

ਗਰੁੱਪ A ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ

ਕਾਰਣਸ਼ੀਲ ਏਜੰਟ

ਗਰੁੱਪ A ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (GAS), ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ ਪਾਇਓਜੇਨਸ, ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਹਨ ਜੋ ਗਲੇ ਅਤੇ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਪਾਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਲੋਕ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਲੱਛਣ ਦੇ GAS ਲੈ ਕੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਕੁਝ ਲੋਕ ਗੰਭੀਰਤਾ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਰਹੱਦ ਦਾ ਇੱਕ ਸੰਕਰਮਣ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਾਲ ਬੁਖਾਰ ਦਾ ਵਿਕਾਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। GAS ਦੀ ਲਾਗ ਦੀ ਵੱਡੀ ਬਹੁਗਿਣਤੀ ਹਲਕੀ ਅਤੇ ਆਮ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਟ੍ਰੈਪ ਗਲੇ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਅਤੇ ਚਮੜੀ ਦੀ ਲਾਗ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੰਪੇਟਿਗੋ। ਦੁਰਲੱਭ ਮੌਕਿਆਂ 'ਤੇ, ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਵਧੇਰੇ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਜਾਨ-ਲੇਵਾ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ।

GAS ਸੰਕਰਮਣ ਕਦੇ ਵੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਅੰਕੜੇ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸਰਦੀਆਂ ਅਤੇ ਬਸੰਤ ਵਿੱਚ ਸਟ੍ਰੈਪ ਗਲੇ ਅਤੇ ਲਾਲ ਰੰਗ ਦਾ ਬੁਖਾਰ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਕਿ ਗਰਮੀਆਂ ਵਿੱਚ ਇੰਪੇਟਿਗੋ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਹਮਲਾਵਰ ਸਮੂਹ ਏ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਲ (iGAS) ਬਿਮਾਰੀ

ਜਾਨਲੇਵਾ GAS ਰੋਗ ਉਦੋਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਸਰੀਰ ਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖੂਨ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਜਾਂ ਸੇਰੋਬ੍ਰੋਸਪਾਈਨਲ ਤਰਲ, ਇਹ iGAS ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨੇਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫਾਸਸੀਟਿਸ, ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਲ ਜ਼ਹਿਰੀਲੇ ਸਦਮੇ ਦਾ ਸਿੰਡਰੋਮ (STSS) ਅਤੇ ਮੈਨਿਨਜ਼ਾਈਟਿਸ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਕੋਈ ਵੀ iGAS ਬਿਮਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਅਤੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ, ਪੁਰਾਣੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ ਸ਼ੂਗਰ) ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਸੰਕਲਪ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਜੋਖਮ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਬਰੇਕ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਵਾਇਰਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਚਿਕਨਪੌਕਸ, ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ, ਆਦਿ) ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ iGAS ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਕਲੀਨਿਕਲ ਲੱਛਣ

GAS ਦੀ ਲਾਗ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਬੁਖਾਰ ਅਤੇ ਧੱਫੜ (ਸਕਾਰਲੇਟ ਬੁਖਾਰ) ਸਮੇਤ ਲੱਛਣਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਹਲਕੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਇੰਪੇਟਿਗੋ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਲ, ਖੁਜਲੀ ਵਾਲੇ ਪੀਲੇ ਸਕੈਬ ਵਾਲੇ ਜ਼ਖਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

iGAS ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ, ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਹੋਰ ਲੱਛਣ ਦੇਖੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸੰਕੇਤਾਂ ਅਤੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਤੇਜ਼ ਬੁਖਾਰ, ਠੰਡ, ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਮਤਲੀ ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਅਤੇ ਜ਼ਖਮ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਵੱਧ ਰਹੀ ਦਰਦ, ਸੋਜ ਅਤੇ ਲਾਲੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। STSS ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਦੇ ਨਾਲ ਥੋੜੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਲੱਛਣ ਵਿਕਸਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਆਮ ਦਿਲ ਦੀ ਗਤੀ ਨਾਲੋਂ ਤੇਜ਼, ਤੇਜ਼ ਸਾਹ, ਅਤੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ ਦੇ ਸੰਕੇਤ।

ਟ੍ਰਾਂਸਮਿਸ਼ਨ ਦਾ ਮੋਡ

GAS ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਬੂੰਦਾਂ ਦੁਆਰਾ, ਸੰਕਰਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਚਮੜੀ ਦੇ ਜ਼ਖਮਾਂ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਜਾਂ ਦੂਸ਼ਿਤ ਵਾਤਾਵਰਣ ਜਾਂ ਉਪਕਰਣਾਂ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਦੁਆਰਾ ਸੰਚਾਰਿਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਨਕਿਊਬੇਸ਼ਨ ਪੀਰੀਅਡ

