

# Fiche n° 1

## **"Conduite à tenir en situation d'urgence avant identification de l'agent pathogène responsable"**

**Cette fiche constitue le premier protocole thérapeutique à envisager avant identification du pathogène à destination de toutes personnes exposées.**

**Cette fiche décrit les protocoles thérapeutiques à envisager, après identification d'une alerte infectieuse.** Du fait du contexte exceptionnel d'application, le choix des médicaments, les modalités d'administration, les posologies, les durées de traitement – peuvent différer des cadres validés par l'Autorisation de Mise sur le Marché. En particulier, les spécificités liées à l'âge ou au terrain (femme enceinte ou allaitante) sont à adapter en fonction des niveaux de risque. Ces conditions exceptionnelles obligent cependant à connaître avec exactitude les contre-indications, mises en garde, précautions particulières d'emploi, interactions médicamenteuses de chacun des médicaments. Il est important de faire respecter la durée de traitements validée pour ces situations exceptionnelles.

**La voie d'administration sera fonction de l'état du patient.**

Une **décontamination** doit être envisagée le plus rapidement possible dans certains cas, notamment lors de l'exposition à un aérosol.

Concernant les individus, il est recommandé après exposition à un aérosol :

- de se laver les mains,
- d'enlever les vêtements potentiellement contaminés et de les placer dans un sac plastique, qui doit être ensuite fermé de façon étanche,
- de prendre une douche en utilisant un savon et en évitant l'eau trop chaude et les brossages ; ne pas utiliser de solutions d'hypochlorite ; faire un shampoing ;
- en cas d'exposition cutanée directe visible, laver la zone cutanée contaminée en utilisant localement un produit antiseptique sporicide/bactéricide, puis rincer.

### **1. Traitement prophylactique post-exposition et traitement des personnes symptomatiques pouvant recevoir un traitement oral**

#### **1.1. Posologie**

##### **1.1.1. Adultes**

###### **Traitement de première intention**

Ciprofloxacine per os : 1g/jour en deux prises, soit 500 mg deux fois par jour.

ou Ofloxacine per os : 800 mg/jour en deux prises, soit 400 mg deux fois par jour.

ou Lévofloxacine per os : 500 mg/jour en une prise.

###### **Traitement de seconde intention**

doxycycline per os : 200 mg/jour en 2 prises, soit 100 mg deux fois par jour.

##### **1.1.2. Enfants (< 15 ans)**

###### **Traitement de première intention**

ciprofloxacine per os : 20 à 30 mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (1g/jour).

###### **Traitement de seconde intention**

doxycycline per os : 4 mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (200 mg/jour).

## **1.2. Durée de traitement**

Poursuivre le même traitement jusqu'à identification du pathogène puis adapter selon la conduite à tenir spécifique.

## **2. Traitement des personnes symptomatiques devant recevoir un traitement parentéral**

### **2.1. Posologie**

#### **2.1.1. Adultes**

##### **Traitement de première intention**

Ciprofloxacine par voie intraveineuse en perfusion de 60 minutes pour la présentation 400 mg et 30 minutes pour la présentation 200 mg : 400 mg toutes les 12 heures avec relais par voie orale selon l'état du patient : 500 mg deux fois par jour.

ou ofloxacine par voie intraveineuse en perfusion de 30 minutes: 400 mg toutes les 12 heures, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 400 mg deux fois par jour.

ou lévofloxacine par voie intraveineuse en perfusion d'au moins 60 minutes pour la présentation 500 mg/100 ml et d'au moins 30 minutes pour la présentation 250 mg/50 ml : 500 mg une fois par jour, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 500 mg une fois par jour.

##### **Traitement de seconde intention**

doxycycline par voie intraveineuse en perfusion lente de 60 minutes minimum: 200 mg pour les premières 24 heures, puis 100 mg toutes les 12 heures, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 100 mg deux fois par jour.

#### **2.1.2. Enfants (< 15 ans)**

##### **Traitement de première intention**

ciprofloxacine par voie intraveineuse en perfusion de 60 minutes : 10 à 15 mg/kg/jour en 2 injections, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 20 à 30 mg/kg/jour sans dépasser la posologie adulte (1g/jour).

##### **Traitement de seconde intention**

doxycycline par voie intraveineuse en perfusion lente de 60 minutes minimum : 4 mg/kg/jour en 2 injections, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 4 mg/kg/jour en 2 prises, sans dépasser la posologie adulte (200 mg/jour).

