

小兒嘔吐怎麼辦



高雄醫學大學附設中和紀念醫院

5B+5C 兒科病房

一、為何會嘔吐

嘔吐不是病，是一些疾病常見的徵兆。造成嘔吐的原因很多，可分為以下兩種：

1. 腸胃型的嘔吐：常見原因為胃炎及腸胃炎。
2. 非腸胃型的嘔吐：常見原因為呼吸道感染所導致的劇咳後造成嘔吐，其次是腦膜炎或腦壓上昇等腦部病變，甚至是糖尿病等代謝疾病、心理因素(如：不願意吃藥或進食)皆會造成嘔吐。



二、嘔吐的照護原則

1. 嘔吐時易受驚嚇，請家長保持鎮靜，摟抱及安撫。
2. 嚴重嘔吐時，嘔吐物會自鼻腔湧出，需立即清除，以維持呼吸道的通暢。不要馬上餵食，避免嗆到造成吸入性肺炎。
3. 注意嘔吐物的性狀、顏色及嘔吐的方式：觀察是否含有食物、胃酸、膽汁、血塊或痰，及嘔吐時是否為噴射狀，在進食前還是進食後吐，或是不吃也會吐。
4. 嘔吐後處理
 - (1) 嬰兒嘔吐後：

- 不要立刻再餵奶，可先餵食少量開水，觀察是

否還有嘔吐現象。

- 餵奶後勿仰臥，應採右側臥，將頭稍墊高，以免嘔吐嗆到呼吸道，引發窒息。

(2)較大的兒童：

- 嘔吐後可給予漱口去除口中異味，或使用口腔棉棒清潔以避免不良氣味再引發嘔吐。
- 先禁食等症狀改善，經醫師確認再進食，可先給予清淡易消化食物，如稀粥、清湯、去皮土司、水煮麵條。

5. 多次嘔吐易造成脫水和電解質不平衡。可進食時，較大兒童可先給予稀釋一倍的運動飲料(加開水對半稀釋)，以補充水分和電解質。嬰幼兒需以醫師建議為主。
6. 若知道嘔吐原因，於服藥後 30 分鐘內又大量嘔吐，應再補充一次藥劑；超過 1 小時後才嘔吐，則不要再補充。
7. 注意嘔吐的嬰幼兒有無以下脫水症狀：
 - (1) 體重明顯減輕、膚色蒼白斑駁、精神倦怠或嗜睡。
 - (2) 小便的次數減少且顏色深(可觀察更換尿片的次數)。
 - (3) 皮膚飽滿度差、口腔黏膜乾燥、哭的時候沒有眼淚

(3歲以下的嬰幼兒)。

(4) 囟門或眼眶凹陷脈搏淺快、血壓降低(1歲半以下
囟門尚未關閉，脫水嚴重時會出現囟門凹陷的情形)。

三、應儘速就醫的情況

1. 持續嘔吐超過4~6個小時，尤其是不吃也會吐。
2. 嘔吐物帶血、咖啡渣或綠色膽汁的物質。
3. 嘔吐併發嚴重腹痛或腹瀉。
4. 嘔吐併發頭痛、抽筋或意識不清；近期有頭部受傷
病史。
5. 噴射狀的嘔吐。
6. 持續發燒不退及嘔吐。

祝早日康復、兒科病房關心您

服務電話 07-3121101 轉6481、6505

參考文獻

黃立琪(2012)·*兒童消化系統疾病及其護理*·於陳月枝總校閱
·實用兒科護理(六版三刷,532-533)·台北:華杏。

制定:97/03/1 修訂:102/02、103/02、104/10
審閱:99/02、101/02、106/03