



| | | | |
|--|--|--|--|
| Référence : UF2300/36.a | | Titre : Purpura fulminans aux urgences | |
| Document organisationnel : <input type="checkbox"/> Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/> | SECTEUR EMETTEUR : | | Page :1/3 |
| | Service d'Accueil des Urgences | | Date d'émission : 01/07/2022 Date dernière révision : |
| Rédaction : Nom : ALLAIN Guillaume Fonction : PHC | Vérification : Nom : DELAYE Thomas Fonction : Assistant spécialiste | Vérification : Nom : KOUASSI Georges Fonction : PHC | |
| Approbation : Nom : MUTRICY Rémi Fonction : PH | Approbation : Nom : PUJO Jean Fonction : Chef de service | Approbation : Nom : Fonction : | |
| Ont collaboré à la rédaction : | | Visa qualité : | |
| Services concernés par application : Service d'accueil des urgences, SAMU | | | |
| Attention, seule la version numérique de ce document fait foi | | | |



I- OBJET

Prise en charge d'un purpura fulminans aux urgences

II- PERSONNES CONCERNÉES

Médecins, internes, IDE

III- TEXTE DE REFERENCE

1. Instruction DGOS du 27 juillet 2018 relative à la prophylaxie des infections invasives à méningocoque
2. Conférence de consensus – Prise en charge des méningites bactériennes aiguës communautaires – Actualisation 2017 – SPILF
3. PILLY 2020

IV- DEFINITIONS



| | | |
|---|---|--|
| Référence : UF2300/36.a | Titre : Purpura fulminans aux urgences | |
| Document organisationnel : <input type="checkbox"/> | SECTEUR EMETTEUR : Service d'Accueil des Urgences | Page :2/3 |
| Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/> | | Date d'émission : 01/07/2022 Date dernière révision : |

Purpura vasculaire (ne s'effaçant pas à la vitropression) dont les éléments s'étendent rapidement (quelques minutes voire quelques heures) en taille et en nombre, de répartition décline, avec par définition **au moins un élément nécrotique ou ecchymotique supérieur à 3 mm de diamètre, souvent associé à un sepsis ou choc septique.**

Tout purpura fébrile et d'autant plus s'il **comporte au moins un élément nécrotique ou ecchymotique de diamètre > 3 mm**, doit faire évoquer un purpura fulminans, même en l'absence de symptômes méningés.

V- DESCRIPTION

1) Mise en condition

- **Urgence extrême**
- Rôle majeur de l'IAO dans la détection initiale et suite de la prise en charge. Prise en charge immédiate par médecin **MAO (tel : 4563)**. Si non disponible **médecin SAUV (tel : 4317)**
- Protection gouttelettes (masques chirurgicaux pour le patient et les soignants)
- Pose de 2 VPP, scope. Hémocultures systématiques, NFS, CRP, TP/TCA, lactates, IP2, Glycémie.

2) Antibiothérapie en extrême urgence (<30 min de prise en charge)

- **Non retardée par la PL**
- **Injection immédiate de CEFTRIAXONE 2g IV ou à défaut CEFOTAXIME 2g.** (Fluoroquinolones type ciprofloxacine ou lévofloxacine si antécédent d'hypersensibilité sévère aux bêta lactamines)
- DEXAMETHASONE IV 10 mg en même temps que la première dose d'ATB (jusqu'à 12h après le début de l'ATB), puis 10 mg/6 heures pendant 4 jours.
- Traitement du sepsis/choc septique : remplissage vasculaire +/- amines si nécessaire.

3) Orientation

- Appel du réanimateur de garde (**DECT 4570**).
- Hospitalisation rapide en réanimation
- Prise en charge SAUV en attendant place hospitalisation (isolement gouttelettes)

| | | |
|--|--|---|
| Référence : UF2300/36.a | Titre : Purpura fulminans aux urgences | |
| Document organisationnel : <input type="checkbox"/> Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/> | SECTEUR EMETTEUR : Service d'Accueil des Urgences | Page :3/3 Date d'émission : 01/07/2022 Date dernière révision : |

4) Autres mesures

Critères de déclaration à l'ARS (sans délai. Tel : 05 94 25 49 89/ars973-alerte@ars.sante.fr)

1. Isolement bactériologique de méningocoques ou PCR positive à partir d'un site normalement stérile (sang, LCS, liquide articulaire, liquide pleural, liquide péritonéal, liquide péricardique, liquide de la chambre antérieure de l'œil) ou à partir d'une lésion cutanée purpurique.
2. Présence de diplocoques Gram négatif à l'examen microscopique du LCS.
3. LCS évocateur de méningite bactérienne purulente (à l'exclusion de l'isolement d'une autre bactérie) ET présence d'éléments purpuriques cutanés, quel que soit leur type.
4. **Présence d'un purpura fulminans** (purpura dont les éléments s'étendent rapidement en taille et en nombre, avec au moins un élément nécrotique ou ecchymotique de plus de trois millimètres de diamètre, associé à un syndrome infectieux sévère, non attribué à une autre étiologie).