



如何正確使用退燒藥？

醫師為何開此藥？

當孩童肛溫超過 38°C，口溫超過 37.5°C 或腋溫 37°C，稱之發燒。發燒是身體有潛在感染或發炎而引起的一種臨床症狀。小孩的發燒大部份是病毒或細菌感染，發燒本身不會燒壞腦筋，除非某些引起腦部病變的發燒，如腦炎、腦膜炎等情況。

一般發燒的處理原則與注意事項？

1. 穿寬鬆衣服，減少被蓋，保持室內空氣流通，室溫宜保持在 24~26°C（疑似夏季熱時，室溫可再下降）。
2. 補充足夠的水份：依不同體重而調整，一般而言，10 公斤者一天至少應補充 1000c.c.，20 公斤者則至少應補充 1500c.c.，若天氣悶熱導致多汗，應再增加攝取量。
3. 洗溫水澡（水溫 30-32°C，泡 20-30 分鐘）有助於下視丘調熱中樞下降及散熱。
4. 肛溫（耳溫）超過 38.5°C，腋溫 37.5°C，口溫 38°C 以上時，依醫囑服用退燒藥（每 4~6 小時）。可以使用退燒藥水、藥錠或栓劑，每次只用一種，劑量以體重計算。觀察半小時後，再量一次體溫，如果未降，加上溫水（約 30~33°C）擦洗。通常使用退燒藥一小時後，可以評估藥效。體溫不必降到正常，只要孩子舒服一些，不再煩躁不安就算有效。
5. 若偶而高燒至 39°C 以上，已使用口服退燒藥半小時至一小時後，仍無法退燒或無法進食口服藥時，則可使用退熱肛門塞劑（劑量依醫師指示）或依醫師指示選用別種口服退燒藥。
6. 如有下列情形時，請立即就醫：發現小孩有抽搐、活動不佳、持續性劇烈嘔吐、異常哭鬧或持續 3 天以上高燒不退等情形。
7. 有「熱痙攣」的小孩，為避免高燒引起「抽筋」，平時家中宜備有口服退燒藥及退熱肛門栓劑，以便發燒時使用。
8. 醫學上已知罹患流行性感冒或水痘時，若使用含阿斯匹靈（Aspirin）類之退燒藥（如小兒溫刻痛）會增加「雷氏症候群」的機會。故小朋友發燒除確定「川崎氏症」外，一般不建議使用阿斯匹靈退燒。
9. 腹瀉患者儘量不使用肛門栓劑，因為可能刺激肛門而使腹瀉情況更為嚴重，平時栓劑應冷藏保存，以避免軟化變型而無法投藥。