

Meningitis

Op basis van literatuur t/m september 2013



Inleiding

De klinische symptomen bij neonaten zijn niet specifiek, maar vergelijkbaar met de algemene symptomen van sepsis of 'ziek' zijn, zoals apneu's, bradycardieën, spugen en een instabiele lichaamstemperatuur. In een later stadium kan het kind hypertoon en prikkelbaar worden en kunnen er convulsies optreden. De hypertonie uit zich vaak als luierpijn, waarbij het kind bij het optillen van de beentjes huilt. Het kind ligt in overstrekte houding met het hoofd achterover. De diagnose moet bevestigd worden door middel van laboratorium onderzoek (lumbaalpunctie) of MRI.[1,2]

Wetenschappelijke onderbouwing

Er is geen specifiek literatuur gevonden over verpleegkundige interventies ter minimalisering van pijn e/o stress bij kinderen met een meningitis.

Aanbeveling en Klinische implicatie

Kinderen zijn geprikkeld. Belangrijk is dat kinderen paracetamol (oraal of intraveneus) krijgen, omdat ze een pijnlijke indruk maken, wat zich uit in een verhoogde pijnscore. Om deze reden is rust, gedimd licht en geluid en voorzichtige hantering van belang.[[LINK common sense](#)] Indien convulsies optreden en het kind door de anti-epileptica beademing nodig heeft, kan ook overwogen worden om morfine toe te dienen. Voor het bevestigen van de diagnose wordt altijd een lumbaalpunctie gedaan. [[LINK lumbaalpunctie](#)]

Literatuur

[1] Kimberlin D. Meningitis in the Neonate. Current treatment options in neurology [1092-8480] yr:2002 vol:4

[2] Clark TR, Steele RW. A neonate with fever. Clin Pediatr (Phila). 2012;51(5):521-4