

預防及控制傳染病 在幼稚園/幼兒中心/校院傳播 專題講座

感染控制處
二零一七年九月



內容大綱

- 引言
- 感染控制在校園
 - 簡介“學校／幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心預防傳染病指引”
 - 定點監測
 - 單張及海報
 - 短片
 - 健康講座
 - 給學校／幼稚園的信



引言

- 傳染病容易透過兒童之間的密切接觸而傳播
- 預防、及早察覺和處理
 - 防止傳染病蔓延
- 學校擔當重要角色
- 幼稚園宜委任專責人員，負責統籌及監督預防及控制傳染病的工作



感染控制在校園

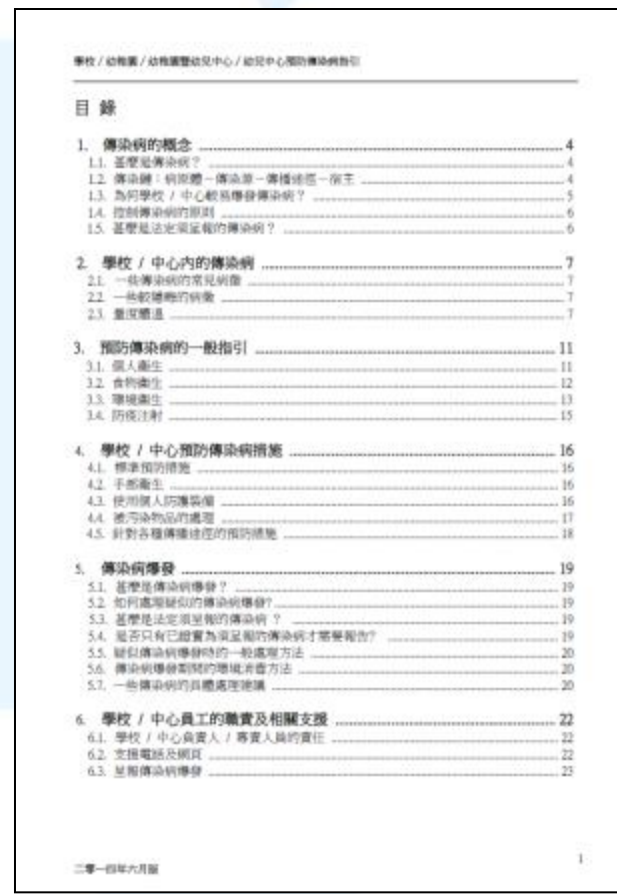
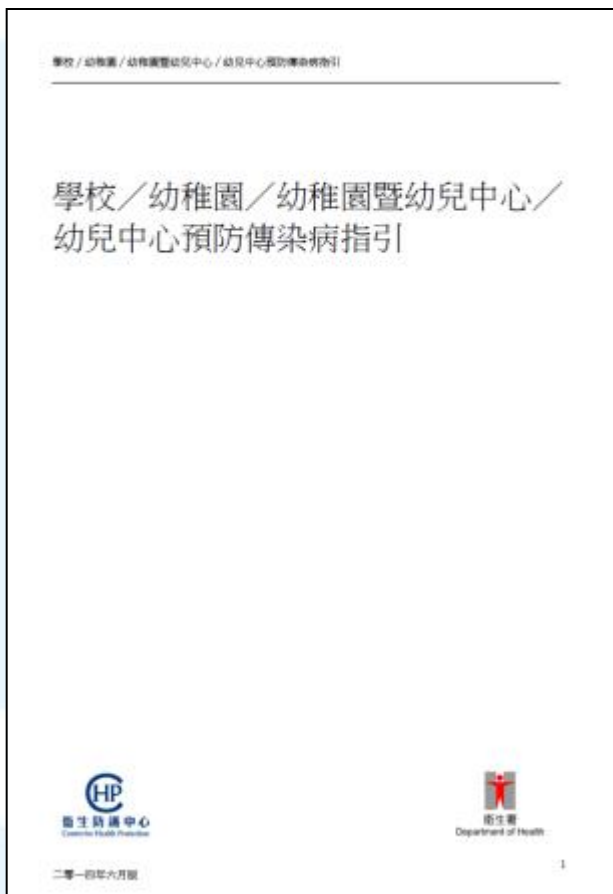
1. 指引
2. 定點監測
3. 單張及海報
4. 短片
5. 健康講座
6. 給學校/幼稚園的信

簡介

學校／幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心
預防傳染病指引



學校／幼稚園／幼稚園暨幼兒中心 ／幼兒中心預防傳染病指引



指引內容

共分七個部分

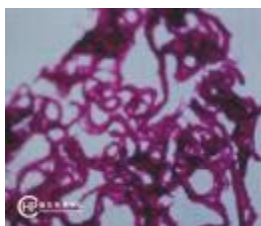
1. 傳染病的概念
2. 學校 / 中心內的傳染病
3. 預防傳染病的一般指引
4. 學校 / 中心預防傳染病措施
5. 傳染病爆發
6. 學校 / 中心員工的職責及相關支援
7. 附錄（十五項附件）



