



- 不要试图抓住孩子让其不动或打开他的嘴。
- 不要试图叫醒他或给他喝任何东西。
- **如果孩子之前得过高热惊厥**，再次发作时，采用例如一个常规球形灌肠器施予以透析液为基础的微型灌肠剂（*Micropam*）作用于直肠。
- 挤压婴儿的臀部**20-30秒**确保没有内容物排出。
- **如果在实施Micropam后30 - 60秒内没有解决问题，请拨打118。**



记住：

- 使用药物降烧并不能预防高热惊厥。
- 得过高热惊厥的孩子发烧时，应该像所有其他孩子一样对待，根据儿科医生的指示给予扑热息痛或布洛芬。
- 得过高热惊厥的孩子仍然是一个健康的孩子：在发烧的情况下具有一个特别兴奋的神经系统。
- 始终建议及时向您的儿科医生报告发生的所有高热惊厥的情况。

高热惊厥

由自由选择的儿科医生和雷焦艾米利亚UsI - IRCCS公司所属医院的儿科医生编制和分享的信息手册



简介

高热惊厥是一种由于体温升高（高烧）引起的神经系统过度激动的表现。

它通常发生在伴有发烧的传染性疾病的初始阶段（最初24-36小时）。通常发生在6个月至5-6岁的儿童中。

惊厥可能非常可怕，但通常不会持续太长时间（从几十秒到几分钟），除了极少数的情况，不会造成脑损伤。

得过高热惊厥的儿童之后还可能会再次发作，家庭成员往往也遭受过同样的情况（如兄弟或父母）。但是，出现高热惊厥并不意味着患有癫痫病。

如何表现？

- 突然丧失意识（孩子对呼叫没有反应）。
- 眼神或眼睛向上或向侧面转动。
- 呼吸困难和/或吵闹。
- 孩子可能是不动、僵硬、咬牙的，也可能是松弛、柔软、肌肉无力的。
- 可能出现腿和手臂的节奏性运动，如抖动/震颤。
- 口腔周围可能呈现苍白和/或蓝色（紫绀）。
- 可能会流唾沫（唾液），由于咬到舌头可能带血。
- 可能有大小便失禁的情况。
- 通常危险会持续几分钟，然后孩子醒来不记得一切。
- 危险过后总会有一段困倦的时期（孩子想要并且需要睡觉）。

怎么办？

- 不要惊慌。
- 查看惊厥的开始时间并观察危险时期出现的特征，以便能够向卫生人员报告。
- 如果是第一次发作，**请拨打118并按照工作人员的指示操作。**
- 不要用自己的交通工具带孩子去医院。
- 解开孩子身上裹得太紧的毯子或衣服（衣领和腰带）。
- 在危险期间移动可能会伤到他。
- 小心地让孩子侧躺，避免他吸入唾液或呕吐物。

