

了解事实：细菌性脑膜炎

什么是细菌性脑膜炎？

脑膜炎是一种传染病，会导致覆盖大脑和脊髓的保护膜发炎。细菌性脑膜炎是一种严重且致命的疾病，短短数小时内即可导致死亡。尽管大多数人都能从脑膜炎中康复，但感染也可能导致听力损失、学习障碍和脑损伤等永久性残疾。在美国，细菌性脑膜炎可能由多种细菌所致，其中包括 B 链球菌群、流感嗜血杆菌、单核细胞增多性李斯特氏菌、脑膜炎奈瑟菌、大肠杆菌和肺炎链球菌。

有哪些体征和症状？

细菌性脑膜炎的体征和症状包括突然发烧、头痛、颈部僵硬、恶心、呕吐、对光线更加敏感和精神状态改变（意识混乱）。后期症状包括癫痫发作和昏迷。这些症状通常在接触后 3 至 7 天迅速出现或持续数天。儿童的症状可能有别于成人。儿童可能行动迟缓或不活跃、易怒、进食不良、呕吐、囟门（婴儿头上的柔软点）高突以及反射动作异常。

此病会持续多久？

细菌性脑膜炎的症状可能在接触后 3 至 7 天出现。结核脑膜炎的接触者则在接触细菌一段时间后才会出现症状。

细菌性脑膜炎如何传播？

细菌性脑膜炎通过直接接触受污染物体上的呼吸道分泌物进行传播，例如共用餐具和水杯或者亲吻。接触到细菌性脑膜炎病毒的儿童应根据疾病控制和预防中心 (Centers for Disease Control and Preventions) 的建议，及时接种脑膜炎球菌疫苗。

哪些人群有感染细菌性脑膜炎的风险？

导致细菌性脑膜炎的部分危险因素包括：低龄（婴儿）、身处社区环境（多人聚集）、罹患 HIV 等特定疾病、服用部分药物、接受外科手术、老年人等人群，以及从事脑膜炎致病细菌相关工作的人员（例如微生物学家），更有可能罹患脑膜炎奈瑟菌引发的脑膜炎球菌病。

有哪些预防措施和治疗方法？

针对细菌性脑膜炎，有多种抗生素可供选择。患者应尽快就医。为避免您和您的子女感染特定类型的细菌性脑膜炎，最好是接种疫苗。疫苗主要针对引起脑膜炎的三类细菌，分别是：脑膜炎奈瑟菌；肺炎链球菌；以及 B 型流感嗜血杆菌 (Haemophilus influenzae type b, Hib)。为帮助减少细菌性脑膜炎的传播，可能会建议以下人士使用抗生素：与感染者密切接触者及其家庭成员。此外，如果您的家中有需要接受抗生素治疗的高危人群，医生或 CDPH 会向您告知。充分休息，不吸烟，不与感染者密切接触。

学校该如何应对？

向学校指定工作人员报告感染情况，以供其做出相应决策。学校指定工作人员负责通知接触到病源的家庭和工作人员关注症状，并与医疗保健提供者和家长沟通，以确定是细菌性脑膜炎还是病毒性脑膜炎。如感染细菌性脑膜炎，请向 CDPH 报告。鼓励保持良好的手部卫生，教导儿童和工作人员在咳嗽或打喷嚏时遮住口鼻，且面巾纸用完即丢弃。

[隔离建议有哪些？](#)

如果怀疑儿童或工作人员患病，应立即安排隔离；当儿童能够参与机构活动或者工作人员认定他们可以一边照顾该儿童一边兼顾其他儿童，并且经医疗保健提供者批准，儿童便可重新返回。

有关更多信息，请访问“[细菌性脑膜炎 | 美国疾病控制中心 \(CDC\)](#)”或“[脑膜炎 - 症状和原因 | Mayo Clinic](#)”。

包含下方 PDF 中使用的图片：

