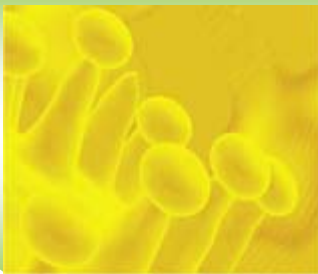


# 手足口病





手足口病是一种常见于婴儿和儿童的病毒性传染病，通常有肠病毒引起，包括肠道病毒71型（EV71）和A组柯萨奇病毒（CoxA）、埃可病毒（Echo）的某些血清型。EV71感染引起重症病例的比例较大。肠道病毒传染性强，在世界各地均曾出现过个别案例或集体爆发流行，而多数为夏天及初秋时分发生。

## 传播途径

主要通过人群间的密切接触进行传播。通过患者的鼻或喉分泌物、唾液、穿破的水泡以及粪便而传播。

## 潜伏期

潜伏期为三到七日。





## 临床症状

手足口病的主要症状包括发热、口腔疱疹、带水疱的皮疹。

- 发病时通常首先出现发热、咳嗽、食欲不振、不适及喉咙痛等症状。
- 一两天后，口腔出现疼痛的水疱，甚至影响吞咽。这些水疱起初呈细小的红点，然后会形成溃疡。通常位于舌头、牙龈、及两腮内的口腔。
- 身体的皮疹主要出现于手掌及脚掌，外形呈扁平或突起状的红点。

### 重症病例常有：

(1) .有手足口病的临床表现的患者，同时伴有肌阵挛，或脑炎、急性迟缓性麻痹、心肺衰竭、肺水肿等。

(2) .手足口病流行地区的婴幼儿虽无手足口病典型表现，但有发热伴肌阵挛，或脑炎、急性迟缓性麻痹、心肺衰竭、肺水肿等





- ①加强晨检：每日早晨学生入校时由专业医护人员进行晨检，重点对具有发热、口腔粘膜、手掌或脚掌部出现米粒大小疱疹、溃疡等症状进行筛查；
- ②发现疑似病人马上隔离治疗，并及时送到就近指定医疗机构进行诊治；
- ③马上向所在区的疾病预防控制中心报告；
- ④患儿所用的日常用品、食具等物品要立即进行消毒处理；
- ⑤尽量少让孩子到拥挤的公共场所，减少被感染的机会；
- ⑥跟踪患儿诊治情况；
- ⑦加强对与患儿密切接触儿童的观察，一有情况立即进行相应处理。