

認識不明熱

一、前言：

發燒是很常見的臨床表徵，大多數病人的發燒持續最多一至二週即會自動退燒，或是很快的找到發燒的原因。但是當病人發燒已有三週以上，而且透過理學檢查，胸部X光攝影、血液檢查及各種常規病原菌培養均無法找出發燒原因時，這種病人，我們給他一個臨時性的診斷，稱為不明熱。



二、定義：

一般臨床上對於不明熱的定義為：

- 1.發燒超過三週以上。
- 2.發燒程度須數次高於 38.3°C。
- 3.住院三天以上或已看過三次門診經過詳細檢查仍無法確定診斷者。

三、可能的病因：

- 1.感染：佔不明熱病因的 30~40%，在台灣地區感染仍是引起不明熱的主要原因。如結核病、各種病毒感染、心內膜炎及腹內感染等。
- 2.腫瘤：佔不明熱病因的 20~30%，發燒往往是許多惡性腫瘤的症狀之一而在老年人引起的不明熱中，腫瘤是最主要的病因。如老年人淋巴瘤、白血病、腸胃道腫瘤等。
- 3.免疫風濕疾病：佔不明熱病因的 15%，常是年輕人引起不明熱的重要原因。如紅斑性狼瘡及類風濕性關節炎。
- 4.其他：佔不明熱原因 15~20%，這類疾病包括有藥物引起的發燒、亞急性甲狀腺炎或炎性腸症等。

四、護理原則：

- 1.病人發燒時可協助提供冰枕使用，並隨時注意冰枕之更換。
- 2.保持室內空氣的流通。
- 3.勿蓋太多的被蓋及太多衣物，以利散熱。
- 4.保持病人身體清潔乾爽，當病人有盜汗情形時，應立即協助更換衣物及擦淨身體。
- 5.多臥床休息減少活動量。
- 6.增加液體量及水份之攝取。
- 7.鼓勵攝取高熱量及高蛋白質飲食。
- 8.配合醫師指示服藥，勿自行使用退燒藥或其他任何未經醫師許可使用之藥品及中藥以免影響病情之診斷。
- 9.如有放置引流管之患者應保持引流管的通暢，避免阻塞，以預防感染。如導尿管、膽汁引流導管等。