

ਐਂਟਰੋਵਾਇਰਸ 71 ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ

ਕਾਰਨਿਕ ਏਜੰਟ

ਐਂਟਰੋਵਾਇਰਸ 71 (EV71) ਇੱਕ ਸਿੰਗਲ-ਸਟ੍ਰਾਂਡਡ RNA ਵਾਇਰਸ ਹੈ ਅਤੇ ਹੱਥ, ਪੈਰ ਅਤੇ ਮੂੰਹ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ (HDMD) ਲਈ ਕਾਰਕ ਏਜੰਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ। EV71 ਦੀ ਲਾਗ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਦੱਖਣ-ਪੂਰਬੀ ਏਸ਼ੀਆਈ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਖਾਸਕਰ ਗਰਮੀ ਅਤੇ ਸੰਧਿਆ ਰੁੱਤ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ। ਆਸਟ੍ਰੇਲੀਆ, ਮੈਨਲੈਂਡ ਚੀਨ, ਮਲੇਸ਼ੀਆ, ਸਿੰਗਾਪੁਰ, ਤਾਈਵਾਨ ਆਦਿ ਵਿੱਚ ਵਿਆਪਕ ਹੋਣ ਦੀਆਂ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਆਈਆਂ ਹਨ।

ਕਲੀਨਿਕਲ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ

EV71 ਦੀ ਲਾਗ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ HFMD ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼, ਬੁਖਾਰ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ, ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਅਤੇ ਧੱਫੜ ਦੇ ਨਾਲ ਧੱਫੜ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਬਿਮਾਰੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੁਖਾਰ, ਮਾੜੀ ਭੁੱਖ, ਥਕਾਵਟ ਅਤੇ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਬੁਖਾਰ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਇਕ ਜਾਂ ਦੋ ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ, ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਦਰਦਨਾਕ ਛਾਲੇ ਪੈ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਛਾਲਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਛੋਟੇ ਲਾਲ ਚਟਾਕ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਫਿਰ ਅਕਸਰ ਅਲਸਰ ਬਣ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੀਭ, ਮਸੂੜੇ ਅਤੇ ਗਲੂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਚਮੜੀ ਦੀ ਧੱਫੜ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਗੈਰ-ਚਿੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਛਾਲਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਧੱਫੜ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੱਥਾਂ ਦੇ ਪਿੱਠਾਂ ਅਤੇ ਪੈਰਾਂ ਦੇ ਤਲਿਆਂ 'ਤੇ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬੱਠਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਜਣਨ ਅੰਗਾਂ 'ਤੇ ਵੀ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। HFMD ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ, ਜਾਂ ਸਿਰਫ ਧੱਫੜ ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਦੇ ਅਲਸਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। EV71 ਵਧੇਰੇ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਾਇਰਲ (ਐਂਥੈਪੈਟਿਕ) ਮੈਨਿੰਜਾਈਟਿਸ, ਐਨਥੈਰਲਾਈਟਿਸ, ਪੋਲੀਓਮਾਈਲਾਈਟਿਸ ਵਰਗਾ ਅਧਰੰਗ ਅਤੇ ਮਾਈਓਕਾਰਡੀਟਿਸ।

ਪ੍ਰਸਾਰਣ ਦਾ ਢੰਗ

ਬਿਮਾਰੀ ਮੁੱਖ ਤੌਰ ਤੇ ਕਿਸੇ ਸੰਕਰਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਨੱਕ ਜਾਂ ਗਲੇ ਦੇ ਨਿਕਾਸ, ਲਾਰ, ਵੇਸੀਕਲ ਜਾਂ ਟੱਟੀ ਦੇ ਤਰਲ, ਜਾਂ ਦੂਸ਼ਿਤ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਫੈਲਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਬਿਮਾਰੀ ਗੰਭੀਰ ਪੜਾਅ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਛੂਤਕਾਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸ਼ਾਇਦ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ, ਕਿਉਂਕਿ ਵਾਇਰਸ ਦਾ ਮਲ ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਛੂਤ ਕਈ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰਫੁੱਲਤ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਆਦ

