

## 泡疹性咽峽炎衛教指導



- 發燒處理：密切注意體溫變化，提供通風環境，依醫師指示給予退燒藥。
  - 盡量給病童飲用冰冷、溫和、軟質高熱量飲食、採少量多餐進食  
例如：布丁、果凍、冰淇淋、水果汁（如西瓜汁、香蕉等）、奶昔。  
將肉及蔬菜搗碎並煮成濃湯。
  - 口腔潰瘍避免服用太粗糙或乾燥食物（如餅乾或烘烤食品）或太鹹、太辣、太酸或太燙食物。以減輕疼痛程度。
  - 鼓勵每天補充約 500~2000 cc 的水分，以防脫水症狀產生。
  - 口腔潰瘍疼痛時，依據醫師指示可使用局部止痛噴劑，減緩疼痛。
  - 避免出入公共場所。
  - 加強個人衛生，經常洗手。
  - 加強居家衛生及通風。
  - 如有學童罹病，應請假至少 1 週暫勿上課在家休息，以免傳染給他人。
  - 少數病童會有較嚴重併發症。如心肌炎、腦炎、手足口病；如發現病童有活動力欠佳，嗜睡、持續發燒、嘔吐、肢體無力等情形，應立即告知醫護人員。
- 探病原則：避免孕婦、新生兒及幼童探病陪伴。

### 參考文獻：

- 吳書雅(2018)・兒童傳染疾病與護理・於黃美智、蔣立琦總校訂，*兒科護理學*(六版，6-40~6-46)・台北市:永大。
- 陳月枝、黃靜微、林元淑(2018)・兒童常見神經系統疾病及其護理・於陳月枝總校閱，*實用兒科護理*(八)版三刷，320-323 頁)・台北市：華杏。
- 黃碧桃等(2004)・*兒科臨床手冊*(245-248 頁)・台北榮總兒童醫學部。