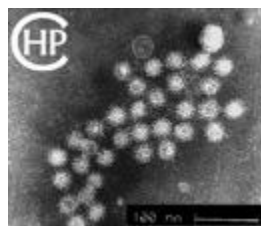
甚麼是傳染病？

- 病原體

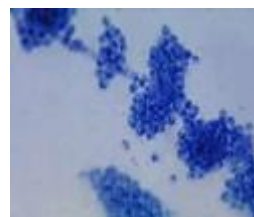
細菌



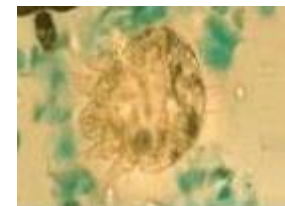
病毒



真菌（黴菌）



寄生蟲

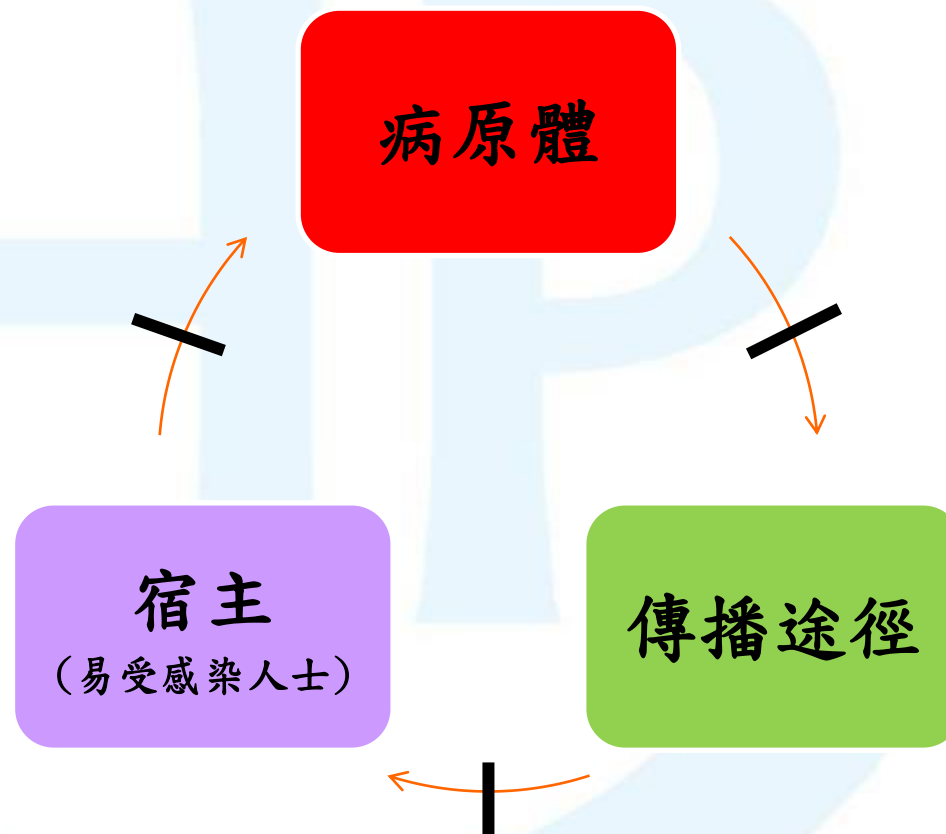


- 通過傳播

- 侵入人體 或 產生毒素
- 破壞正常細胞及其功能
- 嚴重時可引致死亡

傳染病的傳播

傳染病的傳播需要同時具備的因素



若三者缺一，感染則無法發生

控制傳染病的原則

針對需要的因素→截斷傳染鏈→控制蔓延

控制方法

- ✓ 消毒以殺絕**病原體**
- ✓ 及早察覺、隔離及治療患者
- ✓ 清除病原體繁殖的地方
- ✓ 保持良好環境、個人及食物衛生
- ✓ 採取針對不同傳播途徑的有效感染控制措施
- ✓ 接受防疫注射及健康的生活模式，增強抵抗力



傳播途徑

1.2.3 傳播途徑

傳播途徑	過程	傳染病例子
接觸傳播	與患者直接的身體接觸，如集體遊戲時的直接皮膚接觸；或間接接觸被病原體污染的物件，如共用毛巾、梳和衣服	<ul style="list-style-type: none"> • 手足口病 • 結膜炎（紅眼症） • 頭蝨 • 疥瘡 • 水痘[#]
飛沫傳播	吸入或接觸到患者打噴嚏、咳嗽、吐痰和講話時噴出的飛沫，或從染有病原體的手觸摸口、鼻、眼等的黏膜時傳播	<ul style="list-style-type: none"> • 流行性感冒 • 傷風 • 急性細支氣管炎 • 肺炎 • 嚴重急性呼吸系統綜合症（「沙士」） • 猩紅熱



指引內容

共分七個部分

1. 傳染病的概念
2. 學校 / 中心內的傳染病
3. 預防傳染病的一般指引
4. 學校 / 中心預防傳染病措施
5. 傳染病爆發
6. 學校 / 中心員工的職責及相關支援
7. 附錄（十五項附件）

