

敬啟者，

特此通知本校有數宗學生確診水痘個案，學校已迅速採取行動，遵循衛生防護中心指引進行相應程序。

本校懇請各家長密切關注 貴子弟有否出現任何症狀，如皮疹或發燒等，如有請諮詢醫生並確保他們在完全康復後方可回校上課。

感謝您們的理解及合作，同時請參閱附頁衛生防護中心的建議。

此致

校長

謹啟

二零二五年四月二十五日

✂

回 條

學校通告040 —— 校內學生感染水痘事件

本人已知悉上述通告的內容。

家長姓名：_____ 家長簽署：_____

日期：_____

學生姓名：	班別：	學號：
-------	-----	-----

水痘是由水痘帶狀疱疹病毒引起的急性傳染病，多發生在 12 歲以下的兒童身上。雖然幾乎所有人於感染水痘後都會終身免疫，但水痘病毒仍可能潛伏於人體內，並可在多年後復發引致「帶狀疱疹」，俗稱「生蛇」。

病徵

- 患者通常會出現發燒和痕癢的紅疹。
- 紅疹大概於 5 天內陸續出現，最初出現於身軀，然後向面部和四肢散佈。
- 這些紅疹先是扁平，及後形成突起的豆狀小水疱，小水疱維持約 3 — 4 天，然後變乾、結痂。
- 患者通常約於 2 — 4 星期內痊癒。
- 曾接種水痘疫苗者仍可能感染水痘（稱「突破感染」）。其症狀通常較為輕微或較不典型，水疱數目亦較少，紅疹通常以斑丘疹為主而非水疱，病程通常比未有接種疫苗者較短。

傳播途徑

- 水痘可透過飛沫或空氣傳播。
- 亦可經由直接或間接接觸水痘或帶狀疱疹患者帶有病原體之水疱液、黏膜分泌物而傳播。

潛伏期

10 — 21 天，通常 14 — 16 天

傳染期

通常由患者出疹前 1 — 2 天，至所有小水疱變乾。水痘的傳染性極高，尤其是在患者出疹的初期。

併發症

水痘屬於輕微疾病，並會自行痊癒。不過，有部分患者的傷口可能會出現細菌感染。抵抗力弱的人士和孕婦，患上嚴重的併發症如肺炎和腦炎的機機會較高。初生嬰兒若染上水痘，病情會較嚴重，甚至危及性命。婦女在懷孕初期若染上水痘，可能導致胎兒出現先天性缺陷。

治理方法

- 諮詢醫生有助了解病情；並遵從醫生的建議使用藥物（如退燒和止癢藥物），以紓緩病徵。
- 如出現發燒，應多喝開水和多休息。
- 睡眠時可穿上清潔的棉手套，以免抓破小水疱而引致皮膚發炎及留下疤痕。
- 應避免與孕婦和抵抗力弱的人士接觸。
- 患上水痘的兒童不應返回學校／幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心，應留在家中直至所有小水疱變乾（通常在紅疹出現約 1 星期後），以免把病毒傳染給校內其他同學。
- 家長須留心觀察兒童的病情。如出現持續發燒、拒絕進食、嘔吐或嗜睡等病徵，應及早求診。
- 家長亦要小心觀察家中其他兒童，是否出現水痘的病徵。

預防方法

1. 保持良好的個人衛生

- 經常保持雙手清潔，尤其在觸摸口、鼻或眼之前、觸摸扶手或門把等公共設施後，或當手被呼吸道分泌物污染時，如咳嗽或打噴嚏後。洗手時應以梘液和清水清潔雙手，搓手最少 20 秒，用水過清並用抹手紙或乾手機弄乾。如沒有洗手設施，或雙手沒有明顯污垢時，使用含 70 至 80% 的酒精搓手液潔淨雙手亦為有效方法。
- 當出現感染病徵，應戴上外科口罩，不應上班或上學，避免前往人多擠逼的地方，及盡早向醫生求診。

2. 保持良好的環境衛生

- 定期清潔和消毒常接觸的表面，如傢俬、玩具和共用物件。使用 1 比 99 稀釋家用漂白水（即把 1 份 5.25% 漂白水與 99 份清水混和）消毒，待 15 — 30 分鐘後，用水清洗並抹乾。金屬表面則可用 70% 火酒清潔消毒。
- 用吸水力強的即棄抹巾清理可見的污物，如呼吸道分泌物，然後用 1 比 49 稀釋家用漂白水（即把 1 份 5.25% 漂白水與 49 份清水混和）消毒被污染的地方及鄰近各處，待 15 — 30 分鐘後，用水清洗並抹乾。金屬表面則可用 70% 火酒清潔消毒。
- 保持室內空氣流通。避免前往人多擠逼或空氣流通欠佳的公眾地方；高危人士在這些地方逗留時可考慮佩戴外科口罩。

3. 免疫接種

- 現時已有疫苗預防此病，約 9 成接種疫苗的人士都可以產生免疫能力。
- 在「香港兒童免疫接種計劃」下，兒童接種共兩劑含水痘的疫苗（請參閱「[香港兒童免疫接種計劃](#)」）。家長可向家庭醫生或衛生署母嬰健康院查詢詳情。