

學校常見傳染病簡介

教育暨青年局-學校工作會議 衛生局疾病預防控制中心 2012.4.13



內容

- ∅何謂傳染病
- 愛學校常見傳染病簡介
- 愛 學校群集性傳染病處理指引



傳染病

- Infectious diseases / Communicable diseases
- Ø 由感染性的生物或其毒素引起
- ☎ 由受感染的人、動物或儲存宿主(reservoir 傳染窩)傳給易感者



傳染病的環節

(傳染源-傳播途徑-易感者)

廖傳染源

■例:病人、健康帶菌者、儲存宿主(傳染窩)

厚播途徑

- 直接:接觸、咬、接吻、性行為、飛沬、血液
- 間接:載體、媒介動物、空氣(尘)、飛沫
- ■每種傳染病的傳播方式通常有多種

∞ 易感者



按主要傳播方式分類(1)

按觸傳播

■ 直接皮膚接觸,通過載體接觸

8呼吸道傳播

■空氣(尘),飛沫+接觸

8血液傳播

■輸血、共用針具、不安全的性行為、其它(粘膜或破損的皮膚接觸到的傳染性的血液或體液)



按主要傳播方式分類(2)

- ∅ 消化道傳播
 - ■水和食物傳播疾病
 - ■接觸
- Ø 媒介昆蟲
- ∞動物源性/人蓄共患



預防和控制傳染病的基本措施

- Ø 發現和管理傳染源
- 四 阻斷傳播途徑
 - 洗手,呼吸道禮儀
 - 環境清潔,空氣流通
 - 避免共用器具
 - 口罩,其它阻隔裝置
 - 針對具體疾病的措施
- - 增加個人抵抗力:運動、營養、休息
 - ■防疫接種



2010-2011年澳門前五位強制性申報疾病

疾病	2010年 錄得病例數(錄得發病 率(1/10萬)*)	2011年 錄得病例數(錄得發病率 (1/10萬)*)
流行性感冒	1632 (298.2)	1817 (325.8)
腸病毒感染	1023 (186.9)	1188 (213.0)
水痘	632 (115.5)	332 (59.5)
結核病(肺結核)	361 (66.0)	328 (58.8)
諾沃克類病毒/輪 狀病毒性腸炎	183 (33.4)	221 (39.6)

^{*}根據2010和2011年平均人口計算



為何幼稚園/學校較易爆發傳染病?

- ∅ 年幼學生未養成衛生習慣
- ∅ 免疫力相對較低
 - 免疫系統未曾發育完善
 - ■曾感染的致病原較少
- 人與人之間緊密接觸
- ∅多個傳染源:員工、家長或學生



學校常見傳染病簡介

g 呼吸道傳染病

- 流行性感冒
- 猩紅熱
- ■水痘

■手足口病



流行性感冒



流行性感冒-流感

- ※ 流行性感冒(流感)是一種由流行性感冒 病毒引致的急性呼吸道傳染病,傳染性 極強。
- ∅ 流感由不同類型的病毒引起,已知的流感有三種類型:
 - ■甲型、乙型及丙型
 - ■其中以甲型較為常見



流行性感冒-流感

- ☞ 傳染源: 患者
- Ø 傳播途徑
 - ■飛沫傳播
 - ■直接接觸患者的分泌物
- ∞ 易感人群:普遍易感



流行性感冒-流感

- ∞ 潛伏期
 - 1-3天
- 廖傳染性
 - 病初2-3天最強,至病後1-7天
- ∞ 免疫力
 - 病後有一定免疫力,但流感病毒三型之間無 交叉免疫力,加之流感病毒不斷發生變異、 可反覆發病



流行性感冒-症狀及轉歸

∞ 症狀有發燒、頭痛、肌肉痛、流鼻水,咽喉痛及咳嗽;



✓ 大部份在2至7天可自行痊癒,並 產生抗體;

