



AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE
„DR. VICTOR BABEȘ”

Șos. Mihai Bravu nr. 281 – 283, sector 3 Tel: 317.27.27, 317.27.28 Tel/Fax: 317.27.21
web site: www.spitalulbabes.ro e-mail: vbabes@xnet.ro



SPITALUL CLINIC „Dr. V. BABEȘ”

BUCUREȘTI

Șos. MIHAI BRAVU Nr. 281

Nr. 1631

la 09 Luna 02 2015

ABCESUL CEREBRAL

Aprobat Manager

Dr. Emilian Ioan Imbri



I. CRITERII DE SPITALIZARE

- Orice suspiciune

II. DIAGNOSTIC

1. Uzuale (HLG, VSH, CREATININA,) – la internare, la externare, ± la nevoie
2. CRP
3. Ionograma(Na, K, Cl)
4. Exsudate(faringian, nazal)
5. ± Punctie lombara(examen LCR- biochimie, frotiu, culturi)
6. Hemocultura, ± Cultura plagi sau pustule, ± Cultura din secreție otică
7. Ac anti HIV
8. Rg pulmonară
9. RMN

Consulturi interdisciplinare: ORL, Neurologie, Neurochirurgie, Oftalmologie

III. TRATAMENT

3 – 6 săptămâni (funcție de imagistică)

1. ETIOLOGIC: Antibioterapie de primă intenție – tratament empiric:
 - copii: Meropenem 40mg/kgc/doză – 1 doză la 8 ore, cu reorientare ulterioară în funcție de antibiogramă
 - adulți: Meropenem 2g la 8 ore + Vancomicina 1g la 12 ore
2. PATOGENIC ȘI SIMPTOMATIC
 - Corticosteroid: Dexametazonă 0,4mg/kgc/zi
 - Depletive cerebrale: Manitol 20% 5 -10ml/kgc/zi – la nevoie (dacă sunt semne de HIC)
 - PEV(glucoză 5%, Ringer, SF)
 - Neurotrope – vit B1, vit B6 (± Piracetam dacă există modificări neurologice)
 - Antitermice (Perfalgan 1,5ml/kg X 3 – 4/zi, Ibuprofen, Algocalmin)
 - Protectoare gastrice: Ranitidina/Nexium, Dicarbocalm
 - ± Anticonvulsivant: Diazepam(injectabil sau Desitine) sau Fenobarbital injectabil sau Fenitoin ori Acid valproic (Depakine) dacă apar convulsii

Intocmit

Comisia de specialitate pentru analizarea rezultatelor

Utilizării ghidurilor și protocoalelor de practică

Presedinte Dr. Florescu Simin Aysel

Director Medical
Dr. Florescu Simin Aysel