

小兒發燒處理



壹、前言

「發燒」是指腋溫超過 37.5°C 或耳溫超過 38°C。發燒是因身體有潛在感染或發炎所引起的一種臨床症狀，不需過度恐慌，須依醫師指示處理或使用退燒藥密切觀察體溫的變化及有無出現其他症狀。

小兒發燒大部份是病毒或細菌感染所引起，41°C 以下的發燒不會對小孩腦部或其他器官造成直接傷害，發燒只是症狀之一，真正會影響腦部功能的是引起發燒原因為腦部嚴重感染病症，如腦炎或腦膜炎等疾病。

貳、病因

- 一、內在因素：感冒、氣管發炎、中耳炎或其他感染及發燒疾病所致。
- 二、其他：因疫苗注射所引起，如：麻疹、白喉、百日咳或破傷風疫苗等反應(疫苗注射引起的發燒耳溫 < 38.5°C)。

參、症狀

發燒週期可分為寒顫期、發熱期及退熱期。發燒的處理會因疾病不同而異，除需針對病因治療外，發燒時可依下列方法處理：

- 一、寒顫期：當出現寒顫、發冷、心跳及呼吸加速、四肢冰冷或發抖時，應穿著適當衣物或被蓋保暖，補充溫開水，減輕上述症狀所造成的不適。
- 二、發熱期：皮膚發熱、口渴、頭痛、煩躁不安時，應減少衣物及被蓋、維持房間空氣流通、補充水分，並可使用溫水拭浴來幫助散熱，使身體感到涼爽舒適；如採溫水拭浴(水溫 27-37°C，擦拭全身 20-30 分鐘)則是藉由溫水使皮膚微血管擴張，達到散熱。
- 三、退熱期：此時皮膚溫暖並且可能有大量流汗的情形，應適時補充水分及更換乾燥清潔且寬鬆衣服，並減少被蓋，保持室內空氣流通，室溫宜維持在 24~26°C，以維持身體乾爽舒適；若懷疑夏季熱時，室溫可適度下降。

肆、注意事項

- 一、依小兒的體重不同，調整水份的攝取量，如：開水、果汁、運動飲料、水果；體重 10 公斤以下者一天應攝取 100 cc/公斤，

10 公斤者每天至少應有 1000 cc，20 公斤以上者則每天至少應有 1500 cc 液體攝取量。

- 二、腋溫超過 37.5°C 以上或耳溫超過 38°C 時，應依醫師指示使用退燒藥，勿自行給藥，避免藥物過量。一般口服退燒藥使用後 30 分鐘藥效會漸漸發揮，各種退燒藥的效果都只能維持 4~6 小時，若疾病的病程尚未結束，退燒後可能會再度發燒不需過度恐慌。
- 三、請詳細記錄發燒時間、溫度及症狀，提供醫師參考。
- 四、在家中若發現小兒有抽搐、活動力不佳、嗜睡、異常哭鬧、持續性劇烈嘔吐、食慾不佳、呼吸急促、小於三個月的嬰兒發燒或持續 3 天以上發燒等情形，應立即就醫。
- 五、小兒腹瀉時，應儘量避免使用肛門退燒栓劑，以免刺激肛門，使腹瀉更嚴重，而影響藥物的吸收。
- 六、罹患各種細菌感染症，於退燒後應依醫師指示繼續服用抗生素，確保治療的效果。

伍、建議看診科別：兒童內科

陸、諮詢服務電話

基隆院區 (02)2431-3131 轉 2633、2634

台北院區 (02)2713-5211 轉 3833、3834

土城醫院 (02)2263-0588 轉 2991

林口院區 (03)328-1200 轉 8600、8601

嘉義院區 (05)362-1000 轉 3419、3420

高雄院區 (07)731-7123 轉 8738、8958

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。

著作權人：長庚醫療財團法人

長庚醫療財團法人 N289 10.1×21.5cm 2019 年
<http://www.cgmh.org.tw>

