



- hemocultura in febra±frison
- culturi in functie de poarta de intrare
- culturi BK
- serologie leptospire
- serologii specifice: HSV, WN

III. TRATAMENT

1. Patogenic:

- Depletiv:
 - Inainte de antibiotic
 - Dexametazona, Manitol
- Reechilibrare hidroelectrolitica
- Antitermic
- Anticonvulsivant (Diazepam)

2. Etiologic:

- De prima intentie:
 - Cef3 (Ceftriaxon) 4-6 g/zi (100 mg/kgc/zi)
- Dupa precizarea etiologiei:
 - **N. meningitides:**
 - Penicilina G 8-12 mil UI/zi, sau Cetriaxon 4-6 g/zi, 7-10 zile
 - **S. pneumonia:**
 - Cefort 4-6 g/zi ± Vancomicina 2g/zi sau
 - Penicilina G 12 mil UI/zi+Cloramfenicol 3g/zi sau
 - Meropenem 6g/zi

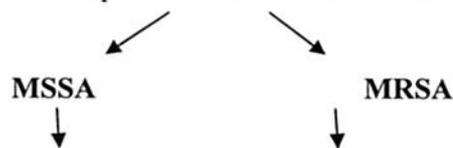
, 14 zile

- **Bacili Gram negativi:**
 - Ceftriaxon 4-6 g/zi
 - Sau
 - Ceftazidim 4g/zi

} ±Cloramfenicol 3g/zi, 10 z

- **Staf. Aureus:**

- De prima intentie: Vancomicina 2g/zi



Oxacilina 12 g/zi,
14 zile

se continua Vanco 14-21 zile

- **Listeria**

- Ampicilina 12 g/zi, 21 zile
- Sau
- Penicilina 12 mil zi, 21 zile

- Etiologie neprecizata :

- Forme medii comunitare :
 - Ceftriaxon 4g/zi + Cloramfenicol 3g/zi, 14 zile



- Forme severe
 - Meropenem 6 g/zi + Vancomicina 2 g/zi, 14-21 zile
- Forme severe imunodeprimati :
 - ± antifungic : Fluconazol 200mg/zi i.v.
- Germeni multirezistenti :
 - Tratament in functie de antibiograma

IV. MONITORIZARE

- clinic : temperatura, constienta, redoare a cefei, examen neurologic
- LCR : la internare si externare (alte punctii in functie de stare)
- CT : in caz de evolutie nefavorabila clinic

Intocmit

Comisia de specialitate pentru analizarea rezultatelor
Utilizarii ghidurilor si protocoalelor de practica
Presedinte Dr Florescu Simin Aysel

Director Medical
Dr Florescu Simin Aysel