

了解事实

手足口病

什么是手足口病 (HFMD)?

手足口病 (Hand Foot and Mouth Disease, HFMD) 是由肠道病毒属 (群) 的多种病毒所引发。此病通常发生于 5 岁以下儿童, 但成人也偶有感染病例。HFMD 多见于夏季和秋季。

有哪些症状?

HFMD 可导致发烧、水泡样口腔溃疡、喉咙痛、食欲不振以及可能出现在手指和手掌、臀部或足底的皮疹。如果幼儿因口腔溃疡疼痛难忍而无法吞咽足够的液体, 则可能会发生脱水。



此病会持续多久?

通常会在感染后三至六天内发病。皮疹可持续约 7 至 10 天。

HFMD 如何传播?

对于引发 HFMD 的病毒, 其最常见的传播途径是密切接触感染者的唾液、口水或鼻粘液; 水泡或结痂处的液体; 粪便; 以及受污染的表面。当感染者咳嗽或打喷嚏时, 也可能通过空气进行传播。

哪些人群有感染 HFMD 的风险?

婴儿和 5 岁以下儿童最有可能感染 HFMD, 但年龄较大的儿童甚至成人也可能被感染, 尤其是当他们与婴儿一起生活或工作上须照顾婴儿时。



了解事实

手足口病

有哪些预防措施和治疗方法？

为降低感染风险，请保持适当的手部卫生，尤其是如厕和换尿布后。教导儿童在打喷嚏或咳嗽时用纸巾遮住嘴巴。对玩具和表面等脏污的物体进行清洁和消毒。避免与手足口病感染者进行密切接触或者共用水杯和餐具。没有疫苗可以预防 HFMD。

HFMD 的治疗主要是一些支持性护理，应增加液体摄入以防脱水，并使用对乙酰氨基酚等非处方药来缓解发烧和口腔溃疡相关疼痛。

学校该如何应对？

- 向接触到病源的家庭通报 HFMD 并建议监测症状
- 如果儿童因口腔溃疡而不愿进食或饮水，建议家长寻求医疗建议

隔离建议有哪些？

除非感染者发烧，否则无需安排隔离。学校和托儿机构应考虑患者是否需要超出机构人员配备能力的额外护理。

由于 HFMD 最初可能只是出现发烧和喉咙痛等非特异性症状，感染者务必要去医疗保健提供者处筛查是否患 COVID-19 和流感等其他疾病。

有关更多信息，请访问“[手足口病的症状与诊断 | 美国疾病控制中心 \(CDC\)](#)”或“[手足口病 - 症状和原因 | Mayo Clinic](#)”。