GAS ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਇਨਕਿਊਬੇਸ਼ਨ ਪੀਰੀਅਡ ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਾਲ ਬੁਖਾਰ ਲਈ ਇਨਕਿਊਬੇਸ਼ਨ ਪੀਰੀਅਡ 1 ਤੋਂ 3 ਦਿਨਾਂ ਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਸਟ੍ਰੈਪ ਗਲੇ ਲਈ 2 ਤੋਂ 5 ਦਿਨਾਂ ਦਾ

ਹੁੰਦਾ ਹੈ। STSS ਲਈ, ਇਨਕਿਊਬੇਸ਼ਨ ਪੀਰੀਅਡ ਐਂਟਰੀ ਦੀ ਸਾਈਟ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਆਰੰਭਿਕ ਲੱਛਣ ਆਉਣ ਤੇ ਬਾਅਦ, ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ 24 ਤੋਂ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰਬੰਧਨ

GAS ਦੀ ਲਾਗ ਦਾ ਇਲਾਜ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਲਾਗ ਦੇ ਲੱਛਣ ਵਿਕਸਿਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਲਓ। GAS ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਰੋਕਥਾਮਜਨਤਾ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਚੰਗੀ ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਵਾਤਾਵਰਣ ਦੀ ਸਫਾਈ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਜ਼ਖ਼ਮਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਅਭਿਆਸ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ GAS ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਟੀਕਾ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ, COVID-19 ਅਤੇ ਚਿਕਨਪੌਕਸ ਟੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਅਪ ਟੂ ਡੇਟ ਰਹਿਣਾ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਵਾਇਰਲ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ iGAS ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ।

- ਚੰਗੀ ਨਿੱਜੀ ਸਫਾਈ ਬਣਾਈ ਰੱਖੋ:
 - ਮੂੰਹ, ਨੱਕ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਅਕਸਰ ਹੱਥਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ ਕਰੋ; ਜਨਤਕ ਸਥਾਪਨਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੈਂਡਰੇਲ ਜਾਂ ਦਰਵਾਜ਼ੇ ਦੇ ਕੰਡਿਆਂ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ; ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਖੰਘਣ ਜਾਂ ਛਿੱਕਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਾਹ ਦੇ ਤੱਤ ਨਾਲ ਹੱਥ ਦੂਸ਼ਿਤ ਹੋ ਜਾਏ।
 - ਤਰਲ ਸਾਬਣ ਅਤੇ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਧੋਵੋ, ਅਤੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 20 ਸਕੈਂਡ ਲਈ ਰਗੜੋ। ਫਿਰ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਕੁਰਲੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਜਾਂ ਸਾਫ ਕਪਾਹ ਦੇ ਤੌਲੀਏ ਜਾਂ ਕਾਗਜ਼ ਦੇ ਤੌਲੀਏ ਨਾਲ ਸੁੱਕਾਓ। ਜੇ ਹੱਥ ਧੋਣ ਦੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਹੱਥ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੰਦੇ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ 70 ਤੋਂ 80% ਅਲਕੋਹਲ ਅਧਾਰਤ ਹੈਂਡਰਬ ਨਾਲ ਹੱਥਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ ਇੱਕ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਿਕਲਪ ਹੈ।
 - ਖੰਘਣ ਜਾਂ ਛਿੱਕਣ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਨੱਕ ਨੂੰ ਟਿਸ਼ੂ ਪੇਪਰ ਨਾਲ ਢੱਕੋ। ਗੰਦੇ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਨੂੰ ਢੱਕੇ ਹੋਏ ਕੂੜੇਦਾਨ ਵਿੱਚ ਸੁੱਟੋ, ਫਿਰ ਹੱਥ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਧੋਵੋ।
 - ਨਿੱਜੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖਾਣ ਦੇ ਬਰਤਨ ਅਤੇ ਤੌਲੀਏ।
- ਵਾਤਾਵਰਣ ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਫਾਈ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖੋ
 - ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫਰਨੀਚਰ, ਖਿਡੌਣੇ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਂਝੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਛੂਹਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਤ੍ਹਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ 1:99 ਪਤਲੇ ਘਰੇਲੂ ਬਲੀਚ (5.25% ਬਲੀਚ ਦੇ 1 ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ 99 ਹਿੱਸੇ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਮਿਲਾਉਣਾ) ਨਾਲ ਸਾਫ਼ ਅਤੇ ਰੋਗਾਣੂ-ਮੁਕਤ ਕਰੋ, 15-30 ਮਿੰਟ ਲਈ ਛੱਡੋ, ਅਤੇ ਫਿਰ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਧੋਕੇ ਸੁੱਕਾ ਰੱਖੋ। ਧਾਤੂ ਸਤ੍ਹਾ ਲਈ, 70% ਅਲਕੋਹਲ ਨਾਲ ਰੋਗਾਣੂਮੁਕਤ ਕਰੋ।
 - ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਰਸਾਵਟਾਂ ਵਰਗੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਦੂਸ਼ਿਤ ਪਦਾਰਥਾਂ ਨੂੰ ਮਿਟਾਉਣ ਲਈ ਜਜ਼ਬ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਿਸਪੋਜੇਬਲ ਤੌਲੀਏ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਫਿਰ ਸਤ੍ਹਾ ਅਤੇ ਨੇੜਲੇ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ 1:49 ਪਤਲੇ ਘਰੇਲੂ ਬਲੀਚ ਨਾਲ ਰੋਗਾਣੂ ਮੁਕਤ ਕਰੋ (ਪਾਣੀ ਦੇ 49 ਹਿੱਸਿਆਂ ਨਾਲ 5.25% ਬਲੀਚ ਦੇ 1 ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਮਿਲਾਓ), 15-30 ਮਿੰਟ ਲਈ ਛੱਡੋ ਅਤੇ ਫਿਰ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਧੋਵੋ ਅਤੇ ਸੁੱਕਾ ਰੱਖੋ। ਧਾਤੂ ਸਤ੍ਹਾ ਲਈ, 70% ਅਲਕੋਹਲ ਨਾਲ ਰੋਗਾਣੂ ਮੁਕਤ ਕਰੋ।
 - ਚੰਗੀ ਅੰਦਰੂਨੀ ਹਵਾਦਾਰੀ ਬਣਾਈ ਰੱਖੋ।
- ਜਦੋਂ ਬੁਖਾਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲੱਛਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵੱਧੀ ਹੋਈ ਲਾਲੀ, ਸੋਜ ਅਤੇ ਜ਼ਖ਼ਮ 'ਤੇ ਦਰਦ), ਸਰਜੀਕਲ ਮਾਸਕ ਪਹਿਨੋ, ਕੰਮ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਕਲਾਸਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ, ਭੀੜ ਵਾਲੀਆਂ ਥਾਵਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ, ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਲਓ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਾਲੀਆ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ।

