

認識手足口病 和腸病毒71型感染

衛生署
衛生防護中心
感染控制處
2010年4月



院舍手足口病增7成 高峰期料早臨



■衛生署衛生防護中心總監曾浩輝表示，香港的手足口病有提早爆發的趨勢。

本報記者劉國權 攝

【本報訊】(記者 嚴敏慧)一般在6月肆虐、專門攻擊5歲以下小童的手足口病，正逐漸威脅香港。香港衛生署表示，廣東省包括香港手足口病毒的活躍性正上升，最近香港院舍爆發數字亦按年激增70%，顯示手足口病的高峰期將會提早「殺到」，當局已去信幼稚園等院舍提醒做足預防措施。有傳染病專科醫生則表示，手足口病肆虐內地，部分回鄉探親的兒童有機會把病毒帶回香港，預料復活節假期後學校復課，會進一步爆發。

復課後高危 促幼兒園留意

衛生署衛生防護中心總監曾浩輝昨出席一個公開活動後表示，手足口病的傳統發病高峰期是5、6月，但目前香港、廣東省及東南亞手足口病的活躍性正上升，而香港近數周的院舍爆發率亦有上升趨勢，料今年會提前爆發，相信未來數月是發病高峰期，強調衛生署會與廣東省緊密聯繫，並已向幼兒園及醫

生等發信，提醒他們留意。

中心最新數字則顯示，過去兩周共新增7宗院舍爆發手足口病個案，令今年院舍爆發宗數推高至51宗，較去年同期的30宗升70%。此外，感染腸病毒71型的個案在過去兩周亦新增2宗，令今年的個案累積至9宗，未有出現嚴重併發症及死亡個案。

口痛手足出疹徵狀 潛服期1至2周

傳染病專科醫生勞永樂表示，過去3年手足口病毒均見活躍，情況令人關注。他表示，手足口病的主要病徵包括發燒、口腔疼痛、潰瘍、手足有紅疹或水泡等，而腸病毒71型更有機會導致腦炎、心肌炎等嚴重病症。由於染病後潛伏期為1至2周，料學校復課後會出現新一輪高峰。他提醒家長要留意子女的個人衛生，提醒子女如廁後要清潔雙手，呼籲幼稚園等要加密清潔。

手足口病或提早進高峯期

【本報訊】本港上月共有 21 宗手足口病院舍爆發個案，較二月增加約一倍，衛生署衛生防護中心總監曾浩輝(圖)指，本港的手足口病院舍爆發個案也有增加趨勢，預料未來數周的個案仍會增加，或會提早進入高峯期，將密切留意疫情，提醒市民做足預防措施。

未來兩月個案會增加

曾浩輝指，本港鄰近地區如廣東省及東南亞均有手足口病個案，本港接獲的個案也有增加趨勢，預料未來一、兩個月個案仍會增加，

「手足口高峯期一般係 5、6 月，今年似乎有提早迹象」。衛生署上月已去信部份幼兒中心及私家醫生，提醒他們做足預防措施。

對於加拿大的人類豬流感疫苗保存期由一年半縮短至半年，曾浩輝表示，本港的疫苗無論在生產地、成份及藥廠均與加拿大的不同，強調本港疫苗不受影響。他建議高危人士接種疫苗，減低受病毒感染而出現呼吸道感染等症狀的風險。資料顯示，本港所用的人類豬流感疫苗，由法國入口，並沒有採購加拿大出事藥廠的疫苗。

空氣污染嚴重會增加患呼吸道感染的風險。香港哮喘會主席譚一翔指，在空氣污染嚴重日子，逾六成求診者均因呼吸道疾病求醫，更會增加鼻敏感、哮喘及心臟病的發作次數及嚴重性。該會正與健康空氣行動進行一項關於空氣污染對兒童健康影響的調查，結果將於本月底公佈。





手足口病高峰期殺到

【本報訊】本港手足口病高峰期提早來臨，衛生防護中心上月中接獲的院舍爆發個案開始上升，上月共接獲廿九宗手足口病或疱疹性咽峽炎的院舍爆發報告，較一月和二月分別錄得十宗為高。幼兒中心和幼稚園的定點監測系統亦顯示近期手足口病的活躍程度顯著上升。

防護中心表示，本港手足口病及EV71型腸病毒高峰期一般在五至七月，但上月中錄得爆發個案開始上揚，提醒市民採取預防措施。該中心今年至今共接獲九宗EV71型腸病毒感染報告，受感染病者介乎一至九歲，病情輕微，沒有出現嚴重併發症。

雖然近期監測顯示，EV71型腸病毒並沒有明顯

基因變異，但手足口病近期在鄰近廣東省、內地其他地方及東南亞一些國家活躍，市民應加倍提防。防護中心昨再去信醫生及學校通報手足口病最新情況，正聯同教育局及社會福利署本月內為幼兒中心、幼稚園及學校安排健康講座。

