

## Méningite à *Haemophilus influenzae*



Gouttelettes

### Epidémiologie

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Agent infectieux          | <i>Haemophilus influenzae</i> type B  |
| Réservoir                 | Homme   |
| Mode de transmission      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• transmission par des gouttelette, particules de grosse dimension (&gt; 5 microns) dont la production est exacerbée par la toux, la conversation ou certaines interventions: ex. bronchoscopie</li> <li>• la dispersion de gouttelettes se limite à un rayon de 1 à 2 mètres depuis la source</li> <li>• les mains ou les gants contaminés par les gouttelettes peuvent aussi être un vecteur</li> <li>• portes d'entrée: muqueuses (nez, gorge)</li> </ul> |
| Transmission interhumaine | Oui   |
| Période d'incubation      | Inconnue, probablement courte: 2 à 4 jours  |
| Durée d'infectiosité      | 24 après l'introduction d'un traitement antibiotique adéquat  |

### Prise en charge du patient

|                        |  |
|------------------------|--|
| Mesures additionnelles | GOUTTELETTES   |
| Placement du patient   | <p>Mise à l'écart dans l'attente de la consultation<br/>Si passage en salle d'attente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• faire porter un masque au patient</li> </ul>  |
| Matériel de soins      | Privilégier le matériel à usage unique   |
| Durée des mesures      | Jusqu'à 24 heures après l'introduction d'un traitement antibiotique adéquat  |
| Transport du patient   | <p>Port d'un masque de soins par le patient<br/>Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates</p>  |
| Mesures spécifiques    | <p>Les recommandations actuelles à une antibiothérapie post-expositionnelle se limitent aux contacts familiaux du cas si présence d'un nourrisson &lt; 12 mois ou d'un enfant &lt; 3 ans non vacciné dans la famille, ainsi qu'aux enfants d'une crèche si cas groupés:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• enfant : rifampicine 20 mg/kg/j p.o. (max. 600 mg) x 4 jours</li> <li>• adulte : rifampicine 600 mg p.o. 1 x/j. x 4 jours (sauf si femme enceinte)</li> </ul> |

|  |   |
|--|---|
|  | Les enfants < 6 ans ayant eu un contact avec un cas doivent être surveillés |
|--|---|

### Mesures de protection/prévention pour le personnel

|                      |  |
|----------------------|--|
| Blouse de protection | Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques  |
| Gants                | Non, sauf si risque d'exposition à du sang ou des liquides biologiques   |
| Masque               | Masque de soins lorsque le travail s'effectue dans un rayon de 1 à 2 mètres du patient<br>Pas nécessaire si simple passage dans la chambre |

### Nettoyage/désinfection

|                   |  |
|-------------------|--|
| Matériel de soins | Utiliser le détergent/désinfectant usuel               |
| Déchets           | Elimination des déchets selon les filières habituelles |

### Déclaration du cas

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Déclaration au médecin cantonal | Déclaration du médecin dans un délai de 1 semaine  |
| Mesures en cas d'épidémie       | <p>Le risque de cas secondaires de méningite à <i>Haemophilus influenzae</i> chez l'adulte est extrêmement faible. Les recommandations actuelles à une antibiothérapie post-expositionnelle se limitent aux contacts familiaux du cas si présence d'un nourrisson &lt; 12 mois ou d'un enfant &lt; 3 ans non vacciné dans la famille, ainsi qu'aux enfants d'une crèche si cas groupés:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• enfant : rifampicine 20 mg/kg/j p.o. (max. 600 mg) x 4 jours</li> <li>• adulte : rifampicine 600 mg p.o. 1 x/j. x 4 jours (sauf si femme enceinte)</li> </ul> <p>Les enfants &lt; 6 ans ayant eu un contact avec un cas doivent être surveillés</p> |