- ਸਕਾਰਲੇਟ ਬੁਖਾਰ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਸੈਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਤੋਂ ਗੁਰੇਜ਼ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਬੁਖਾਰ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ।
- ਜ਼ਖਮ ਦੇ ਸਹੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ
 - ਜ਼ਖਮਾਂ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ ਅਤੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਤੱਕ ਵਾਟਰਪੂਫ਼ ਚਿਪਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਡਰੈਸਿੰਗਾਂ ਨਾਲ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਢੱਕੋ।
 - ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਮਾਮੂਲੀ, ਗੈਰ ਸੰਕਰਮਿਤ ਜ਼ਖਮਾਂ ਦੀ ਤੁਰੰਤ ਪ੍ਰਥਮ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰੋ।
 - ਜ਼ਖਮਾਂ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਹੱਥਾਂ ਦੀ ਸਫ਼ਾਈ ਕਰੋ।
 - ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਜ਼ਖਮ ਹਨ ਤਾਂ ਤੈਰਾਕੀ ਪੂਲ, ਹੋਰ ਪਾਣੀ ਦੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਜਾਂ ਪਾਣੀ ਦੇ ਕੁਦਰਤੀ ਸਰੋਤਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਦੀਆਂ, ਝੀਲਾਂ ਅਤੇ ਸਮੁੰਦਰਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ।
 - ਜੇ ਲਾਗ ਦੇ ਲੱਛਣ ਵਿਕਸਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਵੱਧਦੀ ਲਾਲੀ, ਸੋਜ ਅਤੇ ਦਰਦ, ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕਰੋ।

ਵਧੇਰੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੈਂਟਰ ਫਾਰ ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ
www.chp.gov.hk

ਅਨੁਵਾਦਿਤ ਸੰਸਕਰਣ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਦਰਭ ਲਈ ਹੈ। ਅਨੁਵਾਦਿਤ ਸੰਸਕਰਣ ਅਤੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਅੰਤਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ ਪ੍ਰਬਲ ਰਹੇਗਾ।

Translated version is for reference only. In case of discrepancies between translated version and English version, English version shall prevail.

