



SA 2016/040C

逕啓者：

預防手足口病及腸病毒 71 型感染

本校於過去一星期內，共有三名三梯班同學確診染上手足口病，患病同學於確診後已立即通知校方，並告假留家休息。

學校已經將是次學生確診手足口病個案上報衛生署衛生防護中心。由署方評估現時情況，學校可繼續如常上課，校方於上星期替感染同學所屬班別的課室進行全面消毒，加強全校清潔消毒工作，並會提醒同學注意個人衛生。有關手足口病的病徵、傳播途徑及預防方法，請見以下資料：

- 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，是因為它較有可能會引致嚴重後果(如病毒性腦膜炎、腦炎、類小兒麻痺癱瘓)，甚至死亡。
- 手足口病的高峰期一般由初夏至秋季，亦會於冬季出現小高峰。大部份患者都會在一星期內自行痊癒。

1. 病徵

病發初期，通常會出現發燒，食慾不振，疲倦和喉嚨痛。一至兩天後口腔出現疼痛的潰瘍。另外，手掌及腳掌亦會出現紅疹。這些紅疹並不痕癢，有時會帶有小水泡。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。

2. 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、穿破的水泡和糞便或觸摸受染污的物件而傳播。潛伏期一般約三至七天，現時並沒有特效藥物治療手足口病。患者應多喝水和有充足休息，同時亦可採用症狀療法，以紓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，直至所有水泡變乾。如感染是由腸病毒 71 型引致，患者更應在水泡變乾後，留家休息多兩星期。父母要細心觀察子女的病情。如出現持續高燒、神情呆滯或病情惡化等情況，患者應及早求診。

3. 預防方法

現時仍未有疫苗可有效預防手足口病。因此，良好的衛生習慣最為重要：

- 經常洗手以保持雙手清潔，尤其是如廁後；
- 打噴嚏或咳嗽時要掩著口和鼻；
- 用稀釋家用漂白水(1份含 5.25%次氯酸鈉的家用漂白水加 49 份清水)，清潔被分泌物或排泄物染污的玩具、物件或環境；
- 避免與患者有親密接觸，如接吻、擁抱、共用餐具或杯子。

請家長繼續督導子女注意個人、家居及公眾衛生。如子女確診手足口病，請即時通知班主任或致電校務處，以便校方決定應變措施。學校如再出現個別輕微確診個案，將透過學校網頁發放最新資料，如果情況嚴重而需要作出其他更嚴厲的應變措施，則另會透過家長信讓家長了解，敬請家長注意。

此致

各中三級家長



孔聖堂中學校長 楊永漢謹啓

二零一七年二月二十一日

回條

SA 2016/040C

(請於二月二十四日前繳交回條予班主任 集處理)

本人已詳閱學校發出有關同學確診手足口病資訊，並知悉學校就有關事件處理安排。

家長簽名： _____

學生姓名： _____

班 別： _____

二零一七年二月 日