

儿童手足口病的流行与防治

邓常学

江安县中医医院儿科 四川宜宾

〔中图分类号〕R725.1

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-082-01

前言

由肠道病毒导致的发热、出疹等综合征的现象为手足口病主要特点。多发于儿童，患儿的手、臀部、足、口等部位产生皮疹或疱疹是此病症的主要临床表现，少数的患儿会由于手足口病导致自身出现脑炎、心肌炎等严重的临床症状。手足口病的特点是发病迅速，由于儿童的身体尚未发育完全，免疫系统不完善，容易由此病症导致死亡。本文针对现今社会儿童手足口病的流行和防治进行简单的阐述，希望可以帮助到广大的家长们。

一、手足口病简介

1. 手足口病简介

手足口病主要是由于肠道病毒感染而导致的一种传染病，可以引发手足口病的病毒共有 20 多种，以肠道病毒（71 型）和柯萨奇病毒（A16 型）导致患病的最常见，手足口病多见于小于 6 岁的儿童，症状为厌食、发热、口痛、流涎、哭闹，口腔黏膜、足部、手掌、臀部、手肘等部位产生小面积的红点或者小型疱疹。大多数的患儿均能于 1 周内自行痊愈，但是有少部分患儿会由此病症导致产生脑膜炎、肺水肿、心肌炎等严重的并发症，易发生死亡，特别是肠道病毒（71 型）所致手足口病进展快，更容易发展为重型手足口病。

2. 手足口病的临床指征

手足口病的潜伏期一般是 2 天至 10 天，平均时间为 3 天至 5 天。

2.1 重症表现

（1）循环系统 一般会并发心肌炎，其症状表现为：皮肤花纹、指（趾）发绀、面色苍灰、四肢发凉；血压下降或升高；出冷汗；心率减慢或者增快、脉搏跳动速度减弱直至消失；毛细血管的再充盈时间增加。（2）呼吸系统：多数会并发肺水肿，其症状表现为：咳嗽、口唇发绀、不明原因的呼吸困难、呼吸浅促、节律改变，咳粉红色、白色、血性泡沫样的痰液；肺部能听到痰鸣音或者湿啰音。（3）神经系统：多并发中枢神经等疾病，此类症状多见于小于 2 岁的儿童，其症状表现为：急性或无力弛缓性的麻痹；眼球运动障碍、肢体抖动、共济失调、眼球震颤、肌阵挛；惊厥；呕吐、易惊、嗜睡、头痛、谵妄、精神差，严重者会产生昏迷；经检查也发现患儿出现脑膜刺激征，其腱的反射变弱或者消失，检测巴氏征显示为阳性。

2.2 普通表现

患儿病情发展迅速，出现厌食、发热等，伴随溃疡或者疱疹，发病部位一般在颊黏膜、舌头、硬腭等，在扁桃体、咽喉、牙龈、软腭等部位也会发生。在患儿的四肢产生斑丘疹，然后恶化为疱疹，在疱疹的四周会产生炎性的红晕。皮疹的数量一般在几个至几十个不等，在患儿的四肢较多。病症痊愈后不会在皮肤上由痕迹的残留，也没有色素的沉着。大多数的病症痊愈时间在一周之内，部分患儿的病症表现不具有典型性，为单一症状。

二、治疗方法

1. 常规治疗

（1）因此病症具有传染性，应对患儿实施隔离，防止发生交叉感染。（2）患儿的手足部位可于发病初期涂抹炉甘石洗剂，

后期使用碘伏（浓度 0.5%）；臀部有病症的患儿应保证患儿臀部的干燥和清洁，并及时清理大小便。口腔内有病症的患儿可使用康复新液，让患儿漱口。（3）为患儿服用清热解毒的中草药或者抗病毒的药品，多吃含有维生素 C、B 的食物，保证患儿体内的维生素 C、B 均衡。（4）患儿被褥、衣物勤洗勤换，患儿所穿衣物尽量选择柔软、舒适为宜；防止患儿抓挠，应为其剪短指甲，或用棉布等包裹双手。

2. 重症患儿的治疗

（1）保持患儿体内的电解质、水以及酸碱平衡，加强对患儿的重要器官保护。保持患儿体内血压的平稳，病症严重时可予以血管活性药品。（2）患儿有颅内压增高的现象，使用甘露醇进行脱水治疗，病情严重时可使用静脉用的丙种球蛋白等药品进行治疗。（3）严密监测患儿的心、肺、脑等器官，若病症严重者，应对患儿的血糖、血压、胸片、血气分析进行严格监测。

三、手足口病预防

由于此病症具有一定的危险性，所以家长们应该对患儿实施提前的预防工作，减少病症的发生，下面列举几个方法，如下：

1. 手足口病的流行期，不适合将儿童带领至人群繁多且环境复杂的区域，注意保证儿童所处环境的卫生情况，若儿童仅在家中活动，则应多注意通风，保证室内环境的通畅。

2. 作为儿童家长应该以身作则，饭前便后引领儿童使用具有杀菌作用的香皂或者洗手液进行手部清洁，禁止儿童喝生水或者食用生冷刺激性食物，更要减少与已经出现该病症的患儿进行接触。

3. 若儿童出现上述的相关症状，应及时去医院进行就医确诊，期间不要接触其他儿童，作为患儿家长，应及时将患儿所用之物进行消毒，针对患儿的粪便也要进行妥善处理，如患儿的病症较轻，则可以回家休养，不必住院，但是要注意交叉感染的发生。

4. 婴幼儿使用的奶瓶与奶嘴应及时进行消毒、清洗。

5. 家中豢养宠物的家庭，在手足口病的高发期应注意减少儿童与动物之间的接触，避免儿童感染手足口病。

6. 定期接种疫苗，儿童年龄在 0.5 岁至 6 岁之间，应及时接种手足口病的相关疫苗，据相关研究表明，我国自主研发的灭活 EV71 疫苗可以有效减少由 EV71 引起的手足口病，具体的预防程度可高达 100%，因此为年龄偏小的儿童接种疫苗非常必要的。

7. 为防止患儿之间出现交叉感染，或者传染与被传染的情况，应该减少儿童的外出，若出现该病症的患儿则应在家中进行隔离直至康复一周后方可出门。

结束语

患有手足口病的患儿一般年龄偏小，因此在该病症的高发季节时，应该多注意保证儿童的身体健康，以及在日常生活中应多注意提升儿童的机体免疫力，避免在高发季节内出现该病症，儿童对于食物的认知能力较低，作为家长应该多为儿童树立榜样，养成良好的卫生习惯，家中应多进行通风，确保室内的环境通畅，减少细菌滋生。本文针对手足口病的相应病症指征以及救治、预防等问题进行阐述，希望可以为我国儿童家长针对该病症的处理提供参考。