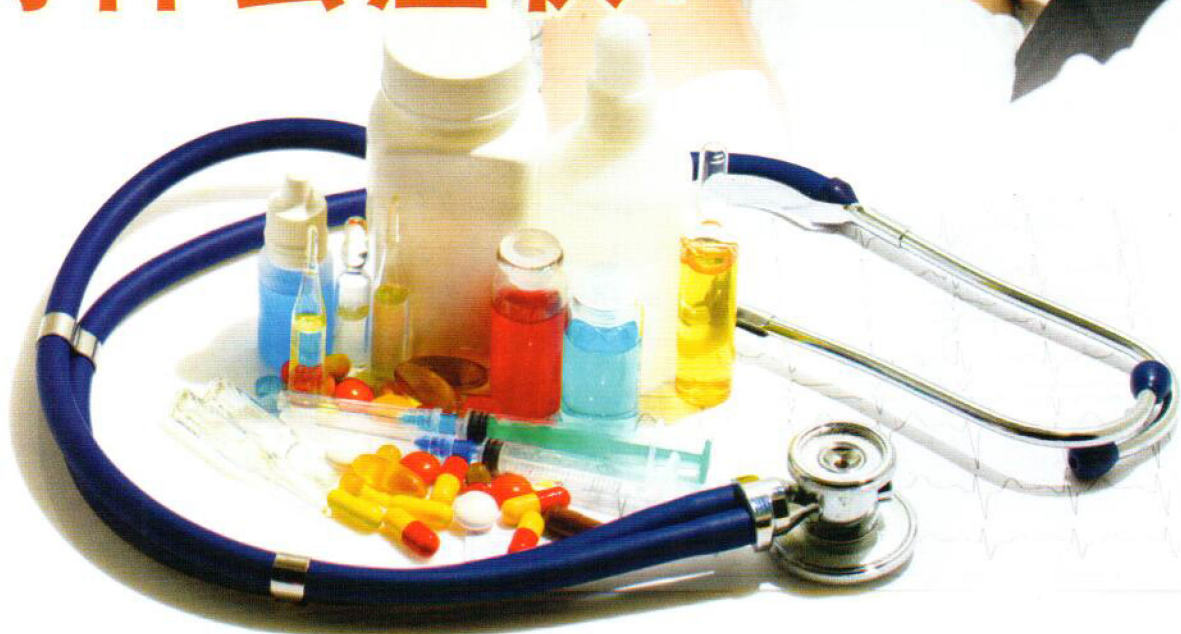




黎行明医生

- 加拿大卡加利大学医学学士
- 马来亚大学医学硕士（儿科专科）

宝宝患上 脑膜炎 有什么症状？



脑膜炎是一种急性疾病，恶化时间迅速，病童若没有及时诊断及得到适当的治疗，可能会造成大脑受损、智障及手脚欠缺灵活、学习缓慢等后遗症，甚至死亡。急性脑膜炎元凶为细菌、病毒及其他微生物，它有许多形式和不同程度的发炎状况，因此尽快发现和治疗脑膜炎是非常重要的。

MENINGITIS

案例1 昏睡及手脚有紫红色淤点

周奕恩接获保母的来电，指其女儿圆圆今天上午呕吐了2次，不肯喝奶且整天哭闹，嘱她下班后前来接女儿看医生。10个月大的圆圆一向交由保母日夜照顾，周末才被父母接回家里。周奕恩去看女儿时，发现圆圆发高烧，意识不清且手脚部位出现紫红色淤点，情况异于寻常。每回接女儿回家，活泼可爱的圆圆总会咿咿呀呀的笑着伸手要妈妈抱，但是，现在的圆圆却昏睡在她怀里，周奕恩吓得脸色苍白，立即与保母带着圆圆驱车直奔附近的医院。

儿科医生详细检查了圆圆全身和询问了保母圆圆近日的情况后，怀疑她患上了急性脑膜炎，必须立即留院做进一步的检查和即时以静脉滴注方式给予圆圆广效性的抗生素治疗。另外，医生也依她的情况给予退烧药、降低脑压和减低发炎反应的药剂控制病情。

“我们需要替病童抽血和采集尿液做化验，同时做一项腰椎穿刺来确诊以及找出是哪钟类型细菌造成，以便对症下药。”医生表示，因为急性脑膜炎发展迅速，治疗应该立即进行，而且需在腰椎穿刺检查结果出炉之前就进行，跟着，医院将根据从圆圆腰椎抽取出来的脑脊髓培养出来的细菌种类作出用药调整，给予针对该种类细菌的抗生素来杀菌，而且早期诊断和治疗可提高疗效，减少后遗症和死亡率。

