

手足口病

专家提醒：

学龄前儿童饭前便后勤洗手预防手足口病

手足口病

发病高峰时间： 每年7月份左右

潜伏期： 2至7天

患者： 主要为学龄前儿童，3岁及以下患儿发病率最高

发病原因： 由肠道病毒引起的传染病多发生于婴幼儿，可引起手、足、口腔等部位的疱疹，个别患者可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜炎等并发症

预防：

- 早发现、早诊断、早治疗
- 做好晨间体检，发现疑似病人及时隔离治疗
- 对被污染的日常用品、玩具等应及时消毒处理，衣物置阳光下暴晒，室内保持通风换气
- 尽量少让孩子到拥挤公共场所，减少被感染机会
- 教育孩子坚持饭前便后勤洗手，可有效预防病从口入



林汉志 编制 新华社发

手足口病是肠道病毒引起的常见传染病之一，在夏秋季比较常见，多发生于5岁以下的婴幼儿，可引起发热和手足、口腔等部位的丘疱疹、溃疡，个别患者可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜脑炎等致命性并发症。

手足口病疾病概述

时间：2012-12-10 字体：大中小

【概述】手足口病是肠道病毒引起的常见传染病之一，在夏秋季比较常见，多发生于5岁以下的婴幼儿，可引起发热和手足、口腔等部位的丘疱疹、溃疡，个别患者可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜脑炎等致命性并发症。

【主要症状】主要表现为发热，手、足和臀等部位出现斑丘疹或疱疹，口腔可出现溃疡。

- ？ 得了手足口病，最典型表现是发热、口腔粘膜溃疡和特征性部位（手掌、足底和臀部）皮肤疱疹。
- ？ 患儿首先出现的症状多为低热，常伴有食欲减退，全身不适，咽喉痛，发热1~2天后出现口腔粘膜溃疡和皮疹，溃疡表现的过程为一开始是红斑，随后出水疱并进展为溃疡，患儿常因为疼痛而拒食；皮疹的过程为一开始斑丘疹，随后转为疱疹，皮疹不痒。有的患儿也可只表现为皮疹或口腔溃疡，不发热。
- ？ 病人一般症状较轻，大约7天可自愈，无需采取特殊治疗。只有极个别患者得病后可出现心肌炎、肺水肿、肺出血、无菌性脑膜脑炎等并发症，严重者出现死亡。但如能及早发现尽早治疗，一般都可痊愈。

【公众预防要点】手足口病目前没有疫苗，但只要早发现、早治疗，是完全可以治愈的。

手足口病通过咽喉分泌物（如唾液、痰和鼻涕）、病人疱疹液和粪便等经口感染，您可以通过以下几点进行预防：

- （1）看护人员勤洗手，用肥皂给儿童洗手；
- （2）尿布及时清洗、曝晒或消毒；常通风，勤晒衣被；
- （3）充分清洗、消毒儿童使用餐具；不要让儿童喝生水、吃生冷食物；
- （4）流行期间不宜带儿童到人群聚集的公共场所；避免接触患病儿童；
- （5）流行期每天晨起要检查孩子皮肤（主要是手心、脚心）和口腔有无异常，注意孩子体温的变化。

【传播途径】手足口病病毒属于肠道病毒，只寄存于人体内，感染了肠道病毒后有的人出现如发热、皮疹等症状，有的人则没有任何症状。无论是否出现症状，感染肠道病毒后的人都具有传染性，病毒存在于感染者的粪便、呼吸道分泌物和疱疹液中，接触到感染者的粪便、呼吸道分泌物和疱疹液均可能引起感染。传播途径主要有：

- ？ 饮用或食用被病毒污染的水或食物；
- ？ 与感染者的近距离接触可以通过他们咳嗽、打喷嚏排出的飞沫而引起感染；
- ？ 儿童接触到被病毒污染的毛巾、手绢、牙具、玩具、餐具等生活用品可引起感染。

