

Méningite à méningocoque



Epidémiologie

Agent infectieux	<i>Neisseria meningitidis</i>
Réservoir	Homme
Mode de transmission	<ul style="list-style-type: none"> transmission par des gouttelettes, particules de grosse dimension (> 5 microns) dont la production est exacerbée par la toux, la conversation ou certaines interventions: ex. bronchoscopie la dispersion de gouttelettes se limite à un rayon de 1 à 2 mètres depuis la source les mains ou les gants contaminés par les gouttelettes peuvent aussi être un vecteur portes d'entrée: muqueuses (nez, gorge)
Transmission interhumaine	Oui
Période d'incubation	2 à 10 jours, en général 3 à 4 jours
Durée d'infectiosité	La contagiosité cesse 24 heures après le début d'un traitement antibiotique efficace

Prise en charge du patient

Mesures additionnelles	GOUTTELETES
Placement du patient	Maintien en chambre durant 24 heures après début antibiothérapie efficace
Matériel de soins	Réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles Désinfection minutieuse du matériel à usage multiple (stéthoscope, brassard à pression, etc.) Privilégier le matériel à usage unique
Voisins	Enquête d'entourage et prophylaxie post-expositionnelle selon directives du service HPCI, selon les recommandations de l'OFSP <ul style="list-style-type: none"> ciprofloxacine 500 mg en dose unique ou rifampicine 2x600 mg/jour pendant 2 jours ou ceftriaxone 1x 250 mg IM
Durée des mesures	Jusqu'à 24 heures après le début du traitement
Transport du patient	Port d'un masque de soins par le patient Vêtements propres Limiter les déplacements aux besoins essentiels
Visiteurs	Port d'un masque de soins Ne pas s'asseoir sur le lit Désinfection des mains en sortant de la chambre

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Blouse de protection	Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement direct Pas nécessaire si simple passage dans la chambre
Gants	Non, sauf si risque d'exposition à du sang ou des liquides biologiques
Masque	Oui, lorsque le travail s'effectue dans un rayon de 1 à 2 mètres du patient Pas nécessaire si simple passage dans la chambre
Mesures complémentaires	Pour le personnel ayant eu un contact étroit sans masque de protection (intubation, réanimation) avec un patient atteint d'une méningite à méningocoques, une prophylaxie post-expositionnelle est recommandée: <ul style="list-style-type: none"> • ciprofloxacine 500 mg en dose unique ou • rifampicine 2x600 mg/jour pendant 2 jours • ceftriaxone 1x 250 mg IM dose unique (femmes enceintes) Contacter la médecine du personnel

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins	Utiliser le détergent/désinfectant usuel
Lit et literie	Utiliser les sacs à linge usuels
Environnement	Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien A la levée des Mesures Additionnelles <ul style="list-style-type: none"> • désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, sonnette, barrière, potence, télécommande, déambulateur, etc.)
Déchets	Elimination des déchets selon les filières habituelles

Documents associés

Documents en lien	notion de base
-------------------	----------------

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI	Oui
Déclaration au médecin cantonal	Déclaration du médecin dans les 24 heures
Mesures en cas d'épidémie	Prophylaxie de l'entourage proche (patient(s) séjournant dans la même chambre) selon recommandation du Service de la santé publique