

手足口病及腸病毒71型感染 專題講座



衛生署
衛生防護中心
監測及流行病學處
2010年4月

內容大綱

- 甚麼是手足口病
- 甚麼是腸病毒71型感染 (EV71)
- 手足口病爆發及腸病毒71型感染的處理方法
- 手足口病及腸病毒71型感染的預防方法
- 手足口病爆發的呈報

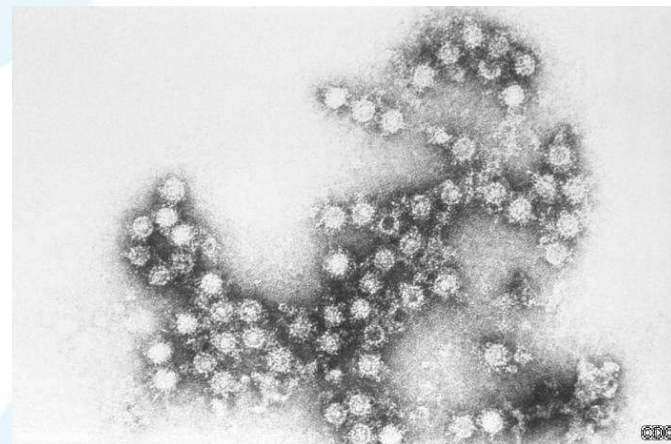


甚麼是手足口病？



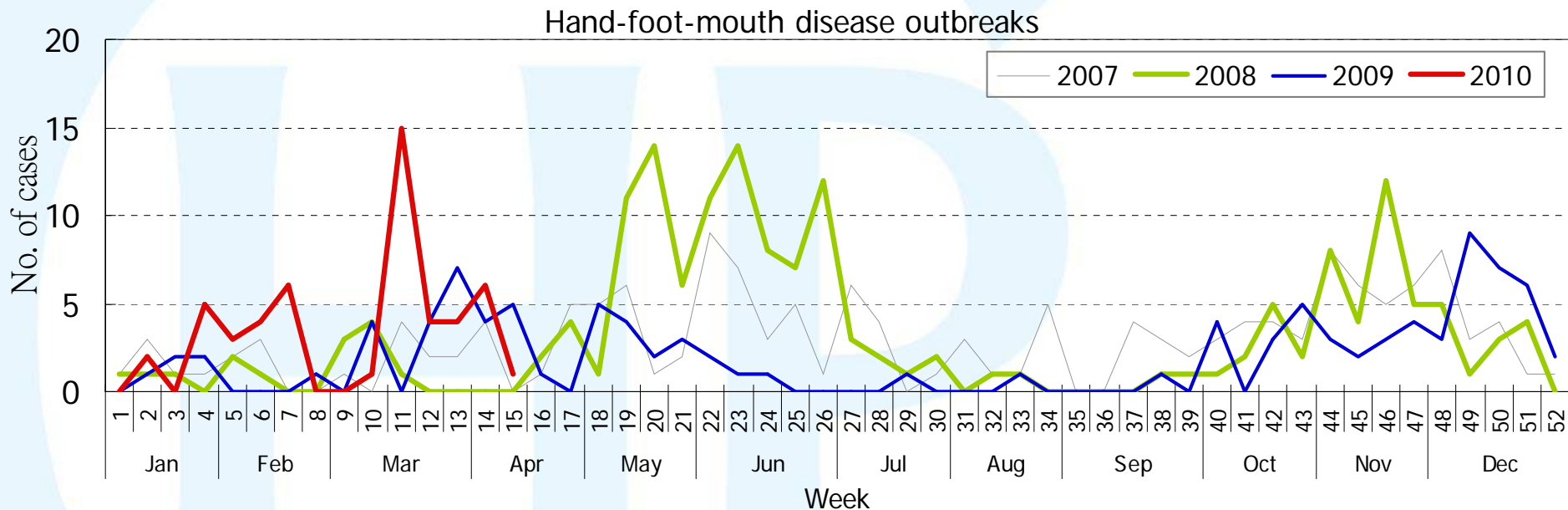
甚麼是手足口病 (1)

