

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"> • transmission par des gouttelette, 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	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	Chambre individuelle
Signalétique	Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre Blouses/masques de soins devant la chambre Aux soins intensifs/continus, en absence de box disponible, délimiter avec du ruban adhésif le périmètre d'isolement Avant intervention chirurgicale, communiquer au bloc opératoire les mesures additionnelles
Matériel de soins	Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des mesures additionnelles Privilégier le matériel à usage unique
Voisins	Pour les enfants de < 3 ans non vaccinés ayant séjourné dans la même chambre, une antibioprophylaxie post-expositionnelle doit être discutée
Durée des mesures	Jusqu'à 24 heures après l'introduction d'un traitement antibiotique adéquat
Transport du patient	Port d'un masque de soins par le patient Literie et chemise du patient propres Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates
Circulation du patient	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 immédiat Pas nécessaire si simple passage dans la chambre
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 Pas nécessaire si simple passage dans la chambre

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins	Utiliser le détergent/désinfectant usuel
Lit et literie	Utiliser les sacs à linge usuels A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient <ul style="list-style-type: none"> • changer le lit et la literie
Environnement	A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient <ul style="list-style-type: none"> • changement du rideau de séparation, même si le patient reste dans la même chambre • désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc)
Déchets	Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI	Oui
Déclaration au médecin cantonal	Déclaration du médecin dans un délai de 1 semaine
Mesures en cas d'épidémie	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 < 12 mois ou d'un enfant < 3 ans non vacciné dans la famille, ainsi qu'aux enfants d'une crèche si cas groupés: <ul style="list-style-type: none"> • enfant : rifampicine 20 mg/kg/j p.o. (max. 600 mg) x 4 jours • adulte : rifampicine 600 mg p.o. 1 x/j. x 4 jours (sauf si femme enceinte) <p>Les enfants < 6 ans ayant eu un contact avec un cas doivent être surveillés</p>

