



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Idegrendszeri fertőzések - kivizsgálás, kezelés

Tisztelt Hölgyem / Uram! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

Az Ön kórházi felvételére idegrendszeri fertőző megbetegedés, vagy annak gyanúja miatt került sor.

Lehetséges kórismék: agyhártyagyulladás, agyvelőgyulladás

A diagnózis felállításához gerinccsapolásra /lumbálpunkcióra/ van szükség. Az így nyert gerincfolyadékából laboratóriumi vizsgálatokkal az esetek egy részében kimutatható a kórokozó baktérium vagy vírus, esetleg gomba. A gerincvíz cukor, fehérje, sejt értékeiből következtethetünk a kórokozóra, addig is, amíg a mikrobiológiai eredmények nem állnak rendelkezésre.

A gerinccsapolás szövődményeinek előfordulása csekély. A vizsgálat közbeni fájdalom általában minimális, ritkán háti fájdalomról számolnak be a betegek. Igen ritkán a gerinc-idegek néhány órán át tartó fájdalma, rövid ideig tartó lábzsibbadás előfordulhat. Maradandó károsodásról, bénulásról beszámoltak már, de ennek esélye minimális. A betegségtől függetlenül, a lumbálpunkció következményeként kialakulhat fejfájás.

Az agyhártyagyulladások között többfélét különböztethetünk meg. E szerint lehet az agyhártyagyulladás savós, vagy gennyes jellegű. Bármelyik csoportba is tartozzon a betegség, heveny életveszélyes állapotnak tekintendő, ezért kórházi, fertőző osztályos kezelésre van szükség. A betegség szövődményeinek skálája széles. Visszamaradhat hosszabb időn keresztül fennálló fejfájás, különböző bénulások, vakság, halláscsökkenés. S természetesen még a megfelelő kezelések ellenére is végződhetnek halállal az idegrendszeri fertőző megbetegedések.

Kezelés nélkül a halálozás, maradandó elváltozás valószínűsége jelentősen megnő!

A terápia gyógyszeres kezelésekből áll (antibiotikum, gyulladáscsökkentő, agnyomás-csökkentő szerek, vírus ellenes szerek, vízhajtók, infúziók), amelyeket általában vénásan juttatunk be a beteg szervezetébe. Ezek mellékhatásai közül a legjelentősebbek a gyógyszerre allergiás betegek allergiás reakciói, mely enyhe bőrtünetektől az ödémákon át a fulladásos halálig terjedhet. Ezek kórházi osztályon történő kezeléskor kezelhetők, lehetőségük minimalizálható.

Röntgen vizsgálatokat (arcüreg, mellkas, koponya) más betegség felmerülése esetén végzünk, melyek teljesen veszélytelenek.

Szükség lehet egyéb betegségek kizárása céljából a koponya CT, MR vizsgálatára is. Ennek szövődménye nincs. Amennyiben kontrasztanyag adására is szükség van, erre allergiás reakció előfordulhat. Ezen vizsgálatokhoz - amennyiben arra sor kerül - az elvégzése előtt beleegyezésére lesz szükség, írásban.

Az agyhártya- és agyvelőgyulladás tüneteit többféle betegség is utánozhatja. Egyszerű vírusfertőzés is járhat hasonló, de általában enyhe panaszokkal. Gyakran látunk például arcüreggyulladást a háttérben. De akár az idegrendszeri daganatok is - meglehetősen – okozhatnak az idegrendszeri fertőző betegséghez hasonló tüneteket.