校園內的傳染病例

疾病種類	病徵
結膜炎（紅眼症）	眼紅、眼睛癢、眼淚水增加、不正常分泌
禽流感	徵狀與普通流感差不多，但較易導致高燒、肺炎、呼吸衰竭、多種器官衰竭，以至死亡
水痘	發燒、疲倦、頭部及軀幹出現水疱
登革熱	發燒、頭痛、肌肉痛、神志不清
腸胃炎	腹痛、嘔吐、腹瀉、食慾不振、疲倦、發熱
手足口病	發燒、食慾不振、疲倦、喉嚨痛、口腔出現疼痛的水疱，手掌及腳掌出現紅點
乙型肝炎	發燒、黃疸、疲倦、食慾不振
人類免疫力缺乏病毒（HIV）感染及愛滋病（AIDS）	體重下降、發燒、盜汗過多、淋巴結腫脹、皮膚表面或黏膜、口鼻內或眼皮出現粉紅至帶紫色的斑點。許多受人類免疫力缺乏病毒感染的人可能很多年內都不會出現任何病徵
流行性感冒	發燒、咳嗽、打噴嚏、流鼻水、喉嚨痛、肌肉痛、疲倦
肺炎	發燒、疲倦、咳嗽、濃痰、痰中帶血、氣促
嚴重急性呼吸系統綜合症（「沙士」）	發燒、疲倦、頭痛、發冷、咳嗽、氣促、呼吸困難、腹瀉
疥瘡	皮膚癢、局部皮膚出現紅疹、脫皮、腫塊、鱗屑等
結核病	持續性發燒、咳嗽、痰中帶血、疲倦、消瘦、盜汗

• 典型病徵

- 發燒
- 水疱



手足口病



• 隱晦的病徵

- 無故哭鬧，煩躁不安
- 食慾不振
- 虛弱乏力
- 呼吸急促
- 經常揉眼
- 經常搔癢

量度體溫

量度方法	攝氏 (°C)	華氏 (°F)
耳探	38.0 度	100.4 度
肛探	38.0 度	100.4 度
口探	37.5 度	99.5 度
腋探	37.3 度	99.1 度



要點：

體溫隨年齡、每天時間及身體活動而變化。作為發燒的初步評估，當體溫高於參考值時，便應懷疑發燒及看醫生。

學童健康記錄

- 妥善保存學童的個人健康記錄
- 建議定期量度學童的體溫及記錄
- 學童受感染多會發燒/部分會體溫會不穩定
 - 提高警覺識別發燒的學童
 - 流感期間
 - 傳染病爆發期間
- 特殊狀況學童較易受到感染應多加留意



預防傳染病的一般指引

- 個人衛生
- 食物衛生
- 環境衛生
- 防疫注射

個人衛生



手部衛生

研究顯示

正確**手部衛生**是最有效防止傳染病傳播的方法



手部衛生

- 指導學童建立良好的手部衛生習慣
- 指導應潔手的時候



手部衛生

- 用規液徹底洗手或用酒精搓手液消毒雙手，均可保持手部衛生
- 學校應設置足夠的潔手設備
- 洗手液、抹手紙巾或乾手機
- 妥善的乾手方法：使用即棄抹手紙或乾手機
- 在當眼處張貼潔手海報提醒各人潔手的重要性



手部衛生

當雙手有明顯污垢或可能被體液污染時，應立即洗手
例如如廁後，打噴嚏及咳嗽後，應用梘液及清水洗手

梘液及清水洗手



手部衛生

當雙手沒有明顯污垢時，可用含70-80%酒精搓手液消毒雙手

酒精搓手液潔手



呼吸道衛生

指導學童正確保持呼吸道衛生的習慣

視覺提示

☺ 張貼海報

- 噴嚏及打咳嗽時，用手巾或紙巾掩著口及鼻
- 應用紙巾包裹好痰涎，然後放入有蓋垃圾桶內
- 接觸過呼吸道分泌物或其污染物之後，應立即洗手
- 有呼吸道感染徵狀的人士，應戴上外科口罩



佩戴外科口罩要注意的事項

- 選擇合適尺碼的口罩，兒童可選擇兒童尺碼
- 佩戴口罩前，應先潔手
- 口罩有顏色的一面向外，有金屬條的一邊向上
- 如口罩沒有顏色，應將摺紋向下的一面向外
- 把口罩的金屬條沿鼻樑兩側按緊，使口罩緊貼面部
- 拉開口罩，使口罩完全覆蓋口、鼻和下巴
- 佩戴口罩後，避免觸摸口罩。若必須觸摸口罩，在觸摸前、後都要徹底潔手
- 將卸除的口罩放入有蓋垃圾桶內棄置，然後立即潔手



食物衛生

• 選擇食物

- 購買新鮮肉類和蔬果
- 不要光顧非法售賣食物的小販
- 不要購買沒有正確標籤、過期或包裝破損的預先包裝食物...

• 烹調食物

- 烹調食物前要洗手
- 徹底洗淨食物，有需要時用刷子加以洗擦
- 生熟食物要分開處理和貯存，切勿使用同一砧板和刀，以免交叉污染
- 食物要徹底煮熟方可進食...



食物衛生

• 貯存食物

- 食物應用有蓋的容器蓋好
- 切勿把容易腐壞的食物放置於室溫環境
- 雪櫃要保持清潔和運作良好，並需定期清洗。雪櫃溫度應維持於攝氏**4度或以下**；冷藏格溫度則應維持於攝氏**-18度或以下**。雪櫃應有溫度記錄冊作定期記錄溫度之用
- 冷盤則應貯存於攝氏 **4 度或以下**環境
- 容易腐壞的食物應在購買後立即貯存於雪櫃內...



