

本署檔號 Our Ref. : (278) in DH SEB CD/8/22/1 III

致各位校長/幼兒中心負責人：

### 提高警覺預防手足口病

我們現特函告知閣下本港手足口病的活躍程度在過去數周持續上升，並懇請閣下提高警覺，預防手足口病。

衛生署衛生防護中心(中心)的數據顯示，最近數星期手足口病的院舍爆發數字由 2017 年第三十六周(九月三日至九日)錄得 3 宗，上升至第四十周(十月一日至七日)錄得 13 宗。本周首三天(十月八日至十日)已錄得 14 宗爆發。私家醫生定點監測和急症科傳染病症狀監測亦顯示手足口病的活躍程度在上周錄得相應的上升。此外，截至今年十月十日，中心共錄得 47 宗腸病毒 71 型感染個案，去年則錄得 38 宗個案。不包括腸病毒 71 型和脊髓灰質炎病毒，今年至今錄得 6 宗兒童感染腸病毒嚴重個案，2016 年則錄得 11 宗。

手足口病為幼兒常見的傳染病，個案在香港全年都會發生，但高峰期一般為五月至七月。十月至十二月亦有機會出現較小型的高峰期。主要病徵包括發燒、喉嚨痛及於手足處長出皮疹。雖然大部份病者都會自行痊癒，但部份手足口病患者(尤其是腸病毒 71 型引致的個案)可出現心肌炎、腦炎和類小兒痲痺癱瘓等併發症。

預防手足口病及腸病毒71型感染最重要是注重個人衛生。防止手足口病和腸病毒71型感染在學校／機構爆發，請注意以下的要點：

- 應與家長保持良好溝通，建議兒童出疹或發燒時，必須留在家中休息。如懷疑患上手足口病，應盡快求醫。
- 鼓勵員工在兒童抵達學校時留意他們有否出現手足口病的病徵。學童如出現發燒或手足口病病徵，應避免上學，直至退燒後和水疱乾涸、結痂後，才可回校上課。由於腸病毒71型可引致相關併發症的風險較高，而病毒可在病人的排泄物存留數周，作為額外預防措施，建議受感染的兒童在所有病徵完全消失後兩周內都不要返校。



- 監督兒童保持良好的個人衛生習慣，特別是飲食前和如廁後，須用梘液妥善清潔雙手，打噴嚏或咳嗽時要掩着口鼻，並要妥善處理口鼻排出的分泌物等。
- 應盡量避免使用高危的遊戲設施如波波池。經常以1：99濃度的漂白水（1份含5.25%次氯酸鈉的漂白水與99份清水混和）清潔及消毒物件表面、傢具及廁所。染有鼻或口腔分泌物的玩具或用具應以1：49濃度的家用漂白水洗乾淨。
- 提醒職員為每位幼童更換尿片後均需用水及梘液徹底洗淨雙手、使用稀釋漂白水消毒更換尿片的範圍及適當地棄置使用後的尿片。
- 遵照「學校/幼稚園/幼稚園暨幼兒中心/幼兒中心預防傳染病指引」，保持環境衛生。有關指引可經以下網址閱覽：  
[http://www.chp.gov.hk/files/pdf/guidelines\\_on\\_prevention\\_of\\_communicable\\_diseases\\_in\\_schools\\_kindergartens\\_kindergartens\\_cum\\_child\\_care-centres\\_child\\_are\\_centres\\_chi.pdf](http://www.chp.gov.hk/files/pdf/guidelines_on_prevention_of_communicable_diseases_in_schools_kindergartens_kindergartens_cum_child_care-centres_child_are_centres_chi.pdf)
- 在貴學校／機構的健康教育中，提醒兒童在假日外出旅遊時，仍須緊記保持雙手清潔，切勿接觸其他病童的水疱。

如懷疑手足口病爆發(例如有兩位或以上在同一班(或在幼稚園/幼兒中心內曾在同一環境)的學生相繼出現手足口病的病徵)，請盡早通知衛生防護中心(傳真號碼：2477 2770，電話號碼：2477 2772)。衛生防護中心會就如何處理這些爆發提供健康建議，並採取適當的控制措施。

在有需要的情況下，衛生防護中心會考慮建議停課兩周，這些情况的例子包括在一所已出現確診腸病毒71型個案並已採取控制措施的院校內仍出現更多個案；或爆發手足口病的院校出現腸病毒71型嚴重併發症個案。如欲獲取更多資料，可瀏覽衛生防護中心網站([http://www.chp.gov.hk/tc/view\\_content/16354.html](http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/16354.html))。

衛生防護中心總監

(張竹君  醫生代行)

二零一七年十月十二日