☆ 老年人、嬰幼兒及長期病患者有較大機會出現支氣管炎、肺炎等併發症。





流行性感冒和普通感冒

	流行性感冒	普通感冒
病原	流感病毒(甲、 乙、丙三型)	鼻病毒、冠狀病毒、副流 感病毒、呼吸道合胞病毒、 腺病毒、 腸病毒等
傳染性	強	一般不太強
病情	嚴重	一般不嚴重



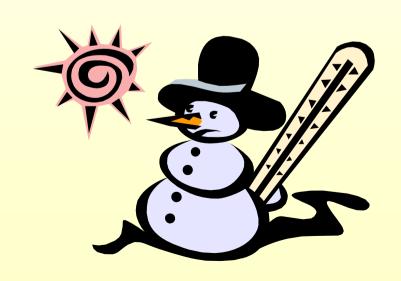
流感和普通感冒

	流行性感冒	普通感冒
起病	突然	緩慢
發熱	常見高熱	不常見
頭痛/全身痛	常見,重	不常見,輕
鼻塞/流涕	少見	多見
喉痛	多見	少見
併發症	較多	很少
病程	一周	一般2-3天



流行性感冒

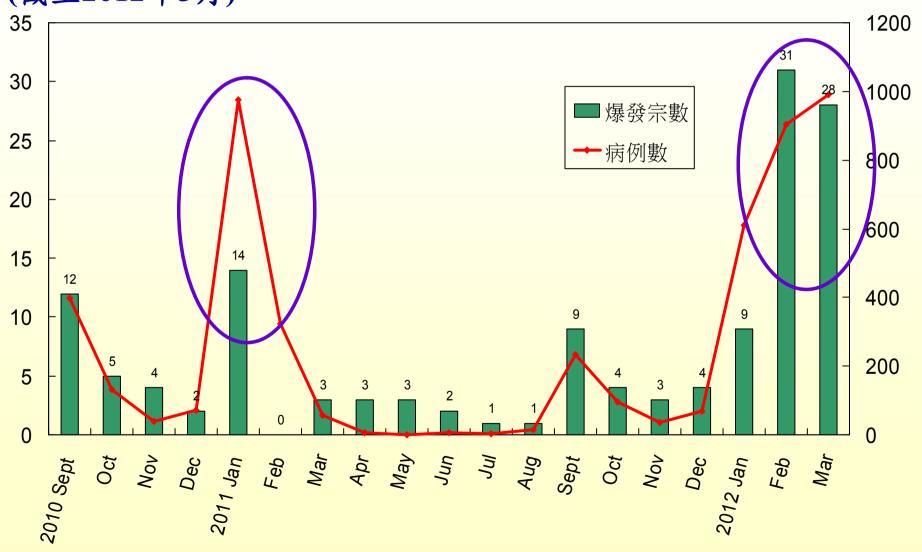
- ∞澳門流感高峰期一般在每年一月至三月∞2012年澳門地區流行的流感病毒:
 - ■乙型流感病毒
 - 甲型H3N2流感病毒





2010-2012學年流感樣疾病群集性感染事件

(截至2012年3月)





2011-2012學年流感樣疾病群集性感染事件(截至2012年3月)

- ☞ 宗數:92
- ∅機構: 托兒所、幼稚園,小學、中學、職業訓練中心、安老院
- ☞ 影響人數:一千多人
- - 乙型流感病毒
 - 甲型H3N2流感病毒
 - 呼吸道合胞病毒(RSV)



