

手足口病 4月份是第一个高峰期

小孩手足口起泡家长要重视

在温暖潮湿的天气下，病毒繁殖活跃。进入4月后，手足口病进入全年的第一个高峰期，今年已经累计报告手足口病4000多例。医院一天就能接诊200例手足口病。感染病科专家指出，手足口病通常不严重，大多数儿童能够在7~10天内康复，不过遇到孩子出现有手足口病的皮疹，并且持续发烧、精神变差、呕吐、手脚抖动、惊跳、发凉，就应该引起重视，这极有可能是重症的表现，应该及时就医。

A

小孩有何症状？

病毒无处不在，引起儿童患上手足口病的病毒有20多种，其中柯萨奇病毒A16型和肠道病毒71型最常见。父母会携带这些病毒回家，然后与儿童亲密接触，这有可能会让孩子患上手足口病。另外，儿童去人多的地方，比如幼儿园、超市、商场等地，接触到这些病毒之后，尤其是接触到本身是手足口病患儿的口腔分泌物、疱疹液及被污染的玩具、奶瓶、餐饮具等物品，甚至还能通过呼吸道飞沫传播。因此，只要稍不注意清洁卫生，就有可能让孩子感染上手足口病。

专家说，如果家长在小孩子的手心、脚心、肛门、口腔等部位发现红色的小疱疹，不痛不痒的；还有的小孩在口腔部位起疱疹，会

影响到孩子的进食；也有的孩子还会在肘、肩、膝等部位出现皮疹。当发现这些症状时，建议家长马上带孩子去医院确诊。

专家强调，儿童患过一次手足口病，下次还可能再得。成年人一般很少会得手足口病，他们大多已通过隐性感染获得相应的抗体，但是儿童就不同了，其免疫系统不完善，感染病毒的几率较高。目前，已经发现有20多种肠道病毒都可导致手足口病，一个孩子在一段时间内有可能会多次发病。也就是说，患儿感染后只获得某一型别病毒的免疫力，对其他型别病毒再感染无交叉免疫，即患手足口病后还可能因感染其他型别病毒而再次患手足口病。

B

患病后该怎么办？

一旦家长发现孩子患上了手足口病，应该在家至少隔离2周。通常不是太严重的，只要患儿在家隔离休息，并且使用一些清热解毒的药物，在7~10天内自动痊愈，水疱也不会留下疤。

专家说，有小部分患儿会发展为重症病例。手足口病重症病例好发于5岁，尤其是3岁以下儿童，在发病的头五天内，出现持续发烧不退（超过38.5℃）、呕吐、精神差、手脚惊跳、四肢发凉等症状。这些重症的手足口病可引起脑炎、脑膜脑炎、

脑脊髓炎，导致肺水肿等并发症，应该及早就医，通过及时处理，大部分患儿还是可以康复，神经系统的后遗症的发生几率也会减少。

需要提醒家长注意的是，患儿居家隔离时，家长要密切关注患儿的病情变化，同时要尽量避免与其他儿童接触。患儿的衣物等可以洗干净后放在太阳底下暴晒，能杀灭病毒。而且56℃的热水就可以在半小时内消灭肠道病毒，孩子的玩具、水杯、奶瓶等均可以用沸水来进行消毒。



C

家长应如何预防？

手足口病会在孩子之间相互传染。专家说，手足口病主要经粪-口途径感染，接触患儿的口腔分泌物、疱疹液、大便以及被污染的玩具、奶瓶、餐饮具等物品，可以感染上手足口病，甚至通过呼吸道飞沫也可传播。正因为手足口病传染性强、传染方式多种多样，传播快，在短时间内即可造成大流行。因而一到发病的高峰期，在幼儿园的小朋友稍不注意就会中招。

目前，对手足口病没有有效药物治疗，也没有疫苗可以预防，良好的卫生习惯是有效预防手足口病的重要手段。在流行季节，家长如果注意以下这些措施，可帮助减少自家孩子患上手足口病的几率——

1.饭前便后、外出后大人、小孩要用肥皂

或洗手液洗手，不要让儿童喝生水、吃生冷食物，避免接触患病儿童；

2.家长、保姆接触儿童前，尤其是给儿童喂食前，替幼童更换尿布、处理粪便后均要洗手，并妥善处理污物；

3.婴幼儿使用的奶瓶、奶嘴使用前后应充分清洗；玩具应定期清洗、消毒，并避免幼儿将其放入口中咬弄；

4.在手足口病的流行期间不宜带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所，注意保持家庭环境卫生，居室要经常通风，勤晒衣被。

5.家长也可能是携带病毒的载体（只不过成人不发病而已），所以在抱孩子之前应该洗手。

(张华)