



小兒發燒及熱性痙攣

一、什麼是發燒？

當人體體溫高於腋溫或耳溫 37.5°C 以上時，即為發燒。



二、什麼原因會導致發燒？

1. 感染：上呼吸道，如感冒。泌尿道：如尿道炎、腎臟炎。
腸胃道：如腸胃炎。
2. 持續性的腹瀉及嘔吐而導致的脫水。
3. 預防注射後的反應。
4. 嬰兒的體溫易受外界影響，如夏季天氣太熱或小孩穿的衣服太多，被子蓋的太厚等。
5. 不明原因的發燒。



三、發燒的症狀及徵象：

吵鬧不安、皮膚紅燙、噁心、嘔吐、全身軟弱無力、發抖、皮膚蒼白，有些小孩甚至會有抽筋的現象。

四、未給醫師診療前，家長可以事先在家處理的事項：

1. 維持家中的空氣流通，若有冷氣可維持房間溫度於 $25\sim 27^{\circ}\text{C}$ 之間。
2. 脫掉過多的衣物、減少被蓋、多喝開水。
3. 洗溫水澡：水珠可以吸收皮膚外表的溫度幫助身體散熱。
4. 家中可以準備一些急用之退燒成藥，在緊急時使用；**所謂緊急是指高燒至 40°C** ，經前述方法處理體溫並無改善時使用。
5. 使用塞劑要特別注意：常見體溫 38°C 上下就大量的使用此種塞劑，這是不正確的。塞劑的另一個缺點是無法控制劑量，由於方便，使用頻繁次數容易導致藥物過量而致危險，所以需特別注意。
6. 小孩發燒其病理原因可大可小；嚴重者敗血症、腦炎、腦膜炎、心肌發炎等，在使用以上各種方法後仍應儘早就醫。

五、就醫後家長應注意事項：

1. 請依醫囑按時服藥或使用退燒劑。
2. 發現小孩還有抽搐、眼睛上吊、活動力不佳或異常哭鬧情形，請即回門診或急診處理。



六、什麼是熱性痙攣？

熱性痙攣是指發燒而引起的抽搐，熱性痙攣通常是指 **5個月至6歲大的嬰幼兒在發燒時**，全身產生抽搐的現象。一般熱性痙攣的發生率約3% 左右，約三分之一的嬰幼兒在發生第一次熱性痙攣後會再復發，但只有少部分的小孩以後可能會發展成癲癇。



七、熱性痙攣常見症狀：

1. 突然失去知覺、沒反應、目光呆滯或眼睛往上吊、嘴唇變黑、牙關緊閉、手腳會抽動、僵直、或是突然全身鬆軟無力。
2. 痙攣時間，可從數 10 秒到數 10 分鐘，大多少於 10 分鐘。
3. 大多的小孩抽搐過後 1~4 小時內就會清醒過來，除了可能仍有發燒外，不會留下任何神經症狀，如肢體無力等。

八、為什麼小朋友會有發燒性抽搐的情形發生？

1. 發燒會導致神經細胞的興奮提高，特別是 **3 歲以下** 的小孩，腦部發育尚未成熟穩定，對抗抽搐的抑制機轉尚未發達，故在 **體溫急遽升高時易發生抽搐**。
2. 三歲以後，腦部的成熟穩定度愈高，愈不會因發燒而抽搐，故發燒性抽搐極少見於足 5~6 歲以後的孩子。
3. 20~40% 的病童家族中有發燒性抽搐的病史，此家族中也會影響小孩子之腦細胞興奮性而促成發燒性抽搐之發作。所以 **幼兒腦部發育未成熟，發燒溫度高及速度，以及遺傳因素**是造成發燒性抽搐的三個主要原因。

九、熱性痙攣的處理：

1. 請保持鎮靜，千萬不要慌張，大多抽搐發作會在數分鐘內自動停止。
2. 請讓小孩子側躺，可用枕頭放在小孩頭下避免碰撞，且清除周圍尖銳及可能危及小孩的物品。
3. **鬆開過緊的衣領或任何圍住脖子影響呼吸的衣物。**
4. **若小孩口中含有異物，容易取出則可在側躺後將異物清出，千萬不可用任何東西（如湯匙或自己的手指頭）塞入病人口中，以避免傷害小孩及影響其呼吸道通暢。**
5. 不要為了壓制痙攣而緊壓或束縛病人的身體。
6. 不用作人工呼吸，除非病人在抽搐停止後沒有呼吸時才需要。
7. 在抽搐時或抽搐後 **不要馬上給小孩喝東西以免嗆著呼吸道**。也不要馬上要小孩子起來走動，因他（她）可能還處於抽搐後的精神恍惚期。
8. 若高燒，可使用肛門栓劑退燒。
9. 請仔細觀察您小孩抽搐時眼睛、臉、四肢的變化。醫生可能會問您其眼睛轉動的方向，是雙側的手腳抽動或僅是單側抽動，請也注意抽搐時間的長短，因為這些資料對醫生的診斷及處理相當重要。
10. **若抽搐超過十分鐘或有連續抽搐，神智無法恢復時，則送往醫院就醫。**