猩紅熱



猩紅熱

- ∞病原體
 - A組 β 溶血性鏈球菌,又稱化膿性鏈球菌



猩紅熱傳染環節

☞ 傳染源

- ■病人
- 健康攜帶者
- β型溶血性鏈球菌引起的其他感染病人

Ø 傳染途徑

- 病患口腔、鼻咽分泌物
- 飛沫

☞ 易感人群

- ■普遍易感
- 主要多見於2~8歲兒童
- ■可反覆感染

臨床表現

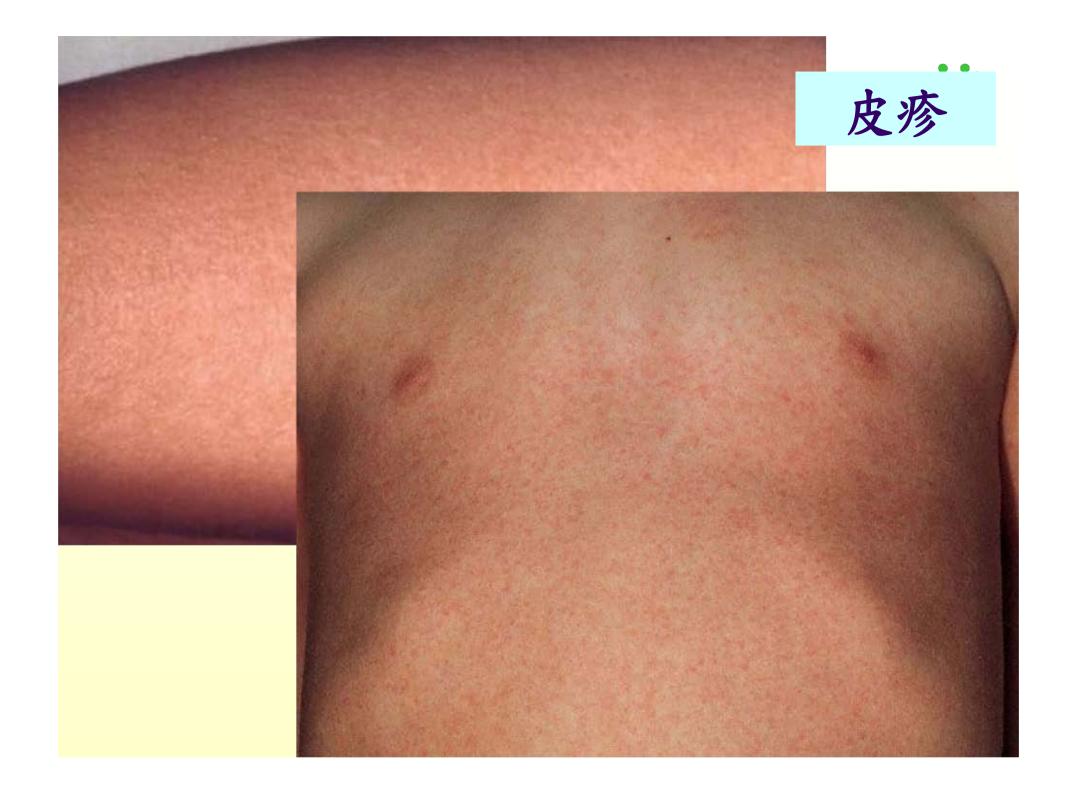


- ☞ 潛伏期: 1~3天
- - 發熱
 - 草莓(士多啤梨)樣舌、咽峽炎
 - 皮疹:1-2天後,全身彌漫性鮮紅色細小皮疹,皮疹通常呈細緻紅色斑點,指壓變白,患處皮膚粗糙如沙紙,常出現於頸、胸、腋窩、手肘、腹股溝及大腿內側面。典型的皮疹不出現於臉部,但臉部會潮紅,口周圍的地方泛白。

