



MENINGITE INFECTIEUSE

PRESCRIPTIONS

L'administration d'une antibiothérapie préhospitalière est recommandée en cas de purpura fulminans, **quel que soit l'état hémodynamique du patient.**

ANTIBIOTHÉRAPIE PRÉHOSPITALIÈRE

- CEFTRIAXONE : 1 à 2 g en injection IM.

SIGNES CLES

- Confusion mentale / hallucinations primordiales à repérer,
- Vomissements,
- Fièvre élevée,
- Raideur de nuque,
- Céphalées intenses,
- Photophobie,
- Troubles neurologiques et,
- Purpuras fulminants et/ou sepsis sévère = **urgence.** 

VACCINATIONS

- La vaccination **ACWY (NIMENRIX®)** et **B (BEXSERO®)** est obligatoire depuis le 1er janvier 2025 jusqu'à l'âge de 2 ans,
- Elle est recommandée chez les personnes de 11 à 24 ans.



CONSEILS

- Pour la préparation IM, le solvant de la ceftriaxone contient de la **xylocaïne** 1% (sans adrénaline) pour réduire la douleur,

Cette préparation avec xylocaïne est réservée exclusivement à l'**administration IM** et ne doit jamais être administrée par voie IV.

- Si un-e infirmier-e est disponible, l'administration peut être réalisée en téléconsultation. Sinon, contactez immédiatement le SAMU (15) pour une prise en charge urgente,

L'antibiothérapie ne doit jamais retarder le transfert vers l'hôpital.



Points de vigilance :

- **Information au patient et entourage : expliquez la gravité de la situation +++,**
- **Transfert en urgence :** le patient doit être transporté dans une unité de soins intensifs par une équipe médicalisée (SAMU),
- Informez le service d'accueil de l'état du patient comme « **Cas suspect de purpura fulminans** » et rédiger une lettre d'adressage aux urgences qui sera remis au patient.

Nos
sources



Rédaction par le Dr BOUDOUL Blandine, relu par le Dr COSTA Mathilde et validé par le comité médical MEDADOM avec le Dr FEVRE Chloé, Dr BENICHOU Simon, Dr ANDRE Elies et Dr MAILLET Florent.