

VIÊM MÀNG NÃO MỦ

I. LÂM SÀNG

- Hội chứng nhiễm trùng: Sốt cao 39-40 độ C
- Hội chứng não- màng não:
 - + Cơ năng: Đau đầu dữ dội, nôn vọt, táo bón
 - + Thực thể: Cổ cứng(+), Kernig(+), Brudzinski(+), Vạch màng não(+)
 - + Trẻ nhỏ dấu hiệu xóc nách (+), thóp phồng.
- Tăng cảm giác đau, sợ tiếng động, sợ ánh sáng, nằm tư thế cò súng
- Ngoài ra có thể thấy Herpes quanh môi, miệng., hoặc tử ban hình sao...

II. CẬN LÂM SÀNG

1. Công thức máu.

- BC tăng cao, chủ yếu là BCĐNTT, có khi giảm BC trong thể tối cấp

2. XN DNT

- DNT đục với các mức độ khác nhau
- Protein tăng, thường > 1g/L
- BC tăng cao, thường > 500TB/mm³
- Glucose giảm, đôi khi còn vết

* Cần làm thêm các XN như: Cây máu, soi - cấy DNT và làm KSD

IV. ĐIỀU TRỊ

1. Kháng sinh:

- Dùng theo kinh nghiệm, phỏng đoán mầm bệnh, dựa vào KSD khi có kết quả KSD.

- Có thể dùng 1 trong các kháng sinh sau:

- Ceftriaxone 100-150mg/kg/ngày chia 2 lần
 - Penicillin G 400.000UI/kg/ngày truyền TM liên tục trong ngày
 - Vancomycin 40-60mg/kg/ngày pha truyền TM/ngày 2 lần
 - Meropenem 100-150mg/kg/ngày chia 3 lần cách 8h
- *Thời gian dùng KS: Khi DNT trở về bình thường

2.Điều trị hỗ trợ

- Chống phù não :Manitol 20% 1g/kg/ngày*3 ngày, truyền TM nhanh trong 30 phút.
- Chống co giật:Seduxen hay Phenobarbital
- Hạ sốt:Chườm ấm,Paracetamol
- Suy hô hấp:Hút đờm dãi,thở Oxy,đặt NKQ thở máy khi cần thiết
- Bù nước-điện giải,dùng thuốc vận mạch khi cần thiết
- Đảm bảo đủ dinh dưỡng:Ăn qua sonde,nuôi dưỡng TM