



熱性驚厥（發熱性驚厥） Febrile Seizures (Fever Seizures)

甚麼是熱性驚厥？

熱性驚厥，也稱作發熱性驚厥，是由發熱引起的抽搐。如果您的孩子發熱達到或超過38°C（100.4°F），就可能發生熱性驚厥。在熱性驚厥發作過程中，孩子的身體、頭部、手臂或雙腿可能會顫抖或抽搐，並有可能失去知覺。

熱性驚厥通常持續30秒至2分鐘，但也有可能短至數秒，或長至15分鐘以上。

熱性驚厥有多嚴重？

熱性驚厥並無害處，且通常會自動停止。如果您的孩子曾出現過熱性驚厥，並不意味著他（她）日後會患上癲癇。

有以下情況的兒童日後患上癲癇的風險較高：

- 有家族癲癇病史；
- 腦癱；
- 曾出現發育遲緩；
- 患有神經病症；
- 熱性驚厥持續30分鐘以上；或
- 第一次熱性驚厥後24小時內再次發作。

哪些原因可以引起熱性驚厥？

任何導致發熱的病症都有可能引起熱性驚厥。能夠導致發熱的病症包括感冒、流感、耳部感染或玫瑰疹等常見的兒童期疾病。

兒童在接種疫苗後如出現發熱，也有可能導致熱性驚厥，但這種情況非常罕見。您不應因此暫停孩子的接種計劃。

哪些人最有可能發生熱性驚厥？

大多數熱性驚厥見於6個月至5歲大的嬰幼兒。每25名兒童中，就有大約1人會在兒童期經歷一次熱性驚厥。如果孩子的父母或兄弟姐妹曾有過熱性驚厥，那麼孩子出現該情況的可能性也較大。每3名曾發作熱性驚厥的兒童中，就有大約1名會再次發作。孩子初次發作時的年紀越大，再次發作的可能性就越低。

熱性驚厥能否預防？

一般來說，熱性驚厥是無法預防的。雖然醋氨酚（acetaminophen）和布洛芬（ibuprofen）一類的藥物

能緩解發熱，卻沒有證據表明此類藥物能預防熱性驚厥。在抽搐發作期間，請勿給孩子餵送口服藥物，以防止發生噎塞。

如有發燒或酸痛，可服用醋氨酚 Acetaminophen (例如泰諾[®]) 或布洛芬 ibuprofen* (例如雅維 Advil[®])。不應該給18歲以下人士服用乙酰水楊酸 ASA (例如阿司匹林 Aspirin[®])，因為有造成雷伊氏綜合症 Reye Syndrome 的危險。

*在事先沒有與醫護人員溝通的情況下，不應該給6個月以下的兒童服用布洛芬。

如要了解雷伊氏綜合症詳情，請參閱 [HealthLinkBC File #84 雷伊氏綜合症](#)。

如果我的孩子出現熱性驚厥，我該怎麼辦？

如果您的孩子出現熱性驚厥，加拿大兒科協會（Canadian Paediatric Society）建議您採取以下措施：

- 盡量保持鎮定。
- 讓孩子側臥在平面上，如果孩子嘔吐，這樣做可以保證其呼吸道暢通。
- 除非情況危急，或附近有危險物品，否則不要移動孩子。
- 不要限制孩子的活動。
- 把孩子嘴邊的嘔吐物或唾液擦乾淨，但不要在其牙齒間塞入任何物件。
- 抽搐停止後，仍讓孩子保持側臥。
- 抽搐停止後，讓孩子睡覺，再逐步喚醒他（她）。
- 如果抽搐發作時間超過3分鐘，或您的寶寶還不滿6個月，請撥打**9-1-1**。

如果您的孩子曾發生抽搐，即使持續時間很短，您也應該帶孩子去看醫生，確定抽搐發作的原因。

更多資訊

如需瞭解有關如何測量體溫的更多資訊，請參閱 [HealthLinkBC File #99 怎樣量體溫：兒童與成年人](#)。



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority