d'apparition d'effets indésirables consultez votre médecin prescripteur.

Identification du médecin prescripteur	Identification du patient
	Date de la prescription

Guide d'usage pour administration de l'antibiothérapie IV à domicile par IDE

Faire pratiquer à domicile, par un(e) infirmier(e) libérale, 7 jour(s) /semaine, dimanche et jours fériés compris :

Préparation, branchement et débranchement sur voie veineuse périphérique d'une perfusion de :
CEFTRIAXONE

Adulte : 2g/j en une seule perfusion/jour
 Enfant 75mg/kg sans dépasser 2g/j soitg/j
 A diluer dans 100 ml de NAACL 0.9%
 A passer en 30 min

Surveillance de la voie veineuse et du patient pendant la perfusion.

- La voie IV doit être privilégiée en perfusion lente de 30 min.
- Ne pas mélanger avec des solutions contenant du calcium (Ringer, Ringer lactate, solutés glucosés polyioniques ...)
- Le traitement doit être préparé juste avant l'administration car absence de stabilité suffisante.
- **Effets indésirables à surveiller lors des soins infirmiers :**
- L'administration d'un traitement par voie veineuse expose au **risque d'infection cutanée liée aux soins** (nosocomiale).
- Si un cathéter périphérique est mis en place il **doit être changé au plus tard toutes les 96h** (4jours). La **traçabilité** de la date de pose du cathéter doit être faite par écrit sur un cahier de surveillance ou inscrite sur l'opsite (pansement occlusif transparent permettant la surveillance quotidienne du point d'insertion).
- En cas d'apparition de rougeur au point de ponction, le cathéter doit être immédiatement retiré et reposé sur un autre site. Le point de ponction doit ensuite être surveillé. En cas d'évolution défavorable (signes de surinfection locale), un avis médical doit être pris.
- En cas de fièvre au cours du traitement antibiotique administré par voie veineuse, un avis médical doit être systématiquement pris et au moins une paire d'hémoculture périphérique prélevée de façon systématique.
- Surveillance des réactions allergiques, des troubles digestifs (diarrhées), des troubles neurologiques (confusion), de la tension artérielle chez les patients hypertendus, de la fonction rénale et de l'INR par bilan sanguin si traitement de plus de 10 jours chez un patient hypertendu, sous furosémide ou sous anticoagulants.

Identification du médecin prescripteur	Identification du patient
	Date de la prescription

Guide d'usage Doxycycline pour le traitement d'une borréliose de Lyme de l'adulte

Note 1 : ce traitement est le traitement de première intention à proposer aux patients sauf contre-indication

Note 2 : Pour l'enfant se référer au guide d'usage pédiatrique

Cochez la forme traitée :

- Forme localisée cutanée précoce : Erythème migrant isolé ou multiple
 - Doxycycline 100 mg 1 cp matin et soir pendant 10 jours si EM isolé
 - Doxycycline 100 mg 1 cp matin et soir pendant 14 jours si EM multiple
- Forme disséminée cutanée précoce : Lymphocytome cutané bénin
 - Doxycycline 100 mg 1 cp matin et soir pendant 21 jours.
- Forme disséminée cutanée tardive : Acrodermatite chronique atrophiante
 - Doxycycline 100 mg 1 cp matin et soir pendant 28 jours.
- Forme disséminée articulaire précoce ou tardive : Arthrite de Lyme
 - Doxycycline 100 mg 1 cp matin et soir pendant 28 jours.
 - La prise en charge de cette forme clinique requiert un avis spécialisé.
- Forme disséminée neurologique précoce <6mois : Neuroborreliose de Lyme précoce
 - Doxycycline 4mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser 200mg/prise et 400mg/jour. Soit ...
.cp de 100mg matin et soir pendant 14 jours.
 - La prise en charge de cette forme clinique requiert un avis spécialisé
- Forme disséminée neurologique tardive >6mois: Neuroborreliose de Lyme tardive
 - Doxycycline 4mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser 200mg/prise et 400mg/jour. Soit ...
...cp de 100mg matin et soir pendant 21 jours.
 - La prise en charge de cette forme clinique requiert un avis spécialisé

Note : les traitements de plus de 21 jours ne sont pas recommandés chez la femme enceinte ou allaitante. Si un traitement de plus de 21 jours est nécessaire privilégier l'amoxicilline.

A prendre au milieu d'un repas avec un verre d'eau (100 ml) sans s'allonger pendant 1heure après la prise.

En raison des risques de photosensibilisation, il est important **de vous protéger du soleil même pour une exposition courte : écran total, vêtements couvrants, casquette/chapeau pendant le traitement.**

Veillez-vous reporter à la fiche d'information pour retrouver plus d'informations sur les interactions médicamenteuses et les autres effets indésirables. En cas d'apparition d'effets indésirables consultez votre médecin prescripteur.

Traitement par doxycycline chez l'enfant

La doxycycline est un antibiotique de la famille des tétracyclines.

