



Til studenter i dans
Ved Kunsthøgskolen i Oslo

Dato: 23.04.2018

Tilfelle av smittsom hjernehinnebetennelse – meningitt hos student ved høyskolen

1. Til ungdom og foresatte

Bydelshelsetjenesten har i dag fått melding om at det er påvist smittsom hjernehinnebetennelse hos en student i dans ved høyskolen. Det går bra med studenten, men da dette er en alvorlig sykdom vil vi gå ut med informasjon til øvrige studenter som bør være oppmerksomme på evt symptomer. Dette gjelder også for evt familie/husstandsmedlemmer av disse.

1.1.1 Om sykdommen

Sykdommen skyldes meningokokkbakterier. Det finnes ulike typer av sykdomsfremkallende meningokokkbakterier. Friske personer kan ha meningokokker i halsen uten å vite om det. Få av disse blir syke, men de kan smitte andre.

Hos enkelte smittede kommer bakteriene over i blodet. Derfra kan bakteriene finne veien til hinnene rundt hjernen og gi hjernehinnebetennelse. Andre ganger kan bakteriene formere seg i blodet (blodforgiftning) og skade viktige organer. Sykdommen utvikler seg ofte raskt, og rundt 10 % av de som får sykdommen, dør. Men vi vil få understreke at det er svært sjelden at det dukker opp et nytt sykdomstilfelle blant kontakter til den syke.

1.1.2 Smittemåte og sykdomsutvikling

Smittsom hjernehinnebetennelse smitter via dråpesmitte som ved kysning, deling av flasker og glass osv. Ungdommer har oftere meningokokker i halsen enn andre aldersgrupper. En forklaring kan være at de er mer utsatt for smitte på grunn av tett samvær med andre. I sammenhenger som i russetiden med festing med høyt alkoholforbruk og lite søvn er man ekstra utsatt for smitte. Siden sykdommen utvikler seg raskt er det svært viktig å komme tidlig til sykehusbehandling.

1.1.3 Symptomer

- Sykdomsfølelse
- Feber
- Sløvhets, bevissthetstap



- Små hudblødninger (utslett som ikke forsvinner når man trykker på det med et glass)

Ved mistanke om smittsom hjernehinnebetennelse ta øyeblikkelig kontakt med fastlege eller legevakt.

Diagnose

Bakterien kan påvises i prøver fra blod og/eller spinal(ryggmargs)væske.

1.1.4 Behandling

Personer med mistanke om smittsom hjernehinnebetennelse skal til sykehus for behandling. Det er viktig at behandlingen starter så raskt som mulig.

1.2 Tiltak ved påvist tilfeller av smittsom hjernehinnebetennelse.

1.2.1 Vaksinasjon m.v.

Personer i nær familie med daglig omgang, nære venner og eventuell kjæreste vil få tilbud om såkalt bærerskapsutrydding med antibiotika og/eller vaksinasjon.

1.2.2 Etter vaksinasjon

Dersom man har fått vaksine, er ikke denne effektiv med en gang. Det tar ca 2 uker før den er virksom.

Nødvendige telefonnumre:

Dersom du ønsker mer informasjon kan du kontakte bydelsoverlege Finn Bovim, tlf. 906 77 709, eller smittevernhesesøster Mone Kildal tlf. 22 71 31 80 (ikke tilstede tirsdag 24.04).
Legevakten: tlf. 116117.

Med hilsen

Finn Bovim
bydelsoverlege