



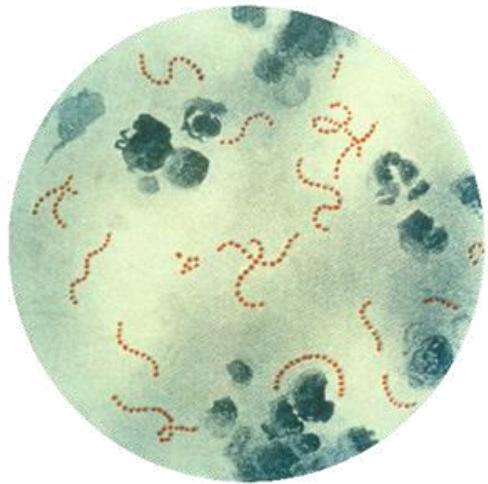
香港紅十字會
HONG KONG RED CROSS

猩紅熱再襲



衛生防護中心監測數據顯示，猩紅熱個案由今年十一月十九日一星期的48宗，增至十一月二十六日的94宗。至於學校和院舍爆發的猩紅熱個案，截至十二月三日，在十一月份錄得共八宗（五宗幼稚園／幼兒中心和三宗小學），共涉及22名學童和兒童。

4/12/2017

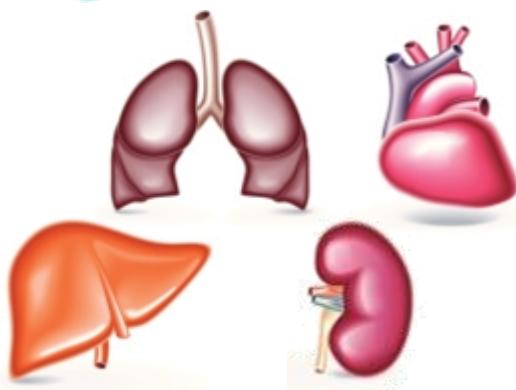


猩紅熱

- 猩紅熱是由甲類鏈球菌引致的細菌感染
- 主要影響10歲以下兒童
- 可透過飛沫或直接與受感染的呼吸系統分泌物接觸而傳播

病徵

- 病發初期通常出現發燒(高至38.3度或以上)和喉嚨痛
- 偶爾會有頭痛、嘔吐和腹痛
- 舌頭表面可出現草莓般，呈紅色和凹凸的外觀(「**草莓舌**」)
- 在發病首日或翌日，身軀和頸部會出現**砂紙般粗糙的紅疹**
- 其後紅疹會蔓延至四肢，特別是腋窩、肘部和腹股溝
- 紅疹多在一星期內消退
- 繼而指尖、腳趾和腹股溝的皮膚會脫皮



併發症

- 猩紅熱有機會併發中耳炎、咽喉膿腫、肺炎、腦膜炎、骨或關節毛病
- 亦可對腎臟、肝臟和心臟造成損害，和引致較罕見的中毒性休克綜合症*

治療方法

- 猩紅熱患者應盡早求醫
- 醫生會為猩紅熱患者處方有效的抗生素療程，患者需按指示完成整個療程
- 如有發燒或喉嚨痛，可服用醫生處方的退燒藥或止痛藥
- 切勿胡亂服藥或濫用抗生素

* 中毒性休克綜合症可導致：

- 低血壓
- 腎臟衰竭
- 呼吸衰竭
- 神志不清
- 死亡

預防猩紅熱措施

- 現時沒有疫苗可預防猩紅熱
- 維持良好的個人及環境衛生
- 保持雙手清潔，並用正確方法洗手
- 雙手被呼吸系統分泌物弄污後(如打噴嚏後)應立即洗手
- 打噴嚏或咳嗽時應掩着口鼻，並妥善清理口鼻排出的分泌物
- 保持空氣流通
- 避免與他人共用個人物品，如餐具和毛巾
- 患上猩紅熱的兒童應避免上學或返回幼兒中心，直至退燒最少24小時後



學校或幼兒中心

上課及活動之注意事項

- 為保障個人健康，學生/老師於上課/活動期間，如有上呼吸道疾病之病徵或不適，應自備及戴上口罩並**立即向醫生求診**
- 建議學生/老師於上課/活動前**自行量度體溫**，身體如有不適，包括發燒、咽喉痛及出疹，應盡快求醫並按照醫生的病假指示休息直至完全康復為止
- 上課/活動前後、小息前後、如廁後、遊戲後、雙手沾染呼吸道分泌物後（例如打噴嚏後）、觸摸眼睛、鼻及口部前，**應徹底清潔雙手**
- 課室/活動室及所有教學/活動用具/器材均需保持清潔，每次使用後，應以漂白水清潔和徹底消毒
- 如學生/老師因身體不適而需留院觀察，必須通知有關機構職員
- 如學生/老師懷疑或確診患上猩紅熱，請盡快通知有關機構職員

參考資料：

- <https://www.webmd.com/women/guide/what-are-toxic-shock-syndrome-symptoms#1>
- <http://www.chp.gov.hk/tc/features/23359.html>

以上資料只供參考

更新日期: 2017年12月15日