由于延误发现导致症状严重才送院急救，圆圆在医院接受21天的抗生素治疗后康复，不过她仍需回去复诊以便跟进脑部是否受损及留下任何后遗症。圆圆感染到的是非常危险的细菌性脑膜炎，它可能导致大脑损伤，造成失聪或学习障碍。



案例2 抽取的脑脊液体变得浑浊

4岁大的小曦3天前开始发烧和咳嗽，医生说扁桃腺发炎，服了药没见好转，病情越见严重，不仅呕吐，食欲欠佳，还哭诉头痛得很。朱熹见儿子病得不轻，便转送孩子到医院看儿科专科医生。

医生替小曦做检查时，发现他颈部僵硬，怕光且倦怠非常，综合朱熹所给的资料，怀疑小曦感染上急性脑膜炎，立即给予广效性的抗生素治疗，同时也以退烧药、降低脑压和减低发炎反应的药剂控制和舒缓症状。医生替小曦进行的腰椎穿刺显示，小曦本来清澈的脑脊液体变得浑浊，显然已受感染，医生遂以根据小曦脑脊髓培养出来的细菌种类而调整正确的抗生素来杀菌。

小曦在医院接受了10天的抗生素治疗才完全康复。因为发现得早和及时得到治疗，没有留下任何后遗症。

脑膜炎未及时治疗后果无穷

脑膜是覆盖着大脑和脊髓的一层薄膜，功用是保护大脑和脊髓。如果这层薄膜受到进入血液的细菌、病毒或其他微生物的感染，便会引起炎症形成脑膜炎。脑膜炎是一种急性疾病，恶化时间迅速，病童若没有及时诊断及得到适当的治疗，可能会造成大脑受损、智障及手脚欠缺灵活、学习缓慢等后遗症，甚至死亡。

Q 请问急性脑膜炎是什么原因造成？它会传染的吗？

急性脑膜炎会传染。元凶为细菌、病毒及其他微生物。它有许多形式和不同程度的发炎状况。这大多要看引起疾病的是哪些病毒、细菌或其他微生物而定。小儿时期是各种脑膜炎

多发的年龄阶段。90~95%的急性脑膜炎是由细菌引起，常见的罪魁祸首为脑膜炎双球菌、肺炎球菌、嗜血流感杆菌、大肠杆菌、链球菌等。病毒方面，疱疹和柯萨奇病毒感染也会引起急性脑膜炎。

Q 父母如何知道孩子患上脑膜炎？它有什么症状？

脑膜炎的症状是因年龄的大小而有所不同，换言之，脑膜炎在婴儿身上看起来与儿童不同，出现在儿童身上常见的症状有：

- 高烧（38℃或以上）。
- 呕吐。
- 抽筋/癫痫。
- 尖锐且持续的哭声。
- 烦躁不安。
- 倦怠。
- 严重头痛。
- 意识不清。
- 颈部僵硬。
- 惧光。
- 食欲不振。
- 嗜睡。
- 神志不清。
- 皮疹（皮肤出现紫红色淤点）。

在婴儿及新生儿方面，高烧、头痛、颈部僵硬并非典型的症状。这群小病人出现的症状有：不寻常的嗜睡、不肯喝奶、易怒或烦躁、有些其囟门有膨胀的情形出现。症状的变化可能会在1~2天发生，有些在数小时后即危及生命。如果您的病童有上述症状，马上带他去看医生。尽快发现和治疗脑膜炎是非常重要的。

Q 急性脑膜炎是如何传播的？

急性脑膜炎是通过接触感染脑膜炎的人口腔或鼻子的黏液来传播。传播方式如下：

- 咳嗽。
- 打喷嚏。

- 接吻。
- 共用碗筷和杯子。

造成急性脑膜炎的细菌和病毒最容易在人口稠密、空气污浊，以及抽烟人多之处传播，平时不注意卫生（如上厕所后没洗手）也让它们有机可乘。

值得注意的是，病童在转化为急性脑膜炎之前，他们通常都曾受到细菌和病毒等感染，如患上肠胃炎、肺炎、呼吸道感染、喉咙痛或水痘等疾病，造成蕴藏在体内的细菌、病毒及其他微生物有机可乘，随着血液入侵脑膜和脊髓，造成急性脑膜炎。