- 病原體
 - 大部份是柯薩奇病毒 (A、B型)
 - 小部份是腸病毒71型
- 世界性
- 夏天及初秋常見
- 常見於五歲以下小童



手足口病院舍爆發個案

2010年(截至11/4/2010)：51宗



受影響人數	
2007	1081
2008	967
2009	727
2010 (截至 11/4/2010)	274

手足口病統計數字包括疱疹性咽峽炎

甚麼是手足口病 (2)

- 病徵

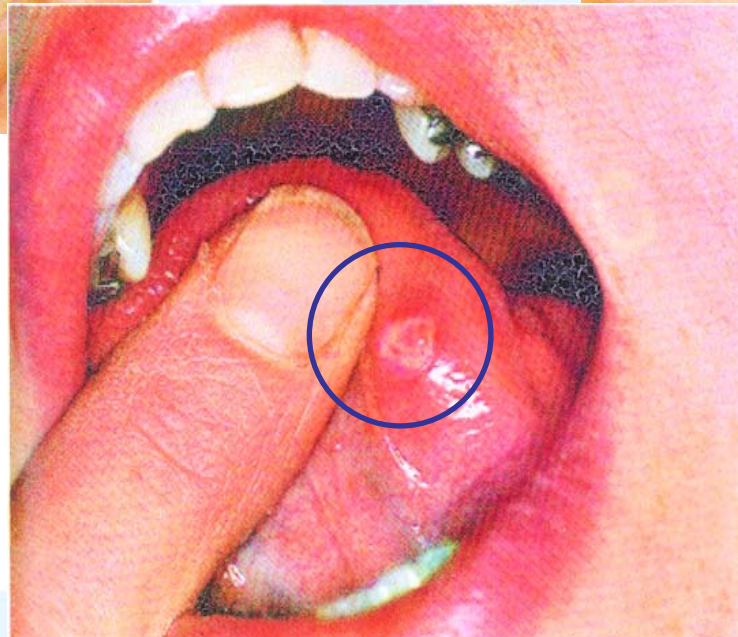
- 發燒

- 口腔有疼痛的潰瘍，以及帶水疱的皮疹

- 身體的皮疹主要出現於手掌及腳掌，外形呈扁平或突起狀的紅點，而且並不痕癢



甚麼是手足口病 (3)



甚麼是手足口病 (4)

- 潛伏期
 - 通常約三至七日



甚麼是手足口病 (5)

- 傳播途徑
 - 接觸傳播
- 患者在患病第一週最易把此病傳染他人
- 糞便的傳染性可達數週



甚麼是手足口病 (6)

- 併發症

- 大部份病者的情況都會自行痊癒，其徵狀如發燒、皮疹及潰瘍於一個星期後便會自動消退
- 在罕見的情況下，腸病毒 71 型可引致嚴重的情況，包括病毒性腦炎及類似小兒麻痺症的病症



甚麼是手足口病 (7)

• 治療方法

- 現時並沒有特定治療手足口病的方法
- 採用症狀療法，使患者的熱度、以及潰瘍引致的痛楚得以紓緩
- 如病童出現發高燒、嗜睡、神志不清、活力不佳、手腳無力，家長應及早攜同子女就醫



