

KKR epiglottitis og laryngeal flegmone

DOKUMENTEGENSKABER	
Gældende for	Otorhinolaryngologi, hoved- og halskirurgi & audiologi
Udarbejdet af	Dansk Laryngologisk Selskab
Opdateringsdato	2024
Faglig ansvarlig	Dansk Selskab for Otolaryngologi, Hoved og Halskirurgi
Nøgleord	Epiglottitis, laryngeal flegmone og epiglottis absces

1. Titel

Behandling af epiglottitis, laryngeal flegmone og absces i epiglottis.

2. Formål

At udstikke retningslinjer for håndtering af patienter med formodet epiglottitis acuta, laryngeal flegmone og absces i epiglottis.

3. Definitioner

Epiglottitis acuta (engelsk litteratur: ofte "acute supraglottitis") er en flegmonøs laryngitis lokaliseret til epiglottis eventuelt medinddragende plica aryepiglotticae samt øvrige larynx.

4. Baggrund

a. Ætiologi

Årsagen til epiglottitis acuta er oftest en bakteriel infektion

- Hos børn dominerer *H. influenzae*, hos voksne forekommer også gruppe A streptokokker og stafylokokker, herpesvirus, varicella zoster virus, svampe.
- Ses også efter traumer, ætseskader og skoldninger.

b. Forekomst

Tilstanden er blevet sjælden, efter at vaccination mod *Haemophilus influenzae type B* (Hib-vaccine) i 1993 blev en del af børnevaccinationsprogrammet. To år efter indførelsen af vaccinen i Danmark så man et fald på 72 % i forekomsten hos børn. Langt de fleste tilfælde i Danmark forekommer hos voksne, og forekomsten er næsten stationær hos voksne.

c. Disponerende faktorer

Viral luftvejsinfektion, diabetes, immunosuppression, personer der ikke er vaccineret mod *H. influenzae type B* og difteri.

5. Fremgangsmåde

a. Symptomer

Epiglottitis acuta er en alvorlig, potentielt livstruende infektion

- a) Pludseligt indsættende med hurtig udvikling indenfor få timer
- b) Høj feber op til 40 grader, og oftest meget medtaget almentilstand

KKR epiglottitis og laryngeal flegmone

- c) Dyspnø, især i form af inspiratorisk stridor
- d) Synkebesvær, savler med spytflåd og kan ikke synke spytet
- e) Sidder helst med hovedet holdt forover
- f) Hæs eller grødet stemme
- g) Irritabilitet, motorisk uro
- h) Palpationsømhed af larynx

b. Differentialdiagnoser (ud fra symptomer)

- Akut laryngitis
- Bakteriel trakeit
- Difteri
- Fremmedlegeme
- Retropharyngeal/peritonsillær absces
- Angioødem (ved allergi/anafylaksi)
- Astma hos børn
- Stråle sequelae
- Ætseskader
- Allergisk ødem

c. Objektiv undersøgelse

- a) Fleksibel laryngoskopi (forsigtigt! Undersøgelse kan udløse luftvejsobstruktion ved kløgning) viser høj rød, hævet epiglottis
børn: ofte isoleret affektion af epiglottis
voksne: aryregioner ofte medinddraget
- b) Øvrige objektive undersøgelser efter skøn

d. Visitation:

Transport foregår siddende lægeledsaget i intubations/trakeotomi-beredskab. Patienten skal være fastende, indtil situationen er under kontrol. Ved lang transporttid (> 1 time) bør antibiotika gives parenteralt før transport. Modtages i traume regi med anæstesi hold og ØNH-læge.

e. Behandling:

- *NB! Foregår i intubations/nød trakeotomi-beredskab i samarbejde med anæstesi*

- a) Fleksibel laryngoskopi skal afgøre pladsforhold i larynx (ved hospitalsforløb bliver ca. 16 % intuberet og 10 % trakeotomeret)
- b) Intubation ved behov, oftest endoskopisk vejledt naso-trakeal intubation (eventuelt med tungen trukket frem)
- c) Ved intubationssvigt: Nødtrakeotomi!
- d) Dyrkning af sekret fra epiglottis, svælg. Bloddyrkninger
- e) Indlæggelse på ITA

KKR epiglottitis og laryngeal flegmone

- f) Antibiotika: Følg lokale retningslinjer. Eventuelt: Voksen - Ceftriaxon iv 2g x 1 eller Ampicillin 2 g x 4. Barn - Ceftriaxon iv 50mg/kg x 1 eller Ampicillin 12,5-25 mg/kg x 4.
- g) I tillæg eventuel anti-ødembehandling: Voksne - Solu-medrol iv 40-80mg x 1 og Tavegyl iv 2 mg x 1 samt Adrenalininhalation 1 mg/ml pn.
- h) Ved absces eller manglende behandlingseffekt evt. CT-scanning med kontrast. Ved absces skal denne dræneres.

6. Referencer og links

- Hermansen MN, Schmidt JH, Krug AH, Larsen K, Kristensen S, Low incidence of children with acute epiglottitis after introduction of vaccination. Dan Med J 2014
- Lærebog i Øre-Næse-Halssygdomme og Hoved-Hals-Kirurgi. Therese Ovesen og Christian von Buchwald Munksgaard Danmark, København, 3. udg 2020
- Isakson M, Hugosson S.: Acute epiglottitis: epidemiology and Streptococcus pneumoniae serotype distribution in adults. J Laryngol Otol. 2011 Apr; 125(4):390-3
- Riffat F, Jefferson N, Bari N, McGuinness J.: Acute supraglottitis in adults. Ann Otol Rhinol Laryngol. 2011 May; 120(5):296-9.
- Bizaki AJ, Numminen J, Vasama JP, Laranne J, Rautiainen M.: Acute supraglottitis in adults in Finland: review and analysis of 308 cases. Laryngoscope. 2011 Oct;121(10):2107-13.

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/paediatric/tilstande-og-sygdomme/infektioner/epiglottit-akut/> . 6. februar 2023

