

2010年儿科护理：小儿高热惊厥的退热办法护士资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c21\\_73.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_73.htm) 高热惊厥 退烧定惊发热是指体温在37

以上，人们在日常生活中通常称之为发烧。发热可以分为低热：体温在37~38.5 之间；高热：体温在38.5 以上。小儿发烧是最常见的症状，由于小儿身体正处于生长发育阶段，其神经系统发育尚不完全。所以，在发生高烧时，容易引发惊厥也就是人们常说的“抽风”。引起小儿惊厥的主要原因是高烧。小儿为什么常常会发烧呢？中医认为：小儿具有“阳常有余的生理特点，又有”易从阳化热“的病理机制。因此，小儿患外感疾病很容易转化为热证，也就发起烧来。另外，很多急慢性疾病均可引起小儿发烧。家长遇到小儿发烧应首先带孩子到医院儿科确诊是哪种病引起的发烧并对症治疗。来源：考试大 惊厥是小儿发高烧的继发证，遇到发高烧的儿童，特别是6个月~3岁以内的小孩，家长要密切观察患儿的体温及身体状况，避免发生惊厥。来源

：www.examda.com 惊厥发作前，可有先兆，如惊跳、抖动、发呆或烦躁不安。但大多数突然发作意识丧失，头向后仰，两眼球凝视、上翻或斜视，口吐白沫面部和四肢肌肉强直性和阵挛性抽动，大小便失禁，发作时间可由数秒钟至数分钟，有时反复发作，甚至导持续状态。发作严重或惊厥时间较久者，面、唇、指甲发紫，伴喉部痰声，甚至窒息，危及生命。来源：考试大 对于在家中发生高热惊厥的小儿。家长不要惊慌，应马上用指甲掐按小儿的鼻下人中穴、双手虎口部的合谷穴及双手腕上的内关穴。并且应让小儿面朝下，防趾

口中粘液呛入气管，然后迅速送至医院儿科抢救治疗。预防高热惊厥的关键在于退热，热退惊自止。遇到6个月至3岁的儿童发高烧，也就是体温在38.5 以上。应采取积极的退烧方法。退热无外乎两类，一为物理退热，二为药物退热。物理退热：1 擦浴：又分为2种，一种是酒精擦浴，一种是温水擦浴。常用的卫生酒精应加入适量温水，用柔软的布，蘸兑了温水的酒精，温度在37 左右为宜。擦小儿的手心、足心、腋下、月国窝、腹股沟等处。用温水擦浴时，水温应微高于体温，可洗可擦。但时间宜短，并迅速擦干身体并穿好衣服，以防再次着凉，加重病情。百考试题论坛 2. 冰枕：发热、惊厥，对大脑会产生一定的影响。所以，当小儿高烧时，应使用冰袋，枕在头下，或敷在前额以降低头部的温度，保护大脑。来源：考试大 药物退热 1 阿苯片：阿苯片又称阿鲁片，由2种药物组成，阿司匹林是解热止痛的常用药物：苯巴比妥纳是镇静安神、止抽定惊的常用药。阿苯片适于1-5岁的小儿。8-9个月的小儿服半片；1岁半服1片；3岁服1片半45岁服2片。应注意在服用退热药时，体温应在38.5 以上才是适用症。若体温持续在38.5 以上者，可每4小时应用1次。服药后应多喝水，因发热的小儿，只有在出汗以后，体温才会有所下降。 2 中药牛黄清热散、紫雪散、救急散均为退热定惊良药，并具有副作用小的优点。可以在家庭中给高热患儿服用。但此类药物为苦寒泻下之品，适用于有高热、面红、口臭、大便秘结症状者。若虽有发热，但大便不成形者，不宜使用。在应用时，应见效即止不必服完。也就是说不可久服，久服会影响小儿食欲。来源：考试大的美女编辑们 惊厥的患儿，禁食含有脂肪等厚味的食品，应以素食流质为主。病情好

转后，适当酌加富有营养的食品，如鸡蛋、牛奶、藕粉等。根据季节变化，夏季时给予西瓜汁、番茄汁、橙汁，冬季可饮鲜橘水、苹果泥。痰多时可予白萝卜汁，或荸荠汁。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年儿科护理：小儿惊厥且发热的原因 2010年儿科护理：小儿充血性心力衰竭的预防 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)