

熱性痙攣

文 小兒科
王晨華 醫師



一歲的小華今天早上突然開始發高燒，但是沒有其他症狀。只要退燒了以後，小華的精神跟食慾都很好。到了晚上，小華本來正坐在床上跟媽媽玩，突然整個人倒下來。媽媽發現此時的小華眼睛上吊，嘴唇發紫，雙手雙腳先是僵直之後變成抽動。家人趕緊叫救護車將小華送到急診。抽動大概過了兩分鐘就漸漸停下來了。到了急診後，小華就醒過來了，只是看起來還有點疲累的樣子。急診的護理師替小華量了體溫，顯示為39.5°C。急診醫師給予了退燒肛門塞劑。過了一小時小華的燒退下來了，整個人又活蹦亂跳的。但是家人們很擔心，焦急的詢問醫師小華究竟生了什麼病？

熱性痙攣是什麼

根據文獻統計，熱性痙攣是最常見造成兒童痙攣的原因，大約有2-5%的孩童會發生熱性痙攣。發生率最高的年齡是在1歲6個月。熱性痙攣需完全符合以下條件：

- 1 年齡在3個月到5歲之間
- 2 體溫超過38.3°C
- 3 排除其他可能造成痙攣的原因，例如中樞神經感染，低血糖，電解質不平衡，代謝疾病，頭部外傷等等。

熱性痙攣又分為單純型跟複雜型，單純型熱性痙攣指的是 1 型態為全身性僵直陣攣型發作(大發作) 2 發作時間小於15分鐘 3 24小時內只有一次發作。如果發作型態為單邊或是發作時間太長、太頻繁則稱作複雜型熱性痙攣。

熱性痙攣的診斷最重要是須排除其他可能造成痙攣的原因，特別是中樞神經感染。因此當遇到孩子第一次痙攣且合併發燒，必須就醫讓醫師做詳細的病史詢問以及神經學檢查。

大約有三分之一的熱性痙攣孩童未來會再發生，因此家長需要熟悉遇到痙攣發作的初步處理方法。最重要的是維持呼吸道的暢通，切忌不可以塞任何東西到病人口腔內也不能硬撬開病人的嘴巴。應該讓病人躺在安全的環境並讓頭側一邊，使的口水能從側邊流出而不會嗆到。若是發作時間超過五分鐘，建議盡速送醫給予進一步治療。

大部分的熱性痙攣在長大後就不會再發作。因此對於熱性痙攣的孩童，目前是不會常規使用抗癲癇藥物治療。除非小朋友每次發燒都會頻繁發作或是痙攣時間較長，可以和醫師討論是否要在發燒期間投與短期口服鎮靜藥。



門診時間	一	二	三	四	五	六
08:30~12:00	●					
13:30~17:00		●				
18:00~20:30					●	

(本表僅供參考，若有異動，請依醫院診間公告為主)