腸病毒會奪命？

開學一個月了，為人父母者最怕是學校爆發腸病毒、手足口病，又或EV71等高傳染性疾病，尤其是EV71，早前曾經奪去一名護士性命！所以一旦兒女就讀的學校有人感染，父母便大為緊張，拖着有疑似病徵的兒女惶恐地求醫。

到底這些病，會對兒童造成甚麼傷害，如何防止感染，不幸感染又應如何處理？成年人感染是否更容易死亡？

撰文：陳旭英　攝影：張文智　設計：霍明志

◀ 腸病毒是其中一種可引致手足口病的常見病毒。

成年人感染EV71病毒的死亡率，的確比兒童高，這是微生物學研究仍未能解釋的問題。究其可能原因，或許是成人免疫系統啟動對抗病毒時，同時誤攻擊自己，引發更嚴重後果。」養和醫院家庭醫學專科趙志輝醫生說。

到底甚麼是EV71，甚麼是腸病毒，甚麼是手足口病？相信不少人都有混淆及誤解，以為子女發燒及身體出疹便是感染這些病毒，求診時不少都要求驗病毒。

◀ 趙志輝醫生說，發燒是身體對抗病毒的一個正常過程。

四種病毒 EV71最勁

趙志輝說，常見於嬰孩及兒童的手足口病，即發燒、口腔潰瘍、手腳出紅疹，其實由多種病毒引起，較常見是以下四種：小兒麻痹病毒（polioviruses）、柯薩奇病毒（coxsackieviruses）、echo病毒（echoviruses）及腸病毒（enteroviruses），「而腸病毒又有多種，其中的EV71正是當中最嚴重的一種。」

如何判別兒女是否感染EV71？趙醫生說，受何種病毒感染而出現手足口病，一般人是無法分辨的，臨牀病徵亦相雷同，所以要檢驗患者咽喉或糞便標本才能確定。不過趙醫生強調，作為家庭醫生，最重要是針對病徵進行治療，紓緩因感染病毒而引起的不適。

像李太，這天便緊張的帶同兩名兒子到門診求醫，「醫生，你快看看我大兒子，他學校有同學有手足口病，雖然不是和兒子同班，但小息時或有接觸也說不定，他這幾天又說喉嚨痛，不知是否中了招？」她說。同時，由於三歲的小兒子和哥哥感情好，經常「攬頭攬頸」，她亦很擔心小兒子被傳染，因為她聽說這種病有潛伏期。

「李太，請別擔心，我先為你兒子檢查。」趙醫生說。

感染手足口病，有三至七天的潛伏期，而三個病徵當中，最先出現的是發燒，然後是喉痛，最後才是手腳出現紅疹。

先發燒 後喉痛

「發燒通常是高燒，就算服退燒藥都未必能壓抑，有時燒半天，有時燒三至四天。很多父母因為孩子高燒不退而非常擔心，其實要明白發燒是身體對抗病毒的一個過程。兒童感染後多會發燒，因他們從未接觸過該病毒，身體啟動免疫系統打仗時引發高燒，而且燒得相當厲害，很快上升至三十九、四十度，因為這場仗正打得好厲害。」趙醫生解釋。

李太兒子經檢查後，體溫正常，不過李太記起早兩天曾感到兒子身體很燙，但當時因為他剛放學回家，以為走路走到身子也熱了，所以沒有想到為他探熱，現在回想起來，可能當時已出現病徵。

喉嚨痛是第二個病徵。趙醫生說，口腔會出現潰瘍，包括整個口腔及上顎，亦會出現在口腔側邊以及牙肉的地方，甚至舌底。「所以有人以為這不是病，以為只是一般生痱滋。有些人會痛幾日，痛至無法進食。」趙醫生說。

處理這情況是用消炎漱口水麻痹口腔的痛楚，令患者回復正常進食，減少病徵造成的影

▶ 今年五月，一家小學爆發手足口病，學童上學時都戴上口罩。

響。不過趙醫生提醒家長要特別留意這些痱滋，當它體積變大，或出現腫脹，就要立即再見醫生檢查清楚，確定是否純粹是手足口病，還是有其他病症引致嚴重口腔感染。

最後一個病徵是手腳出現點點的紅疹，「好多時家長帶疑似手足口病孩子求醫時，都會掀起衣袖露出整條手臂，其實手足口病的紅疹不會出在手臂，只是出在手掌及手背，腳亦只是腳背及腳板。」趙醫生說。

忌用冷水抹身

對於紅疹，父母很容易混淆。趙醫生指出，手足口病的紅疹是不痛不癢的，如好痕癢的疹，就要留意是否其他病毒，因小朋友出紅疹又伴隨發燒，有機會是其他病毒引起，如水痘或是麻疹病毒，又或可能是敏感，故要由醫生檢查清楚，確定是否其他病毒感染手腳。

至於身體會否同時被兩種病毒感染？趙醫生說，這機會較低。但如果手足口病病發前兒童曾因其他問題服過藥，或有機會引起敏感而出現痕癢紅疹，而這些紅疹不局限於手足，可以在身體其他部位出現或遍布全身。

治療手足口病，主要是紓緩病徵，包括處方退燒藥、紓緩喉痛的消炎藥及漱口水，手腳的紅疹由於不痛不癢，所以毋須特別治療。惟不少父母見孩子高燒未退會大為擔心，有時會要求醫生處方另一種退燒藥，這時家庭醫生會查問清楚，除了紓緩徵狀的藥物外，父母有否做足退燒措施。

「不少父母有一些錯誤的觀念，例如用冷水、火酒為發燒孩童抹身，以為可降溫，以為可消毒，其實這是大錯特錯！冷水和火酒抹身，都會令皮下血管收縮，阻礙散熱。應用暖和水抹身，令血管擴張，才能幫助散熱。另外如孩子因喉痛不肯飲水，不飲水又如何退燒呢？又如家中窗戶都關上，又或被焗住，怕他冷病，但他又不是冷病，應做好空氣流通，才能散熱。」

