

本署檔號 Our Ref. : (47) in DH CDB/8/22/1 Pt.4
來函檔號 Your Ref :
電話 Tel. :
傳真 Fax No. :

致各位校長/幼兒中心負責人：

提高警覺預防腸病毒 71 型感染

我們現特函告知閣下近期發現一宗在幼兒中心由腸病毒 71 型引致的手足口病爆發個案，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）確診一宗上周公布有關一所幼兒中心的手足口病爆發個案，是由腸病毒 71 型引起，累計涉及八名兒童。中心已建議該幼兒中心自十一月一日起暫停服務 14 天。所有幼兒中心兒童的醫學監察仍然繼續。

本地手足口病活躍程度現時仍處於高水平。最新監測數據顯示，院舍／學校爆發手足口病個案在過去兩星期（由十月二十日至十一月二日）共錄得 46 宗（涉及 113 人）爆發個案。而本周（截至十一月五日）亦已錄得七宗爆發個案，涉及 15 人。爆發個案主要集中於幼稚園、幼兒中心和小學。此外，定點幼稚園/幼兒中心的監測數據亦顯示手足口病的活躍程度顯著上升。迄今，中心錄得六宗經化驗確診腸病毒 71 型感染，其中一宗個案出現腦膜炎嚴重併發症。

手足口病為兒童常見的傳染病；常見的病徵包括發燒、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（尤其是感染腸病毒 71 型的個案）可能會出現心肌炎、腦炎和類小兒麻痺癱瘓等併發症。

預防手足口病及腸病毒71型感染最重要是保持良好的個人及環境衛生。由於酒精未能有效殺死一些引起手足口病的病毒（例如：腸病毒71型），酒精搓手液並不能代替使用梘液和清水潔手。要預防手足口病和腸病毒71型感染在學校爆發，請注意以下的要點：

- 應與家長保持良好溝通，建議兒童發燒或出疹時，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。學童如感染手足口病，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回學校。
- 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，例如波波池。
- 經常以1比99稀釋家用漂白水(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地方應以1比49稀釋家用漂白水洗乾淨。
- 確保家用漂白水在有效限期前使用。未使用的稀釋漂白水的效能會隨時間減退。為確保有效消毒，漂白水應於稀釋後24小時內使用。
- 由於未經稀釋的漂白水在陽光照射下會釋放有毒氣體，因此要儲存在陰涼及遠離兒童的地方。
- 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頁瀏覽：
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
- 在貴學校的健康教育中，提醒兒童在假日外出旅遊時，仍須緊記保持雙手清潔，及避免接觸其他病童。

如懷疑出現手足口病爆發，例如在短期間內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。如欲獲取更多預防手足口病及腸病毒 71 型感染的資料，可瀏覽中心網站 http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/16354.html

衛生防護中心總監



(歐家榮醫生代行)

二零二四年十一月六日