



香港航海學校  
HONG KONG SEA SCHOOL  
Established 1946

檔號：(37) in HKSS/CIR/ 7(19)

日期：05.10.2018

有關手足口病預防措施

敬啟者：

學校在過去兩星期內發現五名學生確診手足口病，有關學生已返家休息。由於手足口病是屬高傳染性疾病，校方已即時徹底清潔及消毒校園，阻止疾病蔓延。學校已於早前已促請全校教職員及學生注意個人衛生及學校環境衛生，並已向教育局及衛生防護中心報告相關情況。

為保障學生健康，學校籲請各位家長除了保持家居清潔衛生，亦須提醒子弟時刻保持個人衛生。如發現子弟出現與手足口病相關的症狀，請著子弟前往診治，通知校方並留在家休息直至康復才返校上課。有關手足口的病徵和處理方法可瀏覽網頁：<https://www.chp.gov.hk/tc/healthtopics/content/24/23.html> 或見附件 1。

請於 2018 年 10 月 7 日（星期日）前，以學校應用程式回覆。如對上述通知有任何疑問，請致電舍監查詢，電話 2813 2919。

此致

各家長／監護人



---

陳道沛 署任校長

## 手足口病

### 病原體

手足口病是一種常見於兒童的疾病，通常由腸病毒如柯薩奇病毒和腸病毒 71 型引起。腸病毒 71 型引致的手足口病備受關注，是因為它較有可能引致嚴重併發症（如病毒性腦膜炎、腦炎、類小兒麻痺癱瘓等），甚至死亡。在香港，手足口病的高峰期一般由初夏至秋季，亦有機會於冬季出現小高峰。

### 病徵

大部份患者病徵輕微並在 7 — 10 天內自行痊癒。病發初期通常會出現發燒、食慾不振、疲倦和喉嚨痛。發燒後 1 — 2 天，口腔會出現疼痛的水疱，這些水疱初時呈細小的紅點，然後會形成潰瘍。潰瘍通常位於舌頭、牙肉以及口腔的兩腮內側。另外，手掌及腳掌，甚至臀部及／或生殖器亦會出現不痕癢及有時會帶有小水疱的紅疹。手足口病患者亦可能沒有病徵，或者只出現皮疹或口腔潰瘍等病徵。

患者痊癒後，會對相應的腸病毒產生抗體，但日後仍可感染由其他腸病毒引致的手足口病。

### 傳播途徑

手足口病主要透過接觸患者的鼻或喉嚨分泌物、唾液、穿破的水疱或糞便，或觸摸受污染的物件而傳播。患者在病發首星期最具傳染性，而病毒可在其糞便中存活數星期。

### 潛伏期

約 3 — 7 天

### 治理方法

- 現時並沒有藥物治療手足口病。患者應多喝水和有充足休息，同時亦可用藥物治療徵狀，以舒緩發燒和口腔潰瘍引致的痛楚。
- 為免把病毒傳染給別人，患病的兒童應該避免上學或參加集體活動，直至所有水疱結痂。如感染是由腸病毒 71 型引致，患者完全康復（即發燒及紅疹消退，以及所有水疱結痂）後應留家休息多兩星期才回校上課。
- 父母要細心觀察兒童的病情。如出現持續高燒、神情呆滯或病情惡化等情況，患者應立即求醫。

## 預防方法

現時仍未有疫苗可有效預防手足口病。因此，保持良好的個人及環境衛生最為重要。無論在本地或外遊，市民均應採取以下措施：

- 保持良好個人衛生；
- 用清水及梘液洗手，尤其是：
  - 在接觸鼻和口前；
  - 進食及處理食物前；
  - 接觸水疱後；
  - 如廁後；
  - 當手被呼吸道分泌物污染時，如咳嗽或打噴嚏後；
  - 更換尿片後，及處理被污染的物件後；
- 咳嗽或打噴嚏時，用紙巾掩蓋口鼻，其後應徹底洗手。將染污的紙巾棄置於有蓋垃圾箱內；
- 不要共用毛巾或其他個人物品；
- 經常清潔和消毒常接觸的表面，如傢俬、玩具和共用物件。使用 1 比 99 稀釋家用漂白水（即把 1 份 5.25% 漂白水與 99 份清水混和）消毒，待 15 — 30 分鐘後，用水清洗並抹乾。金屬表面則可用 70% 火酒清潔消毒；
- 用吸水力強的即棄抹巾清理可見的污物，如呼吸道分泌物、嘔吐物或排泄物，然後用 1 比 49 稀釋家用漂白水（即把 1 份 5.25% 漂白水與 49 份清水混和）消毒被污染的地方及鄰近各處，待 15 — 30 分鐘後，用水清洗並抹乾。金屬表面則可用 70% 火酒清潔消毒；
- 當學校或院舍爆發手足口病期間，避免集體活動。此外，應減少人手調動，盡量安排同一組員工照顧同一組學生；及
- 避免與患者有親密接觸，如接吻、擁抱。