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ 3 - 5 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ, EV71 ਦੀ ਲਾਗ ਲਈ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਇਲਾਜ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਬੁਖਾਰ ਅਤੇ ਜਖਮਾਂ ਦੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਬਿਮਾਰੀ ਸਵੈ-ਸੀਮਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਬੁਖਾਰ, ਧੱਫੜ ਅਤੇ ਅਲਸਰ ਸਮੇਤ ਲੱਛਣ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਘੱਟ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਮਾਪਿਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਵੱਲ ਧਿਆਨ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ HDMD ਵਾਲੇ ਹੋਣ ਦਿੱਤੇ ਲੱਛਣ ਪੈਦਾ ਕਰਦੇ ਹਨ:

- ਲਗਾਤਾਰ ਅਤੇ ਉੱਚਾ ਬੁਖਾਰ
- ਲਗਾਤਾਰ ਉਲਟੀਆਂ
- ਲਗਾਤਾਰ ਨੀਂਦ ਅਤੇ ਥਕਾਵਟ
- ਮਾਇਓਕਲੋਨਿਕ ਜਰਕ ਜਾਂ ਅਚਾਨਕ ਅੰਗ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ

ਸੰਕਰਮਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਸਕੂਲਾਂ ਜਾਂ ਸਮੂਹਕ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਾਰਟੀਆਂ, ਦਿਲਚਸਪੀ ਦੀਆਂ ਕਲਾਸਾਂ ਅਤੇ ਤੈਰਨ ਤੋਂ ਬੁਖਾਰ ਘੱਟ ਹੋਣ ਤੋਂ 2 ਹਫ਼ਤੇ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਵੈਸਿਕੂਲਰ ਜਖਮ ਸੁੱਕ ਜਾਣ ਅਤੇ ਪਕ ਜਾਣ ਤਕ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਫੈਲਣ ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰਾਂ, ਖਾਸਕਰ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਖਤ ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਵਾਤਾਵਰਣ ਦੀ ਸਫ਼ਾਈ ਦੁਆਰਾ ਲਾਗ ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਬਚਾਓ (ਹੇਠਾਂ ਰੋਕਥਾਮ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਵੇਖੋ)।

ਰੋਕਥਾਮਇਸ

ਵੇਲੇ EV71 ਸੰਕਰਮਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਰੋਕਥਾਮ ਟੀਕਾ ਹੱਗ ਕਾਂਗ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ।
ਚੰਗੀ ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਵਾਤਾਵਰਣ ਦੀ ਸਫ਼ਾਈ ਰੋਕਥਾਮ ਦਾ ਮੁੱਖ ਅਧਾਰ ਹੈ।

1. ਚੰਗੀ ਨਿੱਜੀ ਸਫ਼ਾਈ ਬਣਾਈ ਰੱਖੋ

- ਹੱਥਾਂ ਦੀ ਸਫ਼ਾਈ ਅਕਸਰ ਕਰੋ, ਖਾਸਕਰ ਮੂੰਹ, ਨੱਕ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ; ਖਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਖਾਣਾ ਸੰਭਾਲਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ; ਛਾਲੇ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ; ਅਤੇ ਟਾਇਲਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ।
- ਤਰਲ ਸਾਬਣ ਅਤੇ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਹੱਥ ਧੋਵੋ, ਅਤੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 20 ਸਕਿੰਟ ਲਈ ਰਗੜੋ। ਫਿਰ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਕੁਰਲੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਪ ਕਪਾਹ ਦੇ ਤੌਲੀਏ ਜਾਂ ਕਾਗਜ਼ ਦੇ ਤੌਲੀਏ ਨਾਲ ਸੁੱਕਾਓ। ਅਲਕੋਹਲ ਅਧਾਰਤ ਹੈਂਡਰਬ ਨੂੰ ਤਰਲ ਸਾਬਣ ਅਤੇ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਹੱਥਾਂ ਦੀ ਸਫ਼ਾਈ ਦੀ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਅਲਕੋਹਲ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੁਝ ਵਾਇਰਸ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ EV71) ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਮਾਰਦੀ ਜਿਸ ਨਾਲ HFMD ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਖੰਘਣ ਜਾਂ ਛਿੱਕ ਆਉਣ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਨੱਕ ਨੂੰ ਟਿਸ਼ੂ ਪੇਪਰ ਨਾਲ ਢੱਕੋ। ਰੰਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਪੇਪਰ ਨੂੰ ਢੱਕੇ ਹੋਏ ਕੂੜੇਦਾਨ ਵਿੱਚ ਸੁੱਟੋ, ਫਿਰ ਹੱਥ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਧੋਵੋ।
- ਭੋਜਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਸਰਵਿੰਗ ਚੋਪਸਟਿਕ ਅਤੇ ਚੱਮਚ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ। ਭੋਜਨ ਅਤੇ ਪੀਣ ਨੂੰ ਦੂਜਿਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਨਾ ਕਰੋ।
- ਤੌਲੀਏ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਦੂਜਿਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਨਾ ਕਰੋ।
- ਲਾਗ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਨੇੜਲੇ ਸੰਪਰਕ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਚੁੰਮਣਾ, ਗਲੇ ਲਗਾਉਣਾ) ਤੋਂ ਬਚੋ।
- ਕੰਮ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਜਾਨ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਜੇ ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋ ਤਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਲਵੋ।
- ਸੰਕਰਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਭੋਜਨ ਸੰਭਾਲਣ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ, ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰੱਖੋ।

