



简介

B 型脑膜炎球菌疫苗

什么是 B 型脑膜炎球菌 (MenB) 疫苗

脑膜炎球菌病是一种由脑膜炎双球菌引起的罕见但严重的疾病。至少有 13 种脑膜炎双球菌,被称为“血清组”。大多数脑膜炎球菌病由血清组 A 型、B 型及 C 型引起,但 W 型、X 型及 Y 型引起的病例比例与日俱增。血清组 B 型脑膜炎球菌 (MenB) 疫苗可预防血清组 B 型引起的脑膜炎球菌病。

为何您应接种疫苗

- 每 10 个患有脑膜炎球菌病的人中约有一人会因此疾病死亡。
- 在存活下来的患者中,每 100 人中约有 10 至 20 人会面临残疾,例如丧失听力或截肢、大脑或肾脏受损、神经系统问题或因皮肤移植而留下严重疤痕。
- 甚至健康的人都可能患上脑膜炎球菌病;但有些人罹患的风险较高。如需了解更多有关罹患风险较高的人士的信息,请访问 healthoregon.org/mening。

MenB 疫苗对比常规脑膜炎球菌疫苗

- Men B 无法防御血清组 A 型、C 型、W 型及 Y 型。
- 常规脑膜炎球菌疫苗可防御血清组 A 型、C 型、W 型及 Y 型。
- 在俄勒冈州,为大学生推荐的疫苗可以防御血清组 A 型、C 型、W 型及 Y 型。
- 若卫生官员建议接种 MenB 疫苗时您的身边已出现脑膜炎球菌病例或已爆发此疾病, **请勿**认为先前的常规脑膜炎疫苗将为您提供保护。

血清组 B 型脑膜炎球菌 (MenB) 疫苗

在美国有两种 MenB 疫苗 (Bexsero® 和 Trumenba®) 获得许可。

建议仅 10 岁或以上且血清组 B 型脑膜炎球菌感染风险升高的人士接种这些疫苗。这些人群包括:

- 因血清组 B 型脑膜炎球菌病爆发而面临罹患风险中的人士
- 脾受损或已摘除的任何人士
- 罹患名为“持续性补体成分缺乏”的免疫系统疾病的任何人士
- 服用依库单抗 (也叫作 Soliris®) 药物的任何人士
- 日常对脑膜炎双球菌隔离菌群进行操作的微生物学家

医疗护理提供者需要评估您的风险水平以及对疫苗的需求。MenB 疫苗通常仅凭医生开具的处方提供。

两种 MenB 疫苗需要接种一剂以上才能提供全面保护。

- Bexsero 需要接种两剂,至少间隔 30 天。
- 在疾病爆发的情况下,Trumenba 需要接种三剂:第二剂应在第一剂之后 30 天接种。第三剂应在第一剂之后六个月接种。

有些人不能接种 MenB 疫苗

为您接种疫苗的人士将帮助您决定是否应该接种 MenB 疫苗。为获得正确的建议,请告诉为您接种疫苗的人士您是否有任何严重或危及生命的过敏反应,或者您是否怀孕。

如果您患有感冒等轻微疾病,您大可在当天接种疫苗。如果您患有中度或重度疾病,您应在康复之后再接种疫苗。您的医生会给您建议。

可能存在的疫苗反应

任何药物,包括疫苗在内,都可能产生反应。这些反应通常都很轻微,可以自行消退。但也可能产生严重反应,通常在接种后几个小时内产生反应。疫苗反应罕见 — 100 万剂中约有 1 剂。

一半以上接种血清组 B 型脑膜炎球菌疫苗的人士在接种后会出现**轻微反应**。该等反应可能持续达七天,并且包括:

- 接种疫苗的部位疼痛、发红或肿胀
- 肌肉痛或关节痛
- 疲累或疲乏
- 发烧或发冷
- 头痛
- 恶心或腹泻

如果您认为出现严重过敏反应或其他紧急情况,请拨打 9-1-1 并前往最近的医院。否则,请拨打您的诊所电话。疫苗的安全性始终受到监控。如需了解更多信息,请访问: www.cdc.gov/vaccinesafety/。

卫生官员在疾病爆发时的建议

疾病爆发期间,卫生官员可针对疾病爆发提出建议,包括应当接种疫苗的人士、使用的疫苗品牌以及是否为某些面临感染风险的人群提高处方要求。

官员根据多项因素作出决定。主要因素有:

- 科学告诉我们有关在特殊疾病爆发中感染风险最高的人士方面的信息
- 制药商及其他医疗合作伙伴可提供多少剂量
- 爆发的情况,例如环境、时间及人们将接种疫苗的可能性

Oregon
Health
Authority

公共卫生部
急性传染病预防部门
971-673-1111

healthoregon.org/mening

您可以获取本文件的其他语言版本、大字印刷、盲文或您所喜欢格式的版本。请联系急性传染病预防部门 (Acute and Communicable Disease Prevention), 电话: 971-673-1111 或电子邮件:

ohd.acdp@state.or.us。我们会接听所有转接电话,或者您可以拨打 711。