而當一般退燒藥未能見效時，醫生可考慮使用非類固醇消炎藥，或稱為助退燒藥，都是消炎及助退燒藥物。

▲ 幼稚園及小學生由於經常有頻密接觸，故傳染病季節高峰期要特別小心衛生。

▶ 波波池是兒童的樂園，但當傳染病肆虐時，它會成為傳播病毒溫牀。

患者糞便 高度傳染

不過趙醫生補充，退燒不一定代表病癒。父母要加倍留意的，是如果小朋友在發燒過程中又有喉痛、缺水，就要特別小心。缺水有何病徵？「不排尿，眼乾，沒有精神，如果再出現嘔吐，會令缺水情況更嚴重，這時要考慮住院。」

如果一家人中，小朋友感染了手足口病，照顧他的父母感染到的機會極高，所以趙醫生提醒照顧生病兒女的父母，千萬不可以為自己是成人，免疫力夠強就掉以輕心，因為如果他們身體沒有抗體，感染後一樣辛苦，並有較大機會出現嚴重後果，又或成為帶菌者，將病毒傳播。

他建議父母照顧兒童時，要避免將病毒傳染給其他人，包括家中成員，或日常生活可能接觸的人。

「手足口病由腸病毒引起，即存在於腸道，故糞便是最大的傳染媒介，其次是唾液及飛沫，故化驗病人樣本時，從糞便樣本找到病毒的機會較唾液為高。而唾液、飛沫的傳染期是七至十日，但糞便的傳染期，特別是嬰兒的糞便，就算是已病癒，都有一至兩個月的傳染期，所以父母為曾患病嬰兒換片時仍要小心。」趙醫生說。

手足口病

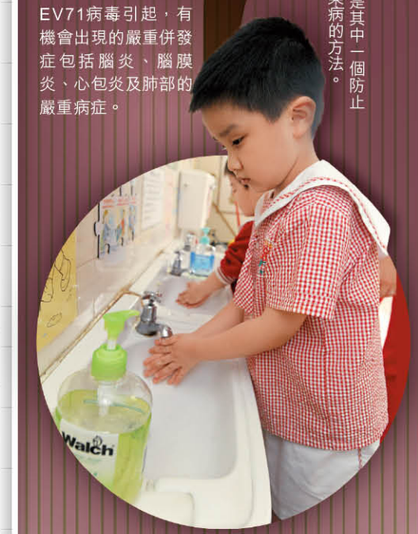
病原體：
手足口病是一種兒童及嬰兒常見的傳染病，通常由腸病毒引起，其中的甲類柯薩奇病毒是最主要的病原體；另外腸病毒71型（EV71）亦是引致手足口病的病原體之一。手足口病的爆發有季節性，多在夏天及初秋時份，故這段時間常有發生。

傳播途徑：
透過人與人接觸傳染，例如直接接觸患者的鼻涕或喉嚨分泌物、唾液、穿破的水泡及糞便。分泌液的傳染期由病發開始具傳染性，糞便的傳染期長達一至兩個月。

潛伏期：
三至七日

病徵：
- 先出現發燒，通常是高燒，持續半天至三、四天；
- 一至兩天後口腔出現疼痛的水泡，可能痛至難以吞嚥；這些水泡初時呈細小紅點，之後可能形成潰瘍，這些潰瘍多位於舌頭、牙肉、兩腮內的口腔；
- 手掌及腳掌出現皮疹，外形扁平或凸起的紅點，不痛不癢。

併發症：
由手足口病引起的嚴重併發症十分罕見。如果手足口病由EV71病毒引起，有機會出現的嚴重併發症包括腦炎、腦膜炎、心包炎及肺部的嚴重病症。



▼勤洗手，是其中一個防止病菌傳播及染病的方法。

▲曾爆發手足口病的幼稚園，員工正進行消毒。

玻璃門及手柄，容易沾上帶細菌的分泌或飛沫，宜勤清潔。

小心照顧避免感染

至於是否需要抽取樣本化驗，以確定是患上由一般腸病毒引起的手足口病，或是由會引起較嚴重病徵的EV71病毒？趙醫生說，全球性的指引，診斷手足口病，是靠臨牀判斷，如果病徵嚴重，就有需要進行樣本化驗，或病童就讀學校有EV71病毒爆發，他可能受感染，就需要化驗。否則，他認為父母毋須大費周章去驗病毒，因為絕大部分都是由柯薩奇病毒引起。

像大為緊張的李太，初時極為擔心兒子感染EV71病毒，經醫生臨牀檢查及解釋後，相信兒子感染了一般由柯薩奇病毒引發的手足口病，而病徵並不太嚴重，在服過紓緩病徵藥物及小心料理後，應該慢慢會消退；至於小兒子在緊密接觸下，感染病毒的機會自然高，故李太除了要立即為小兒子隔離外，亦要留心接下來七天的變化。如七天潛伏期過後仍沒有病徵，就可以放心。

但李太對不幸染病的大兒子還是萬分擔心，不斷問他幾時會痊癒？「平均七至十日會痊癒，病徵慢慢會減退，如發燒頂多持續三至四日，你兒子這時已過了發燒期，你毋須擔心。至於引起喉痛的痱滋，可以由發病起痛至最後康復之日，即七至十日，這段時間雖然兒子是辛苦一點，但你要記住要他飲足夠水。而手腳的紅疹就最遲痊癒，大約要十日才結焦。」

最後，趙醫生提醒李太照顧孩子時，別忘了戴上口罩，接觸後要徹底消毒洗手。東