豬流奪命增至79人

另外，昨新增一宗豬流感死亡個案，死亡人數增至七十九人。死者為七十七歲曾中風及需長期臥床的老翁，上月廿一日因咳嗽及發燒到伊利沙伯醫院求診，廿九日確診，上月一日轉往佛教醫院，十二日突然惡化，轉送回伊院，同日不治。

東方日報
14/4/2010

手足口病的情況

- 目前已進入發病高峰期
- 近期手足口病及腸病毒71型的感染個案有所增加
- 已有68間機構爆發手足口病，主要是幼兒中心及幼兒園，總影響人數為337人
- 到目前為止，總共有20宗腸病毒71型的感染報告
- 一個18個月大的女童，因腸病毒71型引致神經系統的併發症，現時情況穩定
- 鄰近地區如廣東省，新加坡和台灣亦發現手足口病及腸病毒71型案例有增加趨勢



講座內容

- 甚麼是手足口病？
- 甚麼是腸病毒？
- 甚麼是腸病毒71型(EV-71型)感染？
 - 病徵
 - 傳播途徑
 - 併發症
 - 治療



甚麼是手足口病？

- 病原體 - 腸病毒 Enteroviruses:
 - 柯薩奇病毒 (A16型) Coxsackievirus A16
 - 腸病毒71型 EV-71
- 感染多數於夏天及初秋時分發生
- 常見於小童，但成人亦可受感染



手足口病症候群

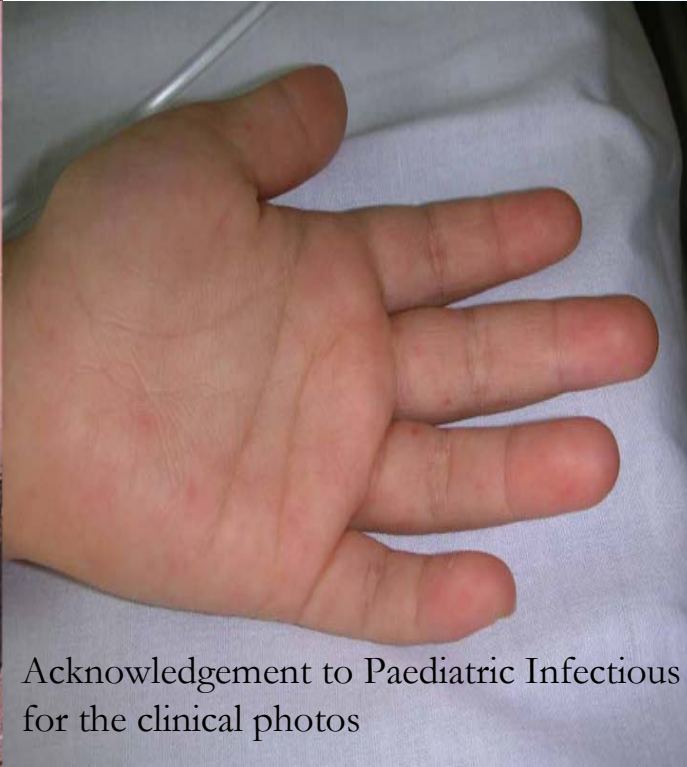
- 通常首先出現發燒，食慾不振，不適及喉嚨痛等徵狀
- 一至兩天後，口腔會出現疼痛的水疱：
 - 初時呈細小的紅點，然後或會形成潰瘍
 - 通常位於舌頭，牙肉，以及兩腮內的口腔
- 身體出現皮疹：
 - 主要於手掌及腳掌，外形呈扁平或突起狀的紅點，而且並不痕癢





EV-71型感染 臨床表徵：

手足口病症候群
Hand-foot-mouth
disease



Acknowledgement to Paediatric Infectious Unit, HA Infectious Disease Centre
for the clinical photos

手足口病症候群



Acknowledgement to Paediatric Infectious Unit, HA Infectious Disease Centre for the clinical photos

手足口病症候群



Acknowledgement to Paediatric Infectious Unit, HA Infectious Disease Centre for the clinical photos

手足口病症候群



For reproduction of slides, acknowledgement of the editors and their clinical departments is appreciated.

