



## 简介

# 细菌性脑膜炎：脑膜炎球菌病

## 什么是脑膜炎球菌病

脑膜炎球菌病是由脑膜炎双球菌（也称为“脑膜炎球菌”）引起的疾病。脑膜炎双球菌有 13 种不同的菌群或“血清组”。100 例脑膜炎球菌病中有 90 例由菌群 A 型、B 型及 C 型引起，但由 W 型、X 型及 Y 型引起的病例比例与日俱增。

## 什么不是脑膜炎球菌病

许多人将脑膜炎和脑膜炎球菌病混淆。但这是两个不同的术语。脑膜炎引起沿大脑和脊髓的组织液感染。引起脑膜炎的其他原因包括病毒、细菌、真菌、寄生虫、变形虫及伤病。

## 风险

- 每 100 名感染的人中约有 10 人因脑膜炎球菌病死亡 — 甚至是在治疗过程中。
- 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。

## 风险人群

尽管任何人都可能患上脑膜炎球菌病；但有些人罹患的风险更高，其中包括：

- 不到 1 岁的婴儿
- 16 至 23 岁的青少年和年轻人
- 日常对脑膜炎球菌进行操作的微生物学家
- 罹患某些疾病或服用某些影响免疫系统药物的人士
- 因所在社区局部爆发脑膜炎球菌病而面临感染风险的人士

## 脑膜炎球菌病是如何传播的？

当未感染的人密切接触已感染人的鼻腔或喉咙组织液（打喷嚏产生的液滴、唾液）时，该疾病就会传播。该疾病通过以下密切接触传播，例如：

- 同住一所房子
- 接吻
- 没有遮挡的咳嗽和喷嚏
- 共用餐具或餐盘
- 共用饮具（例如杯子、啤酒或汽水罐）
- 共用吸烟用具（如香烟、大麻烟卷、电子烟）

脑膜炎球菌病会一直传播，直到细菌不再留在鼻腔或口腔之中；在注射抗生素后也可传播长达 24 小时。它不会像普通感冒或流感一样容易传播，但大家仍须采取措施进行自我保护。

## 预防

- 始终注意手部卫生。使用肥皂和水或 70% 酒精浓度的洗手液。
- 勿共用餐具、饮具、吸烟用具、牙刷或化妆品。
- 咳嗽及打喷嚏时用手捂住口鼻。
- 若可能接触病菌,则须谨遵医疗护理提供者建议服用预防性药物。
- 接种疫苗。

**注意:**可接种常规疫苗,该等疫苗一般可防御血清组 A、C、W 及 Y 型。**常规脑膜炎疫苗不包括 MenB 疫苗。**

可能会在爆发该类脑膜炎球菌病时建议接种血清组 B 型或 MenB 疫苗。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案例或已爆发此疾病, **请勿**认为先前接种的脑膜炎疫苗会起到预防作用。若对您的疫苗接种史或卫生官员的建议存有疑虑,请咨询医疗护理提供者。

## 疾病症状及体征

脑膜炎球菌病发展十分迅速。及早发现该疾病可预防严重残疾,甚至死亡。该疾病的早期症状与其他常见疾病的症状十分类似,因此可能难以识别。感染脑膜炎球菌的两至十天后会感觉不适。

**脑膜炎**是脑膜炎球菌病影响人体的最常见方式。症状包括:

- 发热
- 颈部僵硬
- 呕吐
- 精神错乱
- 头痛
- 恶心
- 对光敏感

**脑膜炎球菌血症**,亦称“菌血症”或“败血症”,是脑膜炎球菌病影响人体的一种严重方式。该疾病是一种由脑膜炎球菌引起的血液感染,可能引起血管凝血、血压极低和器官衰竭。症状包括:

- 发热
- 皮疹
- 肌肉、关节、胸部
- 呼吸急促
- 寒颤
- 乏力
- 或腹部剧烈疼痛

## 何时就医

发现存在发烧,并伴有剧烈头痛、颈部僵硬、皮疹或精神错乱症状的任何人均应寻求医疗护理。如果病情变化异常突然或严重,应寻求急诊。

## 治疗

抗生素是细菌性脑膜炎球菌病的常规治疗程序。若感染者未及时使用抗生素,该疾病可能会迅速发展。



公共卫生部

急性传染病预防部门 971-673-1111

您可以获取本文件的其他语言版本、大字印刷本、盲文版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](mailto:ohd.acdp@state.or.us)。我们会接听所有转接电话, 或者您还可以拨打 711。