

Smitsom meningitis - Information til forældre

Har der været tilfælde af smitsom meningitis? Som forældre kan du være med til at begrænse smitten. Læs denne vejledning, og informer personalet i daginstitutionen, hvis dit barn viser tegn på smitsom meningitis.

Smitsom meningitis

Smitsom meningitis skyldes bakterier, der kaldes meningokokker. Sygdommen viser sig som meningitis (hjernehindebetændelse) og/eller blodforgiftning. I Grønland konstateres ganske få tilfælde af meningokok-sygdom hvert år. Sygdommen er hyppigst hos børn og unge, men forekommer i alle aldre.

Om smitte

Meningokokker spredes gennem luften med dråber, der opstår, når vi hoster og nyser. Den syge er næsten altid smittet af en rask smittebærer. Derfor forekommer de fleste tilfælde af meningokok-sygdom som enkelttilfælde, men af og til forekommer der tilfælde hos søskende eller andre nære kontakter til patienter med meningokok-sygdom. Uden for kroppen dør bakterierne hurtigt. Smitteperiode: Smitter fra kort før sygdomsudbrud og til et døgn efter behandlingen er iværksat.

Symptomer

Inkubationstid: 1-4 dage. Det er vigtigt at vide, at meningokok-sygdom kan udvikle sig livstruende på få timer. Det almindeligste er dog, at sygdommen udvikler sig i løbet af et par døgn. I begyndelsen kan sygdommen ligne influenza. Inden for 1-2 døgn stiger temperaturen til 38-40° C eller mere. Temperaturstigningen kan indtræde pludseligt og være ledsaget af kulderystelser eller kramper. Der er ofte stærk hovedpine, opkastninger og ulyst til at spise og drikke. Den syge bliver døsigt eller urolig, forpint og irritabel, måske uklar. Meningokok-sygdom kan også give anledning til blødninger (pettechier) i huden, der viser sig som røde eller blårøde punkter eller mærker. I nogle tilfælde er der spændinger i nakke og ryg, så forover bøjning af hovedet er smertefuld og vanskelig. Hos spædbørn kan symptomerne dog være noget anderledes. Børnene kan være mindre aktive, vil ikke spise eller drikke, græder ved mindste berøring, bliver tiltagende sløve og kaster op.

Behandling

Barnet skal indlægges så hurtigt som muligt for at blive behandlet. Meningokok-sygdom behandles med antibiotika.

Om forholdsregler ved sygdomstilfælde

Landslægeembedet har ansvaret for at iværksætte foranstaltninger ved meningokok-sygdom. Hvis der i den nærmeste omgangskreds har været et tilfælde af meningokok-sygdom, er den vigtigste forholdsregel opmærksomhed over for sygdomstegn, og såfremt disse opstår, bør man straks kontakte sundhedsvæsenet. I en husstand, hvor et familiemedlem har meningokok-sygdom, vil der i nogle få tilfælde være risiko for, at der opstår endnu et tilfælde inden for den nærmeste tid. Husstandsmedlemmer til en patient med meningokok-sygdom anbefales forebyggende behandling med antibiotika. Da risiko for smitte i daginstitutioner og skoler er meget lille, anbefales kun sjældent forebyggende behandling. Sygdommen overføres ikke via madvarer eller inventar. Der er ikke grund til særlig rengøring af legetøj eller lokaler.

Andre meningitisformer

Meningokokker er de almindeligst forekommende meningitisbakterier, men der kan være andre årsager til meningitis. De alvorlige meningitistilfælde skyldes bakterier. De kræver omgående behandling. Hib- og pneumokok-vaccinen i børnevaccinationsprogrammet beskytter mod de meningitisformer, der skyldes bakterien *Hæmophilus influenzae* type b og de mest almindelige pneumokok-bakterier. Nogle meningitistilfælde skyldes virus (fx fåresygevirus). Disse sygdomme er ubehagelige, men almindeligvis ufarlige. De kræver ikke behandling, men dog indlæggelse på sygehus.

Komme i institution

Når behandlingen er afsluttet, og barnet er rask. Børn og voksne må komme i skole og institution, når den forebyggende behandling er givet.