

孩子生病何時該送急診

在急診常常會接到爸媽無助的電話，接起電話劈頭就問：「我的小孩現在高燒到 39°C，全身顫抖，呼吸急促，胡言亂語，請問現在要送到急診嗎？」對於何時該送急診，爸媽常常因為心急而亂了方寸。因此就「發燒要不要送急診？」提供以下說明。

發燒溫度的高低並不是決定要不要送急診的主要考量。在發燒當下，常常會出現唇色蒼白或發紺、四肢冰冷，身體不自主的一陣一陣發抖或打寒顫的反應。這些反應都是因為身體為了要因應發燒而產生的一些變化，發燒時體溫的定位點上升，為了因應定位點的上升，身體會出現寒顫（shivering）現象以增加熱量，另外，也藉由周邊血管的收縮來減少熱量喪失，因此會覺得寒冷。

倘若孩子出現上述現象時，請確實幫孩子量體溫（發燒的定義：中心體溫超過 38°C。中心體溫量測方式：耳溫，肛溫）。如果有發燒，可以先給孩子使用退燒藥。退燒藥使用了並不會馬上退燒，因此請每隔一段時間幫孩子量體溫（視照顧上的能力而定，約 10 到 20 分鐘一次）。評估的重點是退燒後/或是降溫後小朋友的精神與活力，呼吸狀況，以及周邊末梢循環是否恢復，亦即手腳摸起來是否暖暖的。如果退完燒後/降溫後孩子的精神意識有恢復，呼吸趨於平緩，也可以嘗試自己稍微進食，手腳末梢循環亦恢復正常，就可以不需要直奔急診，但務必要回到一般門診追蹤或檢查。

在急診常常看到有些孩子因發燒被照顧者帶來急診，給完退燒藥後，在還沒退燒完全之前，活力以及精神就漸漸恢復，在急診外面開始進食、說話。這樣的病人我們在做完簡單檢查後，就會預約之後的門診安排追蹤。這些退完燒狀況穩定的孩子，其實是不需要到急診的，在一般門診追蹤即可。

因此，對於何時該送急診，以下提供幾個原則給大家參考：

1. 發燒合併抽搐。
2. 使用完退燒藥後狀態未改善：包括退燒後仍拒食、無法進食喝水或持續嘔吐、呼吸急促、精神活動力無法恢復、意識不清、抽搐、嗜睡等現象。
3. 孩子沒有發燒的現象，但仍然因為之前持續的症狀而漸漸活力差，無法進食、嗜睡、倦怠等現象。
4. 三個月以下的嬰幼兒發燒。
5. 對於本身有代謝性疾病、心臟病、慢性呼吸道疾病、血液病、肝腎功能不佳或是癲癇病史的幼童，一旦本身的疾病惡化或因其他因素生病，常常病童會出現活力不佳、嘔吐、呼吸喘、嗜睡甚至嘴唇發紺及四周蒼白的現象，若上述情形出現，請務必儘速送到急診評估。

NTUHF