

秋季高峰期，手足口病激增两倍多，今年已超 110 万例！



近日，据国家疾控局最新统计数据，2025 年 10 月全国共报告 378738 例手足口病(HFMD)病例(图 1)，比上个月激增两倍多，今年累计超过 110 万例，超过去年总和(1058797 例)。专家提醒(图 2)，秋季是手足口病的发病高峰，要保持良好的卫生习惯，6 月龄以上易感儿童建议接种 EV-71 疫苗，降低重症和死亡风险。

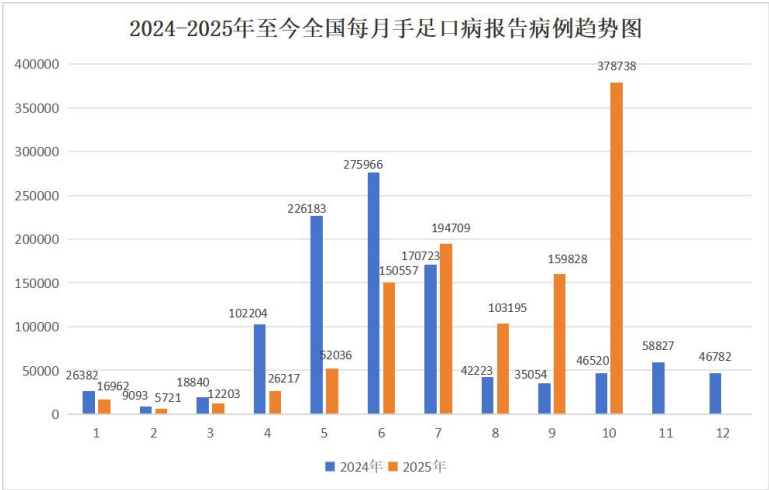


图 1. 2024-2025 年全国 HFMD 每月报告发病数(来源中疾控)

多人确诊，已进入高发期！深圳官方提醒

深圳新闻网 2025年11月1日 21:59 广东



秋季到了

深圳各大医院儿科门诊里

因“手脚长疹子、哭闹不吃饭”

来就诊的孩子又多了起来

秋季是手足口病的发病高峰，专家提醒，要保持良好的手卫生习惯，6 月龄以上易感儿童建议接种EV71疫苗，降低重症和死亡的风险。

图 2. 专家提醒秋季预防手足口病(来源深圳新闻网)

手足口病是由多种肠道病毒引起的一种儿童常见传染病，5 岁以下儿童多发，可以通过各种传播途径进行传播，包括直接接触、胃肠道和呼吸道，以发热和手、足、口腔等部位的皮疹或疱疹为主要症状(图 3)，少数患者出现严重的神经后遗症，个别重症患儿病情进展快可导致死亡。据报道，手足口病是一种全球流行性疾病，也是我国丙类法定传染病之一，常年稳居法定传染病报告数前三位，前两年病例数均超过一百万例。



图 3. 手足口病(来源京东健康)

据最新的疾病调查报告，2011-2023 年期间我国手足口病疫情中 87.95%的病例是幼儿园学生(图 4)，其次是小学或中学生(6.7%)，流行高峰多在 5-8 月(春季开学后)，而南方地区在 9-11 月(秋季开学后)还会出现次高峰(图 5)。

