

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Infection des méninges par bactéries, urgence médicale absolue.

Symptômes

Fièvre élevée céphalées raideur nuque
photophobie vomissements en jet purpura

Causes

Neisseria meningitidis Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae

Complications

Surdité séquelles neurologiques
purpura fulminans décès rapide

Traitement

Ceftriaxone IV urgente dexaméthasone
vaccination méningocoque

Diagnostic différentiel

Méningite virale hémorragie méningée encéphalite paludisme cérébral

Examens paracliniques

PL (LCR trouble) protéines élevées glucose bas polynucléaires hémocultures PCT CRP
scanner si doute HTIC

Protocole médicamenteux

Ceftriaxone 100mg/kg/j IV (max 4g) d  s suspicion; Dexaméthasone 0.15mg/kg/6h 4j avant ou avec ATB; Chimio prophylaxie contacts: Rifampicine 600mg x2/j 2j

☐☐ Interprétation des examens

CRP/VS: CRP > 5mg/L = inflammation > 100mg/L = infection bactérienne probable VS accélérée si > 20mm/h

Hémocultures: 3 paires aéro/anaérobie avant ATB Positives = bactériémie

Identification + antibiogramme guide le traitement Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections masses épanchements pneumopéritoine Ponction: Analyse cytologique

biochimique et bactériologique LCR normal: < 5 éléments protéines < 0.4g/L glucose > 2/3 glycémie

☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences évaluation ABCDE monitoring continu (scope SpO2 PA) Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent groupage si hémorragie Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récives

☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (< 2 ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si > 3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

ADULTE (> 15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé > 75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.