



每接诊一个流脑病人都是一场战斗

入院时 88% 不认为是流脑，如果没有足够的经验，流脑患者很容易就“漏过”了。

□ 记者 | 周 洁

流脑的全称是流行性脑脊髓膜炎，它发病迅速，所有年龄段均可感染，对健康、经济和社会能够造成严重后果。

随着流脑疫苗的普及，我国流脑的发病保持在较低水平，流行高峰不再明显。甚至有许多人认为流脑已经早已消失了。

然而，流脑离我们的距离，其实并没有想象的那么远。2005~2019 年中国流行性脑脊髓膜炎死亡病例流行病学特征的数据提及，2005~2019 年中国共报告流脑死亡病例 864 例，其中 0~4 岁病例占 54.75%，儿童仍是流脑感染的主要人群。



面对 24 小时致死的疾病

一名六七岁的孩子，被爸爸抱进湖南长沙一家医院儿科急诊，人已经昏迷不醒，医生测量血压，血压已经低到接近极值。中南大学湘雅医院儿科主任医师尹飞教授向《新民周刊》回忆 2019 年救治这个小朋友的经过。

中南大学湘雅医院儿科主任医师尹飞。



孩子之前随父母回到乡下老家奔丧，可能是在农村感染了流脑，属于暴发败血症型流脑，这种疾病非常凶险。好在，经过医生的及时治疗，小朋友转危为安。

尹飞教授介绍，目前流脑患者总体发病率不高，从他的临床观察来看，农村患儿感染的比例可能高于城市患儿。

人类是脑膜炎奈瑟菌唯一的易感宿主，在细菌由鼻咽部侵入机体后，依靠菌毛的作用粘附于鼻咽部粘膜上皮细胞表面。多数人感染后表现为带菌状态或隐性感染，细菌仅在体内短暂停留后被机体清除。只有少数人发展成脑膜炎。

奈瑟菌脑膜炎潜伏期平均为 4 天，常见的症状是颈部僵硬、高烧、对光敏感、精神错乱、头痛和呕吐。若不加治疗，50% 的病人将失去生命，即使在发病早期获得诊断并开始进行适当的治疗，仍有 5% 至 10% 的患者通常在出现症状之后的 24 至 48 小时内死亡。

由于奈瑟菌脑膜炎可导致脑和脊髓的很薄的内皮发生炎症