



脑膜炎球菌病 大学社区须知

问：什么是脑膜炎球菌病？

答：脑膜炎球菌病是由脑膜炎双球菌引起的一种罕见并可能危及生命的疾病。当细菌侵入身体，引起沿大脑和脊髓的组织液感染（脑膜炎）及血液感染（脑膜炎球菌血症或败血症）时就会产生这种疾病。美国每年只有不到十万分之一的人感染这种疾病。

问：脑膜炎球菌病有哪些风险？

答：倘若不立即治疗，这种疾病可能会致命。其他风险包括脑损伤、失聪、截肢和肾衰竭。

问：脑膜炎球菌病有哪些症状？

答：脑膜炎球菌病的症状与其他疾病类似，可能难以辨识。及早识别和治疗可以避免残疾甚至死亡。症状包括：

- 发烧
- 头痛和颈部僵硬
- 恶心
- 呕吐
- 对光敏感
- 精神错乱
- 疲惫
- 寒颤
- 呼吸急促
- 肌肉、关节、胸部或腹部剧烈疼痛

问：校园社区成员应该何时就医？

答：大学社区成员发现发烧，并伴有剧烈头痛、颈部僵硬或精神错乱的症状，应寻求医疗护理。如果症状异常突然或严重，应寻求急诊。

问：脑膜炎球菌病是如何传播的？

答：当未感染的人密切接触已感染的人的鼻腔和喉咙组织液时，该疾病就会传播。密切接触通过以下途径发生：

- 共用杯子、啤酒或汽水罐，或其他饮具
- 共用吸烟用具（如香烟、大麻烟卷、电子烟）
- 共用餐具或餐盘
- 接吻
- 没有遮挡的咳嗽和喷嚏

有些人的鼻腔及喉咙中携带脑膜炎双球菌，但并未表现出任何疾病症状 这些人会被视为携带者。

问：在大学校园中患上脑膜炎球菌病风险最高的人是谁？

答：任何人都可能罹患脑膜炎球菌病。但是，住在宿舍里的大学新生患上脑膜炎球菌病的风险比其他大学生要高。

问：为什么住在宿舍里的大学新生患上脑膜炎球菌病的风险比其他学生要高？

答：如果大学新生未曾身处病菌携带者周围或成为携带者时，他们的免疫系统可能无法识别脑膜炎球菌并保护他们的身体。生活在密闭的空间以及其他校园生活方面会导致密切接触细菌的机会增多。

问：如何预防脑膜炎球菌病？

答：保持手部卫生。避免密切接触。可能接触病菌后，须谨遵医疗护理提供者或卫生官员的指示，按建议服用预防性药物。接种脑膜炎球菌疫苗。

问：上大学之前是否建议接种脑膜炎球菌疫苗？

答：脑膜炎双球菌有 13 种不同的菌群，也称为“血清组”。菌群 A 型、B 型及 C 型约占脑膜炎球菌病例的 90%。W 型、X 型及 Y 型引起的病例比例与日俱增。在俄勒冈州，为大学生推荐的脑膜炎球菌疫苗可以防御菌群 A 型、C 型、W 型及 Y 型。某些学院和大学需要这种疫苗。持医生处方，年满 10 周岁的任何人均可接种 MenB 疫苗。

对 B 型菌群的防御未被列入常规疫苗的效用。可能会在爆发 B 型脑膜炎球菌病时建议接种 B 型或 MenB 疫苗。

问：公共卫生官员为我们大学（而非其他大学）的部分学生建议接种 MenB。为什么？

答：疾病爆发期间，卫生官员可针对疾病爆发提出建议，包括校园社区内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。

他们根据多项因素作出决定，但主要因素有：

- **我们对面临感染风险的人士的了解情况。** 我们了解某些人群（住在宿舍的新生，患有某些疾病的人）罹患 MenB 风险较高。在某些情况下，在疾病爆发期间只有面临最大风险的人需要疫苗。
- **影响应该接种疫苗的人以及时间的疾病爆发情况包括以下方面：** 疾病爆发的环境、最可能接触受感染的人士或人群、时间及人们将接种多剂疫苗的可能性。具体示例如下：
 - 在疾病爆发期间受感染的人是否住在密闭的空间，例如宿舍
 - 他们是否属于安排他们与其他人密切接触的校园组织，及
 - 他们社交圈的规模

通过这些事情可获悉接触了哪些人、接触了多少人以及哪些人面临未来感染的风险。

- **制药商及其他医疗合作伙伴可提供多少剂量。** 某些疫苗可广泛提供；但有些则不能。MenB 极为罕见，因此相比其他类型的脑膜炎球菌病，这种疫苗生产较少。如果疫苗供应不足，当地和州卫生官员可限制他们的建议。在疾病爆发期间，卫生官员可联系制药商、医院和其他州，以满足疾病爆发的疫苗需求。



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。