皮疹多在1星期內消退,疹退後皮膚出現脫屑或片狀脫皮。手指、手掌、腳趾尖及腳底脫皮,少部分可能發生軀幹和四肢脫皮。

■嚴重者常伴有高熱、噁心及嘔吐。













傳染力

g 傳染力

- ■自發病前一日至出疹期傳染性最強
- 一般未治療的病人傳染期為10~21天
- 如給予抗生素治療,傳染期縮短至24小時



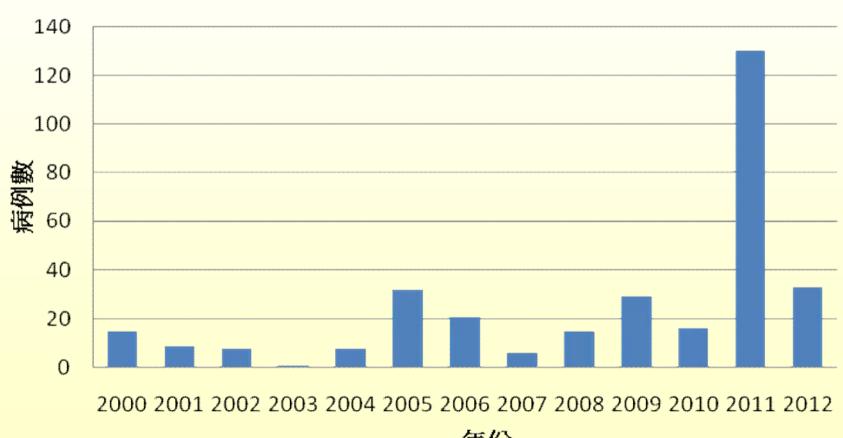
治療及併發症

- 8 治療
 - 完整的抗生素療程
 - 對症支持治療
- Ø 併發症:如沒有及時適當治療
 - 中耳炎
 - 風濕熱
 - 腎炎
 - ■肺炎
 - 淋巴結炎
 - ■關節炎



澳門猩紅熱監測情況

(截至2012年3月31日)

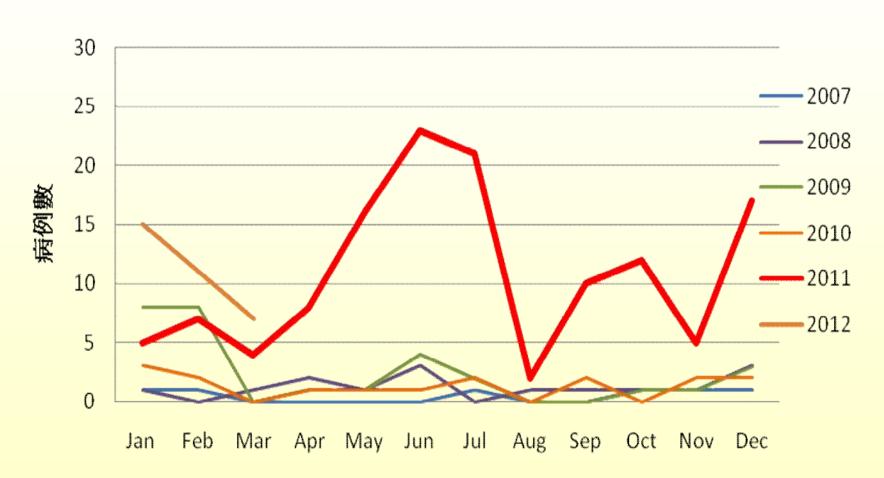


年份



2007-2012年每月澳門錄得猩紅熱病例數

(截至3月31日)





水痘



流行病學

☞ 傳染源:人

☞ 傳播途徑:飛沫傳染、直接接觸

₩好發季節:冬末與春初最常見

∞ 好發人群:人類對水痘帶狀病毒普遍易感;

病患以1-10歲之間最多;