環境衛生



環境衛生

保持室內空氣流通來去除或淡化空氣中病原體

- 盡可能打開窗戶
- 開啟風扇及抽氣扇
- 空調系統應有良好維修保養
- 隔塵網應定期清洗



環境衛生

病菌可在環境中生存一段時間，所以注意環境衛生非常重要

• 消毒清潔劑的選擇

- 不同消毒清潔劑都可以用來清潔環境
- 含5.25%次氯酸鈉的家用漂白水是方便有效的消毒清潔劑
 - ✓ 一般清潔：
1比99 稀釋家用漂白水 (5.25%)
 - ✓ 呼吸道分泌物、嘔吐物或排泄物污染的地方：
1比49稀釋家用漂白水
- 消毒金屬表面，可使用70%火酒



環境衛生

- 每天清潔和消毒學校/中心的地方，
包括課室、遊戲室、活動室、廚房、飯堂、廁所、
浴室等



環境衛生

- 玩具或用具應徹底洗乾淨
經常接觸的表面，如鍵盤、扶手
應增加洗滌的次數



特別注意：
以防沾污的物品



- 每天亦應清潔和消毒校巴

防疫注射

提醒家長遵照衛生防護中心建議為子女接種疫苗

- 兒童免疫接種計劃
- 兒童流感疫苗資助計劃



疫苗接種計劃
VACCINATION SCHEMES

未滿12歲的兒童/就讀小學的學生

接種疫苗是預防疾病最有效方法，政府透過兒童免疫接種計劃為香港兒童免費接種多種疫苗。

季節性流感疫苗

每年季節性流感病毒是其中一種傳染性強且比其伴發症的有效方法，亦可減輕及預防其致殘及死亡的情況。「疫苗可預防疾病專家委員會」建議4個月至6歲兒童，優先接種季節性流感疫苗，因為他們感染嚴重疾病的風險比較高。

為鼓勵兒童接種季節性流感疫苗，政府為以下合資格人士提供免費或減價的季節性流感疫苗接種服務。

以下合資格人士	接種服務	政府資助
所有滿12歲以下之兒童，或2歲或以上仍未接種過任何小學疫苗之兒童	已參加學校或社區計劃的私家醫生	免費(包括預約費)
未滿12歲兒童(以下)：		
全職或兼職或持有山莊會員卡	衛生署社區健康服務中心兒童及青少年服務處及衛生署社區健康服務中心(全職或兼職)或衛生署社區健康服務中心(山莊)	免費接種
上述或以上任何類別的兒童	衛生署社區健康服務中心(小童)或衛生署社區健康服務中心(小童)	免費接種

在本港，疫苗一般於一至三月份及七月較為流行，故於身體狀況尚佳時才為最佳接種季節性流感疫苗，為保護家人健康應及早接種疫苗。

香港兒童免疫接種計劃

年齡	應接種之各種疫苗
初生	卡介苗、乙型肝炎疫苗(第一次)
一週	乙型肝炎疫苗(第二次)
兩週	白喉、破傷風、無細胞型百日咳及減活小兒麻疹混合疫苗(第一次) 肺炎球菌疫苗(第一次)
四週	白喉、破傷風、無細胞型百日咳及減活小兒麻疹混合疫苗(第二次) 肺炎球菌疫苗(第二次)
六週	白喉、破傷風、無細胞型百日咳及減活小兒麻疹混合疫苗(第三次) 肺炎球菌疫苗(第三次) 乙型肝炎疫苗(第三次)
一歲	麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗(第一次) 肺炎球菌疫苗(加強劑) 水痘疫苗(第一次)*
一歲半	白喉、破傷風、無細胞型百日咳及減活小兒麻疹混合疫苗(加強劑)
小一	麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗(第二次)* 白喉、破傷風、無細胞型百日咳及減活小兒麻疹混合疫苗(加強劑)
小六	白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及減活小兒麻疹混合疫苗(加強劑)

感染控制在校園

1. 指引
2. 定點監測
3. 單張及海報
4. 短片
5. 健康講座
6. 給學校/幼稚園的信



定點監測

Centre for Health Protection
Department of Health
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region

GOVHK 香港政府一站通 繁體版 简体版

SEARCH Enter search keyword(s) SITE MAP

General Public Health Institutions & Schools Business & Workplace

Home > Statistics on communicable diseases > Sentinel surveillance > Child Care Centres/Kindergarten

Font Sizes RSS

Sentinel Surveillance of Infectious Diseases at Child Care Centres/Kindergartens(CCC/KG)
Weekly Update

The Centre for Health Protection is a professional arm of the Department of Health for disease prevention and control.

