

Purulentní meningitida

=infekční zánětlivé onemocnění mozkových a míšních obalů charakterizované obrazem hnisavého zánětu v mozkomíšním moku

Etiologie- Streptococcus pneumoniae

Neisseria meningitis, především skupiny B

Listeria monocytogenes- starší a imunokompromitované osoby
pneumokok, meningokok

Projev- klasická triáda- horečka

bolest hlavy

ztuhlá šíje

u meningokoka petechie

ALE! Mohou být jen NESPECIFICKÉ příznaky

Diagnostika

anamnéza

fyzikální vyšetření

LUMBÁLNÍ PUNKCE

CT mozku před lumbální punkcí

I- ložiskový neurologický nález

nově vzniklé křeče

těžká porucha vědomí

ATB terapii zahájit CO NEJDŘÍVE- nejpozději do 1 hodiny

1.volba CEFALOSPORINY 3. GENERACE

a dále dle citlivosti minimálně 14 dní

4 hodiny po zahájení ATB terapie podat DEXAMETAZON-ale pokračovat v tom pouze při pneumokokové a hemofilové purulentní meningitidy

Při edému mozku ke zvažení podávání 20% roztok manitol á 6 hodin

Minimálně 24 hodin na JIP

absolutní klid na lůžku

omezení manipulace s hlavou

vyšší poloha horní 1/2 těla o 30 stupňů

adekvátní sedace, analgetik a tlumení křečí

Profylaxe meningokokové meningitidy u kontaktů

PODLÉHÁ POVINNÉMU HLÁŠENÍ