年龄愈大症狀會愈嚴重。



臨床表現及處理

∞ 紅疹∞ 水痘

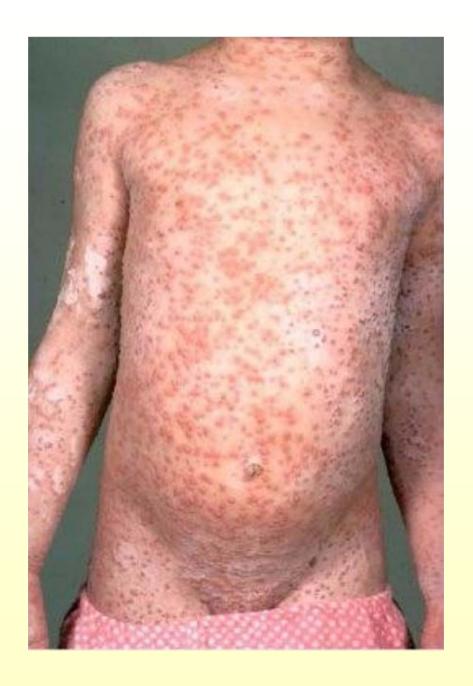
8發熱

∞ 癢痛











臨床表現及處理

☞ 傳染期:出現紅疹前5天起至第一批水泡出現後5天

☞ 常見併發症:繼發皮膚感染

♂少見併發症:敗血症、骨髓炎、敗血性關節炎、肺炎、腦炎或死亡等嚴重併發症

∞ 治療:對症治療為主

治療輕微的併發症以及繼發的皮膚感染為主必要時可使用抗病毒藥物

☞ 時間:疾病約需1至2周左右即可痊癒



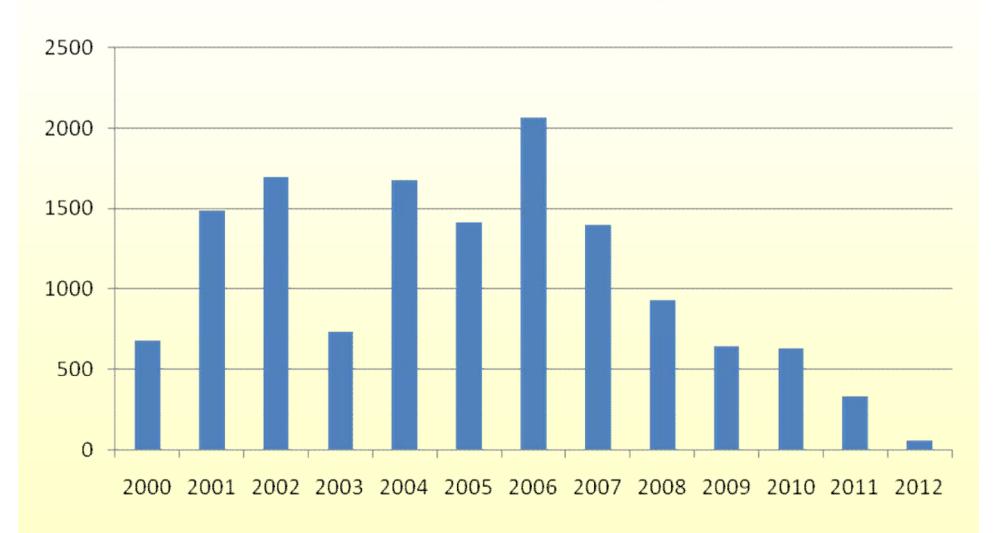
水痘

水痘疫苗接種: 2007年9月納入「澳門特區防疫接種計劃」



澳門水痘監測情況

(截至2012年3月31日)





腸病毒感染(手足口病)





☞ 潛伏期: 3-7天

∞ 病程:一星期左右

- ∅傳染力:發病前幾天至發病後1週內傳染力最高,咽喉與糞便存在病毒,而腸道的病毒排出時間達5-6週或更久
- ∅ 併發症:不常見,可引起病毒性腦膜炎、

 腦炎等。



Ø 手足口病

- ■初期像感冒,可連續發熱4至5天
- ■身體出現小水泡或無痛的紅疹,主要分佈於口腔粘膜、舌頭、手掌、手指及腳趾間,通常在7至10天內消退;
- 病者可能因口腔潰瘍和疼痛而影響食慾;
- ■治療方面:無特殊治療方法,以支持對症治療為主