甚麼是腸病毒71型感染？



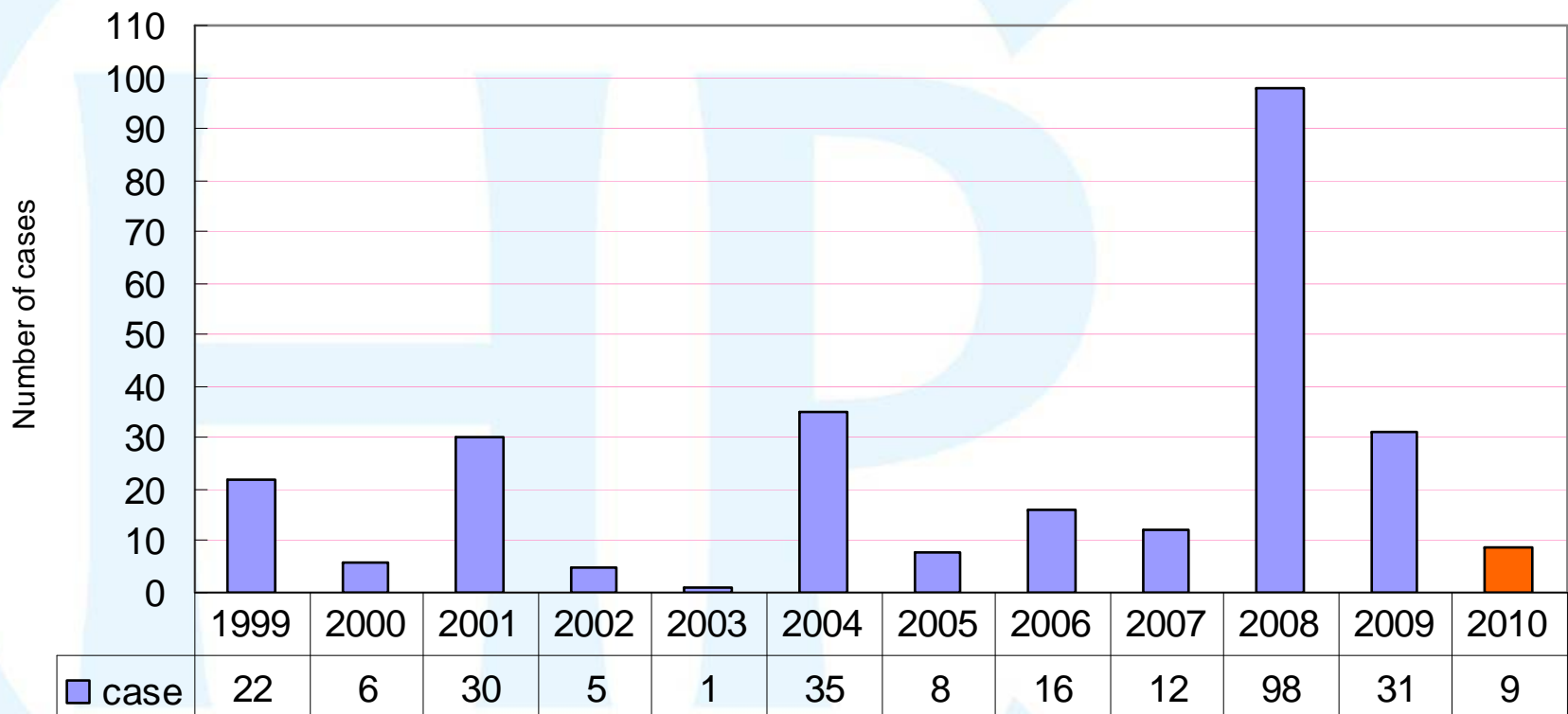
甚麼是腸病毒71型感染 (1)

- 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



腸病毒71型感染

1999 – 2010 (截至11/4/2010)



自二零零九年三月六日起

腸病毒71型感染在本港列為法定須呈報的傳染病



甚麼是腸病毒71型感染 (2)

- 病徵
 - 與一般手足口病的病徵無異
 - 發燒時間較長
 - 大部份病者都會自行痊癒
 - 小部份出現併發症(包括病毒性腦炎及類似小兒麻痺症的病症)
 - 較其他腸病毒容易出現併發症
- 高危群
 - 五歲以下的幼童



手足口病爆發及腸病毒71型 感染的處理方法



手足口病爆發及腸病毒71型 感染的處理方法 (1)

- 如在學校發現學童出現手足口病的病徵，應儘快將病童作出適當隔離
- 通知家長帶病童儘早求診
- 患病學童應留在家中休息直至退燒以及身體上的水疱乾涸及結痂



手足口病爆發及腸病毒71型 衛生防護中心 Centre for Health Protection

感染的處理方法 (2)

- 在爆發期間，請發信致學童家長
- 請與家長保持密切聯絡以便得悉受感染學童最新情況



手足口病爆發及腸病毒71型 衛生防護中心 Centre for Health Protection

感染的處理方法 (3)

