

本署檔號 Our Ref.: (22) in DH SEB CD/8/50/1 Pt.2

各位校長/ 主任/ 老師:

猩紅熱活躍程度上升

鑑於猩紅熱於過去數星期轉趨活躍，衛生署衛生防護中心今日(七月四日)呼籲家長、學校和院舍提高警覺，預防感染。

衛生防護中心監測數據顯示，猩紅熱個案由今年六月四日一星期的38宗，增至其後三星期分別49、52和69宗。至於學校和院舍爆發的猩紅熱個案，在六月份錄得共九宗，涉及21名學童和兒童。

值得注意的是，截至六月三十日，衛生防護中心今年首六個月共接獲的猩紅熱呈報個案達1215宗，較2016年(727宗)及2015年(674宗)同時期的數字顯著增加。

本地猩紅熱的活躍程度，一般於十一月至三月，以及五至六月期間較高。鑑於猩紅熱的活躍程度近期上升，家長須多留意及時刻保持子女的個人、手部和環境衛生。

另外，就中心今年接獲的1215宗猩紅熱呈報個案，當中包括704男511女，年齡介乎兩個月至43歲(中位數: 5歲)，絕大部分(1170人，96.2%)為10歲以下兒童。大部分個案病情較輕，臨床病徵與過去數年的個案相似。當中，431人(35.5%)需入院治療，至今在三月錄得一宗需入住深切治療部的嚴重個案，但至今沒有死亡個案。

猩紅熱是由甲類鏈球菌引致的細菌性感染，主要影響兒童，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。

病發初期通常出現發燒和喉嚨痛，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。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。



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。服用合適的抗生素可有效治療猩紅熱。如懷疑患上猩紅熱，應立即向醫生求診。

現時沒有疫苗可預防猩紅熱。市民應採取以下措施以免受感染：

- 保持良好的個人和環境衛生；
- 時刻保持雙手清潔。當雙手被口鼻分泌物污染後，應立即用梘液洗手；
- 咳嗽或打噴嚏時應掩着口鼻，並妥善棄置口鼻分泌物；
- 避免與他人共用個人物品，如餐具和毛巾；
- 保持空氣流通；及
- 患上猩紅熱的兒童應避免上學或返回幼兒中心，直至退燒和服用抗生素最少24小時後。

如察覺學生或職員出現猩紅熱增加，請盡早通知衛生防護中心(傳真號碼：2477 2770，電話號碼：2477 2772)。我們會就如何處理這些個案提供指引，並採取適當控制措施。如欲取得更多資料，可瀏覽衛生防護中心網站(網址為 http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/23359.html)。

衛生署衛生防護中心總監

(張竹君  醫生代行)

二零一七年七月四日



衛生防護中心乃衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業架構
The Centre for Health
Protection is a
professional arm of the
Department of Health for
disease prevention and
control

香港九龍亞皆老街 147C 號 3 樓
3/F, 147C Argyle Street, Kowloon, Hong Kong