

تعرف على الحقائق: الالتهاب السحائي البكتيري

ما الالتهاب السحائي البكتيري؟

الالتهاب السحائي هو مرض مُعدٍ يؤدي إلى التهاب الأغشية الواقية التي تغطي الدماغ والحبل الشوكي. يتميز الالتهاب السحائي البكتيري بأنه مرض خطير ومميت. ويمكن أن يؤدي إلى الوفاة في غضون بضع ساعات من الإصابة به. ورغم أن أغلب المصابين بالالتهاب السحائي يمكنهم التعافي منه، فإن العدوى قد تؤدي إلى إعاقات دائمة، مثل فقدان السمع، والعجز التعليمي، وتلف الدماغ. يحدث الالتهاب السحائي البكتيري بسبب أنواع عديدة من البكتيريا في الولايات المتحدة، منها المجموعة (ب) من المكورات العنقودية، والمستدمية النزلية، والليستيرية المتوحدة، والنييسرية السحائية، والإشريكية القولونية، والمكورات العنقودية الرئوية.

ما العلامات والأعراض؟

تشمل علامات الالتهاب السحائي البكتيري وأعراضه الحمى ذات البداية المفاجئة، والصداع، وتيبس العنق، والغثيان، والقيء، وزيادة الحساسية للضوء، وتغير الحالة العقلية (الارتباك). تتضمن الأعراض اللاحقة النوبات الصرعية والغيبوبة. يمكن أن تظهر تلك الأعراض سريعاً أو على مدار عدة أيام، ويكون ذلك عادةً خلال 3-7 أيام من الإصابة. قد تختلف أعراض الأطفال عنها في البالغين. قد يكون الأطفال بطيئين أو غير نشطين، وعصبيين، ويتناولون الطعام بصعوبة، ويعانون القيء وانتفاخ اليافوخ (بقعة لينة في رأس الرضيع)، ويمكن أن تكون ردود أفعالهم غير طبيعية.

كم تكون مدة هذا المرض؟

قد تحدث أعراض الالتهاب السحائي البكتيري خلال 3 إلى 7 أيام من التعرض للإصابة. يمكن للأشخاص المعرضين للالتهاب السحائي الدرني الإصابة بالأعراض بفترة طويلة بعد التعرض للبكتيريا.

كيف ينتشر الالتهاب السحائي البكتيري؟

ينتشر الالتهاب السحائي البكتيري عن طريق الملامسة المباشرة للإفرازات التنفسية من الأشياء الملوثة، مثل مشاركة أواني الطعام وأكواب الشرب، أو عن طريق التقبيل. ينبغي للأطفال المعرضين للالتهاب السحائي البكتيري أن يتلقوا لقاح المكورات السحائية بناءً على توصيات مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (Centers for Disease Control and Prevention).

من المعرضون لخطر الإصابة بعدوى الالتهاب السحائي البكتيري؟

تشمل بعض عوامل التعرض لخطر الإصابة بالالتهاب السحائي البكتيري: صغر السن (الرُضع): قد يكون الموجودون في سياق مجتمعي (حيث تتجمع مجموعات كبيرة من البشر)، والمصابون بحالات طبية معينة مثل فيروس نقص المناعة البشرية (Human Immunodeficiency Virus, HIV)، ومن يتلقون أدوية أو يخضعون لإجراءات جراحية معينة، وقد يكون المسنون عرضة أكثر لخطر الإصابة بمرض المكورات السحائية الناجم عن النييسرية السحائية، ومن يتعاملون مع البكتيريا المسببة للالتهاب السحائي مثل اختصاصيي الأحياء الدقيقة.

ما الإجراءات الوقائية والعلاجات المتاحة؟

تتوفر عدة مضادات حيوية لعلاج الالتهاب السحائي البكتيري. على المرضى التماس العلاج في أقرب فرصة ممكنة. التطعيم هو الطريقة الأكثر فاعلية لحماية نفسك وطفلك من أنواع معينة من الالتهاب السحائي البكتيري. يتوفر لقاح لأنواع البكتيريا الثلاثة التي يمكن أن تسبب الالتهاب السحائي، بما في ذلك: النييسرية السحائية، والمكورات العنقودية الرئوية، والنوع (ب) من المستدمية النزلية من النوع (ب) (Hib). وللمساعدة على الحد من انتشار الالتهاب السحائي البكتيري، قد يُوصى بالمضادات الحيوية لأجل: المخالطين عن قرب للمصابين بالعدوى وأفراد أسرهم. كذلك، سيخبرك الطبيب أو CDPH إذا كان شخص ما أكثر عرضة للخطر في منزلك وقد يكون في حاجة إلى مضادات حيوية. احصل على قسط وافر من الراحة، وتجنب التدخين و/أو دخان السجائر، ولا تتخالط عن قرب المصابين بالعدوى.

ما الذي ينبغي أن تفعله المدارس؟

ينبغي الإبلاغ عن العدوى إلى الموظف المختص في مدرستك لاتخاذ القرار. سيخطر الموظف المختص بالمدرسة الأسرة والموظفين للانتباه إلى الأعراض والتواصل مع مقدمي الرعاية الصحية وأولياء الأمور لتحديد ما إذا كان الالتهاب السحائي بكتيريًا أم فيروسيًا. إبلاغ CDPH إذا كان الالتهاب السحائي بكتيريًا. الحث على الحفاظ على النظافة المثلى لليدين، وتعليم الأطفال والموظفين تغطية أفواههم وأنوفهم عند السعال أو العطس، والتخلص من مناديل الوجه.

ما التوصيات للاستبعاد؟

استبعد الطفل أو الموظف فور الاشتباه في إصابته بالعدوى، واسمح للطفل بالحضور المدرسي بعد أن يصرح بذلك مقدم الرعاية الصحية، وذلك عندما يستطيع الطفل المشاركة أو يحدد الموظف أن ذلك لا يهدد قدرته على تقديم الرعاية لأطفال آخرين.

لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [الالتهاب السحائي](#) | مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها أو [الالتهاب السحائي - الأعراض والأسباب](#) | مايو كلينك.

أدرج الصور لاستخدامها في ملف PDF أدناه:

