

預防埃博拉(伊波拉)病毒病 給學校/學校宿舍的衛生建議

埃博拉(伊波拉)病毒病

病原體

埃博拉(伊波拉)病毒病是由埃博拉(伊波拉)病毒所致，人類感染後的死亡率高達 90%。

病徵

埃博拉(伊波拉)病毒病是一種嚴重的急性病毒性疾病，其特徵包括突發性發燒、極度虛弱、肌肉疼痛、頭痛和咽喉痛。隨後會出現嘔吐、腹瀉、皮疹、腎臟和肝臟功能受損，嚴重時更會出現內出血和外出血的情況。

傳播途徑

埃博拉(伊波拉)病毒病可透過人與人之間傳播而在社區蔓延。傳播途徑包括直接接觸（通過破損皮膚或粘膜）患者的血液、分泌物、器官或其他體液，及間接接觸受到這類體液污染的環境而染病。

當患者出現病徵後才會傳播此疾病（此疾病發病前是不會傳播）；如患者的血液和分泌物中仍含有病毒，即可傳播疾病。。

潛伏期

2 至 21 天。

治療方法

暫時仍沒有證明有效的治療方法。

患者須在隔離設施內接受治療，以防止疾病傳播。

預防疫苗

現時仍沒有認可預防埃博拉(伊波拉)病毒病的疫苗。

衛生署建議學校/學校宿舍採取下列預防措施，以降低感染和傳播埃博拉(伊波拉)病毒病的風險。

甲. 預防措施

1. 保持警覺

- 1.1 提醒學生/ 職員應儘量避免到受影響地區旅遊，並要注意保持良好的個人和環境衛生。有關受影響地區的最新資料，請瀏覽衛生防護中心網 http://chp.gov.hk/files/pdf/evd_affected_area.pdf (只備英文版)
- 1.2 指示學生/ 職員若在過去的 21 日內曾經到過受影響地區，都必須通知校方和/宿舍(入住學校宿舍者)，密切留意健康情況。在返港後 21 日內，每天回校前都必須先測量體溫。如有不適，應儘快求醫，不要回校；如出現埃博拉（伊波拉）病毒病的病徵，應致電 999（不要使用公共交通工具）並將旅遊史和情況告知救護車調派中心，以便安排到急症室求診。
- 1.3 當有到過受影響地區的學生在校期間出現埃博拉（伊波拉）病毒病的病徵時，校方應安排該學生留在獨立房間內，通知其家長，並致電 999 召喚救護車（不要使用公共交通工具）送該學生到急症室求診。校方應告知救護車調派中心該學生的旅遊史

2. 保持良好個人衛生

- 2.1 經常用梘液和清水洗手，尤其在觸摸眼睛、鼻或口前，進食前，如廁後，及觸摸公共設施後，例如電梯扶手、升降機按掣板、門柄。
- 2.2 在無洗手設備而雙手沒有明顯污垢的情況下，可以用 70-80% 的酒精搓手液揉搓消毒雙手。
- 2.3 妥善消毒和覆蓋傷口。

3. 保持環境清潔衛生

- 3.1 定期以清潔劑和清水清潔環境，並保持乾爽。
- 3.2 垃圾應妥善包紮好，棄置於有蓋垃圾桶內。每天最少清理垃圾桶一次。
- 3.3 廁所：
 - 保持廁所清潔乾爽。
 - 提供梘液，乾手機/ 即棄抹手紙作潔手用途。
 - 確保沖廁系統及乾手機運作正常，如廁後立即沖廁。

3.4 當有血液、分泌物、嘔吐物或排泄物等污染時:

- 負責清潔的員工應穿上適當的個人防護裝備，包括外科口罩、膠手套、膠圍裙及眼部防護裝備(護眼罩/面罩)。
- 使用吸水力強的即棄抹布抹去血液、分泌物、嘔吐物或排泄物，然後小心棄置用後即棄抹布於廢物袋內，切勿污染個人/環境。
- 用適當的消毒劑於受污染的表面及其周圍進行消毒。
 - ◆ 如地方被分泌物、嘔吐物或排泄物污染，應用1份含5.25%次氯酸鈉的家用漂白水與49份清水混和來進行消毒，待15至30分鐘後，再用清水沖洗，然後抹乾。
 - ◆ 如地方被血液污染，應用1份含5.25%次氯酸鈉的家用漂白水與4份清水混和來進行消毒，待10分鐘後，再用清水沖洗，然後抹乾。
- 完成程序後，將所有廢物棄置於廢物袋內。
- 小心卸下個人防護裝備並將之棄置於廢物袋，隨即以梘液和清水清洗雙手。
- 妥善包紮廢物袋及正確棄置於有蓋垃圾桶內。
- 以梘液和清水清洗雙手。

乙. 當校內出現懷疑埃博拉(伊波拉)病毒病個案時

1. 負責清潔的員工應穿上適當的個人防護裝備，包括:

- 外科口罩
- 兩對手套：內層是乳膠或丁腈手套，外層是橡膠手套
- 防水保護衣/ 即棄保護衣外加上膠圍裙
- 眼部防護裝備(護眼罩/面罩)
- 保護帽(可選用)及
- 膠水靴

2. 加強環境消毒:

消毒所有可能被污染的環境表面及用品。用1份含5.25%次氯酸鈉的家用漂白水與49份清水混和來進行消毒，待15至30分鐘後，再用清水沖洗，然後抹乾。

3. 當有血液、分泌物、嘔吐物或排泄物等污染時，應加強措施：

- 3.1 使用吸水力強的即棄抹布抹去血液、分泌物、嘔吐物或排泄物，然後小心棄置用後即棄抹布於廢物袋內，切勿污染個人/環境。
- 3.2 使用 1 份含 5.25%次氯酸鈉的家用漂白水與 4 份清水混和來進行消毒，待 10 分鐘後，再用清水沖洗，然後抹乾。
- 3.3 完成程序後，將所有廢物棄置於廢物袋內。
- 3.4 小心除下個人防護裝備並將之棄置於廢物袋，隨即以梘液和清水清洗雙手。
- 3.5 妥善包紮廢物袋及正確棄置於有蓋垃圾桶內。將垃圾桶貼上標記和放在不受打擾的安全地方，直到情況得到確認。[#]
- 3.6 以梘液和清水清洗雙手。

一旦確認為埃博拉(伊波拉)病毒病時，衛生防護中心會儘快通知校方和食物環境衛生署會派員到場將廢物收取。相反來說，一旦確認並非埃博拉(伊波拉)病毒病，便可將廢物如常處理。

丙. 埃博拉(伊波拉)病毒病的最新資訊

有關埃博拉(伊波拉)病毒病的最新情況，請瀏覽衛生署衛生防護中心網頁
http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/34199.html

丁. 學校預防傳染病指引

詳情請參閱衛生防護中心刊物「學校/幼稚園/幼稚園暨幼兒中心/幼兒中心預防傳染病指引」。

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

衛生防護中心
二零一四年九月
(二零一六年七月十一日最後更新)

安全使用漂白水

漂白水的稀釋及使用

1. 調校或使用漂白水時要打開窗戶，使空氣流通。
2. 調校或使用漂白水時，戴上適當的個人防護裝備（如口罩、手套和護眼罩，）因為漂白水會刺激黏膜、皮膚及呼吸道。
3. 稀釋漂白水時要用凍水，因為熱水會令漂白水的成份分解，使它失去效能。
4. 以漂白水的次氯酸鈉濃度為 5.25%來計算，調校方法如下：
 - 1 比 99 稀釋家用漂白水(以 10 毫升漂白水混和於 990 毫升清水內)，可用於一般家居清潔。
 - 1 比 49 稀釋家用漂白水(以 10 毫升漂白水混和於 490 毫升清水內)，用於消毒被嘔吐物、排泄物或分泌物污染的表面或物件。
5. 若使用的漂白水的次氯酸鈉濃度高過或低於 5.25%，所用分量便要相應調整。
 - 計算方法：漂白水的分量倍數 = 5.25%漂白水的次氯酸鈉濃度。
 - 舉例說，使用的漂白水只含有 5%次氯酸鈉，所用分量倍數便是 $5.25 / 5 = 1.05$ ，即是須用 10 毫升 $\times 1.05 = 10.5$ 毫升漂白水。
6. 用量杯準確地量度所需漂白水的份量。
7. 消毒完的物品和表面，應以清水沖洗，然後抹乾。
8. 清潔用具在使用後，應浸於稀釋漂白水中 30 分鐘，再用清水沖洗乾淨。
9. 最後用梘液和清水洗手，用清潔的毛巾或用完即棄的紙巾抹乾雙手。

注意事項

1. 避免用於金屬、羊毛、尼龍、絲綢、染色布料及油漆表面。
2. 避免接觸眼睛。如果漂白水濺入眼睛，應即時用清水沖洗至少 15 分鐘及求醫診治。
3. 不要將漂白水與其他清潔劑一併或混和使用，以免降低殺菌功能及產生化學作用。例如，當漂白水混和於酸性清潔劑如潔廁劑，會產生有毒氣體，可能造成意外，令身體受傷。如有需要，應先用清潔劑清潔及用清水徹底沖洗後，才再用漂白水消毒。
4. 未經稀釋的漂白水在陽光下會釋出有毒氣體，所以應放置於陰涼及兒童接觸不到的地方。
5. 由於次氯酸鈉會隨着時間漸漸分解，因此宜選購生產日期較近的漂白水，及不應過量儲存。
6. 要有效消毒，經稀釋後的漂白水，應在 24 小時內使用。