

# Initial behandling af akut bakteriel meningitis

TID

Mistanke om akut bakteriel meningitis  
(Feber og CNS symptomer\*)

Fokale neurologiske udfald og/eller  
klinisk mistanke om forhøjet intracerebralt tryk

NEJ

JA

Lumbalpunktur\*\*  
Bloddyrkning

Bloddyrkning  
Steroid & antibiotika

30 min

Spinalvæske skyet/uklar

JA

NEJ

Steroid  
&  
antibiotika

Fortsæt udredning/  
behandling.  
Afvent spinalvæskeus.  
hvis tilstanden er stabil

CT af cerebrum

Normal

Abnorm

Lumbalpunktur

Konferere neurolog /  
neurokirurg mhp  
udredning og  
behandling

1-6 t

## Udredning

- Blodprøver inkl. A-punktur & BS
- Otoskopi
- Ekspektorat/trakealsekret us.
- Svælgpodning
- Urinstix og dyrkning
- Rtg. af thorax

## Afhængig af fund og symptomer:

- CT cerebrum
- EEG
- Podning fra fokus
- Ekkokardiografi

## Steroid & Antibiotika

Gælder for voksne > 60 kg. Se tabel 4 for andre doser.

### Inj. Dexamethason 10 mg x 4 i.v.

- Inj. Ceftriaxon 4 g x 1 + Inj. Ampicillin 2 g x 6 eller
- Inj. Ceftriaxon 4 g x 1 + Inj. Penicillin 3 MIE x 6 eller
- Inj. Cefotaxim 3 g x 4 + Inj. Ampicillin 2 g x 6 eller
- Inj. Cefotaxim 3 g x 4 + Inj. Penicillin 3 MIE x 6

## Monitorering og mål

PaO<sub>2</sub> > 10 kPa

PaCO<sub>2</sub> < 5 kPa

Iltmætning > 92%

- Systolisk BT > 90 mmHg
- Timediurese > 0.5 ml/kg/time
- P-laktat < 2 mmol/l
- Glasgow Coma Score (GCS) > 9

\*: fx nakkerygstivhed, hovedpine, påvirket bevidsthed, og fokale neurologiske udfald

\*\* : oftalmoskopi er ikke indiceret ved mistanke om akut bakteriel meningitis.