2. ਵਾਤਾਵਰਣ ਦੀ ਚੰਗੀ ਸਫ਼ਾਈ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖੋ

- ਅਕਸਰ ਛੂਹਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਤਹਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫਰਨੀਚਰ, ਖਿਡੌਣੇ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਂਝੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ 1:99 ਪਤਲੇ ਘਰੇਲੂ ਬਲੀਚ (5.25% ਬਲੀਚ ਦੇ 1 ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ 99 ਹਿੱਸੇ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਮਿਲਾਉਣਾ) ਨਾਲ ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਫ਼ ਅਤੇ ਰੋਗਾਣੂ-ਮੁਕਤ ਕਰੋ, 15-30 ਮਿੰਟ ਲਈ ਛੱਡੋ, ਅਤੇ ਫਿਰ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਕੁਰਲੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸੁੱਕਾ ਰੱਖੋ।
- ਸਪੱਸ਼ਟ ਗੰਦਗੀ ਨੂੰ ਮਿਟਾਉਣ ਲਈ ਜਜ਼ਬਨਸ਼ੀਲ ਡਿਸਪੋਜੇਜ਼ਲ ਤੌਲੀਏ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਰਸਾਵਟਾਂ, ਉਲਟੀਆਂ ਜਾਂ ਨਿਕਾਸ, ਅਤੇ ਫਿਰ ਸਤਹ ਅਤੇ ਨੇੜਲੇ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ 1:49 ਪਤਲੇ ਘਰੇਲੂ ਬਲੀਚ (ਪਾਣੀ ਦੇ 49 ਹਿੱਸਿਆਂ ਨਾਲ 5.25% ਬਲੀਚ ਦੇ 1 ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਮਿਲਾਉਣਾ) ਨਾਲ ਰੋਗਾਣੂ ਮੁਕਤ ਕਰੋ, 15 - 30 ਮਿੰਟ ਲਈ ਛੱਡੋ ਅਤੇ ਫਿਰ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਕੁਰਲੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸੁੱਕਾ ਰੱਖੋ।
- ਜਦੋਂ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ HFMD ਦਾ ਪ੍ਰਕੋਪ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਸਮੂਹਕ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚੋ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਟਾਫ਼ ਦੀ ਹਿਲਚਲ ਨੂੰ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਕਰੋ ਅਤੇ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਉਸੇ ਸਮੂਹ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਉਸੇ ਸਮੂਹ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰੋ।

ਵਧੇਰੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੈਂਟਰ ਫਾਰ ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ

www.chp.gov.hk

ਅਨੁਵਾਦਿਤ ਸੰਸਕਰਣ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਦਰਭ ਲਈ ਹੈ। ਅਨੁਵਾਦਿਤ ਸੰਸਕਰਣ ਅਤੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਅੰਤਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ ਪ੍ਰਬਲ ਰਹੇਗਾ।

Translated version is for reference only. In case of discrepancies between translated version and English version, English version shall prevail.

