侵入性脑膜炎球菌病

常见问题

什么是侵入性脑膜炎球菌病?

脑膜炎球菌病是由一种名为脑膜炎奈瑟菌（病菌）引起的严重疾病。此疾病可能引起脑部及脊髓黏膜发炎（脑膜炎球菌性脑膜炎）及/或严重血液感染（脑膜炎球菌败血症）。脑膜炎球菌病可能在 48 小时内致死。即使接受治疗，仍有 10–15% 的感染者可能死亡。其他患者则可能经历长期并发症，例如：

- 脑部损伤
- 学习障碍
- 听力丧失
- 皮肤瘢痕
- 截肢（手臂或腿部）

哪类人群会感染脑膜炎球菌疾病?

虽然各年龄层人群均有可能感染脑膜炎球菌病，但婴儿、青少年及年轻成人的发病率在美国最高。大学生和军事新兵也因常居住在宿舍或兵营等拥挤环境中而面临较高风险。患有特定疾病或免疫系统较弱的人，包括脾脏受损或切除者，风险也较高。

脑膜炎球菌病的感染途径有哪些?

这类病菌会通过唾液（唾沫）、咳嗽或打喷嚏进行人际传播。通常需与感染者的分泌物有密切或长时间接触，才会构成暴露风险。

密切接触的例子包括：

- 接吻
- 共用接触口腔的物品，例如：
- 水瓶
- 餐具
- 香烟或电子烟装置
- 护唇膏或其他化妆品
- 住在同一个家庭中
- 同住一处或留宿共寝

大约每十个人中就有一人的鼻子或喉咙携带脑膜炎球菌而未生病。这类人被称为携带者，仍可能将病菌传播给他人。由于许多人体内都携带该病菌，大多数脑膜炎球菌感染病例均为散发个案，与其他病例无关联。

脑膜炎球菌病患者是否会将疾病传染给他人?

脑膜炎球菌患者可能从症状出现前七天开始具有传染性，直到开始使用抗生素后 24 小时。在此期间与感染者有密切接触的人，罹患此疾病的风险可能较高。

密切接触者应接受抗生素以协助预防感染，无论疫苗接种状况如何。脑膜炎球菌不会通过随意接触传播，例如与感染者处于同一教室或工作场所。这类病菌的传染性也比引起普通感冒或流感的病毒传染性低。

脑膜炎球菌病有哪些症状？

症状可能包括：

- 发烧与寒颤
- 严重头痛
- 脖子僵硬
- 恶心和呕吐
- 畏光
- 呼吸急促
- 疲劳
- 混淆
- 深紫色皮疹（疾病后期）

如何诊断脑膜炎球菌病？

医疗保健提供者通过评估症状、进行身体检查，以及检测血液和脊髓液样本来诊断脑膜炎球菌疾病。

如何治疗脑膜炎球菌病？

治疗应尽快开始。大多数脑膜炎球菌患者会住院并接受抗生素治疗。即使症状改善，除非医疗保健提供者另有指示，否则完成整个抗生素疗程非常重要。根据感染的严重程度，患者可能需要额外的治疗，包括呼吸支持、治疗低血压的药物，以及针对受损皮肤进行伤口护理。

如何预防脑膜炎球菌疾病？

预防脑膜炎球菌病的最佳方法是接种疫苗。目前美国有三种类型的脑膜炎球菌疫苗：MenACWY、MenB 和 MenABCWY。美国儿科学会 (American Academy of Pediatrics, AAP) 与美国家庭医师学会 (American Academy of Family Physicians, AAFP) 建议接种常规 MenACWY 疫苗，接种对象包括：

- 所有青春期前儿童：11 至 12 岁
- 所有青少年：16 岁（加强剂）

高风险儿童及成人也应接种脑膜炎球菌疫苗。

我可以在哪里取得更多信息？

- 医疗保健提供者
- 地方卫生局：localhealth.nj.gov
- 新泽西州卫生局：nj.gov/health/cd
- 国家传染病基金会 (National Foundation for Infectious Diseases)：nfid.org/infectious-disease/meningococcal/

本信息仅供教育用途，不可替代与医疗保健专业人士的咨询。