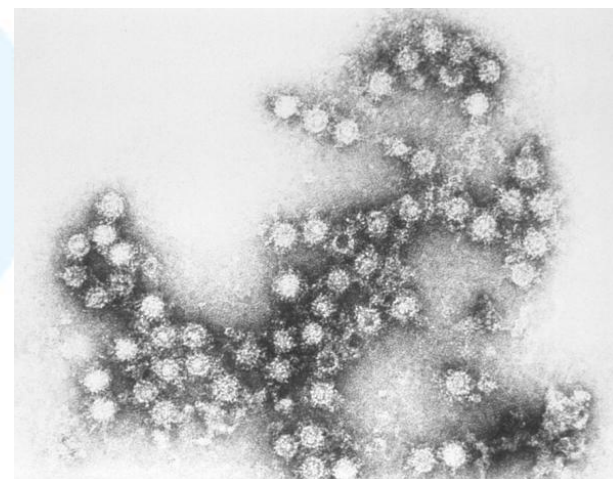


For reproduction of slides, acknowledgement of the editors and their clinical departments is appreciated.



甚麼是腸病毒？

- 是一群能存在腸道的病毒的總稱
- 腸病毒 Enteroviruses 共有六十多種：
 - 柯薩奇病毒 Coxsackieviruses (23型A；6型B)
 - 小兒麻痺病毒 Polioviruses (3型)
 - 伊科病毒 Echoviruses (31型)
 - 腸病毒 Enteroviruses (68-71型)



Coxsackie B4 virus
(Image courtesy of CDC Public Health Image Library)

甚麼是腸病毒71型感染 (EV-71 infection)?



甚麼是EV-71型感染？（1）

- 1969年於美國發現
- 其後於台灣、新加坡、馬來西亞等地也有流行的報告
- 在各型腸病毒中算是致病力特別高的一型，尤其是神經系統的併發症



甚麼是EV-71型感染？ (2)

- 病徵：
 - 與一般手足口病的病徵無異
 - 發燒是主要病徵，且時間較長
 - 大部份病者都會自行痊癒
 - 部份患者可能沒有病徵
 - 小部份可出現併發症(例如：病毒性腦炎、類似小兒麻痺症的病症及心肌炎)
 - 較其他腸病毒容易出現併發症
- 高危群：
 - 五歲以下的幼童



EV-71型的臨床病徵

家居調查	兒童 n=183	成年人 n=87
無症狀	6%	53%
無併發症的手足口病	73%	8%
疹性咽峽炎或普通發燒		39%
中樞神經或心併發症	21%	Nil

Chang, L. Y., Tsao, K. C., Hsia, S. H., Shih, S. R., Huang, C. G., Chan, W. K., Hsu, K. H., Fang, T. Y., Huang, Y. C., and Lin, T. Y. (2004a). Transmission and clinical features of enterovirus 71 infections in household contacts in Taiwan. *JAMA*. 291:222–227.

腸病毒的傳播能力

- 潛伏期：3至7日
 - 患者已具傳染性
 - 感染者多不自覺為病毒散播者
- 發病後的一週內傳染力最強
- 患者痊癒後仍會持續排放病毒，故其糞便、口鼻分泌物仍具有傳染力：
 - 呼吸道分泌物排放病毒時間可達一週
 - 腸道排放病毒時間可更長，達6至8週



腸病毒的傳播途徑

- 接觸傳播：
 - 患者的飛沫
 - 患者的糞便
 - 患者穿破了的水泡
 - 接觸受沾污的物件如玩具、餐具、毛巾、地墊等



家居傳播

家居接觸	傳播率
總體	52%
兄弟;姊妹	84%
堂(或表)兄弟; 姐妹	83%
父母(親)	41%
祖父(母);外祖父(母)	28%
叔(伯)父母;姑父(媽);姨丈(媽)	26%

Chang, L. Y., Tsao, K. C., Hsia, S. H., Shih, S. R., Huang, C. G., Chan, W. K., Hsu, K. H., Fang, T. Y., Huang, Y. C., and Lin, T. Y. (2004a). Transmission and clinical features of enterovirus 71 infections in household contacts in Taiwan. *JAMA*. 291:222 – 227.



EV-71型的併發症

- 嚴重併發症包括：
 - 病毒性腦炎
 - 病毒性腦脊髓膜炎
 - 腦幹腦炎
 - 肺水腫
 - 肺出血
 - 心肌炎
- 及早診斷及治療手足口病可避免併發症



EV-71型的治療

- 現時並沒有特定治療EV-71型感染的方法，亦沒有預防疫苗
- 紓緩症狀的藥物能減輕患者的熱度及潰瘍引致的痛楚
- 大部分病徵通常於一星期內便會自動消退
- 如病童出現併發症的前兆病徵，家長應及早攜同子女就醫



甚麼情況下必須及早就醫？

- 自徵狀開始後7天內要特別注意觀察病童是否出現腸病毒併發症的前兆病徵：
 - ◆ 持續高熱達攝氏 39 度或以上
 - ◆ 精神呆滯
 - ◆ 肢體軟弱無力
 - ◆ 拒食及尿少
 - ◆ 呼吸急促
 - ◆ 頻頻嘔吐
 - ◆ 昏睡、不安
 - ◆ 手腳肌肉持續地不自主跳動



謝謝

