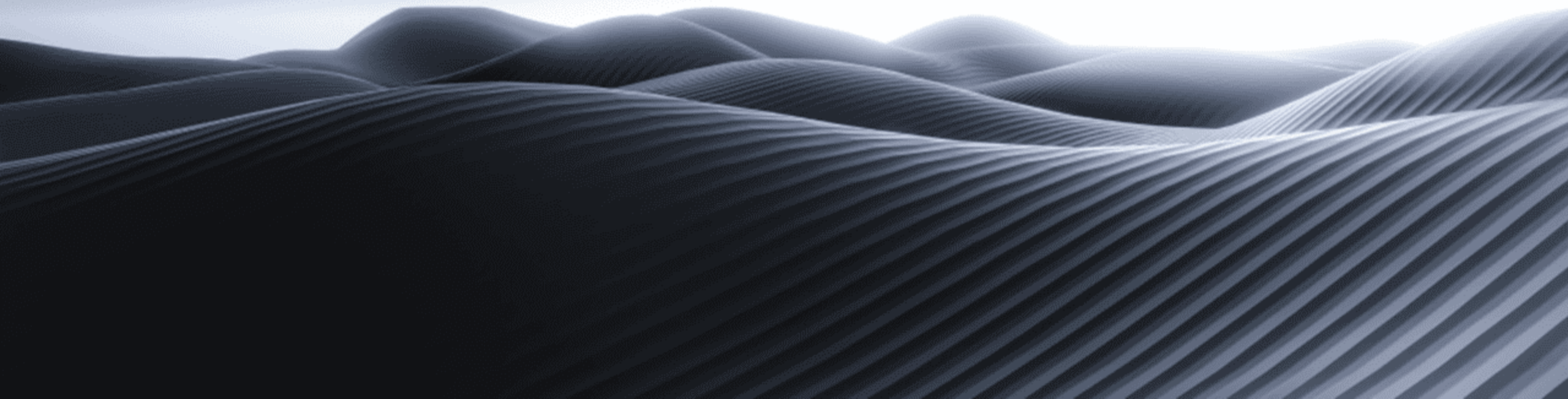


小儿发热性惊厥护理查房



目 录

- 引言
- 病因和病理生理
- 临床表现和诊断
- 护理评估和干预
- 护理实践和案例分析
- 预防和预后

contents

01

引言





目的和背景



01

探讨小儿发热性惊厥的护理措施和注意事项，提高家长对发热性惊厥的认识，减少惊厥对患儿的危害。



02

分析现有护理实践中的不足，提出改进建议，提高护理质量。



定义和概述



定义

小儿发热性惊厥是一种常见的儿科疾病，主要表现为患儿在发热过程中出现的惊厥现象。

概述

发热性惊厥多发生于6个月至5岁之间的儿童，其中1岁左右最为常见。惊厥表现为全身或局部肌肉痉挛、意识丧失等症状，持续时间较短。该病通常在发热24小时内发生，但也有部分患儿在发热数天后才出现惊厥。