【诊断】如果孩子出现发热、皮疹等症状，要及时到医疗机构就诊，同时要密切观察。不要去幼儿园和人群聚集的公共场所，避免与其他孩子接触玩耍。一旦出现突然发高烧或神志不清、昏睡、肌肉或身体抽动、呼吸困难等，应立即送孩子到医院就诊。

【治疗要点】如果您家有手足口病的孩子，要做到：

- ？ 生病孩子的日常用具要消毒，奶嘴、奶瓶、餐具、毛巾等物品用 50 度以上的热水浸泡 30 分钟或者煮沸 3 分钟；玩具、桌椅、衣物和便盆等使用含氯的消毒剂（84 消毒液或漂白粉）按使用说明每天清洗。
- ？ 看护人接触孩子前、替换尿布后或处理孩子粪便后都要洗手；要勤开窗通风；要注意不让生病的孩子接触其他儿童；如果上幼儿园的小朋友得病，还应及早告诉老师，并不要着急让孩子去幼儿园，要在全部症状消失一周后再去，防止传染其他孩子。

【并发症】个别重症患者可能出现脑膜炎、肺炎等。

手足口病健康教育宣传要点

时间：2012-05-07 字体：大中小

1. 病原体：手足口病是肠道病毒引起的传染病，主要病原体有肠道病毒 71 型和柯萨奇病毒 A16 型。
2. 流行病学特征：每年 4-6 月是手足口病高发季节，部分地区还会出现秋冬季小高峰。发病人群以 5 岁及以下儿童为主，同一儿童可因感染不同型肠道病毒而出现多次发病。
3. 临床特征：手足口病多数为自限性疾病，未经治疗 7-10 天可自愈。患者通常以发热、食欲不振、精神差和咽痛起病，1-2 天后，出现口腔溃疡，手掌、脚掌以及臀部出现红色皮疹。部分患者可仅出现皮疹，而无发热。少数患者会发展为重症病例，极少数也可出现死亡。
4. 传播方式：手足口病主要通过接触患者口鼻分泌物、疱疹液、粪便，以及接触被污染的玩具、奶瓶、餐饮具等物品进行传播。
5. 病例管理：目前尚无特异的抗病毒药。患者需补充足够的水分，并保证充足休息，可进行退热、镇痛等对症治疗。患儿在皮疹水泡干涸前不应上学或参加聚会活动，以避免传播疾病。若病原体为肠

道病毒 71 型，患儿应在家自行隔离更长时间，直至皮疹水泡干涸后 2 周。家长和医生还应密切关注患儿病情，如出现以下情况应尽快就医和加强救治：持续高热、反复呕吐、嗜睡、易惊吓或烦躁、手足抖动、躯干共济失调、突发性肢体无力、呼吸困难或呼吸急促。

6. 预防：目前无疫苗预防。良好的个人和环境卫生是最重要的预防措施，具体如下：(1) 进食前、如厕后、处理呕吐物或更换尿布后应洗手；(2) 打喷嚏或咳嗽时，应用纸巾掩盖口鼻（如无纸巾，可用肘关节），并将纸巾丢至垃圾桶；(3) 勿共用个人物品，如毛巾、汤匙等；(4) 需清洗和消毒患者口鼻分泌物污染过的玩具或其他物品、以及经常触碰的物品、家具和厕所，可用高温（ $>56^{\circ}\text{C}$ ）、漂白粉或紫外线照射进行消毒；(5) 避免密切接触手足口病患者。

手足口病防治知识(科普)(07 年 5 月 21 日更新)

时间：2007-05-15 字体：大中小

手足口病系由肠道病毒引起的婴幼儿常见传染病，目前还不属于法定报告传染病。该病隐性感染率高，显性感染症状一般轻微，主要通过粪口途径传播，亦可通过飞沫和呼吸道传播。临床表现主要为发热，咽痛，口腔内疼痛和皮疹，在手、足、臀、膝部出现丘疹、疱疹，可自愈，不留疤。一般仅需对症治疗，预后良好。少数病例可有脑炎、心肌炎等并发症，个别危重病人可因多种原因导致死亡。

