

9-6 基本護理學與護理行政

Basic Nursing

2. 當高於42.2°C會產生不可逆傷害；43.3°C以上數小時即死亡。
3. 低於34.4°C會凍傷；25°C以下會休克或心跳停止而死。
4. 發燒的營養：高蛋白、高熱量、高維生素C、適量脂肪、適量礦物質、適量碳水化合物。

(七)發燒的類型：

類 型	特 徵	常見的感染
1. 恆常熱或稽留熱 constant fever ; continuous fever	(1)一天之中的體溫一直都高於正常，且變動極微 (2)通常其變動不超過1°C	(1)肺炎 (2)兒童肺結核
2. 弛張熱 Remittent fever	(1)一天之中，體溫一直持續升高，最低溫仍在正常之上 (2)一日體溫差距在1°C以上	(1)細菌性心內膜炎 (2)傷寒
3. 間歇熱 Intermittent fever	(1)一天之中體溫變化很大，可能突然上升數次，又突然下降至正常或正常以上，有時還可能間隔數日不發燒 (2)間歇熱的體溫下降時，病人常有盜汗及全身輕鬆感	(1)瘧疾 (2)敗血症 (3)成人TB
4. 回歸熱或再發熱 Relapsing fever Recrudescent fever	體溫升降反反覆覆地，正常體溫及異常體溫反覆出現，其體溫可能是在一、二天內恢復正常，又再上升	(1)OP後w'd感染 (2)登革熱

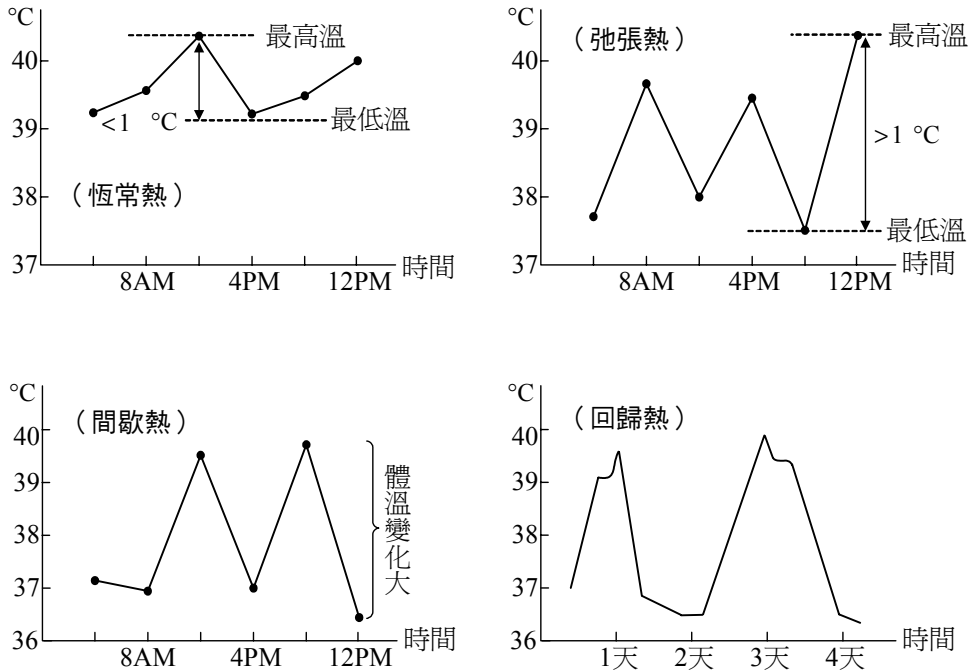


圖9-1 發燒的類型

(八)環境溫度過高引起之熱失調 (sunstroke; 日射病) :

表9-5 熱痙攣、中暑、熱衰竭之比較

種類	原因、症狀	護理
熱痙攣	<ol style="list-style-type: none"> 過度出汗→喪失NaCl→骨骼肌收縮疼痛 皮膚濕熱、蒼白、口渴、噁心、眩暈、BT ↑ 	<ol style="list-style-type: none"> 平臥 清醒：補充食鹽水 昏迷：Ⓧ給予N/S
中暑	<ol style="list-style-type: none"> 下視丘體溫調節中樞衰竭或不成熟→汗腺無法出汗 皮膚乾熱、HR快而強、RR ↑、BT > 40°C、BP ↑ (後下降)、頭痛、噁心、意識混亂、腎衰竭而死 	<ol style="list-style-type: none"> 陰涼通風處 頭高腳低、平躺、側臥 降低體溫：拍水 (25 ~ 30°C)、冰枕、冰水洗胃、腹膜灌洗 降至38°C即停止