

衛生局 2019 年 6 月 5 日消息

## 今獲一宗腸病毒群集性感染報告 腸病毒已趨活躍 衛生局呼籲市民注意防範

衛生局今日（6月5日）接獲一宗腸病毒群集性感染報告，位於水坑尾街的婦聯托兒所大L班，共5名幼童發病，3男2女，年齡為2至3歲，最早個案於6月3日開始出現腸病毒感染徵狀，各患者已到醫療機構診治，病情均較輕，無住院、無出現神經系統異常症狀或其他嚴重併發症的個案。衛生局現正採集樣本進行檢測，有關托兒所亦已進行全面清潔消毒等感染控制措施。另，根據監測數據顯示，5月份本澳腸病毒感染個案增多，腸病毒漸趨活躍，衛生局呼籲市民注意防範。

據衛生局的監測資料顯示，今年自1月1日截至6月4日，臨床醫生申報的腸病毒個案共2391例。自5月開始，腸病毒感染個案數則持續升高，5月份申報的腸病毒個案為1056例，較4月份429例和去年同期的486例升高約1倍。同時，5月衛生局共收到19宗群集性腸病毒感染事件報告，較去年同期11宗多；而自1月1日至今累積共有49宗腸病毒感染群集性事件，均發生在托兒所和幼稚園。今年至今沒錄得任何腸病毒伴神經系統感染患者。腸病毒感染均呈明顯的季節性，每年的高峰期有所不同，故同比和環比均可能出較大變動；今年的感染高峰期亦較往年（2017年和2018年分別為7月份和6月份）較早出現。實驗室病原監測方面，今年至今公共衛生化驗所共檢出腸病毒111株，陽性率30.5%，主要為柯薩奇病毒。而5月曾檢出一株EV71型腸病毒，該名患者為1歲男童，無出現任何神經系統異常症狀或其他嚴重併發症並康復。

腸病毒感染可由柯薩奇病毒、埃可病毒、EV 71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，用紙巾包好痰涎及分泌物，放入有蓋的垃圾桶內，及儘快洗手；沒有紙巾時應用肘部掩着口鼻，而不應用手掌掩着口鼻；
- 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。