

Bilag 2. Meningitis: Tolkning af spinalvæskefund hos børn over 3 måneder

Type	Udseende	Celletal i mio/L (fordeling)	Spinalprotein	Spinalglucose
Normal	Klar	0-6 (ingen granulocytter)	0,1-0,3 g/L	75 % af blodsukker
Bakteriel meningitis	Klar-skyet	(100)-10.000 (over 80 % granulocytter)	Forhøjet (over 1 g/L)	Lavt (under 2/3 af blodsukker) eller normalt
Viral meningitis	Klar	Sjældent mere end 1.000 (under 80 % granulocytter)	Let forhøjet (under 1 g/L)	Normalt
Tuberkuløs meningitis	Klar	100-500 (overvejende mononukleære)	Stærkt forhøjet (over 2-3 g/L)	Meget lavt

Eksakte grænser for spinalvæskeforandringer ved bakteriel versus viral meningitis findes ikke. Skemaet skal betragtes som vejledende og fortolkningen er særligt usikker tidligt i forløbet.

Misvisende fund kan ses ved:

- Initialstadie af purulent og viral meningitis.
- Nylig eller pågående antibiotisk behandling.
- Neuroborreliose
- Sjældne mikroorganismer (f.eks. *Listeria*, syfilis).

OBS: Hvis der er **klinisk** mistanke om bakteriel meningitis skal der iværksættes behandling mod dette.

Normale leukocytal (mio/L) i spinalvæsken er hos

- præmature: 0-25
- 0-4 uger: 0-19
- 5-8 uger: 0-9
- over 3 mdr. 0-6

Ved blodtilblanding findes ca. 1 leukocyt pr. 500 erythrocytter, dog afhængig af graden af leukocytose i perifert blod.