

金巴崙長老會耀道中學

敬啟者：

有關「預防手足口病」家長通知書

本校 2B 班近日共有兩名學生確診患上手足口病，本校已呈報衛生防護中心，中心表示屬手足口病爆發。其中一名同學現已康復，另外一位患病同學已接受醫生診治並在家休息。為免手足口病廣泛傳染，懇請 貴家長參閱下方資料，如發現學生有疑似病徵必須從速向醫生求診，本校將繼續密切留意情況，並已持續加強清潔及消毒措施。

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、疲倦或喉嚨痛。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時會帶有小水泡的紅疹。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。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、穿破的水疱和糞便或觸摸受染污的物件而傳播。

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，患病的學生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。
- 父母要細心觀察學生的病情。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。

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：

- 保持良好個人衛生；
- 用清水及視液洗手，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，如咳嗽及打噴嚏後；
 - 更換尿片後，及處理被污染的物件後；
- 打噴嚏及咳嗽時，用手巾或紙巾掩著口及鼻。紙巾應包裹好放入有蓋垃圾桶內；
- 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。使用適當的消毒清潔劑（如用 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），待 15 - 30 分鐘後，才用水清洗；
- 用吸水力強的即棄抹巾清理可見的污物，如呼吸道分泌物、嘔吐物及排泄物，然後用適當的消毒清潔劑消毒被污染的地方及鄰近各處（如用 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），待 15 - 30 分鐘後，用水清洗並抹乾；
- 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。

若有學生因病缺課，學校會盡量為該等學生提供學習支援，使他們不會因缺課影響日後學習進度。

預防傳染病的傳播，人人有責。為保障學生健康，我們籲請 貴家長通力合作，除了須保持家居清潔衛生，還請提醒 貴子弟時刻注意個人衛生及保持校園環境衛生，做好一切預防傳染病的措施。

此致
貴家長

金巴崙長老會耀道中學校校長

柳子權 謹啓

二零一五年十一月二日