- 由於腸病毒71型可在病人的排泄物存留數週，而引致的相關併發症風險較高，為保障沒有受感染的兒童，患上腸病毒71型感染的學童應留在家中休息直至已經退燒以及身體上的水疱乾涸及結痂後**14天**才可回校
- 員工於處理鼻喉排出的分泌物、糞便及弄污的物品後，須立即以肥皂洗手



手足口病爆發及腸病毒71型 衛生防護中心 Centre for Health Protection

感染的處理方法 (4)

- 在有需要的情況下，本中心會考慮建議停課兩週，例子如下：
 - 在一所已有確診腸病毒71型個案並已採取控制措施的院校內仍出現更多個案；或
 - 確診腸病毒71型感染的個案出現嚴重併發症而該兒童就讀的院校亦出現手足口病爆發。
- 本中心會繼續密切監測本地及海外情況及檢討停課的安排。



手足口病及腸病毒71型感染 的預防方法



手足口病及腸病毒71型感染 的預防方法

- 要有效預防手足口病，要保持良好的個人及環境衛生
- 患有手足口病的兒童應該避免上學或者參加團體活動，直至已經退燒以及身體上的水疱乾涸及結痂，這項措施可幫助減低手足口病在兒童中傳播



手足口病爆發的呈報



手足口病爆發的呈報 (1)

- 若學校/幼兒中心/幼稚園於同班/同組在七天內有**兩個或以上**的個案，應儘快通知衛生防護中心中央呈報辦公室(CENO)，並提供相關資料：

- 電話號碼：2 4 7 7 2 7 7 2

- 傳真號碼：2 4 7 7 2 7 7 0



手足口病爆發的呈報 (2)

- 如得悉有學童因手足口病而需要入院治療，學校亦應儘快通知衛生防護中心



- 如有疑問，請與衛生防護中心聯絡：
電話號碼：2477 2772

或

瀏覽衛生防護中心網頁
<http://www.chp.gov.hk>

衛生署中央健康教育組

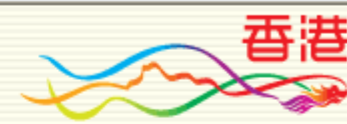
熱線：2833 0111

網頁：<http://www.cheu.gov.hk/>

「幼兒中心、幼稚園、學校預防傳染病指引」可
經以下網址閱覽：

- http://www.chp.gov.hk/files/pdf/School_full_tc_20090115.pdf





- 主頁
- 關於我們
- 科學顧問架構
- 風險傳達顧問小組
- 健康資訊
- 健康統計數字
- 指引及給院舍的信
- 報告及刊物
- 感染控制須知
- 傳媒天地
- 培訓及活動
- 網上資源
- 其他語言
- 相關連結

- 市民
- 醫護專業
- 院舍及學校
- 業界及工作場所

專題報導

政府「流感大流行應變計劃」下的緊急應變級別現正啟動

2010年4月22日

做好準備 預防流感



流感網頁

2010年4月22日

世界各地禽流感的最新數據

新聞稿

衛生防護中心調查一宗感染腸病毒 7 1 型後出現神經系統併發症個案

2010年4月22日

季節性流感疫苗接種期即將結束

2010年4月22日

有關使用合「丙硫氧嘧啶」藥物引致嚴重肝中毒的警告

2010年4月22日

手足口病及腸病毒 7 1 型感染講座

2010年4月22日

最新資訊

鉛中毒個案(2010年4月)

2010年4月23日

腸病毒透視 (第17週, 2010年4月23日)

2010年4月23日

人類豬型流感及季節性流感直擊(第2期第16號)(第16週)

2010年4月22日

禽流行情況週報(第6期第16號(第16週))

2010年4月22日



衛生署

衛生防護中心乃衛生署轄下執行疾病預防及控制的專業架構

EV SCAN (WEEK 17)

腸病毒透視(第17週)

As of April 22, 2010 截至2010年4月22日



EV SCAN is a weekly report produced by the Enteric and Vector-Borne Disease Office of the Centre for Health Protection. It summarizes the surveillance findings of local Hand, Foot and Mouth Disease (HFMD) and Enterovirus 71 (EV71) infection. 腸病毒透視是由衛生防護中心腸道及傳病媒介疾病辦事處出版的週報。總結本地手足口病及腸病毒71型感染的監察數據。