5 ਅਪ੍ਰੈਲ 2024 (5 April 2024)

Group A Streptococcal Infection

Causative agent

Group A streptococcus (GAS), *Streptococcus pyogenes*, are bacteria that can be found in the throat and on the skin. People may carry GAS without having any symptoms, while some may develop infections with various severity such as scarlet fever. The vast majority of GAS infections cause mild and common illnesses, such as sore throat (also known as strep throat) and skin infection like impetigo. On rare occasions, the bacteria can cause more severe and even life-threatening diseases.

GAS infections can occur at any time during the year. However, overseas data shows that strep throat and scarlet fever are more common in the winter and spring while impetigo is more common in the summer.

Invasive group A streptococcal (iGAS) disease

Life-threatening GAS disease may occur when bacteria get into parts of the body where bacteria usually are not found, such as blood, muscle or cerebrospinal fluid, causing iGAS disease such as necrotising fasciitis, streptococcal toxic shock syndrome (STSS) and meningitis. Although anyone can get iGAS disease, the elderly and young children, persons with chronic illnesses (e.g. diabetes) or persons who are immunocompromised may be at higher risk. People with breaks in the skin or with recent viral infections (e.g. chickenpox, influenza, etc.) are at higher risk of developing iGAS disease.

Clinical features

GAS infections usually cause mild illness with symptoms including sore throat, headache, fever and rash (scarlet fever), while symptoms of impetigo include red, itchy sores with yellow scabs.

For iGAS disease, other symptoms can appear depending on the part of body affected. Early signs and symptoms include high fever, chills, dizziness, nausea and vomiting, severe muscle aches and increasing pain, swelling and redness at site of wound. In case of STSS, serious symptoms can develop in a short time with low blood pressure, faster than normal heart rate, rapid breathing, and signs suggestive of organ failure.

Mode of transmission

GAS can be transmitted through respiratory droplets, touching skin sores of infected persons or through contact with contaminated environment or equipment.

Incubation period

The incubation period is variable for GAS infections. For example, the incubation period usually ranges from 1 to 3 days for scarlet fever, and 2 to 5 days for strep throat. For STSS, the incubation period varies depending on site of entry. Once initial symptoms occur, low blood pressure can develop within 24 to 48 hours.

Management

GAS infections can be treated with antibiotics. Seek medical advice promptly if symptoms of

infection develop. In case of iGAS diseases, hospitalisation or surgery may be required.

Prevention

Members of the public should maintain good personal and environmental hygiene as well as practice good wound care. While there is no specific vaccine available against GAS, staying up to date with influenza, COVID-19 and chickenpox vaccines may also help as prevention of viral illnesses is likely to be important in reducing the risk of iGAS disease.

- Maintain good personal hygiene:
 - Perform hand hygiene frequently especially before and after touching the mouth, nose or eyes; after touching public installations such as handrails or door knobs; or when hands are contaminated by respiratory secretion after coughing or sneezing.
 - Wash with liquid soap and water, and rub for at least 20 seconds. Then rinse with water and dry with either a clean cotton towel or a paper towel. If hand washing facilities are not available, or when hands are not visibly soiled, hand hygiene with 70 to 80% alcohol-based handrub is an effective alternative.
 - Cover your mouth and nose with tissue paper when coughing or sneezing. Dispose of soiled tissues into a lidded rubbish bin, then wash hands thoroughly.
 - Avoid sharing personal items e.g. eating utensils and towels.
- Maintain good environmental hygiene
 - Regularly clean and disinfect frequently touched surfaces such as furniture, toys and commonly shared items with 1:99 diluted household bleach (mixing 1 part of 5.25% bleach with 99 parts of water), leave for 15-30 minutes, and then rinse with water and keep dry. For metallic surface, disinfect with 70% alcohol.
 - Use absorbent disposable towels to wipe away obvious contaminants such as respiratory secretions, and then disinfect the surface and neighbouring areas with 1:49 diluted household bleach (mixing 1 part of 5.25% bleach with 49 parts of water), leave for 15-30 minutes and then rinse with water and keep dry. For metallic surface, disinfect with 70% alcohol.
 - Maintain good indoor ventilation.
- When having fever and other symptoms (e.g. increased redness, swelling and pain on wound), wear a surgical mask, refrain from work or attending classes at school, avoid going to crowded places, seek medical advice promptly and inform the doctor of any recent travel history
- Children suffering from scarlet fever should refrain from attending school or child care setting until fever has subsided and they have been treated with antibiotics for at least 24 hours
- Maintain proper wound management
 - Clean wounds immediately and cover properly with waterproof adhesive dressings until healed.
 - Prompt first aid care of even minor, non-infected wounds.
 - Perform hand hygiene before and after touching wounds.
 - Avoid going to swimming pools, other water facilities or natural bodies of water, e.g. rivers, lakes and oceans, if you have an open wound.
 - Consult doctor promptly if symptoms of infection develop, such as increasing redness, swelling and pain on the skin.