

認識熱性痙攣

[發表醫師] :護理指導 醫師(小兒科)

[發布日期] :2004/7/1

一、什麼是熱性痙攣？

熱性痙攣是一種伴隨著體溫升高到 38°C 以上尤其是 39°C 或 40°C 時而產生的痙攣現象
一般發生於 14~18 個月的孩子發生率約 3~4%

二、病因

- 1.與嬰兒期腦組織的不成熟有關。
- 2.迷走神經反射使腦部缺血而引起缺氧的現象。
- 3.因發燒造成神經細胞過於興奮。
- 4.家族性的傾向。
- 5.支氣管炎、呼吸道感染、肺炎、腸胃炎、麻疹、玫瑰疹、中耳炎或泌尿道感染等疾病可能會引發熱性痙攣。

三、症狀

- 1.一般於發燒後 2~6 小時內發作，持續時間不超 20 分鐘。
- 2.雙眼上吊，四肢強直，或全身抽搐是常見的症狀。
- 3.有時會有口吐白沫，嘴唇發黑等情形。

- 4.發作時可能會有短暫的意識喪失。
- 5.發作後可能會有嘔吐，肌肉酸痛，或嗜睡的情形

四、診斷檢查

通常醫師會依據患童個人及家族病史及痙攣發作的型態做初步的判斷並決定是否進行下列的檢查，脊髓液檢查、腰椎穿刺檢查、血液分析檢查、腦部的電波圖

五、緊急處理

1. 維持呼吸道通暢：將領口鬆開，除去束縛並使病童呈側臥，以利口腔分泌物流出。不要嘗試將病童的手腳拉直，也不要將壓舌板或湯匙等物強行塞入病童口中，預免造成不必要的傷害。若仍無法停止，可用手指用力掐人中。
2. 預防損傷：提供安全的環境，如移開床上易造孩子損傷的物品或床邊護欄加軟墊等。

剛發作完，不要吃東西，最好保持側臥，發作後後清除口腔分泌物。觀察並記錄發作型態，強度，是否服用藥物，意識狀態，體溫、脈搏，發作後是否嘔吐、肌肉酸痛。

六、居家照護

發生熱性痙攣的孩子需注意先前有無感染的發生，如中耳炎，上呼吸道感染等。

日常生活中如發生感冒或其他感染時須特別注意孩子的體溫變化。如有發燒需立即處理；如減少被蓋，、溫拭浴，維持室內通風或冰、水枕的使用，在立即處理發燒後需儘速就醫以免延誤病情。

每次就醫時，需告知醫師孩子有熱性痙攣的病史。

所有的藥物皆須在醫師指示下服用。

*注意事項

孩子發作的情形是醫生診斷的重要依據，因此家長的詳細記錄孩子發作狀況是很重要的，當孩子發生熱性痙攣時，除了立即進行緊急處理外，必需注意以下幾點：

1.發作時孩子是否有預感？

2.全身各部份的動作為何

A 雙眼上吊

B.全身抽搐

C 四肢強直.

D 呼吸停止

3.發作的持續時間？

4.發作後的情形如何？

A.醒著或嗜睡

B.可否交談，對答是否合宜？

C.嘔吐？

D 肌肉酸痛？

E.對四周環境是否感到生疏？

答客問集

問：我的孩子曾經發生過熱性痙攣以後是不是會變成癲癇患者或者影響智力？

答：在發生過熱性痙攣的孩子中，僅有 1~2%的孩子會發展成癲癇，偶而且短暫的痙攣並不會影響孩子的正常發展。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。