



## 熱性痙攣

熱性痙攣是嬰兒與孩童時期常見的一種因體溫突然升高(通常體溫超過 $38.8^{\circ}\text{C}$ )而引發的痙攣，是引起幼兒抽筋與痙攣最常見的原因。依病童發作年齡、發作時間、特性、腦電波發作頻率，可分成二類:單純性熱性痙攣、複雜性熱性痙攣。

項目 \ 種類	單純性熱性痙攣	複雜性熱性痙攣
發作年齡	通常 9~18 個月，少見於 6 個月前或 6 歲以後	任何年齡
發作期間	開始發燒 24 小時內	開始發燒 24 小時內
痙攣持續時間	時間短暫，小於 15 分鐘	數分鐘至數小時
特性	全身性	全身性或局部性
腦波	絕大部分退燒後 10 天腦波恢復正常	多半不正常
發作頻率	每年 1~4 次	數日~數年不等
家族史	高相關性	低相關性
預後	良好，很少引起腦部損傷	發展成癲癇的機率高

### 一、痙攣發生時處置方法

- (一)維持呼吸道通暢：將病童的姿勢調整為仰臥並頭側向一邊或側臥，以使口腔分泌物流出。
- (二)發燒的護理：降低室溫、洗溫水澡、減少衣物或被蓋、增加水分攝取。
- (三)預防傷害產生，提供安全的環境，如：移開床上易造成病童危害的物品，床上加裝軟墊等。勿穿著過緊的衣服;若抽搐發生時，不可以強制約束病童的肢體，以免造成骨折。

### 二、注意事項

- (一)複雜型熱性痙攣在臨床上並非就等於未來的癲癇，需提高警覺，並做進一步的神經學檢查，以了解是否有其他中樞神經的異常。
- (二)單純型熱性痙攣大屬於良性的，大部分不需要接受抗癲癇藥物的治療，只需特別注意孩子發燒時的體溫，當發生痙攣時的請讓孩子維持側躺，保持呼吸道暢通，但若時間特別長(超過十分鐘)需馬上送醫治療。複雜型熱性痙攣合併孩童發育遲緩，或近親有癲癇者，可經由小兒神經科醫師詳細評估，再考慮是否給予抗癲癇藥物。
- (三)單純型熱性痙攣通常是良性的，到一定年齡就會痊癒，如家屬想要瞭解相關知識，可於小兒神經科醫師門診諮詢。



### 參考資料

陳倩芳、黃美智、陳家玉、郭碧照(2012)·護理指導對改變熱性痙攣患童主要照顧者疾病態度、認知、關注及行為成效·*護理暨健康照護研究*,8(4), 278-287。

黃靜微、林元淑、張綠怡、蔡綠蓉、林淑華、伍佩玲…周智慧(2014)·兒童神經系統疾病及其護理·於陳月枝總校閱，*實用兒科護理*(第七版，649-651頁)·台北：華杏。