

## 嘔吐的處理

### 病因

小兒嘔吐是小兒科門診或急診非常常見的病症，嘔吐原因很多，有些甚至有生命危險及需要外科開刀，簡單可分為兩大類：

1. 腸胃型嘔吐：最常見的是病毒性胃炎或腸胃炎，或便秘有大便阻塞，其次如胃食道逆流、消化性潰瘍、盲腸炎、肝炎、膽管炎、先天性幽門狹窄、腸道阻塞、餵食過量、食物中毒、或某些藥物...等，均可引起嘔吐。
2. 非腸胃型嘔吐：最常見的是一般感冒咽炎所引起的嘔吐，其次如支氣管炎或肺炎引起劇咳、腦膜炎或腦壓上升等腦部病變，甚至如糖尿病等代謝因素、疾病、暈車、懷孕及心理因素，都有可能造成嘔吐。

### 注意事項

1. 注意嘔吐物的形態及內容物：如嘔吐是否為噴射狀，嘔吐的東西是否含食物或膽汁或血塊或痰，嘔吐的時機是吃完就馬上吐還是不吃也會吐，若是吃完才吐比較可能是腸胃型嘔吐。
2. 嘔吐時有無其他症狀：比方發燒、畏寒、咳嗽流鼻水、肚子脹或痛、腹瀉、頭痛、抽筋、或意識不清等。可做為醫師診斷潛在疾病的參考。

3. 注意有否脫水或無法進食造成低血糖？注意小便量是否減少？唇色是否乾裂？最近體重有無下降？精神活力是否較平常差很多甚至冒冷汗？

#### 如何處理

1. 準備塑膠袋或容器，以便嘔吐之用。
2. 鹽水漱口、換衣服，去除嘔吐味道。
3. 收集嘔吐物，作為醫師診斷之輔助。

#### 何時送醫

1. 反覆嘔吐超過 4-6 小時，無法進食，尤其是不吃也吐時。
2. 脫水現象或活動力下降，尤其 1-2 歲以前更要小心。
3. 嘔吐物含深墨綠色的膽汁、鮮血，或深咖啡色血塊。
4. 合併其他症狀，如發燒、腹痛、腹脹、腹瀉、抽筋、意識不清、頭痛等。

#### 嘔吐後的處理

1. 症狀輕微者，若無其他不適，可休息 1-2 小時，先喝少量開水看看；原則上先由清淡流質飲食開始嘗試。
2. 症狀較嚴重而無法進食者，或是同時合併有腹瀉、脫水或其他症狀者；由醫師判斷是否需要給予點滴注射營養輸液，且找尋潛在病因，甚致做檢查、住院觀察，必須由醫師作判斷。