

警惕! 夏秋交替手足口病多发

专家提醒:打疫苗+好习惯,远离传染疾病

每年秋季是手足口病的高发季节,专家提醒,由于手足口病病毒具有较强的传染性,在儿童群体中容易快速传播,家长和学校需要格外警惕,共同为孩子的健康保驾护航!

■记者 叶楚榕



打疫苗+好习惯 远离手足口病

“预防手足口病需要采取综合性措施,疫苗接种结合良好卫生习惯最重要。”潘军建议,家长应尽早为6月龄至5岁儿童接种手足口病疫苗,虽然该疫苗不能预防所有类型的手足口病,但可有效降低EV71病毒感染导致的重症和死亡风险。

为什么打了疫苗还是不能做到彻底防御?潘军解释,目前手足口疫苗仅针对EV71病毒,对柯萨奇等其他肠道病毒无预防作用,而这些病毒同样可引起手足口病。因此即使接种了疫苗,仍需做好其他预防措施。

家长要教育儿童勤洗手,尤其饭前便后要用肥皂和流动水洗手至少20秒;不喝生水,不吃生冷食物。

经常清洁消毒儿童玩具、餐具和生活用品,使用含氯消毒剂(75%酒精对肠道病毒无效)对门把手、楼梯扶手等高频接触表面每日擦拭消毒。

病毒流行期间,避免带儿童前往人群密集场所,不接触患病儿童;成人外出回家应更衣洗手后再接触孩子。让孩子保证充足睡眠,均衡饮食,适当运动,提高其免疫力。

幼儿园和学校作为防控重点场所,应落实晨午检制度,发现发热、出疹儿童立即通知家长就医;患儿症状完全消失后一周方可复课。潘军特别提醒,托幼机构一旦出现聚集性疫情,应配合疾控部门开展终末消毒,必要时暂停集体活动。

对于居家治疗的轻症患儿,潘军建议,饮食以温凉流质或半流质食物为主,避免酸性、坚硬食物刺激口腔溃疡;保持口腔清洁,可用康复新液含漱或开喉剑喷雾剂缓解疼痛;皮疹处保持清洁干燥,避免抓挠,破溃处可涂莫匹罗星软膏预防感染。

“手足口病多数轻症患儿可在一周内痊愈,家长不必过度恐慌,但要密切观察病情变化。”潘军强调,如发现孩子持续高热不退、精神萎靡、肢体抖动、呼吸困难等症状,应立即送往具备救治能力的医院就诊。

6个月到5周岁年龄段孩子多发

9月22日,市太和医院儿童医疗中心候诊大厅人头攒动,电子屏不断滚动刷新着候诊信息,输液区的椅子上坐满了哭闹的孩子和哄劝的家长。

大厅里,32岁的李女士正抱着3岁的儿子豆豆来回踱步。孩子脸颊泛红,不时哭闹着用小手抓挠口腔。“昨

天开始发烧,晚上发现口腔溃疡,今天手心脚心都起了红疹子,医生一看就说是手足口病。”李女士眼圈泛红,声音带着疲惫,“整夜没睡好,孩子疼得吃不下东西,只能喝点牛奶。”

4岁男孩明明的妈妈王女士告诉记者,明明三天前开始咳嗽流涕,起初以为是普通感冒,直到昨天发现手

心出现疱疹才紧张起来,经过检查确诊为手足口病。

当天,记者随机采访了几位家长,发现很多孩子的症状都相似,咳嗽、流涕、打喷嚏,手掌、脚底会出现皮疹,身体其他部位如臀部、膝盖、肘部等也有可能出疹。有些皮疹会带有水疱,会脱皮,不痒。

为什么手足口病年年防年年有?

“每年9月开学后一至两周,手足口病会迎来一个发病高峰,这与幼儿园、学校的人员聚集环境密切相关。”太和医院儿童医疗中心主任医师潘军在接受采访时表示,手足口病高发的原因主要有三方面:一是肠道病毒在湿热环境中更易生存繁殖,秋季气候条件适宜病毒传播;二是开学

后儿童集中活动,密切接触增加了交叉感染风险;三是低龄儿童免疫系统尚未完善,尤其是3岁以下幼儿更易感染。他介绍,成人也可能携带手足口病毒,但不会发病,却会通过家庭接触传染给孩子。