6 ਜੁਲਾਈ 2023 (6 July 2023)

Enterovirus 71 Infection

Causative agent

Enterovirus 71 (EV71) is a single-stranded RNA virus and is one of the causative agents for hand, foot and mouth disease (HFMD). EV71 infection occurs commonly in Southeast Asian areas, especially in summer and early autumn. Outbreaks have been reported in Australia, Mainland China, Malaysia, Singapore, Taiwan, etc.

Clinical features

EV71 infection usually affects young children. Patients commonly present with symptoms of HFMD, characterised by fever, sores in the mouth and a rash with blisters. The illness usually begins with fever, poor appetite, tiredness and sore throat. One or two days after fever onset, painful sores may develop in the mouth. They begin as small red spots with blisters and then often become ulcers. They usually appear on the tongue, gum and inside of the cheeks. There may also be a skin rash that is non-itchy and sometimes accompanied by blisters. The rash usually appears on the palms of the hands and soles of the feet and may also appear on the buttocks and/or genitalia. A person with HFMD may not have symptoms, or may only have rash or mouth ulcers. EV71 may cause more serious diseases, such as viral (aseptic) meningitis, encephalitis, poliomyelitis-like paralysis and myocarditis.

Mode of transmission

The disease mainly spreads by contact with an infected person's nose or throat discharges, saliva, fluid from vesicles or stool, or after touching contaminated objects. The disease is contagious during the acute stage and perhaps longer, as faecal shedding of virus can continue for several weeks.

Incubation period

The incubation period commonly ranges from 3 - 5 days.

Management

Currently, no specific treatment is available for EV71 infection. Symptomatic treatment can relieve fever and pain from the ulcers. In most cases, the illness is self-limiting and symptoms including fever, rash and ulcers usually subside in a week. Parents should pay attention to the health of their children and seek medical advice immediately if their children having HFMD develop the following symptoms:

- persistent and high fever
- repeated vomiting
- persistent sleepiness or drowsiness
- myoclonic jerks or sudden limb weakness

Infected children are advised to refrain from schools or group activities such as parties, interest classes and swimming until 2 weeks after fever has subsided and all the vesicular lesions have dried and crusted to prevent the spread of disease. Protect other family members, especially children, from getting the infection through strict personal and environmental hygiene (see advice on prevention below).

Prevention

Vaccine to prevent EV71 infection is not available in Hong Kong at the moment. Good personal and environmental hygiene are the mainstay of prevention.

2. Maintain good personal hygiene

- Perform hand hygiene frequently, especially before and after touching the mouth, nose or eyes; before eating or handling food; after touching blister; and after using the toilet.
- Wash hands with liquid soap and water, and rub for at least 20 seconds. Then rinse with water and dry with either a clean cotton towel or a paper towel. Alcohol-based handrub should not substitute hand hygiene with liquid soap and water, as alcohol does not effectively kill some viruses (e.g. EV71) causing HFMD.
- Cover your mouth and nose with tissue paper when coughing or sneezing. Dispose of soiled tissue paper into a lidded rubbish bin, then wash hands thoroughly.
- Use serving chopsticks and spoons at meal time. Do not share food and drinks with others.
- Do not share towels and personal items with others.
- Avoid close contact (such as kissing, hugging) with infected persons.
- Refrain from work or attending class at school, and seek medical advice if feeling unwell.
- Exclude infected persons from handling food and from providing care to children, elderly and immunocompromised people.

3. Maintain good environmental hygiene

- Regularly clean and disinfect frequently touched surfaces such as furniture, toys and commonly shared items with 1:99 diluted household bleach (mixing 1 part of 5.25% bleach with 99 parts of water), leave for 15 - 30 minutes, and then rinse with water and keep dry
- Use absorbent disposable towels to wipe away obvious contaminants such as respiratory secretions, vomitus or excreta, and then disinfect the surface and neighbouring areas with 1:49 diluted household bleach (mixing 1 part of 5.25% bleach with 49 parts of water), leave for 15 - 30 minutes and then rinse with water and keep dry.
- Avoid group activities when HFMD outbreak occurs in the school or institution. Besides, minimise staff movement and arrange the same group of staff to take care of the same group of children as far as possible.

6 July 2023