



香港紅十字會
HONG KONG RED CROSS

預防手足口



衛生防護中心指出：手足口病全年均會出現。除五至七月的夏季高峰期外，十至十二月亦會出現較小型的高峰期。最新監測數據顯示，手足口病過去數星期持續活躍。由於幼童易受感染，故家長應多加留意子女健康。學校和院舍內幼童數目較多，容易有密切接觸，令疾病較易傳播，可能出現零星爆發個案。

11/10/2017

學校或幼兒機構如出現**手足口病爆發**，應注意以下事項：



活動安排

- 減少人手調動，盡量安排同一組員工照顧同一組學童
- 避免舉辦集體活動
- 患者應避免上學直至退燒、紅疹消退、所有水疱變乾及結痂



環境衛生

- 保持室內空氣流通
- 以1比49稀釋家用漂白水清潔玩具及其他共用物品，再用水清洗並抹乾
- 沾有患者糞便或呼吸道分泌物的衣物，應浸泡於稀釋漂白水中30分鐘或以高於攝氏60度或以上熱水浸洗



加強觀察

- 加強觀察其他學童是否有病徵，但要避免直接接觸其患處
- 與家長保持密切聯絡以了解學童的身體情況
- 若七天內有兩人或以上的確診個案，便應通知衛生防護中心

指導學童

- 避免與患者有親密接觸
- 關注個人衛生，經常保持雙手清潔，接觸呼吸道分泌物後、進食前及如廁後要徹底洗手
- 避免與他人共用個人物品
- 咳嗽或打噴嚏時掩著口鼻





傳播途徑：

- 主要透過接觸患者的呼吸道分泌物、唾液、穿破的水疱、糞便或受污染的物件而感染
- 患者於病發首星期最具傳染性，潛伏期為3至7天



病徵：

- 病發初期：發燒、食慾不振、疲倦、喉嚨痛
- 其後：口腔會出現疼痛的小水疱，水疱其後會形成潰瘍。手掌及腳掌亦會出現並不痕癢的紅疹



治療方法：



- 目前沒有特定的藥物治療手足口病
- 患者應有充足休息和多喝水
- 可使用醫生處方的退燒藥、止痛藥、藥膏或漱口水，以舒緩發燒和口腔潰瘍所引致的不適
- 患者應避免上學或參加集體活動，直至退燒及紅疹消退，並所有水疱變乾及結痂



注：手足口病是一種常見於兒童的疾病，通常由腸病毒如柯薩奇病毒和腸病毒71型引起。如果手足口病是由腸病毒71型引致，便有更大可能引致嚴重併發症，包括：病毒性腦膜炎、腦炎、類小兒麻痺癱瘓等，甚至死亡。

參考資料：

- <http://www.chp.gov.hk/tc/content/9/24/23.html>
- <http://www.info.gov.hk/gia/general/201710/11/P2017101100727.htm>

以上資料只供參考
更新日期: 2017年10月20日