为什么手足口病年年防年年有?潘军解释,首先,引起手足口

病的肠道病毒种类繁多,今年流行这种类型,明年可能换成另一种,导致重复感染;其次,感染后产生的抗体维持时间有限,无法提供长期保护;最重要的是,病毒传播途径广泛,主要通过密切接触、粪一口、呼吸道飞沫和间接接触传播,在儿童聚集场所极易扩散。

出现这些症状应及时就医

手足口病是由肠道病毒感染引起的儿童常见传染病,多发于5岁以下儿童。潘军介绍,手足口病典型临床表现为手、足、口、臀等部位出现皮疹、疱疹和溃疡。

轻症病例主要表现为:发热(体温37.5℃-39℃)、口腔疱疹(多见于舌面、颊黏膜)、手足皮疹(斑丘疹或疱疹,周围有红晕),可伴有咳嗽、流

涕、食欲不振等症状。典型皮疹不痒,5-7天后自行消退不留疤痕,但口腔溃疡破溃后会形成溃疡,导致患儿疼痛拒食。

“家长需要特别警惕重症病例的早期信号。”潘军强调,重症病例多由EV71病毒感染引起,多发生在病程1-5天内,表现为精神差、嗜睡、易惊、头痛、呕吐、肢体抖动等神经系统

症状。若出现持续高热(超过39℃且服用退烧药效果不佳)、呼吸急促、心率增快、四肢发凉等症状,可能进展为心肺功能衰竭,严重者可导致死亡。

诊断手足口病通常需要结合临床表现和实验室检查。轻症病例血常规可能仅有白细胞轻度增高,重症病例则会出现白细胞明显升高或降低,C反应蛋白升高。

家中这些化学品潜藏风险

■据央视网

近日,一起危险化学品氢氟酸致死事故将氢氟酸推向公众视野。氢氟酸等危险的化学品看似离我们很遥远,其实就“隐藏”在日常生活中。

这些清洁剂或含“化骨水”

氢氟酸是氟化氢(HF)的水溶液,是一种危险的高毒性化学品。根据《化学品分类和标签规范》,氢氟酸属于“急性毒性”危害级别中的类别1,即毒性最高,皮肤接触会致命。

氢氟酸听起来有点陌生,但由于它能溶解氧化物,所以不少人家中常备的清洁剂里都会添加这种成分,来

增强去污效果,比如玻璃清洗剂、瓷砖清洁剂等。

今年1月3日,福建泉州的钟先生在清理陶瓷上的陶瓷花纸时,虽然已戴上两层工业布手套,并用棉签蘸取氢氟酸,但因未使用专业的橡胶手套,氢氟酸仍渗透进了布手套,造成手指灼伤。

注意家中化学品的隐形风险

除了氢氟酸,生活中的这些化学品也暗藏风险,你家可能也有。

打火机。打火机所使用的燃料是可燃性气体,经加压后充入封闭气箱,一旦受热就会迅速膨胀,极易点燃、爆炸。高温天不要将打火机放在阳光直射的地方,不要让其受到挤压撞击。

酒精。酒精蒸气与空气混合可能引起爆炸,遇明火、高热也能引起燃烧爆炸。家中的酒精一定要存放在阴凉、通风的地方,远离火种、热源。

含氯消毒剂。含氯消毒剂(如84消毒液、漂白粉)用于日常消毒和衣物漂白,过量吸入损伤呼吸道,与酸性物质混合会产生有毒氯气,导致化学性肺炎甚至窒息。

管道疏通剂。强酸强碱类化学品(硫酸、盐酸、氢氧化钠)存在于洁厕灵、管道疏通剂中,具有强腐蚀性,可导致皮肤灼伤、组织坏死及呼吸道损伤。使用时需注意佩戴护目镜、手套、口罩、面罩,穿防护服,尽可能避免皮肤和黏膜暴露。

一旦接触,如何急救?

广州市红十字会医院烧伤整形科主任医师李孝建建议,无论接触哪种危险化学品,都应遵循“先自救、快就医、讲清楚”的原则。

若皮肤接触到化学品,应立即脱去被污染的衣物、鞋袜、手套等,避免化学品持续作用。用大量流水冲洗接触部位,冲洗时间至少15分钟,冲洗后立即就医。

若吸入化学品气体,要立即脱离污染环境,转移至通风良好处。若出现咳嗽、呼吸困难、头晕等症状,应立即坐下或躺下,避免剧烈活动,及时就医。