

孩子发热的正确处理方式

本文作者：倪燕 专业审稿：赵建美

赵建美：通大附院儿科主任医师，教授，博导，医学博士，南通大学附属医院党委委员、副院长

擅长：小儿心血管疾病、风湿免疫性疾病及感染性疾病的诊治，尤其是川崎病、先天性心脏病、各种类型心律失常、病毒性心肌炎等的诊治。培养研究生30余名。

门诊时间：周三上午、周五上午（东院区），周二（西院区）



“儿行千里母担忧，宝宝发热母忧愁”。一些家长在孩子发热时常存在不同程度的恐惧和焦虑，笔者今天就来给广大家长朋友们科普发热的基础知识，提高家长们对孩子发热的认识。

发热是儿童时期最常见的症状，也是儿童最常见的就诊原因之一。发热是指机体在致热原作用下或各种原因引起体温调节中枢的功能障碍时，体温升高超出正常范围。临床工作中通常将肛温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或腋温 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 定义为发热。

发热的分类

1. 按照体温的高低分类

临床上按照体温高低将发热分为



扫码读千篇科普文章

4类。以腋温为准， $37.5^{\circ}\text{C} \sim 38.0^{\circ}\text{C}$ 为低热， $38.1^{\circ}\text{C} \sim 38.9^{\circ}\text{C}$ 为中度发热， $39.0^{\circ}\text{C} \sim 40.9^{\circ}\text{C}$ 为高热， $\geq 41.0^{\circ}\text{C}$ 为超高热。

2. 按发热时间长短分类

按发热时间的长短又将发热分为4类。短期发热：指发热 <2 周，多伴局部症状和体征；长期发热：发热时间 ≥ 2 周，有的可无明显伴随症状、体征，需实验室检查帮助诊断；原因不明的发热：发热持续2周以上，体温 37.5°C 以上，经查体、常规实验室检查不能确诊者；慢性低热：指低热持续1个月以上。

发热的病因

发热的病因可分为感染性因素和非感染性因素：小儿发热以感染性因素为主，可见于病毒感染、细菌感染、寄生虫感染、真菌感染、非典型微生物感染等，其中以病毒和细菌感染最为常见。根据感染部位不同，感染性发热可见于呼吸系统感染、泌尿系统感染、消化系统感染、中枢神经系统感染及血流