病原体：柯萨奇病毒 A 组 4、5、7、9、10、16 型和 B 组 2、5、13 型，肠道病毒 71 型以及其他型别的肠道病毒感染可导致该病。

传染源：患者、隐性感染者为主要传染源。

传播途径：主要是通过人群间的密切接触进行传播的，手足口病主要通过被患者的粪便、唾液、咽部分泌物污染的食物而传播，直接接触患者穿破的水泡亦会传播病毒，患者咽喉分泌物及唾液中的病毒，可通过空气飞沫传播。患者的粪便在数周内仍具传染性。

易感人群：人群普遍易感，受感后可获得免疫力，各年龄组均可感染发病，主要学龄前儿童为主。

流行特点：本病常易在幼托机构中发生集体感染。院内交叉感染等也可造成传播。此病传染性强，传播途径复杂，流行强度大，传播快，在短时间内即可造成大流行。手足口病地区分布极为广泛，欧美及亚洲等地没有严格的地区性，手足口病四季均可发病，以夏、秋季多见，冬季的发病较为少见。

临床表现：潜伏期一般 3-7 天，没有明显的前驱症状，多数病人突然起病。主要侵犯手、足、口、臀四个部位；临床上更有不痛、不痒、不结痂、不结疤的四不特征。初期可有轻度上感症状。由于口腔溃疡疼痛，患儿流涎拒食。口腔粘膜疹出现比较早，起初为粟米样斑丘疹或水疱，周围有红晕，主要位于舌及两颊部，唇齿侧也常发生。手、足等远端部位出现或平或凸的斑丘疹或疱疹，皮疹不痒，斑丘疹在 5 天左右由红变暗，然后消退；疱疹呈圆形或椭圆形扁平凸起，内有混浊液体，长径与皮纹走向一致，如黄豆大小不等，一般无疼痛及痒感，愈合后不留痕迹。手、足、口病损在同一患者不一定全部出现。水泡及皮疹通常会在一周内消退。

合并症：手足口病表现在皮肤和口腔上，但病毒会侵犯心、脑、肾等重要器官。本病流行时要加强对患者的临床监测，如出现高热、白细胞不明原因增高而查不出其他感染灶时，就要警惕暴发性心肌炎的发生。伴发无菌性脑膜炎时，其症状表现为发烧、头痛、颈部僵硬、呕吐、易烦躁、睡眠不安稳等；身体偶而可发现非特异性红丘疹，甚至点状出血点。合并有中枢神经系统症状的人，以 2 岁以内患儿多见。

诊断：本病主要诊断依据①好发于夏秋季节。②以儿童为主要发病对象，常在婴幼儿集聚的场所发生，呈流行趋势。③临床主要表现为初起发热，白细胞总数轻度升高，继之口腔、手、足等部位粘膜、皮肤出现斑丘疹及疱疹样损害。④病程经过较短，约 4~10 天，多在一周内痊愈。散在发生时，须与口蹄疫、疱疹性咽颊炎、风疹等鉴别。

治疗原则：患者一般可完全康复。治疗原则主要对症处理为主。在患病期间，应加强患儿护理，做好口腔卫生，食物以流质及半流质等为宜。因手足口病可合并心肌炎、脑炎、脑膜炎等，故应及时到医疗机构和疾控机构就诊、复查进行检测。

预防原则：本病至今尚无特殊预防方法，疫情控制的主要措施是做好病人粪便等排泄物的处理，一般不需对接触者采取医学措施。托幼等单位做好晨检，发现疑似病人，及时隔离治疗。对被污染的日常用品、食具、玩具等应消毒处理，衣物置阳光下暴晒，室内保持通风换气。在手足口病流行时，特别要勤洗手，搞好环境卫生、食品卫生和个人卫生，预防病从口入。