| Item                                     | Study period            | Pre-vaccine             | Transition           | Post-vaccine            | p-value             |
|------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------|
|                                          | 2011-2023<br>(n = 2838) | 2011-2015<br>(n = 1099) | 2016-2017<br>n = 442 | 2018-2023<br>(n = 1297) |                     |
| Attack rate %, median (IQR)              | 0.07 (0.04-0.13)        | 0.10 (0.05-3.98)        | 0.05 (0.03-0.09)     | 0.06 (0.04-0.09)        | <0.001 <sup>c</sup> |
| Duration of outbreak, days, median (IQR) | 14 (9-21)               | 12 (8-19)               | 14.00 (9-19.5)       | 15 (9-23)               | <0.001 <sup>c</sup> |
| Scale of outbreaks, n (%)                |                         |                         |                      |                         | <0.001 <sup>d</sup> |
| 10-15                                    | 1295 (45.6)             | 529 (48.2)              | 227 (51.4)           | 539 (41.6)              |                     |
| 16-30                                    | 1284 (45.3)             | 494 (44.9)              | 177 (40.0)           | 613 (47.3)              |                     |
| >30                                      | 259 (9.1)               | 76 (6.9)                | 38 (8.6)             | 145 (11.1)              |                     |
| Region, n (%)                            |                         |                         |                      |                         | <0.001 <sup>d</sup> |
| Urban                                    | 2039 (71.8)             | 766 (69.7)              | 290 (65.6)           | 983 (75.8)              |                     |
| Rural                                    | 799 (28.2)              | 333 (30.3)              | 152 (34.4)           | 314 (24.2)              |                     |
| Setting, n (%)                           |                         |                         |                      |                         | <0.001 <sup>d</sup> |
| Kindergartens in                         |                         |                         |                      |                         |                     |
| Urban                                    | 1040 (36.6)             | 495 (45.0)              | 144 (32.6)           | 401 (30.9)              |                     |
| Urban-rural fringe areas                 | 858 (30.2)              | 246 (22.4)              | 125 (28.3)           | 487 (37.5)              |                     |
| Rural                                    | 598 (21.1)              | 231 (21.0)              | 116 (26.2)           | 251 (19.4)              |                     |
| Primary and secondary schools            | 190 (6.7)               | 44 (4.0)                | 30 (6.8)             | 116 (8.9)               |                     |
| Communities or villages                  | 147 (5.2)               | 80 (7.3)                | 27 (6.1)             | 40 (3.1)                |                     |
| Others <sup>a</sup>                      | 5 (0.2)                 | 3 (0.3)                 | 0 (0.0)              | 2 (0.2)                 |                     |
| Laboratory test results, n (%)           |                         |                         |                      |                         | <0.001 <sup>d</sup> |
| EV-A71                                   | 330 (11.6)              | 205 (18.7)              | 98 (22.2)            | 27 (2.1)                |                     |
| CV-A16                                   | 917 (32.3)              | 247 (22.5)              | 140 (31.7)           | 530 (40.9)              |                     |
| CV-A6                                    | 150 (5.3)               | 0 (0.0)                 | 0 (0.0)              | 150 (11.6)              |                     |
| CV-A10                                   | 9 (0.3)                 | 0 (0.0)                 | 0 (0.0)              | 9 (0.7)                 |                     |
| Other enteroviruses                      | 263 (9.3)               | 55 (5.0)                | 44 (10.0)            | 164 (12.6)              |                     |
| Negative                                 | 54 (1.9)                | 25 (2.3)                | 12 (2.7)             | 17 (1.3)                |                     |
| Unknown <sup>b</sup>                     | 1115 (39.3)             | 567 (51.6)              | 148 (33.5)           | 400 (30.8)              |                     |

EV7-A1 = enterovirus A71. CV-A16 = Coxsackievirus A16. CV-A6 = Coxsackie virus A6. CV-A10 = Coxsackie-virus A10. <sup>a</sup>Other settings, which included three welfare homes, one special education school, and one secondary vocational school. <sup>b</sup>Unknown refers to laboratory results that are not recorded in the epidemiological investigation reports. <sup>c</sup>Kruskal-Wallis test for pre-vaccine, transition and post-vaccine. <sup>d</sup>Chi-square test for pre-vaccine, transition and post-vaccine.

Table 1: Demographic characteristics of HFMD outbreaks pre-vaccine, transition, and post-vaccine.

图 4. 2011-2023 年全国 HFMD 报告数据汇总情况(来源文献 1)

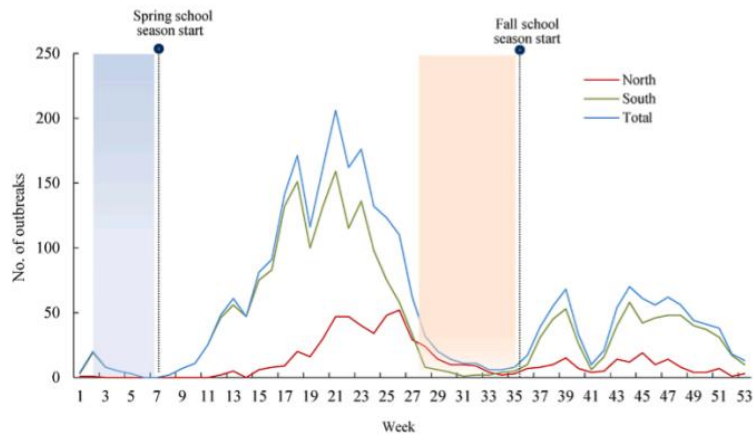


图 5. 2011-2023 年全国及南北方 HFMD 每周报告数据情况(来源文献 1)