Highlights 重點

- HFMD activity has increased recently. 近期手足口病活躍程度上升。
- The usual peak season for HFMD and EV71 infection is from May to July. And in the past few years, a smaller winter peak also occurred from October to December. 手足口病及腸病毒71型感染的高峰期一般為五月至七月，而過去數年於十月至十二月亦出現一個較小型的冬季高峰期。
- HFMD is a common disease in children and may not necessarily be caused by EV 71. EV71 infection is of particular concern as it is more likely to be associated with severe complications and even death. 手足口病是一種常見於兒童的疾病，但未必由腸病毒71型所引起。腸病毒71型感染受到特別關注，是由於它較大機會出現嚴重的併發症，甚至死亡。

Latest case reporting in Hong Kong 香港的最新接獲個案

Surveillance trends in Hong Kong 香港監測趨勢



Figure 1. No. of EV71 cases since 2008

圖一：自2008年起腸病毒71型個案數目

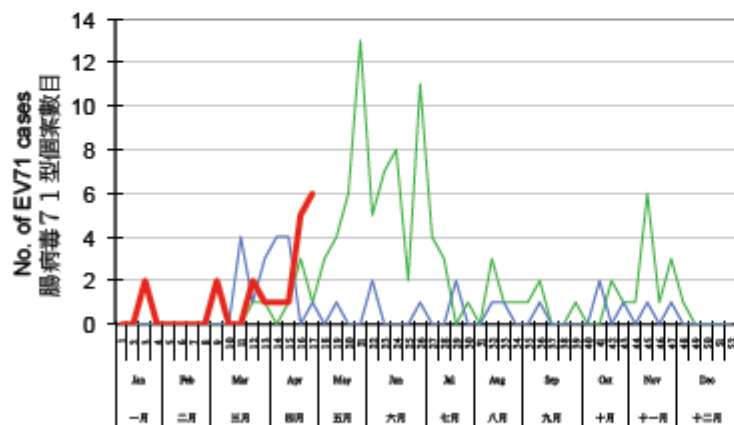


Figure 2. HFMD outbreaks in institutions since 2008

圖二：自2008年起手足口病院舍爆發數目

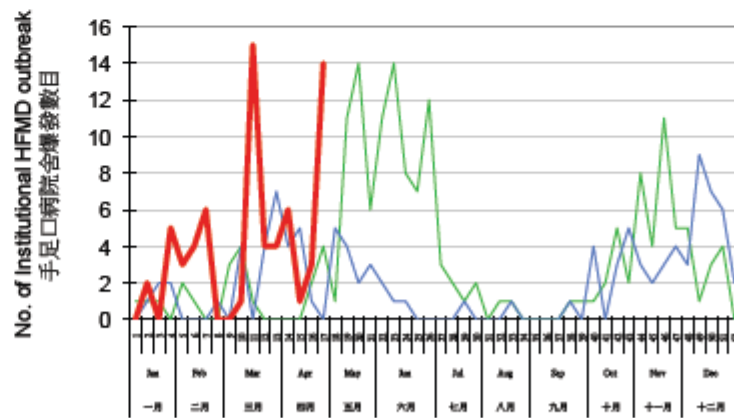
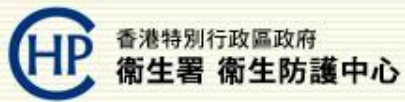


Figure 3. No. of hospital inpatients of HFMD since 2008

圖三：自2008年起手足口病住院病人數目

Figure 4. HFMD sentinel surveillance based at child care centres/kindergartens since 2008



GovHK 香港政府一站通 繁體純文字 简体版 ENGLISH

搜尋 [] 網頁指南 []

- 主頁
- 關於我們
- 科學顧問架構
- 風險傳達顧問小組
- 健康資訊
- 健康統計數字
- 指引及給院舍的信
- 報告及刊物
- 感染控制須知
- 傳媒天地
- 培訓及活動
- 網上資源
- 其他語言
- 相關連結