∞ 疱疹性咽峽炎

- 突發性發燒、嘔吐及咽峽部出現小水泡或潰瘍,症狀多數輕微,少數併發無菌性腦膜炎
- ■嚴重時口腔前後都會有潰瘍現象
- 病程為4~6天







☞ 傳染源:人類

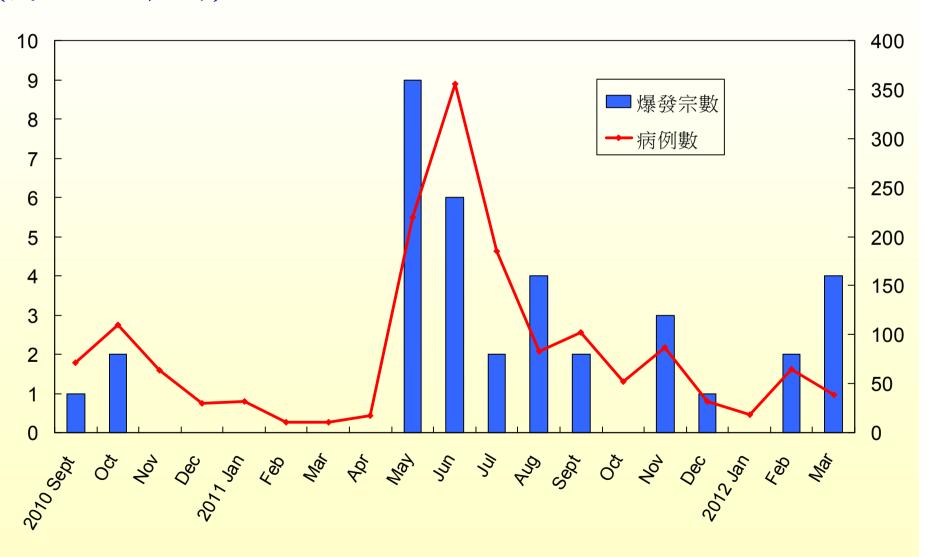
齊傳染途徑: 典型的糞口或口口的傳染模式,亦可經飛沫、接觸受污染的物件

∞ 易感人群: 5歲以下 的幼童

∞流行季節:夏秋季

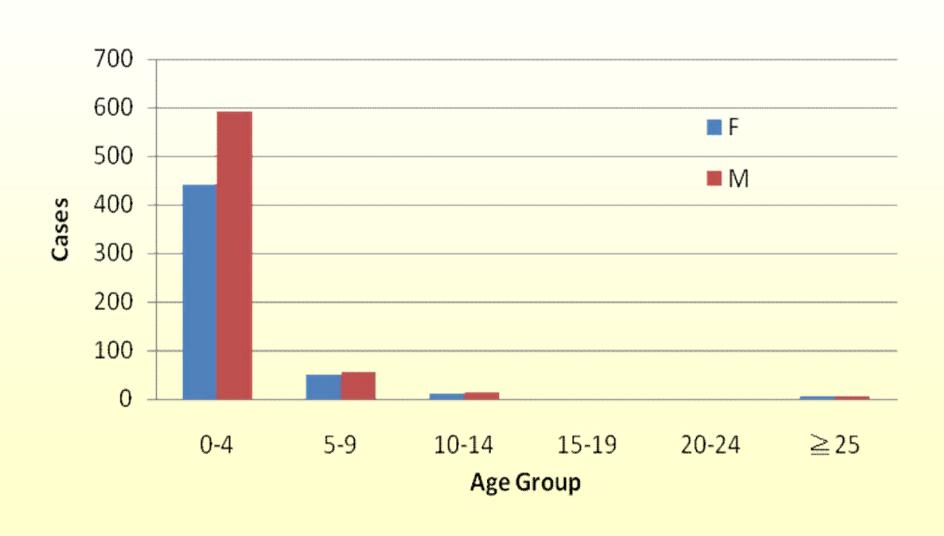


2010-2012學年手足口病群集性感染事件(截至2012年3月)





Age distribution of HFMD reported cases in Macao, 2011





2011-2012學年手足口病群集性感染事件(截至2012年3月)