据相关研究报告，**肠道病毒**作为一种单链 RNA 病毒，目前有 4 种共 100 多个血清型可感染人类，常见血清型别包括**柯萨奇病毒(CV-A16)**、**肠道病毒(EV-A71)**、埃可病毒、CV-A6 和 CV-A10 等，其中 **CV-A16** 和 **EV-A71** 最常见，重症及死亡病例主要是由 EV-A71 引起，目前市面上只有 EV-A71 型的灭活疫苗，该疫苗仅能用于 6 月龄-5 岁儿童预防 EV-A71 感染所致的手足口病。2011-2023 年期间我国手足口病患者 54.94%是由 CV-A16 引起(图 6)，19.77%是 EV-A71，8.99%是 CV-A6，0.53%是 CV-A10，15.76%是其他肠道病毒，各型之间无交叉免疫力。

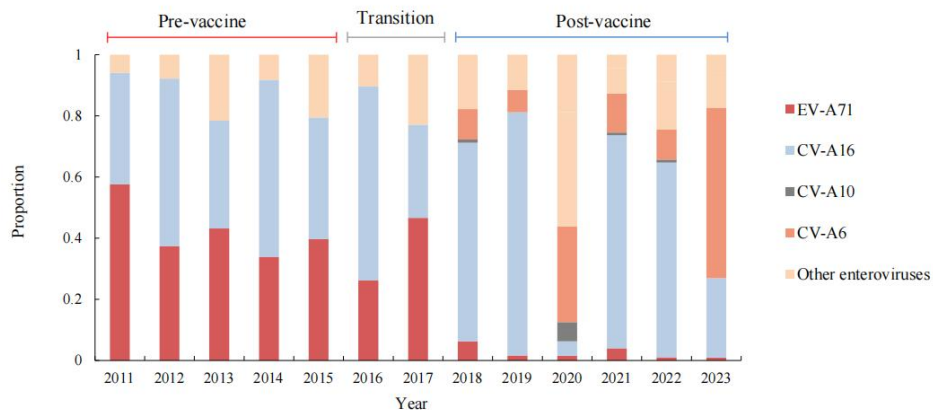


图 6. 2011-2023 年中国 HFMD 病例肠道病毒型别占比情况(来源文献 1)

**HFMD 的诊断和预防：**据最新的手足口病诊疗指南，在临床诊断病例基础上，具有下列之一者即可确诊，一是肠道病毒特异性核酸检查阳性，二是分离出可引起 HFMD 的肠道病毒，三是急性期血清相关病毒 **IgM** 抗体阳性，四是恢复期血清相关肠道病毒的中和抗体比急性期有 4 倍及以上升高。目前 HFMD 没有特效药，接种疫苗是保护易感人群的最好方法，目前市面上的 HFMD 疫苗只有

EV71 型灭活疫苗，另外平时要注意勤洗手、喝净水、不吃生食、加强锻炼等卫生习惯。

文章来源：深圳新闻网、京东健康、《手足口病诊疗指南（2018 年版）》，中国疾病预防控制中心官网、维润赛润资讯、WHO 官网。

以上疾病数据来源于国家疾病预防控制中心 2024-2025 年每月发布的法定传染病疫情概况的数据汇总，数据仅供参考，请以官方正式发布的年度数据为准。

文献 1: Epidemiology of hand, foot, and mouth disease outbreaks before and during availability of EV-A71 vaccine in China's mainland: analysis of outbreak surveillance data from 2011 to 2023 [J]. The Lancet Regional Health - Western Pacific, 2025, June, 59.

 德国维润赛润手足口病病毒原料清单

| 病原体            | 产品名称                      | 类别   | 应用   | 单位 | 货号        |
|----------------|---------------------------|------|------|----|-----------|
| 手足口病<br>(HFMD) | Enterovirus<br>肠道病毒抗原     | 重组蛋白 | 免疫测定 | mg | BA133VS01 |
|                | Coxsackievirus<br>柯萨奇病毒抗原 | 重组蛋白 | 免疫测定 | mg | BA134VS01 |
|                | Echovirus<br>埃可病毒抗原       | 重组蛋白 | 免疫测定 | mg | BA135VS01 |