02

病因和病理生理





病因



感染

如感冒、肺炎等感染性疾病，是引起小儿发热性惊厥的主要原因。



脑发育不全

部分患儿脑发育不全，导致脑功能调节能力较弱，容易发生惊厥。



遗传因素

家族中有惊厥史的患儿，其发生惊厥的风险较高。

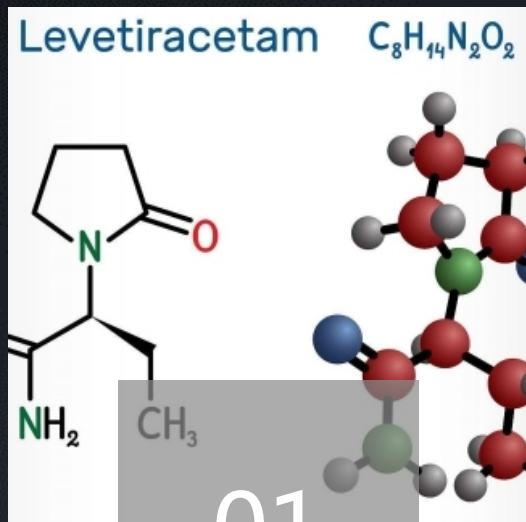


其他

如癫痫等疾病，也可能导致小儿发热性惊厥。



病理生理



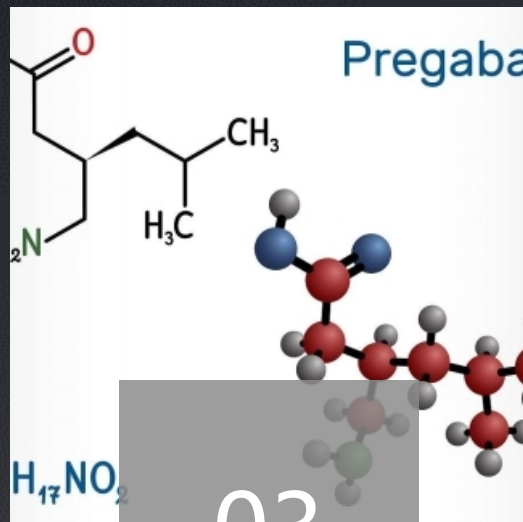
体温调节中枢紊乱

由于感染等原因导致体温升高，引起体温调节中枢紊乱，进而引发惊厥。



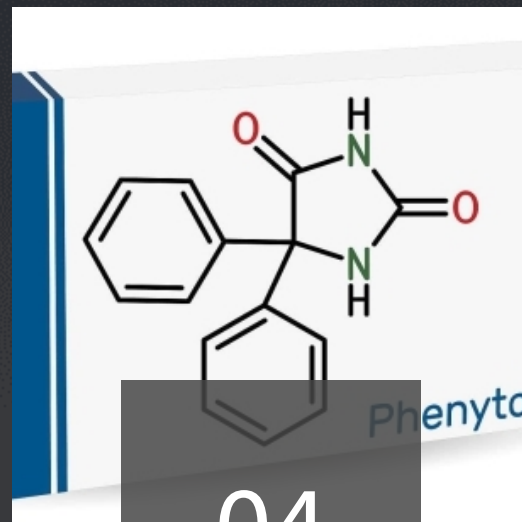
脑部缺氧

惊厥时，患儿脑部缺氧，可能导致脑损伤。



电解质紊乱

发热时，患儿容易出现电解质紊乱，如低钙、低镁等，也可能导致惊厥。

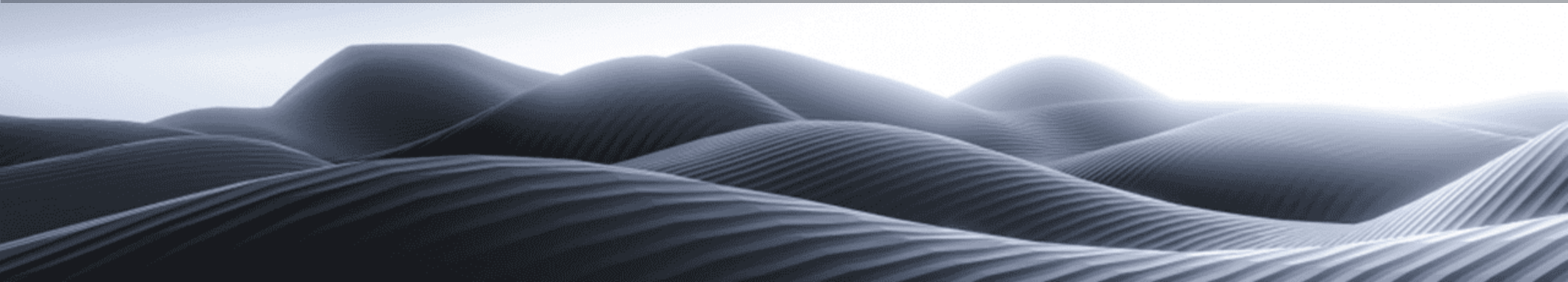


免疫功能下降

感染等原因导致患儿免疫功能下降，容易引发惊厥。

03

临床表现和诊断





临床表现

突然发病

发热性惊厥通常在体温骤然升高时突然发作，表现为意识丧失、抽搐、双眼上翻或斜视等。



全身性发作

惊厥发作时，通常表现为全身性发作，四肢和躯干肌肉强直性或阵挛性抽搐，呼吸暂停、面色青紫等。



反复发作

部分患儿可反复发作，多次出现惊厥症状。

伴随症状

发热、头痛、呕吐、乏力等伴随症状，部分患儿还可能出现口吐白沫、大小便失禁等症状。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/845241122031011131>