☞ 宗數: 18宗

∅ 機構: 托兒所、幼稚園

☞ 涉及人數: 116人

∞ 病原體

■ 柯薩奇A 16 (Coxsackievirus A16)

■ EV 71型腸病毒感染



學校群集性傳染病處理指引

群集性傳染病vs定點監測

								學技体	* -				t ±					
in .					9.5			子在時	未 册	未日	4 1		L.R.					
集體不過率	級:		3	 组人數		多校聯	多人:			(電報)······		3 期 :	100	
# 2 .	_	世	_	4444		學校聯絡人:(電話) 日期: 					青丝。	a						
- Stake	鉄		-	***		泰然(以)	-	弦技(色)	· VV	颂漢	-		_	呕吐(收)			(章本文学)。	.,
3	-3	31	a:	.1	a	a:	-1	.1	.1	-1	at .	-1	-1	a	.1	.1	.1	3
1	2	.1	3	a	0.	a.	-1	-1	.1	a.	a.	a.	-1	1	J.	.7	.1	
.1	.r	ä	а	G .	ā	я	.1	.1	11	in .	in .	A .	.1	a .	a	a	ä	
.1	.5.	а	.1	.1	л	3	-1	J.	a	a .	a .	a .	.1	a .	а	a	a	ā
1	4.	ā	ðij.	а	e.	as i	4	.1	.1	i.	.1	a.	.1	.1	a .	a.	a	3
.1	.1	9	т.	ā	4	л	.1	.1	a	ıı.	a	.1	٦.	a .	.1	a	.1	9
a	a	ā	ä	а	á	3	-1	a	in .	in .	in .	in .	a.	a	,a	a	Я	-
a	-3	a	d:	л	a	a:	a	a	a .	.1	a	a	a	a	.1	a	A	3
1)	2	.1	a.	ā	1.	a.	-1	-1	-1	a.	a.	a .	-1	-1	3	a.	a	d
.1	A	4	а	i)	л	я	.1	.1	.1	л	.1	А	.1	.1	а	a	3	.1
a.	3	.1	30	.1	á	3	a.	a	ir	a .	ir	in .	-1	a	a .	a	ii	.,
.1	a.	i.i	as.	.1	a	ac .	.1	.1	.1	.10	.1	.1	.1	.1		a.	.1	3



Ċ

澳門特別行政區政府 Governo da Região Administrativa Especial de Macau

由疾病預防热	.,		
收到日期:	1	1	_
事限:			
資料報人:			_

新生局 Servicos de Saúd

學校傳染病定點鑑測通報表 Reporting Form of School Sentinel Surveillance on Infectious Diseases

	校名稱:					8,000	20 M		
Na	me					Contac	t Person		
	则进级;					of Student		(%:	
	自東 Date (:4 DD/月MM)	上是期到 Friday (/)	上美術 Saturda (/	ay 1	足板 ー Monday	生期二 Tuesday	更數三 Wednesday	美翔四 Thursday (/)	総集 Total
	因系数类人数 No. of Absentees								
粝	發展 Fever								
放人数	咽痛/流涕/咳嗽 (包括感冒) See threat/Running now/Cough (including common cold)	2							
•	度器 Diarrhoea								
YMPTOMS	反居出移 (包括华及口病) Skin rather (including Hand-foot-mouth disease)	27	2	200	s				
S	其他 Others			T					

予:衛生局 采稿模防控制中心-增換病防制整疾病監測部 To: CDC-NDIV, Health Bureau

受体 Email; cds_cdc@ssm.gov.mo 特責 Fax; 28715765 / 28533524

g :: Tel: 28533525

297a.CDC-NDIV.fr.2005 -學校定點監測



定點監測vs群集性傳染病

	定點監測	群集性傳染病
通報表	【學校傳染病 定點監測 通報表】	【學校傳染病 集體不適 通報表】
對象	納入監測班級學生	全體學生
通報時間	每周一次	不定期
通報疾病	每日因某些病徴缺勤的學生	出現類似病徵/傳染病 的學生/教職員人數達 一定數量
通報轉變	發現類似病徵/傳染病的缺勤學生/教職員達 到一定數量	



