

注意 初生嬰兒 體溫

黃玲

初生嬰兒的體溫調節機能，還沒有健全，所以體溫很容易受外界溫度或自身變化的影響而發生改變。初生兒的常溫攝氏37度上下，如果體溫上升到38度以上時，就要注意是否有下列各種情況。

鬱積熱：外界溫度過高，或初生兒的衣着過厚等，都可引起體溫上升。此時患兒會發生皮膚充血、微見汗水、脈搏增加等，但無其他症狀出現。這種熱就叫鬱積熱。

處理法：如因衣着過厚，可脫去太多的衣服。如因房間溫度高，天氣熱，就應開放門窗，使室內保持涼爽；或把患兒移往涼爽的地方，便可恢復常溫，不必過分耽心。

饑餓熱：初生兒降生後第3~5天前後，體溫突然上升到38~39℃或更高。但在24小時內又迅速恢復到常溫。有些初生兒只如此升降1次，也有些會在2~3天內返復升降。

發熱時，初生兒面色潮紅、發汗，並有嗜睡的表情。不想進乳，似乎有些不安的樣子；但詳細觀察又沒有其他症狀，這就是「飢餓熱」是很普遍的，尤其身體健康的初生兒更常常發生。但早產兒和體力弱的嬰兒反而少見。

這種飢餓熱據說是屬於生理性的。在人的一生中，生理性的高熱，只限於這個時期，以後決不會再發生。飢餓熱的原因，可能是因為初生兒的攝乳量較少，因而水分不足，和排出量失去平衡；或者因為腸內細菌開始繁殖、營養分對腸部的刺激；或被吸收物質的刺激等而引起的。

處理法：因為飢餓熱是屬於生理性的，所以只要漸漸地增加初生

兒的攝乳量，體溫會自然的恢復正常。不過這時如對患兒身體施以冷電法或餵水，恢復會更快。但要特別注意當發生飢餓熱的同時，也可能發生了其他疾病，所以這時應該看一次醫生，以免意外。

敗血性口腔炎：初生兒生後不久，因某些原因使毒力強烈的化膿菌侵入了嬰兒口腔而發生了口腔炎。這時體溫的升降很激烈，患兒無精打彩，也不要進食。可使嬰兒張嘴來看，口腔內可見有化膿或出血的地方，偶爾亦可見潰瘍。同時患兒的頸部淋巴腺也發生腫脹。病況如加深，就會引發敗血症。因口腔發痛，所以患兒攝乳不足，可能同時會引起營養不良等危險狀態。

處理法：對於化膿或潰瘍，須聽醫生的指示做局部或全身治療。注射維他命C也很必要，但最重要的是要設法提高患兒的營養狀況。

敗血症：敗血症的症狀主要是發熱、嘔吐、下瀉、精神萎靡、意識混濁、無法安眠進食等。

熱性傳染病：初生兒自然也會發生伴有高熱的各種急性、慢性的傳染病；例如白喉、流行性腮腺炎、流行性感冒、肺炎、先天性梅毒、結核病等。

對發熱的一般處理法：對發熱患兒施行處理前，須先瞭解發熱的原因。如果高熱持續24小時以上時，初生兒便有發生心臟衰弱或攝

乳量減退的可能。如果發現患兒的溫度升到39℃以上，並已延長到24小時，便需實施下藥退熱處理。

◎冷濕電法：使用2%硼酸水，對胸、腹、頭、背等部施行冷電。使用其他藥物或冰等都不適合。

◎冷水浴：用比體溫稍低的溫水替患兒沐浴，看患兒的反應再參少許冷水，使水溫更低，一直到攝氏20度，即用手伸入後略感清涼的程度。如此使患兒沐浴約幾分鐘，使他暫時解熱。注意：對初生兒應盡量避免使用退熱劑或發汗療法。

體溫降低要查原因：正因為初生兒的體溫調節機能容易受環境溫度變化的影響，所以有時會發生和上述恰巧相反的情形，就是初生兒因衣着過於單薄而引發體溫迅速的降低。體溫降低時患兒的精神萎靡、不願進乳、面色變得紅紫色。處理法須按下列原因而定：

◎保溫不夠：嬰兒剛剛生下來，就從身體表面、呼吸道蒸發水分，使體溫隨着降低。另因初生兒的攝乳量很少，所以對於保溫應格外注意，使衣着保持適宜，或使用熱水袋等，避免體溫喪失太多。

◎室內溫度降低：除熱天外，一般在寒冷的季節，如不留意保持室內溫度，初生兒的體溫可能跟着下降，所以有嬰兒的家庭，對室內溫度的調節，要特別注意。

◎生活力薄弱的嬰兒和出生時體重在2.5公斤以下的早產兒，更應當特別注意。因為那些嬰兒的體溫，常因某種原因而降低到想像以外的低度。

◎當所有的疾病變嚴重時，患兒體溫常會異常的降低。如常見的肺炎或敗血症等，一旦病重時，體溫常可降到35℃以下。這時並不表示病況已停止進行，所以做母親的千萬不要因為嬰兒體溫已退而疏忽了疾病的惡化。