Q 如何诊断孩子是否患上急性脑膜炎？

医生会根据临床表现、检查作初步诊断，跟着采集婴幼儿和儿童的血液和尿液，以及脑脊液作进一步的检查。脑膜炎是大脑和脊柱内的流体发生感染引发的传染病，肉眼难以分辨，所以，医生需要为病童做一项腰椎穿刺，抽取大脑和脊髓周围，称为脑脊液（CSF）的流体样本来化验以便断症。其方法如下：医生将一根微小的针刺入病童位于后背下方的脊椎部位抽取脑脊液样本，这个过程是十分安全的。为了缓和这种操作引起的疼痛感，一般要在医院麻醉后才进行。如果发现本来清澈的脑脊液液体变得浑浊，便可怀疑病童患上了脑膜炎；接着便需进一步拿脑脊液做特别的细菌培养检查。当医生掌握到病童患的是哪种类型的脑膜炎时，便可以给病童正确的治疗方案。

Q 如何治疗急性脑膜炎？

治疗方案取决于是什么原因引起的急性脑膜炎。细菌性急性脑膜炎通常使用抗生素杀菌，而病毒性急性脑膜炎则采用抗病毒药物为主要治疗。两者都是通过静脉



“脑膜炎是一种属于急性且非常危险的疾病，加上病情恶化迅速，所以早期诊断和及时治疗是确保病童脑部免受损害的关键所在。”



滴注方式注入病童体内。因为急性脑膜炎发展迅速，治疗事不延迟，应在腰椎穿刺检查结果出炉之前就开始，所以医生会先给病童使用广效性抗生素抑制病情，等到腰椎穿刺抽取出来的脑脊髓培养出来的细菌种类明朗化后再作调整，改用针对该种类细菌的抗生素来杀菌。

除了使用适当的抗生素药物治疗之外，医生也会密切监视病童的血压、心跳或脉搏频率、氧气情况、体温、意识清醒程度和排尿分量。另外，医生还会依病人情况给予降低脑压的药剂和减低发炎反应的药物，同时也会针对发烧的症状给予药物加以控制。与此同时，也会根据病人的需求输送流液和盐水补充营养和水分。如果病童病情轻微，抗生素疗程大约需时10~14天；如果情况复杂和严重，疗程可能延长到21天。

Q 请问急性脑膜炎会造成什么后遗症？病童需要长期回去医院复诊吗？

大部分感染上脑膜炎的婴幼儿和儿童会完全痊愈，但是需要一段很长的时间。有些病童，尤其是延误求医的病童将会发生以下后遗症：

- 倦怠。
- 经常头痛。
- 注意力不集中。
- 行动欠灵活。
- 手脚和身体失衡。
- 脑瘫。
- 学习障碍和智力下降。
- 癫痫。
- 脑积水。

所有感染上急性脑膜炎的婴幼儿及儿童出院后都需要定期回去医院复诊，跟进其康复程度，包括评估其成长和发展以及听觉是否正常。如果病童脑部受损造成失

聪、智障或手脚不灵活，他们将需寻求物理治疗师、语言治疗师、职业治疗师等专业人士的协助。与此同时，病童的父母和家人也需要接受心理辅导。

Q 请问如何预防急性脑膜炎？

● 接种疫苗：b型嗜血杆菌（Hib）疫苗、肺炎球菌（Pneumococcal）疫苗、流感（Influenza）疫苗等等。接种疫苗是预防小儿脑膜炎的有效方法。举例来说，b型嗜血杆菌（Hib）疫苗：所有婴儿共需接种4针（2个月大、3个月大、5个月大及18个月大）。目前，父母可以选择为宝宝注射五合一疫苗（DTaP+IPV+Hib，同时预防白喉、破伤风、百日咳、小儿麻痹以及b型嗜血杆菌等5种幼儿传染病），或者六合一疫苗（DTaP+IPV+Hib+Hep B，五合一疫苗加B型肝炎疫苗），减少婴儿挨针的次数。

- 培养良好的卫生习惯。
- 避免受脑膜炎感染的人接触。
- 如果病童感到不适，尽快带他看医生。

打预防针及注重卫生健康

脑膜炎是一种属于急性且非常危险的疾病，加上病情恶化迅速，所以早期诊断和及时治疗是确保病童脑部免受损害的关键所在。细菌、病毒和其他有害微生物无所不在，时刻都在威胁着病童的健康，身为病童守护神的父母，必须做好把关工作，除了定期带病童打预防针之外，也要关注卫生习惯和避免带免疫力弱的病童到人多且空气污浊的场所，以策安全。◆