市民 | 醫護專業 | 院舍及學校 | 業界及工作場所

字型大小 A A A RSS

主頁 > 院舍及學校 > 給院舍的信

給院舍的信

頁: 1 / 8

日期	信件標題	院舍				
		幼稚園/幼兒中心/ 幼稚園暨幼兒中心	學校	安老院舍	殘疾人士院舍	醫院
2010/04/13	手足口病及腸病毒71型感染的最新情況					
2010/03/25	提高警覺 預防手足口病及腸病毒71型感染					
2010/03/18	香港已踏入季節性流感傳統高峯期及季節性呼吸道合胞病毒的活躍程度開始上升					
2010/03/04	季節性流感的活躍程度開始上升					
2009/12/14	2009/10人類豬型流感疫苗接種計劃					
2009/12/01	注意手部衛生可減低流感放校園傳播					
2009/11/25	提高警覺 預防病毒性腸胃炎(私家醫院)					
2009/11/25	提高警覺 預防病毒性腸胃炎(公立醫院)					
2009/11/25	提高警覺 預防病毒性腸胃炎					
2009/11/03	提高警覺 預防手足口及腸病毒71型感染					
2009/09/25	學校的流感樣爆發					
2009/08/21	提高警覺 預防人類豬型流感和其它傳染病					



衛生防護中心/衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業架構

來信編號 Our Ref. : (30) in DH/SEB/CD/S/22/1 II
來信日期 Your Ref. :
地址 Ad. :
傳真 Fax No. :

校長 / 主任 / 老師 :

手足口病及腸病毒 71 型感染的最新情況

繼衛生防護中心於三月二十五日發信後，現提供手足口病及腸病毒 71 型感染的最新情況，並再次促請各位提高警覺，預防該類感染在 貴機構或組織內傳播。

香港手足口病的高峰期一般出現於五至七月，但本年手足口病的活躍程度則有提早上升的情況。本年三月，衛生防護中心共接獲 29 宗院舍手足口病/疱疹性咽峽炎爆發個案，而一月及二月各有 10 宗。近期幼兒中心/幼稚園定點監測系統亦發現手足口病活躍程度有明顯上升，而本年至今則有 9 宗腸病毒 71 型感染個案，全部患者病情均較輕而沒有出現嚴重併發症。

近期，鄰近地區(包括廣東省及星加坡)的手足口病及腸病毒 71 型感染活躍程度亦有所上升。

我們現正與教育局及社會福利署合作，於本月安排一系列健康講座，屆時邀請各校代表出席，以加強預防及控制手足口病及腸病毒 71 型感染的措施。詳情會稍後公布。

手足口病為常見的幼兒傳染病，個案全年都會發生，但較常見於夏季月份(五月至七月)，而過去數年十一月亦出現較小型的冬季高峯期。主要病徵包括發燒、喉嚨痛及於手足處長出皮疹。雖然大部份病者的情況都會自行痊癒，但部份由腸病毒 71 型引起的手足口病可出現心肌炎、腦炎和類小兒癱瘓癱瘓等併發症。現時並沒有特定治療手足口病的方法，預防手足口病及腸病毒 71 型感染最重要是注重個人衛生。



給學校 及 院舍的信



- 主頁
- 關於我們
- 科學顧問架構
- 風險傳達顧問小組
- 健康資訊
- 健康統計數字
- 指引及給院舍的信
- 報告及刊物
- 感染控制須知
- 傳媒天地
- 培訓及活動
- 網上資源
- 其他語言
- 相關連結

- 市民
- 醫護專業
- 院舍及學校
- 業界及工作場所

主頁 > 指引及給院舍的信 > 院舍及業界

院舍及業界

一般指引

- [使用噴射式飲水器的衛生建議](#) (44.39 KB)
- [正確使用口罩](#) (319.96 KB)
- [正確潔手方法](#) (140.94 KB)
- [漂白水的使用](#) (90.38 KB)

