

秀茂坪天主教小學
2017-2018年度猩紅熱活躍程度上升

各位家長：

鑑於猩紅熱於過去數星期轉趨活躍，衛生署衛生防護中心呼籲家長提高警覺，預防感染。

衛生防護中心監測數據顯示，猩紅熱個案由今年十月二十二日一星期的37宗，增至其後兩星期分別61和66宗。至於學校和院舍爆發的猩紅熱個案，截至十一月十一日，在十一月份錄得共三宗，涉及10名學童和兒童。

雖然猩紅熱在本港全年均會出現，但猩紅熱過去數年在本地均呈現季節流行情況，活躍程度一般於五至六月，以及十一月至三月期間較高。基於過往的流行病學情況，中心預計猩紅熱的活躍程度在未來數月將維持在高水平。家長須多留意子女，確保他們時刻保持個人、手部和環境衛生。

衛生防護中心今年首十個月共接獲的猩紅熱呈報個案達1682宗，較二〇一六年（1062宗）及二〇一五年（948宗）同時期的數字顯著增加。今年的個案的流行病學及臨床特徵與過去數年的個案相似。

就今年接獲的1682宗猩紅熱呈報個案，當中涉及977男705女，年齡介乎兩個月至43歲（中位數：五歲），絕大部分（1607人，95.5%）為10歲以下兒童。大部分個案病情較輕。當中，611人（36.3%）需入院治療，包括在三月錄得的一宗需入住深切治療部的嚴重個案，但至今沒有死亡個案。

猩紅熱是由甲類鏈球菌引致的細菌性感染，主要影響兒童，可透過飛沫或直接與受感染的呼吸系統分泌物接觸而傳播。

病發初期通常出現發燒和喉嚨痛，偶爾會有頭痛、嘔吐和腹痛。舌頭表面可出現草莓般（呈紅色和凹凸）的外觀。在發病首日或翌日，身軀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。紅疹多在一星期內消退，繼而指尖、腳趾和腹股溝的皮膚會脫皮。

猩紅熱有機會併發中耳炎、咽喉膿腫、肺炎、腦膜炎、骨或關節毛病，亦可對腎臟、肝臟和心臟造成損害，和引致較罕見的中毒性休克綜合症。服用合適的抗生素可有效治療猩紅熱。如懷疑患上猩紅熱，應立即向醫生求診。

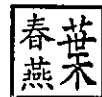
現時沒有疫苗可預防猩紅熱。家長及學生應採取以下措施以免受感染：

- 保持良好的個人和環境衛生；
- 時刻保持雙手清潔。當雙手被口鼻分泌物污染後，應立即用梘液洗手；
- 咳嗽或打噴嚏時應掩着口鼻，並妥善棄置口鼻分泌物；
- 避免與他人共用個人物品，如餐具和毛巾；
- 保持空氣流通；及
- 患上猩紅熱的子女應避免上學，直至退燒和服用 抗生素最少24小時後。

如欲取得更多資料，可瀏覽衛生防護中心網站
(網址為http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/23359.html)。
若有任何查詢，歡迎致電2348 4218與秦嘉碧主任聯絡。



校長



謹啟

主曆二零一七年十一月二十日

✂

回 條

N2017-119 (秦)

敬覆者：

本人已知悉猩紅熱活躍程度上升事宜。

此覆

秀茂坪天主教小學

_____年級_____班

學生姓名：_____ ()

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名：_____

主曆二零一七年十一月 日