

<i>Aeromonas hydrophila/caviae</i>	Seulement si symptomatique, grave, immunocompromis Retour garderie si Asy	1 ^{er} : <i>TMP/SMX PO 10 mg/kg/j</i> de <i>TMP</i> (max 320 mg/j) en <i>BID x 5-10j</i> Alternative: <i>Clavulin PO 50 mg/kg/j</i> (max 2625mg/j, soit 875mg/dose) en <i>TID x5-10j</i> Ou selon antibiogramme
<i>Campylobacter coli/jejuni</i>	Oui, si Sy Retour garderie si Asy	<i>Azithromycine PO 10 mg/kg/j</i> (max 500 mg/j) J1, puis 5mg/kg/j (max 250 mg/j) DIE J2-5 (ou <i>Biaxin</i>)
<i>C. difficile</i> (si atb et colite+, immuno-supprimé)	Oui, si Sy chez ≥ 3 ans (± 1-3 ans) Pas tester si <1 an, éliminer autres causes si 1-3ans Retour garderie si Asy Voir INESSS : GUO <i>C. difficile</i>	<i>Métronidazole PO 30mg/kg/j</i> (max 1.5g/j, soit 500mg/dose) en <i>TID x 10-14j</i> Si allergie ou sévère (fièvre, frissons) : <i>Vancomycine PO 40 mg/kg/j</i> (max 500 mg/j soit 125 mg/dose) en <i>QID x10-14j</i> et discuté MI Si compliqué (choc, iléus, péritonisme) : <i>Vanco PO ci haut ET Métronidazole IV 30mg/kg/j</i> (max 2g/j, soit 500mg/dose) en <i>QID x 10-14j</i> et discuté MI
Shigatoxine + Type 1: + rassurant Type 2: + sévère	Pas antibio Relance téléphonique ± bilans si Sy Si Stx1: retour garderie si 48h ASy Si Stx2: retour garderie si 48h ASy ET 2 PCR-	Revoir si Sy à l'urgence (particulièrement si Stx2, ou si oligurie) Revoir Md Tx/MI si Asy et Stx2 pour suivi PCR
<i>Salmonella sp</i>	Le plus souvent Sy résolus Oui, si ≤ 3 mois, cardiopathie, Sy prolongées, sepsis, immunocompromis, anémie falciforme Retour garderie si Asy	Prolongé: <i>Amoxicilline PO 50 mg/kg/j</i> (max 3 g/j) en <i>TID x 10-15j</i> si sensible <i>TMP/SMX PO 10 mg/kg/j</i> de <i>TMP</i> (max 320 mg/j) en <i>BID x 10-15j</i> ou <i>Azithromycine PO 10 mg/kg</i> (max 500 mg/j) J1, puis 5mg/kg/dose (max 250 mg/j) J2-5 Sepsis: <i>Cefotaxime IV 200 mg/kg/j</i> (max 8g/j), en 4 doses x 7-14j
<i>Salmonella Paratyphi/Typhi</i>	Oui Retour garderie si 3 cultures négatives Retour école si 48h Asy	<i>Ceftriaxone IV 75mg/kg/j</i> (max 2g/j) en 1 dose x 7-14j ou Si non fébrile : peut <i>TMP/SMX</i> , <i>azithromycine</i> , <i>cipro</i> PO
<i>Shigella</i>	Oui Retour garderie si 2 cultures négatives Sauf si <i>S Sonnei</i> (moins sévère, svt asy): Pas Tx si ASy et retour garderie si 48h ASy	Léger: 1 ^{er} : <i>Cefixime PO 8 mg/kg/j</i> (max 400mg/j) en <i>BID x 5j</i> <i>Amoxicilline PO 50mg/kg/j</i> (max 3g/j) en <i>TID x 5-10j</i> si sensible (peut résistance) <i>Azithromycine PO 10mg/kg</i> (max 500 mg/j) J1, puis 5mg/kg/dose (max 250 mg/j) die J2-5 <i>TMP/SMX PO 10 mg/kg/j</i> de <i>TMP</i> (max 320 mg/j) en <i>BID x 5-10j</i> Sévère: <i>Ceftriaxone IV 75 mg/kg/j die</i> (max 2g/j) x 5j
<i>M. Entero. IHL</i>	Qui, si Sy Np, prolongé, grave	<i>TMP/SMX PO 10 mg/kg/j</i> de <i>TMP</i> (max 320 mg/j) en <i>BID x 10-15j</i>