

本署檔號 Our Ref. : (35) in DH CDB/8/50/1 Pt.2
來函檔號 Your Ref :
電話 Tel. : (852)
傳真 Fax No. : (852)

各位校長/ 主任/ 老師:

香港猩紅熱活躍程度上升

鑑於猩紅熱活躍程度於過去數周持續上升並處於高水平，衛生署衛生防護中心(中心)今日(十二月十八日)呼籲家長、學校和院舍提高警覺，預防感染。

中心的監測數據顯示，猩紅熱個案由今年截至十一月二十三日一周的16宗，增至其後兩周分別約40宗，再進一步上升至截至十二月十四日一周的78宗。在本周的首三天(截至十二月十七日)，已錄得46宗個案。至於學校和院舍的猩紅熱爆發個案，在十一月錄得六宗，而十月則錄得五宗。在十二月(截至十二月十七日)，已錄得七宗爆發個案(六宗幼稚園/幼兒中心和一宗小學)，共涉及18名兒童。

中心今年首十一個月共錄得的猩紅熱個案達1 351宗，相對於二零一八年同期的1 909宗及二零一七年同期的1 942宗。今年的個案的流行病學及臨床特徵與過去數年的個案相似。就今年首十一個月錄得的1 351宗猩紅熱個案，當中涉及776男575女，年齡介乎於五個月至64歲(中位數: 六歲)，大部分(92.5%)為10歲或以下兒童。當中，425人(31.5%)需入院治療，包括兩宗需入住深切治療部的個案。二零一九年錄得一宗死亡個案(截至十二月十七日)。

雖然猩紅熱在本港全年均會出現，但我們留意到在本地，猩紅熱在過去數年均呈現季節流行情況，活躍程度一般於五至六月，以及十一月至三月期間較高。猩紅熱活躍程度自今年11月下旬起上升。基於過往的流行病學情況，中心預計猩紅熱的活躍程度在未來數月將維持在高水平。家長須多留意子女，確保他們時刻保持個人、手部和環境衛生。



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。紅疹多在一周後消退，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；
- 咳嗽或打噴嚏時應用紙巾掩着口鼻，並妥善棄置用過的紙巾於有蓋垃圾箱內；
- 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<https://www.chp.gov.hk/tc/features/23359.html>）。

衛生防護中心總監



(張竹君 醫生代行)

二零一九年十二月十八日