Department of Health

HP Facebook HP Channel

Home

About Us

Scientific Advisory Structure

Risk Communication Advisory Group

Health Topics

Statistics

Recommendations

Publications

Infection Control Corner

Media Room

Training and Events

e-Resources

Mobile Applications

Other Languages

Related Links

Contact Us

This Week's Disease Trends

1. Weekly Update

2. Weekly Update

3. Weekly Update

4. Weekly Update

5. Weekly Update

6. Weekly Update

7. Weekly Update

8. Weekly Update

9. Weekly Update

10. Weekly Update

11. Weekly Update

12. Weekly Update

13. Weekly Update

14. Weekly Update

15. Weekly Update

16. Weekly Update

17. Weekly Update

18. Weekly Update

19. Weekly Update

20. Weekly Update

21. Weekly Update

22. Weekly Update

23. Weekly Update

24. Weekly Update

25. Weekly Update

26. Weekly Update

27. Weekly Update

28. Weekly Update

29. Weekly Update

30. Weekly Update

31. Weekly Update

32. Weekly Update

33. Weekly Update

34. Weekly Update

35. Weekly Update

36. Weekly Update

37. Weekly Update

38. Weekly Update

39. Weekly Update

40. Weekly Update

41. Weekly Update

42. Weekly Update

43. Weekly Update

44. Weekly Update

45. Weekly Update

46. Weekly Update

47. Weekly Update

48. Weekly Update

49. Weekly Update

50. Weekly Update

51. Weekly Update

52. Weekly Update

香港特別行政區政府
衛生署 衛生防護中心

GOVHK 香港政府一站通 繁體版 ENGLISH 搜尋 輸入查詢字串

主頁 關於部門 科學顧問機構 風險傳達網頁小組 健康資訊 健康統計數字 指引及臨床室的信 經書及刊物 感染控制資訊 傳染天地 培訓及活動 網上資源 流動應用程式 其他語言 相關網站 聯絡部門

主頁 > 傳染病統計數字 > 定點監測 > 幼兒中心/幼稚園

幼兒中心/幼稚園傳染病定點監測計劃 每周報載

在香港，衛生署衛生防護中心在社區及公私醫療機構等處設立新舊監測系統多方面監察傳染病的流行程度。透過不同途徑的參與，衛生署衛生防護中心可全面評估傳染病在本港的情況，而幼兒中心/幼稚園的定點監測是其中重要一環。

此類由衛生防護中心統一的幼兒中心/幼稚園傳染病定點監測計劃，每星期所得的資料編製，目的是讓公眾了解有關資料所反映出來的社區傳染病情況。本報輯中的資料數據僅供參考，並不代表任何個別定點幼兒中心/幼稚園或地區的情況。

I. 每周概況

第34周 (21/8 - 25/8)

由於大部分幼兒中心/幼稚園正值休班，第三十四周定點監測報告暫停一週。

2017年	第33周	第32周	第31周	第30周
監測時段	14/8 - 18/8	7/8 - 11/8	31/7 - 4/8	24/7 - 28/7
受監測幼兒(幼兒中心/幼稚園)數目	7389(49)	6335(46)	-	-
a) 病原監測				
出現登革熱的幼兒中心/幼稚園百分比	44.90	43.48	-	-
出現哮喘的幼兒中心/幼稚園百分比	34.69	23.91	-	-
出現康復的幼兒中心/幼稚園百分比	2.04	4.36	-	-
出現囉呢的幼兒中心/幼稚園百分比	0.00	2.17	-	-
b) 手足口病監測				
出現手足口病的幼兒中心/幼稚園百分比	4.08	6.52	-	-



單張及海報

傳染病系列

HP 衛生防護中心

水痘

病原體

水痘是由水痘帶狀疱疹病毒引起的急性傳染病，多發生於 12 歲以下的兒童身上。雖然幾乎所有人在感染水痘後都會終身免疫，但水痘病毒仍可能潛伏於人體內，並可在多年後復發引起「帶狀疱疹」，俗稱「生蛇」。

傳染期

通常由發病前 1-2 天，至所有小水疱乾癒，水痘的傳染性極高，尤其是在患者出疹的初期。

併發症

水痘屬於輕微疾病，並會自行痊癒。不過，有部分患者的傷口可能會出現細菌感染。抵抗力弱的人士和孕婦，患上嚴重的水痘時，則有較高的併發症風險。

病徵

患者通常會出現發燒和紅腫的紅疹。

- 患上水痘的兒童不應上學，應留在家中直至所有小水疱乾癒（通常是在出疹出現的 1 星期後），以免把病毒傳染給校內其他同學。
- 家長須留心觀察兒童的病徵，如出現發燒發燒、盜汗或嘔吐等情況時，應及早求診。
- 家長亦要小心觀察家中其他兒童，是否出現水痘的病徵。

傳染病系列

HP 衛生防護中心

手足口病

病原體

手足口病是一種常見於兒童的疾病，通常由病毒如柯薩奇病毒和腸病毒 71 型引起。腸病毒 71 型引起的手足口病較為嚴重，是因為它較有可能會引起嚴重併發症（如病毒性腦膜炎、腦炎、小兒腦脊髓膜炎），甚至死亡。在香港，手足口病的高發期一般由初夏至秋季，亦有機會於冬季出現小高峰。

病徵

大部分患者病徵輕微，在 7 - 10 天內自行痊癒。嚴重個案，應求診。

病徵

手足口病是一種常見於兒童的疾病，通常由病毒如柯薩奇病毒和腸病毒 71 型引起。腸病毒 71 型引起的手足口病較為嚴重，是因為它較有可能會引起嚴重併發症（如病毒性腦膜炎、腦炎、小兒腦脊髓膜炎），甚至死亡。在香港，手足口病的高發期一般由初夏至秋季，亦有機會於冬季出現小高峰。

