

流行性腦脊髓膜炎

(Meningococcal Meningitis)

修訂日期：112 年 2 月 1 日

一、臨床條件

發燒、劇烈頭痛、噁心、嘔吐、意識模糊、頸部僵直、出血性皮炎、瘀斑 (purpura)、譫妄、抽搐、昏迷及休克。

二、檢驗條件

臨床檢體含血液、腦脊髓液或皮膚病灶 (purpuric skin lesion) 分離並鑑定出腦膜炎雙球菌 (Neisseria meningitidis)。

三、流行病學條件

與確定病例具有密切接觸，即照護、同住，或與確定病例有呼吸道分泌物等接觸。

四、通報定義

具有下列任一個條件：

- (一) 符合臨床條件。
- (二) 經醫院自行檢驗，符合檢驗條件。

五、疾病分類

- (一) 可能病例：
 - 符合臨床條件。
- (二) 極可能病例：
 - 符合臨床條件 (噁心、嘔吐除外) 及流行病學條件。
- (三) 確定病例：
 - 符合檢驗條件。

六、檢體採檢送驗事項

採檢項目	檢體種類	採檢目的	採檢時機	採檢規定	運送條件	注意事項
流行性腦 脊髓膜炎	全血	病原體檢測	未投藥前 立即採檢	以採血管採全血，立即注入嗜氧性血液培養瓶(血液與培養液比例為 1:5 至 1:10)。	22-35 °C (B 類感 染性物 質 P650 包裝)	<ol style="list-style-type: none"> 採檢種類由臨床醫師依症狀採檢，檢體採檢應由醫師執行為原則。 全血採檢步驟請參考第 3.1 節。 腦脊髓液採檢步驟請參考第 3.6 節，由醫師採檢。 腦膜炎雙球菌容易死亡，採檢單位請先分離菌株後再送驗。 所送菌株為分自血液、腦脊髓液或皮膚病灶 (purpuric skin lesion)，並註明來源，如血液、腦脊髓液或皮膚病灶 (purpuric skin lesion)，請採檢單位自備巧克力培養基。
	腦脊髓液			以無菌容器收集至 1 mL 腦脊髓液。		
	皮膚病灶 (purpuric skin lesion)			無菌採集，以空針吸取出血滲出液至無菌檢體小瓶。		
	菌株	菌株鑑定		接種於巧克力培養基，以封口膜 (paraffin) 密封，並加夾鏈袋運送。		