# 熱傷害的症狀與處置

**夏天到了，醫護人員應特別注意熱傷害的產生，才能早期診斷，及時治療！**

身體在面對高溫時，熱的調節機制失去功能，引發一連串身體不適，如頭暈、心跳快、大量流汗、體溫過高、意識模糊等症狀，即為熱傷害，包含：熱痙攣、熱暈厥、熱水腫、熱衰竭與中暑等。

## 熱衰竭

病人處於高溫環境或是劇烈運動後，導致身體的水分與鹽分喪失，產生不適的症狀。體溫常會上升到38至40℃，但少見神經學症狀。

## 中暑

- 中暑為熱急症中最嚴重的疾病，死亡率可達30至80%。早期診斷及降溫是影響治療結果的重要關鍵。
- 典型的中暑臨床診斷為體溫超過40℃合併中樞神經症狀(如瞻妄、抽搐、昏迷)；皮膚常為乾熱無汗，但並非出現在所有中暑個案中。
- 有高溫環境或劇烈運動等熱壓力接觸病史是重要的診斷依據。
- 診斷中暑須排除感染症、中樞神經系統疾病、內分泌異常、或藥物中毒的可能。

## 中暑怎麼辦？CHESS!

1. ***Cooling***。使用蒸散、冰水浸浴、冷敷等方式，將體溫降至39℃以下。
2. ***Hydration***。適度地補充水分。
3. ***Electrolytes supplement***。適度地補充鈉、鉀等電解質。
4. ***Shade***。讓病人在陰涼或有空調的空間休息。
5. ***Supportive care***。支持性療法，穩定病人的生命徵象。

## 誰容易發生中暑？

在高溫高濕環境下進行勞動或運動的人、
高樓層住戶、老人、小孩、
精神疾病患者、心肺疾病患者、
行動不便及生活無法自理者。

更多資料，可參考網站
http://wwwu.tsgh.ndmctsgh.edu.tw/neph/hs
或 http://www.hpa.gov.tw

守護健康
衛生福利部 國民健康署
Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare

委託社團法人台灣急診醫學會 製作
本宣導單張經費由國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應