病徵

大部分患者病徵輕微，在 7 - 10 天內自行痊癒。嚴重個案，應求診。

潛伏期

約 3 - 7 天

治療方法

- 現時並沒有藥物治療手足口病。患者應多喝水和充足休息，同時亦可服用藥物治療發熱，以舒緩發燒和口腔潰瘍引起的不適。
- 為免把病毒傳染給別人，患病的兒童應避免上學或參加團體活動，直至所有水疱痊癒。如傳染性腸病毒 71 型感染，患者完全康復（即發燒及紅疹消退，以及所有水疱痊癒）後，應再觀察 1 星期。

- 打噴嚏及咳嗽時，用紙巾掩蓋口鼻，紙巾的紙巾棄置於有蓋垃圾筒內。
- 不要共用毛巾及其他個人物品。
- 經常清潔和消毒常接觸的表面：如傢俬、玩具和其他物件。使用 1 比 99 稀釋家用漂白水（即每 1 份 5.25% 漂白水與 99 份清水混和）消毒，約 15 - 30 分鐘後，用清水沖淨。金屬表面則可用 70% 火酒消毒。
- 用強力水流的膠管沖洗清理可見的污物，如尿垢及分泌物。嘔吐物或排泄物，然後用 1 比 40 稀釋家用漂白水（即每 1 份

洗手

Hand Hygiene

一個簡單、但有效、預防感染的方法
An easy and effective way to prevent infection.

為什麼要洗手?
WHY perform hand hygiene?

洗手是一個簡單但極重要的習慣，能防止傳播病菌，使病菌無法及傳播傳染病的最佳方法。在日常生活中，你的雙手不淨往往會傳播病菌。病菌常與人及動物接觸，接觸受污染的物品表面等。如果沒有良好地洗手的情況下傳播病菌，會令你與他人、動物及食物等接觸而感染。

Hand hygiene is a simple habit for prevention. The hand hygiene when done properly is the best way to prevent infections from spreading. Throughout the day you accumulate germs on your hands from a variety of sources, such as direct contact with people and animals, or contaminated surfaces. If you do not perform hand hygiene properly, you can infect yourself with these germs by touching your eyes, nose or mouth. You can also spread these germs through contacting with others or touching other surfaces.

誰要洗手?
Who should perform hand hygiene?

洗手是個人日常生活的一部分。你除應經常洗手外，還應教導家裡的家人及身邊的人洗手。Hand hygiene should be part of everyone's daily routines. You should always perform and remind your family members or people around to perform hand hygiene as well.

何時要洗手?
When to perform hand hygiene?

雖然你並不一定能保持雙手潔淨，但有些重要時刻必須洗手，以減低病菌傳播的風險。請留意在以下情況必須洗手：

個人衛生：
1. 接觸眼睛、鼻子及嘴巴前
2. 進食或處理食物前
3. 如廁後
4. 雙手接觸過錢包、鑰匙、紙幣或硬幣後

Although it is not possible to keep your hands germ-free, there are times when it is critical to clean your hands to limit the number and the spread of germs.

Always remember to clean your hands in the following situations:

Personal Hygiene:

- Before touching the eyes, nose and mouth
- Before eating or handling food
- After using the toilet
- When hands are contaminated by respiratory secretions, e.g. after coughing or sneezing

何時要洗手?
When to perform hand hygiene?

雖然你並不一定能保持雙手潔淨，但有些重要時刻必須洗手，以減低病菌傳播的風險。請留意在以下情況必須洗手：

個人衛生：
1. 接觸眼睛、鼻子及嘴巴前
2. 進食或處理食物前
3. 如廁後
4. 雙手接觸過錢包、鑰匙、紙幣或硬幣後

雖然你並不一定能保持雙手潔淨，但有些重要時刻必須洗手，以減低病菌傳播的風險。請留意在以下情況必須洗手：

其他：
1. 探訪醫院、護老院護理院人士之前和後
2. 任何你懷疑你接觸了病菌
3. 處理垃圾
4. 接觸公共設施或設備，如電梯扶手、電梯控制板或門鎖

Other:

- Before and after visiting hospitals, residential care homes or caring for the sick
- Any time you find your hands dirty

接觸受污染物品後不應物件包括：

- 如處理嬰兒尿布時，或處理嬰兒衣物物件時
- 接觸動物、家禽或其糞便
- 處理垃圾
- 處理公共設施、例如樓梯扶手、升降機控制板門鎖

其他：
1. 探訪醫院、護老院護理院人士之前和後
2. 任何你懷疑你接觸了病菌
3. 處理垃圾
4. 接觸公共設施或設備，如電梯扶手、電梯控制板或門鎖

短片

Guidelines on Prevention of Communicable Diseases in Schools/Kindergartens/Kindergartens-cum-Child Care Centres/Child Care Centres

Video

[Chapter 1: Introduction](#) (1.4MB)

[Chapter 2: Symptoms & signs of comm](#)

[Chapter 3: General guidelines on prev](#)

[Chapter 4: Handling of suspected outb](#)

[Chapter 5: Demonstration](#) (28.8MB)

You may wish to download video by vis

學校/幼稚園/幼稚園暨幼兒中心/幼兒中心預防傳染病指引

短片

[第 1 節：簡介](#) (1.4MB)

[第 2 節：一般傳染病的常見病徵](#) (7.6MB)

[第 3 節：預防傳染病的一般指引](#) (29.6MB)

