

盛夏来临,手足口病渐入高发期

患儿多在5岁以下,科学防控不要慌

本报5月30日讯(记者 王瑞景 通讯员 张莹) 一到夏季,手足口病便开始蔓延。30日,记者从市卫生局了解到,进入5月份以来,东营手足口病疫情较4月呈上升趋势。截至5月29日,东营全市发病率为38.4/10万,重症

病例1例(现已痊愈出院),无死亡病例,发病集中在5岁以下儿童。预计6-7月份将进入今年的发病高峰。

手足口病是一种由多种肠道病毒引起的常见传染病,患者一般症状较轻,通常以发热、食欲不振和咽痛起

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。极少数患者病情较重,特别是EV71感染患儿,可并发脑炎、脑膜炎、心肌炎、肺炎等,如不及时治疗可危及生命。患者以5岁以下、尤其是3岁以下儿童为主。一

般全年均有发生,5-7月、9-11月为高发期。

据了解,比起上个月,5月份东营手足口病疫情呈上升趋势。出现重症病例1例(现已痊愈出院),无死亡病例,发病集中在5岁以下儿童,占报告总数的94.6%,报

告病例涉及东营5个县(区)。从疫情监测情况看,虽然目前东营的手足口病发病率为38.4/10万,比去年的74.14/10万有所下降。但根据手足口病发病规律,预计6-7月份将迎来今年的发病高峰,防治形势严峻。

针对目前出现的手足口病疫情,东营已从疫情监测、重点场所重点人群防控、医疗救治、健康教育等方面,全面部署防控工作,努力降低发病率和死亡率。家长也不必恐慌,看看如何科学防控,让孩子远离手足口病吧!

临床症状 是怎样的?

传播途径 是什么?

日常生活 如何预防?

如何早期识别 危重患儿?

日常用品 如何消毒?

手足口病临床症状一般较轻,病程一般为7-10天,预后良好。大多数患儿发病时,往往先出现发热症状,手掌心、脚掌心、臀部出现斑丘疹和疱疹(疹子周围可发红),口腔粘膜出现疱疹或溃疡,疼痛明显。部分患者可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐和头疼等症状。少数患者病情较重,特别是EV71感染患儿,可并发脑炎、脑膜炎、心肌炎、肺炎等,如不及时治疗可危及生命。

患者和感染了病毒但无发病的人群(隐性感染者)为本病的传染源,但隐性感染者难以鉴别和发现。成人也可感染病毒,但大都不发病。手足口病传播途径复杂且容易实现,主要通过密切接触病人的粪便、疱疹液和呼吸道分泌物(如打喷嚏喷的飞沫等)及被污染的手、毛巾、手绢、牙具、玩具、餐具、奶瓶、床上用品等而感染。

预防手足口病的关键是注意家庭、学校或托幼机构周围环境卫生,讲究个人卫生。饭前便后、外出后要用肥皂或洗手液洗手;不喝生水,不吃生冷的食物;居室要经常通风;要勤晒衣被。流行期间不带孩子到人群密集、空气流通差的公共场所,要避免接触患病儿童。流行期可每天晨起检查孩子皮肤(主要是手心、脚心)和口腔有没有异常,注意孩子体温的变化。

大部分手足口病患者症状轻微,但家长也要提防病情加重。孩子出现手足口病症状后,往往会出现以下四个信号:一是精神萎靡不振,昏睡、嗜睡;二是“惊跳”、“夜惊”增加,即睡觉时突然手脚抖动,以及呕吐、四肢抽筋、肢体无力等中枢神经系统症状;三是连续四天持续高热,白细胞升高;四是持续呕吐。

如果孩子出现以上异常症状,家长一定要带孩子及时到县级以上医院救治。

如果家里没有孩子得手足口病,采用一般家庭的预防方法即可,不需要使用消毒剂。如果家里有孩子得了手足口病,可采用以下方法消毒:奶嘴、奶瓶、餐具、毛巾等物品用50℃以上的热水浸泡30分钟或者煮沸3分钟;污染的玩具、桌椅和衣物等使用含氯的消毒剂按使用说明每天清洗;孩子的痰、唾液和粪便、擦拭用纸等都最好倒入适量消毒剂,搅拌消毒后再丢入厕所。