



不明熱 Unexplained fever

一、什麼是不明熱：

發燒是很常見的臨床表徵，大多數病人的發燒持續最多 1-2 週即會自動退燒，或是很快的找到發燒的原因。但是當病人發燒超過二週，而且經過二次醫師評估、透過理學檢查，胸部 X 光攝影、血液檢查、各種常規檢查及病原菌培養均無法找出發燒原因時，這種病人，我們給他一個臨時性的診斷，稱為不明熱。

二、原因：

- (一)感染：佔不明熱病因的 30-40%，在台灣地區感染仍是引起不明熱的主要原因。如結核病、各種病毒感染、心內膜炎及腹內感染等。
- (二)腫瘤：佔不明熱病因的 20-30%，發燒往往是許多惡性腫瘤的症狀之一而在老年人引起的不明熱中，腫瘤是最主要的病因。如老年人淋巴瘤、白血病、腸胃道腫瘤等。
- (三)免疫風濕疾病：佔不明熱病因的 15%，常是年輕人引起不明熱的重要原因。如紅斑性狼瘡及類風濕性關節炎。
- (四)其他：佔不明熱原因 15-20%，這類疾病包括有藥物引起的發燒、亞急性甲狀腺炎或炎性腸症等。

三、症狀：

- (一)發燒超過三週以上。
- (二)發燒程度須數次高於 38.3°C。
- (三)住院三天以上或已看過三次門診經過詳細檢查仍無法確定診斷者。

四、臨床處置：

發燒處置法（口溫或耳溫）：退燒藥物需間隔 4-6 小時服用。

- (一)37.5-38.0°C：多喝水、多休息，考慮冰枕使用。
- (二)38.0-38.5°C：口服退燒藥物，多喝水、多休息，配合冰枕使用。
- (三)38.5-39.0°C：退燒針劑或口服退燒藥物（小兒可使用肛門塞劑），多喝水、多休息，冰枕使用。

- (四)39.0-39.5℃：溫水（低於體溫的溫度）拭浴、退燒針劑或口服退燒藥物
（小兒可使用肛門塞劑）、多喝水、多休息，冰枕使用。

五、飲食：

- (一)增加液體量及水份之攝取。
(二)鼓勵攝取高熱量及高蛋白質飲食。

六、居家照顧：

- (一)發燒時可協助提供冰枕使用，並隨時注意冰枕之更換。
(二)保持室內空氣的流通。
(三)勿蓋太多的被蓋及太多衣物，以利散熱。
(四)保持身體清潔乾爽，當有盜汗情形時，應立即協助更換衣物及擦淨身體。
(五)多臥床休息減少活動量。
(六)配合醫師指示服藥，勿自行使用退燒藥或其他任何未經醫師許可使用之藥品及中藥以免影響病情之診斷。
(七)若發生下列情形請儘速回診：
1.持續發燒超過 39 °C，對藥物反應不理想。
2.意識改變（愈來愈嗜睡，不易喚醒）、劇烈頭痛或頸部僵硬。
3.皮膚有紅疹、紅色斑點或出血傾向。
4.兒童有下列情形：哭鬧嚴重、活動力或食慾變差、吞嚥困難等。

參考資料

- 李和惠等(2015)·內外科護理學·台北：華杏。
胡月娟等(2015)·內外科護理學上冊(五版)·台北：華杏。
王桂芸等(2014)·新編內外科護理學上冊(五版)·台北：永大。