Une décoloration réversible et superficielle des dents définitives et des hypoplasies dentaires avaient été rapportées lors de l'utilisation d'autres antibiotiques de la famille des tétracyclines (différent de la doxycycline) chez les enfants âgés de moins de 8 ans. C'est pourquoi ces antibiotiques étaient contre-indiqués chez les enfants âgés de moins de 8 ans.

Des données récentes provenant des États-Unis et d'Europe montrent que la doxycycline n'entraîne pas d'anomalies dentaires.

Ces données sont rassurantes. La doxycycline peut donc être administrée pour de courtes durées (21 jours ou moins) chez l'enfant quel que soit son âge (y compris chez l'enfant de moins de 8 ans).

Comment donner la doxycycline ?

Il est important de **se conformer à la prescription médicale sur l'ordonnance. La dose et la durée de l'antibiothérapie doivent être respectées même si l'infection semble avoir cessé.**

- A donner en 2 prises/ jour (toutes les 12 heures environ).
- Prendre au milieu d'un repas
- Diluer le comprimé dans une petite quantité d'eau chez l'enfant < 6 ans ou incapable d'avaler un comprimé.
- Chez l'enfant > 6 ans capable d'avaler les comprimés : avaler le comprimé avec un verre d'eau.
- Ne pas allonger l'enfant pendant au moins 1 heure après la prise (pour diminuer le risque d'œsophagite favorisée par le reflux de l'acidité gastrique en position allongée).
- **Respectez un intervalle d'au moins 2h entre la prise de doxycycline et des médicaments** : médicaments gastro-intestinaux à visée anti reflux ou anti acide (Maalox®, Gaviscon®, Fer, Calcium).
- **Certains anticonvulsivants (phénobarbital, phénytoïne, primidone, carbamazépine)** diminuent des concentrations plasmatiques de la doxycycline.

Quels sont les effets secondaires de la doxycycline ?

- La doxycycline rend la peau plus sensible aux rayons ultraviolets (UV) : **évitez toute exposition prolongée au soleil pendant le traitement** et protégez l'enfant du soleil (crèmes solaires).
- La doxycycline peut favoriser l'apparition d'une mycose (muguet).
- **Arrêtez le traitement et contactez votre médecin si votre enfant présente une réaction de type allergique** (rougeurs, démangeaisons, gonflement du visage, malaise).
- Informez également votre médecin si votre enfant a des maux de tête et/ou des troubles de la vision ou une fièvre accompagnée de douleurs musculaires et d'une éruption sur la peau.

Identification du prescripteur

Identification du patient

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Date : ... / ... /

Poids :.....`

Doxycycline (Cp diluable 100 mg) et/ou Doxycycline (Cp diluable 50 mg)

Non substituable EFG :

Prescription hors AMM chez l'enfant de moins de 8 ans autorisée chez l'enfant (y compris de moins de 8 ans) dans ce cadre en l'absence d'alternative thérapeutique et conformément aux recommandations de la HAS dans la prise en charge de la maladie de Lyme.

- Donner 4 mg/kg/j en 2 prises par jour (sans dépasser 5 mg/kg/j et 200 mg/jour)
- **Soit mg matin et soir pendant.... jours**

Entourer la bonne posologie :

Poids de l'enfant	Posologie 4 mg/kg/j de doxycycline
	Dose par jour
20-29 kg	50 mg matin et soir
≥ 30 kg- 42 kg	mg matin et 50 mg soir
≥ 43 kg	100 mg matin et soir

- Durée de traitement de jours (durée maximale de 21 jours chez enfant de moins de 8 ans).

Rappel des durées de traitement :

Erythème migrant unique 10 jours

Erythème migrant multiple 14 jours

Lymphocytome cutané bénin 21 jours

Neuroborreliose de Lyme précoce (paralysie faciale périphérique): 14 jours. Il est toutefois conseillé de prendre un avis en pédiatrie spécialisée notamment pour les autres aspects de la prise en charge de la PFP.

Toutes les autres formes cliniques de Lyme chez l'enfant (neuroborreliose de Lyme, arthrite de Lyme) doivent faire l'objet d'une consultation en centre de pédiatrie spécialisé

Diluer le comprimé dans une petite quantité d'eau chez l'enfant < 6 ans ou incapable d'avaler un comprimé.

- L'enfant > 6 ans capable d'avaler les comprimés peut avaler le comprimé avec un verre d'eau.
- Prendre la doxycycline au milieu d'un repas.

- Ne pas s'allonger pendant une heure après la prise.
- Protéger l'enfant du soleil pendant toute la durée du traitement : en raison des risques de photosensibilisation, il faut éviter l'exposition au soleil pendant le traitement et appliquer de la crème solaire.

Ce document présente les points essentiels de la publication : **Fiche pratique – Guides d'usage**, Méthode, février 2025
Toutes nos publications sont téléchargeables sur www.has-sante.fr