

衛生局 2017 年 8 月 9 日消息

衛生局接獲 1 例腸病毒感染併發腦膜炎報告

衛生局接獲1例腸病毒感染併發腦膜炎的報告，呼籲家長、學生和學校、托兒所、院舍工作人員採取措施，預防腸病毒感染。

患者是1名14日大女嬰，7月26日在澳門鏡湖醫院順產出生，28日出現發熱和血液循環差，隨即進入新生兒加護病房治療，8月3日腦脊液檢測結果顯示對腸病毒呈陽性反應，診斷為腸病毒性腦膜炎；患者目前已退熱，病情好轉穩定。據了解，女嬰母親於7月24日曾在家中出現全身發熱、畏寒症狀，經休息後好轉，沒有到任何醫療機構診治。家人否認女嬰留院期間曾接觸其他親友或類似病人，醫院新生兒科醫護人員亦沒有出現類似腸病毒感染病徵。

腸病毒感染可由柯薩奇病毒、埃可病毒、EV71型腸病毒等引起，世界各地全年均有發生，一般以夏季高發，可引致多種疾病，比較輕微和常見的有手足口病及疱疹性咽峽炎，亦可引起嚴重的併發症，如心肌炎、無菌性腦膜炎等。

手足口病主要發生在5歲以下的兒童，潛伏期為3至7日；主要是通過直接接觸病者的排泄物傳染，亦可經飛沫、接觸受污染的物件等途徑傳染；兒童在托兒所、幼稚園等地方經常聚集一起，遊戲時會密切接觸，傳染性頗高的手足口病便容易暴發；發病初期有發燒、喉嚨痛，然後手掌面、腳及臀部出現小疱或不痛不癢的紅疹，口腔內會有小疱疹，繼而潰爛；7至10日內水疱與紅疹會漸漸消退，自然痊癒；腸病毒的傳染力始於發病之前幾天，在喉嚨與糞便中都存在病毒，而糞便可能延至數星期後仍帶有病毒。

衛生局正密切留意腸病毒疫情的發展，並強調大部分腸病毒感染個案可自行痊癒，但少數病人可能出現致命的併發症，衛生局呼籲家長、學生和學校、托兒所、院舍工作人員採取下列措施，預防腸病毒感染：

個人：

- 洗手：接觸眼、鼻、口前，以及飯前、如廁後及處理完嬰兒的尿片或其它污穢物後要洗手；
- 呼吸道禮儀：打噴嚏或咳嗽時應用紙巾掩住口鼻，並小心處理口鼻排出的分

分泌物；

- 減少接觸：避免前往人多擠迫、空氣流通情況欠佳的公眾地方；
- 增強抵抗力：均衡飲食、足夠的水分、適量運動、充足休息，避免過度疲勞和避免吸煙，以增強抵抗力；
- 及時就醫：若有發燒及出現手足口病／疱疹性咽峽炎的症狀，應儘快找醫生診治，特別是症狀嚴重時。

學校和院舍：

- 環境衛生：確保室內有足夠的新鮮空氣，經常用1：100漂白水稀釋液清潔桌椅、玩具和1米以下的牆身等兒童容易接觸的地方；
- 病人暫停上學入托：留意員工和兒童患病情況，有發熱或手足口病／疱疹性咽峽炎症狀的兒童或員工應暫停上學或上班；
- 及時通報：如兒童或員工有不尋常的集體患病情況，應立即通報衛生局疾病預防控制中心（電話：28533525，傳真：28533524）及社會工作局或教育暨青年局。