

認識腦膜炎

國泰綜合醫院兒科 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 什麼是腦膜炎

腦膜炎是腦膜（包括蜘蛛膜、軟腦膜及蜘蛛膜下腔）受到病毒或細菌感染所引發的炎症反應。經常在夏天及初秋流行。

■ 腦膜炎的分類

■ 無菌性腦膜炎

主要由病毒感染所引起。

■ 細菌性腦膜炎

由細菌所引起，大部份能進入人體內的細菌皆可能造成感染。

■ 感染的途徑

■ 無菌性腦膜炎

病毒經由空氣或接觸感染進入人體後，在腸道繁殖，隨著附近的淋巴循環進入中樞神經系統，使腦膜發炎、水腫。

■ 細菌性腦膜炎

通常為身體其他部位的感染，細菌經由血液循環進入腦部—

- ◆ 耳鼻疾病感染或神經系統感染所致，如中耳炎、腦膿瘍或脊髓炎等直接侵入腦膜。
- ◆ 頭部外傷或神經外科手術所造成的感染。

■ 可能出現的症狀

■ 新生兒及嬰兒—

發燒、厭食、嘔吐、嗜睡、明顯的哭鬧不安、高音調的哭聲及前囟門突出。

■ 較大孩童—

除可能出現頭痛、發燒、肌肉酸痛及腸胃不適（腹痛、噁心、嘔吐）、嗜睡外，通常會有腦膜受到刺激的腦膜病徵出現：頸部僵硬或頸部前屈時感到疼痛。

- 無菌性腦膜炎與細菌性腦膜炎的症狀，大致相似，但細菌性腦膜炎的症狀較嚴重且疾病進展快速，患孩甚至出現抽搐情形。

■ 診斷

一旦患童疑似腦膜炎，除了症狀的表現外，最準確的是利用腰椎穿刺檢查來留取腦脊髓液作為診斷依據。

■ 檢查流程：

◆ 穿刺前—

醫師會依情況給予鎮靜劑，使患童能配合檢查。

◆ 穿刺時—

患童採側臥、屈頸、腳縮，蜷成蝦米狀。經局部消毒，於腰椎間刺入細針，留取脊髓液 3cc 到 5cc 以作檢查。

◆ 穿刺後—

頭部勿抬高，須平躺 4 到 6 小時；待意識清醒後多喝水。

■ 常見疑問：

民間傳說認為抽龍骨水會有損元氣、傷及神經等，絕非事實。正常人脊髓液總量約 90cc 到 150cc，每天不斷的循環、再生，絕不會因腰椎穿刺取出 3cc 到 5cc 而影響健康。切莫因傳說而延誤治療的良機。

■ 治療

■ 無菌性腦膜炎多為病毒所引起，無特效藥可用，故一般採支持性和症狀療法來治療。

■ 細菌性腦膜炎須以抗生素連續治療，至退燒及症狀解除為止。

■ 照顧上的注意事項

■ 注意患童體溫的變化，並依情況給予退燒處理。

■ 儘量臥床休息，保持周圍環境安寧及舒適，室內燈光柔和和不刺眼。

■ 若因頸部僵硬而感到不適，可將床頭抬高，採側臥方式以增加其舒適感。

■ 使患童保持安靜，以減少腦壓升高的機會，如親近的人陪伴或給予熟悉的玩具、被子等。

■ 預後

■ 無菌性腦膜炎一般預後良好，通常可在 3 到 7 天內恢復，少有併發症或後遺症。

■ 細菌性腦膜炎一般預後較差，部分患童可能會有不同程度的神經障礙，如聽力受損及抽搐，若延誤治療，可能會留下永久性的後遺症，如水腦、腦性麻痺等。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 小兒科病房 轉 5511-3

小兒加護病房轉 6553

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 小兒科病房 轉 2651

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 小兒科病房 轉 8081

小兒加護病房轉 8001

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AD100.057.2013.12 六修