

Nhiễm Enterovirus 71

Tác nhân gây

bệnh Enterovirus 71 (EV71) là virus RNA sợi đơn và là một trong những tác nhân gây bệnh tay, chân và miệng (HFMD). Nhiễm EV71 thường xảy ra ở các khu vực Đông Nam Á, đặc biệt là vào mùa hè và đầu mùa thu. Các đợt bùng phát đã được báo cáo ở Úc, Trung Quốc đại lục, Malaysia, Singapore, Đài Loan, v.v.

Đặc điểm lâm sàng

Nhiễm EV71 thường ảnh hưởng đến trẻ nhỏ. Bệnh nhân thường có các triệu chứng của HFMD, đặc trưng bởi sốt, loét trong miệng và phát ban với mụn nước. Bệnh thường bắt đầu bằng sốt, chán ăn, mệt mỏi và đau họng. Một hoặc hai ngày sau khi sốt bắt đầu, các vết loét đau có thể phát triển trong miệng. Chúng bắt đầu như những đốm đỏ nhỏ với mụn nước và sau đó thường trở thành vết loét. Chúng thường xuất hiện trên lưỡi, nướu và bên trong má. Cũng có thể có phát ban trên da không ngứa và đôi khi kèm theo mụn nước. Phát ban thường xuất hiện ở lòng bàn tay và lòng bàn chân và cũng có thể xuất hiện ở móng và/hoặc bộ phận sinh dục. Một người bị HFMD có thể không có triệu chứng, hoặc chỉ có thể bị phát ban hoặc loét miệng. EV71 có thể gây ra các bệnh nghiêm trọng hơn, như viêm màng não do virus (vô trùng), viêm não, tê liệt giống như bại liệt và viêm cơ tim.

Phương thức lây truyền

Bệnh chủ yếu lây lan qua tiếp xúc với dịch mũi hoặc cổ họng của người bị nhiễm bệnh, nước bọt, dịch từ các mụn nước hoặc phân, hoặc sau khi chạm vào các vật bị ô nhiễm. Bệnh lây nhiễm trong giai đoạn cấp tính và có thể lâu hơn, vì sự phát tán virus trong phân có thể tiếp tục trong vài tuần.

Thời gian ủ

Thời gian ủ bệnh thường dao động từ 3 - 5 ngày.

Quản lý

Hiện tại, không có phương pháp điều trị cụ thể nào cho nhiễm EV71. Điều trị triệu chứng có thể làm giảm sốt và đau do loét. Trong hầu hết các trường hợp, bệnh tự giới hạn và các triệu chứng bao gồm sốt, phát ban và loét thường giảm dần trong một tuần. Cha mẹ nên chú ý đến sức khỏe của con mình và tìm tư vấn y tế ngay lập tức nếu con của họ bị HFMD và phát triển các triệu chứng sau:

- sốt kéo dài và cao
- nôn mửa nhiều lần
- buồn ngủ dai dẳng hoặc buồn ngủ
- giật cơ hoặc yếu chi đột ngột

Cha mẹ nên cho trẻ bị nhiễm bệnh nghỉ học hoặc tránh các hoạt động nhóm như tiệc tùng, lớp học năng khiếu và bơi lội cho tới 2 tuần sau khi hết sốt và tất cả các vết loét có mụn nước đã khô và đóng vảy để ngăn ngừa sự lây lan của bệnh. Bảo vệ các thành viên khác trong gia đình, đặc biệt là trẻ em, khỏi bị lây nhiễm thông qua vệ sinh cá nhân và môi trường nghiêm ngặt (xem lời khuyên về phòng ngừa bên dưới).

phòng ngừa

Vắc-xin phòng ngừa nhiễm EV71 hiện không có sẵn ở Hồng Kông. Vệ sinh cá nhân và môi trường tốt là trụ cột của việc phòng ngừa.

1. Giữ gìn vệ sinh cá nhân tốt

- Thực hiện vệ sinh tay thường xuyên, đặc biệt là trước và sau khi chạm vào miệng, mũi hoặc mắt; trước khi ăn hoặc xử lý thực phẩm; sau khi chạm vào mụn nước; và sau khi sử dụng nhà vệ sinh.
- Rửa tay bằng xà phòng dạng lỏng và nước, và chà xát trong ít nhất 20 giây. Sau đó rửa sạch bằng nước và lau khô bằng khăn bông sạch hoặc khăn giấy. Nước rửa tay có cồn không nên thay thế vệ sinh tay bằng xà phòng và nước, vì cồn không tiêu diệt hiệu quả một số loại vi-rút (ví dụ: EV71) gây ra HDMD
- Che miệng và mũi bằng khăn giấy khi ho hoặc hắt hơi. Vứt khăn giấy bẩn vào thùng rác có nắp đậy, sau đó rửa tay kỹ lưỡng.
- Sử dụng thìa và thìa phục vụ trong bữa ăn. Không chia sẻ thức ăn và đồ uống với người khác.
- Không chia sẻ khăn tắm và vật dụng cá nhân với người khác.
- Tránh tiếp xúc gần (như hôn, ôm) với người bị nhiễm bệnh.
- Không đi làm hoặc đi học ở trường, và tìm tư vấn y tế nếu cảm thấy không khỏe.
- Loại trừ những người bị nhiễm bệnh khỏi việc xử lý thực phẩm và cung cấp dịch vụ chăm sóc cho trẻ em, người già và những người bị suy giảm miễn dịch.

2. Giữ gìn vệ sinh môi trường tốt

- Thường xuyên làm sạch và khử trùng các bề mặt thường xuyên chạm vào như đồ nội thất, đồ chơi và các vật dụng thường dùng bằng thuốc tẩy gia dụng pha loãng 1:99 (trộn 1 phần thuốc tẩy 5,25% với 99 phần nước), để trong 15 - 30 phút, sau đó rửa sạch bằng nước và giữ cho khô.
- Sử dụng khăn thấm dùng một lần để lau sạch các chất gây ô nhiễm rõ ràng như dịch tiết đường hô hấp, nôn mửa hoặc bài tiết, sau đó khử trùng bề mặt và các khu vực lân cận bằng thuốc tẩy gia dụng pha loãng 1:49 (trộn 1 phần thuốc tẩy 5,25% với 49 phần nước), để trong 15 - 30 phút và sau đó rửa sạch bằng nước và giữ khô.
- Tránh các hoạt động nhóm khi dịch bùng phát HFMD xảy ra trong trường hoặc cơ sở giáo dục. Bên cạnh đó, giảm thiểu sự di chuyển của nhân viên và sắp xếp cùng một nhóm nhân viên để chăm sóc cùng một nhóm trẻ em càng nhiều càng tốt.

Để biết thêm thông tin về sức khỏe, vui lòng truy cập trang web của Trung Tâm Bảo Vệ Sức Khỏe. www.chp.gov.hk

Bản dịch chỉ mang tính chất tham khảo. Trong trường hợp có sự khác biệt giữa phiên bản dịch và phiên bản tiếng Anh, phiên bản tiếng Anh sẽ được ưu tiên.

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

Ngày 6 tháng 7 năm 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.

1. 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.

2. 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