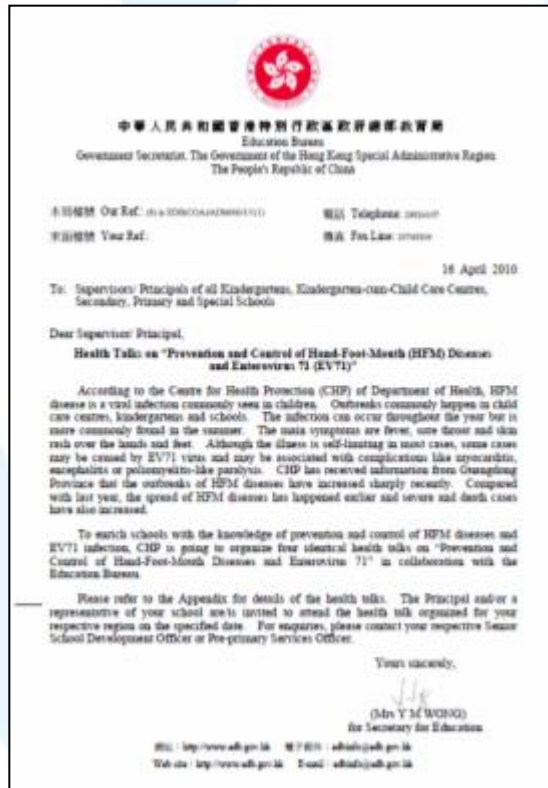
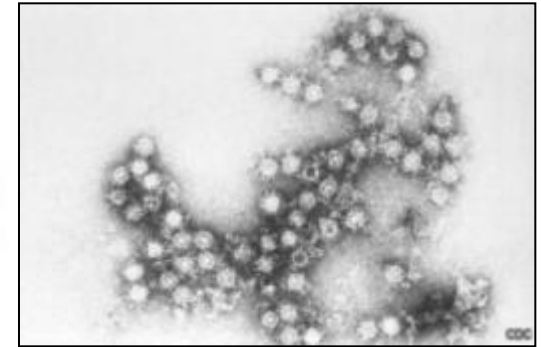
[第 4 節：處理疑似的傳染病爆發](#) (16.8MB)

[第 5 節：示範](#) (28.8MB)

你可前往以下網頁 <http://www.chp.gov.hk/tc/content/9/460/24522.html> 下載所需短片

健康講座

- 手足口病
- 流行性感冒
- 學校傳染病爆發



給學校/幼稚園的信

提高警覺預防手足口病
和腸病毒 71 型感染

呼籲就流感活躍程度大幅
增加提高警覺

衛生防護中心
Surveillance And Epidemiology Branch
預防傳染病處
Preventing Hong Kong's Health

傳真號碼 Our Tel. : (270) in DH SEB CD 8/22/1 III
電話號碼 Tel. :
傳真號碼 Fax No. :

親各位校長/幼稚園中心負責人：

提高警覺預防手足口病和腸病毒 71 型感染

我們現特通知閣下本港手足口病和腸病毒 71 型感染的活躍程度在過去數周持續上升，並想閣下提高警覺，預防手足口病和腸病毒 71 型感染。

衛生防護中心的數據顯示，最近數星期手足口病的院舍發病數字由第二十二周五月二十九日至六月三日錄得 4 宗，上升至第二十五周六月十八日至二十四日錄得 18 宗。本週三至六(六月二十五日至二十七日)已錄得 10 宗發病。此外，定點私家醫生和定點幼兒中心/幼稚園監測亦顯示手足口病的活躍程度在最近兩周維持相應的上升。腸病毒 71 型感染的數字亦由第二十二周第二十四周每錄得 0 至 1 宗個案，上升至第二十五周錄得 5 宗個案，截至六月二十七日，二零一七年共錄得 24 宗腸病毒 71 型感染個案。

手足口病為幼兒常見的傳染病，個案在香港全年都會發生，但較常見於夏季月份(五月至七月)。主要傳播包括發熱、喉嚨痛及於手足處長出色疹。雖然大部份病者都會自行痊癒，但部分手足口病患者尤其屬腸病毒 71 型引致的病者可出現心肌炎、腦炎及類小兒癲癇癱瘓等併發症。

預防手足口病及腸病毒 71 型感染最重要是注重個人衛生，防止手足口病和腸病毒 71 型感染在學校/機構傳播，請注意以下的重點：

- 應與家長保持良好溝通，建議兒童出外或發熱時，必須留在家中休息，如懷疑患上手足口病，應休息痊癒。
- 鼓勵員工在兒童抵達學校時留意他們有否出現手足口病的病徵，學童如出現發熱或手足口病病徵，應避免上學，直至退燒後和水疱乾涸，結痂後，才可回校上課。由於腸病毒 71 型可引致相關併發症風險較高，而病者可在病人的排泄物中存留數週，作為額外預防措施，建議受感染的兒童在所有病徵完全消失後兩週內不要返校。

衛生防護中心地址：香港中環皇后大道中 147 號
13, 147, Queen's Road, Central, Hong Kong

猩紅熱活躍程度上升

衛生防護中心
Surveillance And Epidemiology Branch
預防傳染病處
Preventing Hong Kong's Health

傳真號碼 Our Tel. : (270) in DH SEB CD 8/50/1 Pt 2
電話號碼 Tel. :
傳真號碼 Fax No. :

