



Ce document est extrait des recommandations de gestion des flambées de maladies transmissibles dans les **lieux d'hébergement collectif du canton de Genève** ([lien vers le site](#)). Elles s'adressent aux responsables, collaborateurs et bénévoles travaillant dans ces lieux.

Méningite à méningocoques

Informations de base à connaître sur la méningite à méningocoques :

Nom de la bactérie	Neisseria meningitidis (= méningocoque)
Symptômes et évolution	<ul style="list-style-type: none">- <u>Symptômes</u> : Fièvre, mal de tête important, mal en bougeant la nuque, nausées, vomissements, éblouissement anormal à la lumière, sensation très marquée d'être malade, changements de comportement, perte de connaissance, convulsions. Puis, souvent, apparition de signes cutanés : petits points rouges.- <u>Évolution</u> : possiblement mortelle, mais si la méningite est traitée rapidement, l'évolution est généralement nettement meilleure. <p>Important : <i>Il n'est pas nécessaire que tous les symptômes soient présents. En cas de doute, il faut contacter immédiatement un médecin ou envoyer la personne malade aux urgences (par ambulance si nécessaire). Mieux vaut faire des examens en trop que passer à côté d'une méningite à méningocoque.</i></p> <p>Chez les nourrissons et les jeunes enfants, les symptômes sont souvent moins typiques que chez les adultes.</p>
Personnes à risque de tomber malade et de complications	<p>N'importe qui peut être contaminé.</p> <p>La maladie est plus fréquente chez :</p> <ul style="list-style-type: none">- les enfants de moins de 5 ans- les adolescents de 15 à 19 ans- les personnes ayant récemment séjourné dans une zone où la maladie est fréquente (p. ex. dans la « ceinture de la méningite » qui correspond à l'Afrique sub-saharienne, du Sénégal à l'Ethiopie) <p>Le risque de maladie grave est élevé pour certaines personnes qui ont une maladie ou un traitement immunosuppresseur.</p>
Comment se transmet la maladie	Par voie aérienne (quand le malade tousse, éternue, crache, embrasse ou est embrassé).
Période entre la contamination et les premiers symptômes	2 à 10 jours (généralement 3 à 4 jours).

Période durant laquelle le malade est contagieux	A partir de 10 jours avant les premiers symptômes et jusqu'à 24 heures après le début d'un traitement antibiotique efficace.
Immunité	Il est possible de recevoir un vaccin , qui protège contre les types de méningocoques les plus courants. Mais le vaccin ne protège pas contre d'autres types de méningocoques moins fréquents.

Que faire si vous suspectez un cas de méningite à méningocoques dans le centre?

La méningite à méningocoques est une maladie potentiellement mortelle. Le cas suspect doit donc être **immédiatement hospitalisé** (dans l'heure qui suit) pour confirmer la maladie et commencer un traitement.

Il faut donc :

- Appeler une **ambulance** pour transférer la personne malade au plus vite à l'hôpital.
- En attendant l'arrivée de l'ambulance :
 - o **isoler la personne** malade seule dans une pièce afin de protéger les autres personnes d'une contamination;
 - o mettre un **masque** à la personne malade si celle-ci doit quitter, exceptionnellement, la pièce dans laquelle elle est isolée.

Le diagnostic et le traitement rapides de la maladie sont très importants pour :

- augmenter les chances de survie;
- diminuer le risque de complications;
- prévenir la transmission de la maladie à d'autres personnes.

Que faire s'il y a un cas de méningite à méningocoques confirmé ?

Personne malade

La personne malade reste hospitalisée jusqu'à la guérison.

Personnes contacts

Le personnel de santé se charge de l'**enquête d'entourage** pour identifier les personnes contacts du malade. La collaboration du personnel du centre est essentielle en raison de sa connaissance du centre et des bénéficiaires.

Définition des personnes contacts :

Les personnes contacts sont les membres de la famille et les personnes qui ont :

- vécu dans le **même ménage**..., ou
- dormi dans la **même chambre**..., ou
- été exposées directement à la **salive** de la personne malade (baisers, partage de cigarette ou de chicha,...)...

... pendant la **période où la personne malade était contagieuse** (dans les 10 jours avant les premiers symptômes et jusqu'à 24 heures après le début du traitement).

Note : S'il n'est pas possible d'identifier avec certitude les personnes contacts, il ne faut pas hésiter, en cas de doute, à considérer les personnes comme des contacts possibles, y compris le personnel encadrant.

Mesures à mettre en place pour les personnes contacts (bénéficiaires et personnel encadrant) :

Consultation médicale ou infirmière	Toutes les personnes contacts doivent recevoir un traitement antibiotique préventif et une vaccination , si possible dans les 48 heures suivant le diagnostic (et jusqu'à 10 jours après le dernier contact avec la personne malade) (situation semi-urgente – voir www.ge.ch/c/ressources-medicales)
À l'école, à la crèche ou au travail	Les personnes contacts peuvent continuer à fréquenter l'école, la crèche ou le travail.

Que faire si vous devez transférer vers un autre centre ou admettre un bénéficiaire ?

Les personnes contacts peuvent être transférées une fois le traitement préventif terminé (et éventuellement la vaccination).

Le centre dans lequel la personne contact est transférée doit être informé par écrit du contact avec un cas suspect ou confirmé de méningite à méningocoques, et des mesures prises.

Qui devez-vous informer si vous suspectez un cas, ou si un cas est confirmé ?

La direction du centre informe le personnel de santé (ou vice-versa si le personnel de santé identifie la personne malade en premier).

Les informations sur la maladie et les mesures doivent aussi être transmises à :

- Les collaborateurs du centre
- Le personnel d'encadrement
- Le personnel de sécurité
- Les bénéficiaires du centre (voir encadré ci-dessous; une affiche imprimable est disponible en ligne sous le nom de la maladie ([lien](#)))

Informations pour les bénéficiaires du centre :

1. Actuellement, il y a dans le centre une personne (ou plusieurs personnes) atteinte d'une **infection à méningocoques**. On peut traiter cette maladie, mais il ne faut pas perdre de temps.
2. Les **personnes qui ont été en contact** très étroit avec la personne malade (voir définition plus précise ci-dessus) ont peut-être été contaminées. Pour éviter de devenir malades, ces personnes devront prendre un traitement et seront vaccinées contre la maladie.
3. Les **personnes qui n'ont pas été en contact** étroit avec la personne malade n'ont que très peu de risque d'attraper la maladie et ne seront donc ni traitées ni vaccinées.
4. **Toute personne qui ne se sent pas bien**, qui a de la fièvre, très mal à la tête, mal en dans la nuque, qui est éblouie par la lumière, ou qui vomit ou a envie de vomir, doit le signaler sans tarder au personnel.