學校群集性傳染病處理

8 學校通報準則

■ <u>2天內</u>同一班出現類似病徵/傳染病的學生/教職員 人數達到以下情況時:

同一班總人數	發病人數/百分比
<25人	3人
25人或以上	15%



學校群集性傳染病處理

- 通知衛生局疾病預防控制中心,提供相關資料,填寫及傳真【學校傳染病集體不適通報表】,以便衛生局衛生局人員調查,並能及時間採取控制措施;
- 每日跟進新發病/缺課人數及提供有關學生/教 職員資料,直至傳播結束為止。



http://www.ssm.gov.mo/csr/?lang=ch



顧己及人預防流感

接種季節性流感疫苗



最新消息

防疫指引

存存資訊

疫苗接種

旅遊衛生

表格下載

相關連結

聯絡我們







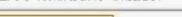


www.ssm.gov.mo

熱線: 28 700800



衛生局 > 傳染病資訊 > 防疫指引



防疫指引

市民

- 。流感指引
 - 。猩紅熱(給公眾泳池、圖書館、兒童遊樂場所和科學館的指引)》
 - 。衛生局發出有關職前、學前檢測乙型肝炎表面指引圖
- 醫護人員
 - 。 愛滋病患者轉介指引
 - 。愛滋病防護指引
 - 。傳染病強制申報機制個案申報的技術指引人
 - 。強制申報疾病網上申報系統使用指南人
 - 。傳染病申報系統
- 中小學及院舍
 - 。教育和托兒機構常見傳染病的預防人
 - 。社會住宿設施傳染病指引
 - 。猩紅熱
 - 。學校群集性傳染病處理指引人





http://www.ssm.gov.mo/csr/?lang=ch



衛生局疾病預防控制中心處理

- 根據學校提供之資料:
 - 聯絡有關患病學生/員工以了解詳細病情
 - 必要時與該區衛生監督巡察學校環境
 - 提供清潔消毒、感染控制指引
- ⋌ 採集樣本:確定病原體,了解當前澳門傳染病流行菌株;
- ₩ 根據每日情況評估及調整干預措施之有效性;
- 反饋相關化驗結果予有關學校。



媒體公佈

- ☎ 衛生局新聞聯絡小組將透過新聞局向媒體發放群集性傳染病的訊息,而媒體發放消息與否由媒體自行決定:
 - 包括涉及學校的名稱
 - 核實資料後發放病例數,可能與學校通報的病例數有所不同。



停課

- **窓 患病學生停課**:為遏止傳染病的傳播,所有患病的學生均應暫時停止上課,直至不具傳染性為止
 - 。目前有兩種停課類型:
 - 1. 法例上規定必須停工停學的疾病

根據第1/97/M號法令,因感染法令規定疾病之學生、教學人員及非教學人員,應暫停上課及參與由教育機構舉辦之其他活動。學校會收到由衛生監督簽發的

(有防性隔離(停學/停工)證明書>及<終止預防性隔離(停學/停工)證明書>。



停課

2. 其他傳染病:如一般的呼吸道感染疾病、流感等。 上述法令內沒有規定的疾病,衛生監督不會簽發 〈預防性隔離(停學/停工)證明書〉及〈終止 預防性隔離(停學/停工)證明書〉,學生可因 應臨床醫生的建議而暫停上學,復課時毋須持有 任何證明。



停課

∞ 全班/全校停課

■ 一般情況下,**不建議**學校自行全班/全校停課。



衛生局疾病預防控制中心

∞ 辨公時間:

電話:2853 3525 傳染病防制暨疾病監測部

傳真:2871 5756/2853 3524

∞ 非辦公時間:

電話:2831 3731 (傳呼當值衛生監督)



感謝支持!!