

Gäller för: Barn- och ungdomsklinik

Giltig från: 2026-04-19

Innehållsansvar: Karin Biswanger, (karbi3), Överläkare

Giltig till: 2028-04-13

Granskad av: Elsa Fransson Bona, (elsbo), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Bakteriell meningit hos barn (SU)

Sammanfattning

Bakteriell meningit hos barn har blivit mer sällsynt sedan Hib-vaccinationen infördes i början på 1990-talet. Det förekommer dock fortfarande meningit orsakad av andra bakterier, som kan ha ett fulminant förlopp och hög mortalitet. 60–70 % av all bakteriell meningit förekommer i barnaåldern, förekomsten är som högst de första två levnadsåren. Bakteriell meningit är en mycket allvarlig infektion vars snabb och korrekt initial handläggning är avgörande för en god prognos.

Extern länk

Rutin ”Meningit – Bakteriell meningit – handläggning”
(Sahlgrenska universitetssjukhus)

<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/SOFIA/SU9774-1570060579-540/SURROGATE/Meningit%20-%20Bakteriell%20meningit%20-%20handl%c3%a4ggning.pdf>

Om du upptäcker att länken inte fungerar – kontakta:

Barn- och ungdomsmedicin
Sekreterare tfn 033-616 23 08

Eller skicka ett epost-meddelande till funktionsbrevlådan

sas.buki@vgregion.se

med information om vilket dokument det gäller inklusive dokument-id.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Karin Biswanger, (karbi3), Överläkare

Granskad av: Elsa Fransson Bona, (elsbo), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9003-1367181295-414

Version: 4.0

Giltig från: 2026-04-19

Giltig till: 2028-04-13