



手足口病 與EV71

手足口病是由腸病毒如柯薩奇病毒和EV71型腸病毒引起，預料於秋天時份的感染數字將會上升。截至9月15日，今年的手足口病院舍爆發個案已達94宗，兒童腸病毒相關的併發症及死亡個案亦有9宗。而EV71型腸病毒感染從2009年3月起已被衛生防護中心列為必須呈報的傳染病之一。由於手足口病及EV71型腸病毒感染有著密切關係，兩者均不容忽視。

健康焦點

更多資訊

病徵

手足口病與EV71型腸病毒感染在5歲以下幼童較為常見，病徵一般相同，主要包括：

- 發燒
- 喉嚨痛
- 食慾不振
- 帶水泡的皮疹
- 口腔出現疼痛、呈細小紅點的水泡
- 水泡及後形成潰瘍
- 潰瘍通常位於舌頭，牙肉，及兩腮內的口腔
- 手掌及腳掌出現外形呈扁平或突起狀的皮疹，並不痕癢

初期

1至2天後

★想知更多**手足口病**的資訊？請瀏覽「香港紅十字會健康之友通訊」：
http://www.redcross.org.hk/hcs_files/hf_news/Healthy%20Friends%20News_Spring%202011.pdf

美國疾病控制及預防中心網頁：

<http://www.cdc.gov/Features/HandFootMouthDisease/>

★參考資料 / 有用資訊：
衛生防護中心：
<http://www.chp.gov.hk/tc/content/9/24/12431.html>

<http://www.chp.gov.hk/tc/content/9/24/23.html>

兩者關係

除了**手足口病**外，**EV71型腸病毒**還可導致以下併發症：

類似小兒麻痺症的病症

病毒性腦膜炎

腦炎

腦脊髓炎

心肌炎

疹性咽峽炎

伙伴協作

您還可以聯絡我們，協作更多健康推廣活動...

●健康專題講座：手足口病的預防及護理

●健康教育展板借用：預防傳染病 (共12條)

●其他活動合作，請聯絡項目主任葉小姐： 3103 4019



kannas.yip@redcross.org.hk





猩紅熱及手足口病

新學期已經來臨，由於傳染病容易在學校間傳播，請各位特別提高警覺，防止傳染病在復課後爆發。根據衛生防護中心的監測數據，香港今年的猩紅熱及手足口病整體活躍程度均有上升。因此請各位注意以下事項，從而增加認識及採取適當預防措施。

| | 猩紅熱 | 手足口病 |
|------|---|--|
| 最新發展 | 衛生防護中心的數據顯示，今年截至9月，本港已錄得超過1100宗猩紅熱個案。猩紅熱是一種由甲類鏈球菌所引致的急性呼吸道傳染病，患者常為2至8歲的幼兒。而正確使用由醫生處方的抗生素可有效預防併發症的發生。 | 根據衛生防護中心的資料，手足口病及EV71型腸病毒感染的活躍程度自9月開始有輕微上升。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及EV71型腸病毒所引起。高峰期一般為5至7月，過去數年於10至12月亦出現一個較小型的冬季高峰期。 |
| 傳播途徑 | <ul style="list-style-type: none"> • 學童通常透過直接接觸或吸入患者的呼吸道分泌物 (如：口水飛沫、鼻涕飛沫) 而感染 • 潛伏期為1至3天 | <ul style="list-style-type: none"> • 學童主要透過接觸患者鼻或喉嚨的分泌物、唾液、穿破的水泡、糞便或受染污的物件而傳播 • 患者在病發首星期最具傳染性，潛伏期為3至7天 |
| 病徵 | <ul style="list-style-type: none"> • 發燒至101°F 或以上 • 舌頭會被白苔覆蓋，舌頭紅腫如草莓，俗稱為「草莓舌」 • 皮疹在身軀(如:胸口位置)出現 • 皮疹會蔓延至四肢，特別在肘部、腋窩及腹股溝呈較紅色皮疹 • 皮疹會如沙紙粗糙 • 皮疹消退後，手掌、手指尖、腳掌及腳指尖會繼而脫皮 | 病發初期： <ul style="list-style-type: none"> • 通常會發燒 • 食慾不振 • 疲倦 • 喉嚨痛 其後： <ul style="list-style-type: none"> • 口腔會出現疼痛的小水泡 • 水泡及後形成潰瘍 • 手掌及腳掌亦會出現並不痕癢的紅疹 |

(續下頁)

以上內容只作參考用途

更新日期: 2011年9月27日



猩紅熱及手足口病
(續上頁)

| | 猩紅熱 | 手足口病 |
|------|---|--|
| 治療方法 | <ul style="list-style-type: none"> • 醫生主要靠臨床表徵及抽取咽喉分泌物檢驗為疑似患者診斷 • 患者應正確使用醫生處方的抗生素療程 • 如有發燒或喉嚨痛，可服用處方的退燒藥或止痛藥 • 患病期間應在家中多作休息及多喝水 | <ul style="list-style-type: none"> • 現時並沒有藥物治療手足口病 • 患者應多喝水和充足休息 • 可使用醫生處方的退燒藥、止痛藥、藥膏或漱口水，以紓緩發燒和口腔潰瘍引致的痛楚 • 患者亦應避免上學或參加集體活動，直至熱度及紅疹消退，和所有水泡變乾及結痂 |
| 預防方法 | <p>現時並沒有疫苗可以預防猩紅熱及手足口病。市民應採取以下措施以減低感染機會：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 保持個人及環境衛生 • 保持室內空氣流通 • 經常保持雙手清潔，進食前、如廁後用梘液洗手 • 打噴嚏或咳嗽時用紙巾掩著口和鼻，並妥善棄置口鼻分泌物 • 處理呼吸道分泌物或排泄物後應立即以正確方法洗手 • 避免與他人共用個人物品，如餐具和毛巾 • 用稀釋家用漂白水(1份家用漂白水加49份清水)，清潔經常觸摸的地方、被染污的物件及環境 • 避免與患者有親密接觸 • 如有不適，應盡快求醫 • 患病的兒童應根據醫生指示，避免上學或返回幼兒中心 | |
| 病假建議 | <p>衛生防護中心於今年8月更新了學童的病假建議。</p> <p>猩紅熱的建議如下：</p> <p>-直至退燒及開始服用適當的抗生素24小時後</p> <p>手足口病的建議如下：</p> <p>直至所有水疱變乾或按醫生指示</p> <p>如致病原確定為EV71型腸病毒，則直至所有水疱變乾後兩星期</p> | |

以上內容只作參考用途

參考資料

• 衛生防護中心 <http://www.chp.gov.hk/tc/cindex.html>

更新日期: 2011年9月27日