## **2.2. Durée de traitement**

Poursuivre le même traitement jusqu'à identification du pathogène puis adapter selon la conduite à tenir spécifique.

## Fiche n° 1 : conduite à tenir en situation d'urgence avant identification de l'agent pathogène responsable

Noms des principes actifs	Hiérarchisation des traitements	Rubriques	Sujet pouvant recevoir un traitement per os	Sujet devant recevoir un traitement parentéral	
ciprofloxacine	Traitement de première intention	Posologie	<b>Adultes</b> Per os 1 g/jour en 2 prises, soit 500 mg deux fois par jour	<b>Adultes</b> Voie intraveineuse en perfusion de 60 minutes pour la présentation 400 mg et 30 minutes pour la présentation 200 mg : 400 mg toutes les 12 heures avec relais par voie orale selon l'état du patient : 500 mg deux fois par jour.	
			<b>Enfants</b> Per os 20 à 30 mg /kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (1g/jour)	<b>Enfants</b> Voie intraveineuse en perfusion de 60 minutes : 10 à 15 mg/kg/jour en 2 injections, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 20 à 30 mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (1 g/jour)	
		Contre-indications	- Hypersensibilité à la ciprofloxacine ou à un produit de la famille des quinolones		
		Grossesse et allaitement	- Prescription possible pendant la grossesse - Allaitement : risque d'atteinte articulaire pour l'enfant allaité ; ce risque ne constitue pas une contre-indication formelle		
ofloxacine	Traitement de première intention	Posologie	<b>Adultes</b> Per os 800 mg/jour en deux prises, soit 400 mg deux fois par jour.	<b>Adultes</b> Voie intraveineuse en perfusion de 30 minutes : 400 mg toutes les 12 heures, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 400 mg deux fois par jour.	
		Contre-indications	- Hypersensibilité à l'ofloxacine ou à un produit de la famille des quinolones ; épilepsie		
		Grossesse et allaitement	- Prescription possible pendant la grossesse - Allaitement : risque d'atteinte articulaire pour l'enfant allaité ; ce risque ne constitue pas une contre-indication formelle		
lévofloxacine	Traitement de première intention	Posologie	<b>Adultes</b> Per os 500 mg/jour en une prise.	<b>Adultes</b> Voie intraveineuse en perfusion d'au moins 60 minutes pour la présentation 500 mg/100 ml et d'au moins 30 minutes pour la présentation 250 mg/50 ml : 500 mg une fois par jour, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 500 mg une fois par jour	
		Contre-indications	Hypersensibilité à la lévofloxacine ou à un produit de la famille des quinolones ; épilepsie		
		Grossesse et allaitement	- A éviter pendant la grossesse si possible - Allaitement : risque d'atteinte articulaire pour l'enfant allaité ; ce risque ne constitue pas une contre-indication formelle		

Noms des principes actifs	Hiérarchisation des traitements	Rubriques	Sujet pouvant recevoir un traitement per os	Sujet devant recevoir un traitement parentéral	
doxycycline	Traitement de seconde intention	Posologie	<b>Adultes</b> Per os 200 mg/jour en 2 prises, soit 100 mg deux fois par jour	<b>Adultes</b> Voie intraveineuse en perfusion lente de 60 minutes minimum: 200 mg pour les premières 24 heures puis 100 mg toutes les 12 h, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 100 mg deux fois par jour	
			<b>Enfants</b> Per os 4 mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (200 mg/jour)	<b>Enfants</b> Voie intraveineuse en perfusion lente de 60 minutes minimum : 4 mg/kg/jour en 2 injections, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 4 mg/kg /jour en 2 prises, sans dépasser la posologie adulte (200 mg/jour)	
		<b>Contre-indications</b>	- Allergie aux antibiotiques de la famille des tétracyclines ; association avec les rétinoïdes par voie générale en raison du risque d'hypertension intracrânienne.		
		<b>Grossesse et allaitement</b>	- Eviter la doxycycline à partir du 2 <sup>sd</sup> trimestre si possible sans restriction d'usage pour le 1 <sup>er</sup> trimestre (décoloration de l'émail des dents de lait décrite chez les enfants exposés au-delà de 16 semaines de grossesse) - Allaitement possible si la durée du traitement est inférieure à 1 semaine. Arrêter l'allaitement si la durée du traitement est supérieure à 1 semaine (ne constitue pas une contre-indication formelle)		

**Fiche n° 1: conduite à tenir en situation d'urgence avant identification de l'agent pathogène responsable**

