



ELSEVIER

ClinicalKey®

Patient Education:

儿童发热

Elsevier Patient Education © 2022 Elsevier Inc.

儿童发热

Fever, Pediatric

发热是指体温升高。通常定义为体温达到38° C或以上。如果儿童年龄超过3个月，则短暂的轻中度发热一般不会有长期影响，通常不需要治疗。3个月龄以下儿童，发热可能提示严重问题。婴幼儿高热有时可能引发癫痫（热性惊厥）。反复或持续发热伴随的出汗还可导致身体内的液体损失（脱水）。



发热可用体温计测量体温来确诊。测量的体温可因下列因素不同：

- 年龄。
- 一天中测量的时间点。
- 测量体温的身体部位。如果在以下位置放置体温计，读数可能会有所不同：
 - 口腔内。
 - 直肠内。这是最准确的测量。
 - 耳朵内（鼓室）。
 - 手臂下（腋窝）。
 - 前额（颞侧）。



在家遵守这些说明：

药物

- 仅按照医疗服务人员的指导给孩子使用非处方药和处方药。认真按照说明剂量服用。
- 由于阿司匹林与Reye综合征有关，**请勿**给予您孩子阿司匹林。
- 如果给您的孩子开具了抗生素药物，请遵医嘱服用。**切勿**停止给孩子服用抗生素，即使他/她开始感觉好转。

如果您孩子出现癫痫发作：

- 保证您孩子的安全，但是**不要**在癫痫发作期间约束您的孩子。
- 为帮助防止孩子窒息，让您的孩子侧卧或俯卧。
- 如有可能，轻轻地从您孩子的口中取出任何物体。**不要**在癫痫发作期间将任何东西放在孩子的嘴里。

一般说明

- 观察您孩子的病症是否发生任何变化。将其告知医疗服务人员。
- 进行必要的休息。
- 饮用足够的液体，使其尿液保持浅黄色。这会帮助防止脱水。

- 根据需要海绵蘸上温水擦拭您孩子的身体，或用温水洗澡来帮助降低体温。**不要**使用冷水，如果温水擦拭或洗澡让您的孩子更加烦恼或不舒服，不要这么做。
- **不要**用太多毛毯或厚衣物裹住您孩子的身体。
- 如果发热由人群之间相互传播的感染引起（有传染性），例如感冒或流感，儿童应留在家中。只有在需要接受医疗护理时，才可以离开家。在退热后至少24小时之前，不应返回校园或日托场所。不使用药物，发热就应消退。
- 遵照医疗服务人员的指示，完成所有随访就诊。这一点很重要。

如果您的孩子出现以下情况，请与医疗服务人员联系：

- 呕吐。
- 腹泻。
- 排尿时感到疼痛。
- 症状经治疗后无改善。
- 出现新的症状。

如果您的孩子出现以下情况，应立刻寻求帮助：

- 不到3个月龄且体温达到38° C或更高。
- 变得跛行或蹒跚而行。
- 出现喘鸣或气短。
- 热性惊厥发作。
- 眩晕或晕厥。
- 不饮水。
- 出现下列任何症状：
 - 皮疹、脖子发僵或严重头痛。
 - 严重腹痛。
 - 持续性或严重呕吐或腹泻。
 - 严重或排痰性咳嗽。
- 1岁或更年幼，且您注意到有脱水体征。其中可能包括：
 - 头上一块较软的区域（囟门）凹陷。
 - 6小时内尿布未湿。
 - 哭闹增多。
- 1岁或以上，且您注意到脱水体征。其中可能包括：
 - 8-12小时内未排尿。
 - 口唇皸裂。
 - 哭闹时无眼泪。
 - 口干。
 - 眼窝凹陷。
 - 嗜睡。
 - 虚弱。

小结

- 发热是指体温升高。通常定义为体温达到38° C或更高。
- 3个月龄以下儿童，发热可能提示严重问题。婴幼儿高热有时可能引发癫痫（热性惊厥）。反复或持续发热伴随的出汗还可导致脱水。
- 由于阿司匹林与Reye综合征有关，**请勿**给予您孩子阿司匹林。
- 留意症状改变。如症状恶化或出现新症状，联系医疗服务人员。
- 如果孩子小于3个月龄，且体温为38° C或更高，癫痫发作，或有脱水体征，请立即寻求帮助。

此信息非旨在替代由您的医疗护理服务提供者给您的建议。您务必与您的医疗护理服务提供者讨论任何问题。

Document Revised: 05/20/2022 Document Reviewed: 05/20/2022
Elsevier Patient Education © 2022 Elsevier Inc.