各位校長/主任/老師：

猩紅熱活躍程度上升

關於猩紅熱於過去數星期持續活躍，衛生防護中心今日(七月四日)呼籲家長、學校和院舍提高警覺，預防感染。

衛生防護中心是週三週四，猩紅熱個案由今年六月四日一星期的 38 宗，增至其他三星期分別 49、52 和 69 宗，至於學校和院舍發病的猩紅熱個案，在六月份錄得共 9 宗，涉及 21 名學童和兒童。

值得留意的是，截至六月三十日，衛生防護中心今年首六個月共接獲的猩紅熱個案總數達 1215 宗，較 2016 年 (727 宗) 及 2015 年 (614 宗) 同時期的數字顯著增加。

本地猩紅熱的活躍程度，一般於十一月至三月，以及五至六月期間較高。關於猩紅熱的活躍程度近期上升，家長應多留意及時觀察孩子的病徵、手部和環境衛生。

另外，就中心今年接獲的 1215 宗猩紅熱呈報個案，當中包括 704 名 5 歲以下、年齡的平均值為 4 歲(中位數：5 歲)，絕大部分 (1170 人，96.2%) 為 10 歲以下兒童，大部分個案病徵較輕，臨床病徵與過去數年的個案相似，當中，431 人 (35.5%) 需入院治療，至今在三月錄得一宗需入住深切治療部的嚴重個案，但至今沒有死亡個案。

猩紅熱是由甲型鏈球菌引致的細菌性感染，主要影響兒童，可透過飛沫或直接或間接接觸呼吸系統分泌物接觸而傳播。

發病初期通常出現發燒和喉痛，偶爾會有頭痛、嘔吐和腹瀉。舌頭表面可出現草莓舌(呈紅色和凸凸)的外觀，在發病首 3 日或翌日，身體和頸部會出現砂紙般粗糙的紅疹。其後紅疹會蔓延至四肢，特別是腋窩、肘部和腹股溝。紅疹多在一天內消退，繼而尖突，觸感和腹股溝的皮膚會發癢。

衛生防護中心地址：香港中環皇后大道中 147 號
13, 147, Queen's Road, Central, Hong Kong

衛生防護中心
Surveillance And Epidemiology Branch
預防傳染病處
Preventing Hong Kong's Health

傳真號碼 Our Tel. : (204) in DH SEB CD 8/27/1 Pt 21
電話號碼 Tel. :
傳真號碼 Fax No. :

親各位校長/幼稚園中心負責人：

呼籲就流感活躍程度大幅增加提高警覺

我們現特通知閣下最新的流感情況，並呼籲大家提高警覺，注意本地季節性流感活躍程度在近期顯著上升。

香港已在五月進入夏季流感季節，最新監測數據顯示，本地流感活躍程度於過去兩周大幅攀升至甚高水平。我們預期流感活躍程度於未來數周仍會持續高企，因此強烈呼籲市民，特別是幼童、長者及長期病患者特別注重個人、手部和環境衛生，以預防季節性流感。

衛生防護中心公共衛生化驗服務處收集的呼吸道樣本中，季節性流感病毒陽性百分比在六月二十五日一星期至七月二日一星期間由 31.48% 增至 35.66% (六月十八日一星期為 20.76%)，在六月十八日至七月八日期間，大部份 (91.3%) 陽性樣本屬甲型流感 (H3N2)，其次是甲型流感 (H1N1) pdm09 (5.0%)。

院舍/學校爆發流感樣病個案在六月十八日一星期由 30 宗 (涉及 210 人) 增至過去三周每周平均 41 至 44 宗 (涉及 221 至 236 人)，過去三星期的爆發個案主要集中於安老院舍 (52.0%)，其次是幼稚園及幼兒中心 (22.8%)、小學 (11.8%)、中學 (2.4%)、殘疾人士院舍 (2.4%) 及其他院舍 (8.7%)。

幼童、長者及長期病患者比較容易感染流行性感冒及出現併發症。由於學校機構是群體聚集的地方，因此傳染病(如流感)很容易透過個人與人之間的緊密接觸而傳播。疾病源頭可以是工作人員、訪客或學童 (尤其是有徵狀的)。

學校應每天為所有學生在到校後量度體溫，以識別發熱學童。

為防止流感或其他呼吸道傳染病的爆發，學童如出現發熱(口溫高於 37.5 度，或耳溫高於 38°C)，不論是否有呼吸道感染病徵，不應回校上課。請建議他們求診及避免上學，直至退燒後最少兩天，員工亦應在上班前量度體溫；有發熱或呼吸道疾病的員工應避免上班。

正確的量度體溫是十分重要的，有關量度體溫的詳細資料可參閱衛生防護中心出版的「學校/幼稚園/幼稚園暨幼兒中心/幼兒中心預防傳

衛生防護中心地址：香港中環皇后大道中 147 號
13, 147, Queen's Road, Central, Hong Kong

給學校/幼稚園的信

防止流感/呼吸道傳染病的爆發

- 學生/兒童如出現發熱和呼吸道感染病徵時應避免上學，直至退燒後最少兩天
 - 有呼吸道疾病及懷疑與傳染病爆發有關的員工，亦應避免上班
- 呼吸道感染病徵或缺席的人數增加
請盡早通知衛生防護中心
(電話號碼：24772772 傳真號碼：24772770)

感染控制在校園

- 建立多完化的感染控制資訊
- 加強溝通機制
- 確保學童能健康地在學習環境成長



多謝