院舍

- [安老院舍預防傳染病指引 \(2007年修訂\)](#)
 - [全文](#) (3.86 MB)
 - [引言與目錄](#) (1.89 MB)
 - [1. 傳染病的概念](#) (612.30 KB)
 - [2. 安老院舍內的傳染病](#) (650.75 KB)
 - [3. 預防傳染病的一般指引](#) (814.30 KB)
 - [4. 院舍職員預防傳染病措施](#) (844.10 KB)
 - [5. 傳染病爆發](#) (696.48 KB)
 - [6. 院舍職員的職責](#) (659.93 KB)
 - [7. 附錄](#) (863.60 KB)



衛生防護中心乃衛生署轄下執行疾病預防及控制的專業機構

- [殘疾人士院舍預防傳染病指引](#) (6.08 MB)

• 學校

- [學校/幼稚園/幼稚園暨幼兒中心/幼兒中心預防傳染病指引 \(2009年1月修訂\)](#)

- [全文](#) (2.15 MB)
- [引言與目錄](#) (102.27 KB)
- [1. 傳染病的概念](#) (137.94 KB)
- [2. 學校/中心內的傳染病](#) (141.17 KB)
- [3. 預防傳染病的一般指引](#) (161.02 KB)
- [4. 學校/中心預防傳染病措施](#) (141.97 KB)
- [5. 傳染病爆發](#) (145.00 KB)
- [6. 學校/中心員工的職責及相關支援](#) (113.56 KB)
- [7. 附錄](#) (478.48 KB)

- [學校宿舍預防和處理人類豬型流感指引](#) (154.52 KB)
- [預防人類豬型流感新學年開課指引\(二零零九年九月修訂\)](#) **最新** (514.52 KB)
- [在人類豬流感大流行的緩疫階段-學校舉行集會和課外活動指引](#) (94.97 KB)
- [預防流行性感冒：學校復課的工作清單\(2008年3月\)](#) (538.03 KB)
- [流感高峰期的學校衛生及消毒](#) (203.68 KB)
- [學校：預防及控制禽流感](#) (131.81 KB)
- [大學宿舍：預防及控制禽流感](#) (124.83 KB)
- [預防及處理結核病守則\(幼兒中心或幼稚園篇\)](#) (205.10 KB)
- [預防及處理結核病守則\(學校篇\)](#) (203.48 KB)
- [預防禽流感－學校](#) (91.11 KB)
- [預防傳染病在學校的預防指引\(2004年\)](#) (87.88 KB)

學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 / 幼兒中心預防傳染病指引



學校 / 幼稚園 / 幼
稚園暨幼兒中心 /
幼兒中心預防傳染
病指引

附錄十三：學童染上傳染病的病假建議

疾病	潛伏期 (天)	建議病假 #
結膜炎 (紅眼症)	1-12	直至眼睛不再有異常分泌物
小兒麻痺症*	7-14	首現病徵起計至少十四天
桿菌痢疾*	1-7	直至肚瀉已經停止及大便化驗顯示沒有該病菌(須取三個各相隔至少 24 小時的大便樣本作化驗)
水痘*	14-21	約一星期或直至所有水疱變乾
霍亂*	1-5	直至證實不再受感染 (在完成抗生素療程 48 小時後, 須取三個各相隔至少一天的大便樣本作化驗)
白喉*	2-7	直至證實不再受感染 (在完成抗生素療程至少 24 小時後, 須有兩個各相隔至少 24 小時、以拭子從咽喉及鼻咽取得的樣本, 而其培養物呈陰性化驗結果)
手足口病	3-7	直至所有水疱變乾或按醫生指示 如致病原確定為 EV71 型腸病毒, 則直至所有水疱變乾後兩星期
甲型肝炎*	15-50	由首現黃疸病徵起計一星期或按醫生指示為準
麻疹*	7-18	出疹起計 4 天
腦膜炎雙球菌感染 (非 B 株)*	2-10	直至完成清除病菌療程

附錄十三

學童

染上傳染病的病假建議



總結

- 病原體大部份是柯薩奇病毒，大部份病者都會自行痊癒
- 預防勝於治療
- 若同班/同組在七天內有兩個或以上的個案，電話號碼：
 - 2 4 7 7 2 7 7 2



謝謝

