



PROTOCOLES THERAPEUTIQUES

MENINGITE / MENINGOENCEPHALITE

DEFINITION :

Association à des degrés divers d'un syndrome infectieux, d'un syndrome méningé et d'un syndrome encéphalitique

DIAGNOSTIC :

Signes cliniques :

- Céphalées, photophobie, rachialgies et hyperesthésie cutanée diffuse
- Vomissements
- Raideur de nuque
- Hyperthermie 39-40°C à début aigu
- ± syndrome encéphalitique : troubles du comportement, agitation, troubles de la conscience,
- convulsions

Signes de gravité :

- Purpura
- Coma
- Hypotension, collapsus, choc
- Détresse respiratoire

PIEGES :

Hypotonie de la nuque possible chez le nourrisson
Pseudo AVC chez la personne âgée

TRAITEMENT :

Urgence thérapeutique

Précautions d'isolement : port du masque pour le personnel SMUR et SP

Oxygénothérapie : MHC QSP SpO₂ ≥ 95 %

Voie veineuse périphérique

Antalgique - antipyrétique : **Perfalgan**[®] 15 mg / kg chez l'enfant, 1 g chez l'adulte

Antibiothérapie précoce dès le domicile : (cf **protocole antibiotique**)

Systematique en présence de signes de gravité ou si délai de transport > 1 h

Rocéphine[®] 50 mg / kg sans dépasser **1 g** chez l'enfant, **2 g** chez l'adulte

➤ Si collapsus / choc :

Remplissage NaCl 9 ‰ et / ou HEA (penser à rajouter du SG 10 % si < 6 mois) ± amines

➤ Si coma et / ou détresse respiratoire :

IOT / VC sous ISR (masque à visière ou lunettes / médecin)

Entretien **Hypnovel**[®] / **Sufenta**[®] ou **Nembutal**[®] (suppositoire 60 mg) 2 - 6 mg / kg

➤ Si convulsions :

Valium[®] IR 0,5 mg / kg si > 1 mois, sinon **Gardéнал**[®] IV 20 mg / kg

➤ Si signes d'engagement :

Mannitol[®] 20 % 10 - 20 ml / kg chez l'adulte (5 ml / kg chez l'enfant)

Prophylaxie des équipes organisée par le service de réanimation receveur après résultats de la PL

Rifadine[®] 600 mg x 2 / j pendant 48 h si méningococcie confirmée

TRANSPORT :

Surveillance des paramètres vitaux, **glycémie capillaire**

ORIENTATION :

Réanimation pédiatrique ou adulte