



SPITALUL CLINIC „Dr. V. BABEȘ”

BUCUREȘTI

Șos. MIHAI BRAVU Nr. 281

Nr. 1631

711A 04 Luna 02 20 15

MENINGITA VIRALA

Aprobat Manager

Dr. Emilian Ioan Imbri



I. CONDITII SPITALIZARE

Orice suspiciune de meningita

II. DIAGNOSTIC

Analize

1. Uzuale : HLG, VSH, CREATININA, CRP)
2. Punctie lombara (examen LCR- ex microscopic, bacteriologie (Pandy, elemente, frotiuri Gram, Giemsa, culturi), biochimie
3. Investigatii virusologice/imunologice din LCR in functie de contextul epidemiologic
4. Serologii specifice (West Nile, HSV, enterovirusuri, etc)
5. Ac anti HIV
6. ± RMN
7. ± EEG

Consulturi interdisciplinare: ORL, Oftalmologie, Neurologie, Neurochirurgie, etc

III. TRATAMENT

1. Fara tratament etiologic

Excepție: Meningita herpetica:

- Aciclovir injectabil 10 mg/kgc/doza – 1 doza la 8 ore i.v, 10-14 zile

2. Tratament patogenetic:

- Depletive cerebrale: Manitol 20% 5 -10ml/kgc/zi ± Furosemid 1mg/kgc/zi (daca sunt semne de HIC)
- Corticosteroid: Dexametazona 0,4mg/kgc/zi /AINS– in edem cerebral important sau in hiperalbuminorahie, 3-5 zile
- Corectarea diselectrolitemiilor cu solutii molare de KCl, NaCl
- Neurotrope– vit B1, vit B6 (± Piracetam daca exista modificari neurologice)
- Antitermice (Perfalgan 1,5ml/kg X 3 – 4 doze, Ibuprofen, Algocalmin)
- Protectoare gastrice: Ranitidina/Nexium, Dicarbocalm
- ± Anticonvulsivant: Diazepam (injectabil sau Desitine) sau Fenobarbital injectabil sau Fenitoin ori Acid valproic(Depakine) - daca apar convulsii

Monitorizare clinic+PL !

Intocmit

Comisia de specialitate pentru analizarea rezultatelor

Utilizarii ghidurilor si protocoalelor de practica

Presedinte Dr Florescu Simin Aysel

Director Medical
Dr Florescu Simin Aysel