

嬰幼兒常見疾病辨別 及照顧知能-進階

主講者：林靜伶~熊熊老師



小精靈托嬰中心負責人/主任
國立台北幼兒與家庭教育碩士
明新科大幼保系兼任講師
擁有護理師、幼教師證照
台灣嬰幼兒手語教育協會理事長/講師
英國生之光寶寶瑜珈講師
國際兒童按摩講師
國際嬰幼兒按摩講師

內容摘要



常見疾病辨別與 照顧要點



如何分辨病毒 vs 細菌感染



用藥與健康知識



傳染病預防與 照護知能

常見疾病辨別 與 照顧要點

1. 呼吸道疾病(最常見)

感冒

流行性感冒

細支氣管炎

肺炎

呼吸道疾病(最常見)/症狀

感冒	鼻塞、流鼻涕、喉嚨癢
流行性感冒	高燒、全身痠痛、極度疲倦
哮吼	吸氣時犬吠聲咳嗽、說話聲音嘶啞(上呼吸道喉頭與氣管腫脹)→立即送急診
細支氣管炎/氣喘	吸氣時犬吠聲咳嗽、說話聲音嘶啞(上呼吸道喉頭與氣管腫脹)→立即送急診
肺炎	持續高燒、呼吸急促、活動力差

感冒--流行性感冒

症狀：鼻塞、流鼻涕、咳嗽或咳嗽有痰音、喉嚨痛、發燒、食慾變差、呼吸喘

何時看醫生？

寶寶小於6個月

感冒症狀影響寶寶的生活作息

發燒(燒到40度以上；或24小時內只有發燒，沒有感冒或腸胃症狀；或發燒超過3天、精神不佳

疏一週以上的黃鼻涕、黃痰

病毒性的感冒：病程約5~7天，可不用藥，或症狀藥物治療(不須抗生素)。

細菌性的感冒：必須按時間給予服用7天的抗生素。

感冒--流行性感

通常A型和B型較易傳染，除了感冒症狀外，容易疲倦、全身痠痛、頭痛。

因傳染性強、最好隔離或在家休息，只需症狀治療(A型流感有特別藥物可減輕症狀)。

每年約10月開始施打疫苗可預防。

- 中耳炎：

因寶寶耳咽管較平、較短所致。

當感冒引發中耳炎或鼻竇炎，多半已發長成細菌性的感冒，需抗生素治療10~14天。

- 是感冒還是過敏？

感冒需5~7天才會好，且可能因喉嚨腫脹而發燒。

過敏症狀：先打噴嚏、流鼻涕、鼻塞，但過敏原消失及停止；若有咳嗽，通常在夜間或清晨時厲害。

感冒--氣喘

- 氣喘是支氣管慢性發炎的過敏疾病。
- 典型四大症狀為：咳嗽、喘鳴、胸悶、呼吸困難。
- 發作時常伴隨氣管收縮與分泌物增加，最大特徵為症狀會反覆發作、具變異性，且常在夜間或清晨惡化。

※ 氣喘發作前兆與特徵

- 變異性大：症狀會隨著季節轉換、接觸過敏原而起伏，有時會自然緩解。
- 類似感冒：一感冒就胸悶或咳嗽超過 10 天，常被誤以為是反覆感冒。
- 誘發因子明顯：接觸塵蟎、花粉、二手菸、冷空氣，或劇烈運動後容易發作。

感冒細支氣管炎、肺炎

- 是下呼吸道感冒。

造成的感染以病毒性較常見：

呼吸道融合病毒及(RSV)、鼻病毒、流感病毒、副流感病毒。

是**2歲以下**兒童細支氣管炎/肺炎常見原因。

細菌性肺炎佔所有肺炎的10%-30%，因此病毒性的感染原部分如同感冒的感染原，其致病性的差異與病毒侵犯的部位、年齡，個人抵抗力及接觸環境有關。



感冒新冠病毒 COVID-19

常見症狀：發燒、咳嗽、無力、肌肉痛等

時異性症狀：食慾不振、腹瀉、嘔吐等

儘快就醫：

高燒不退

燒退了，但精神、活動力不好

食慾不佳、嘔吐、腹瀉、脫水的症狀

呼吸困難，就是重症預兆。

病程演變：

- * 病毒感染通常一週內會好轉。
- * 如果感冒超過 10 天沒好，或是症狀「突然加重」（例如本來快好了又突然發燒），可能是併發了細菌性感染（如中耳炎或肺炎）。
- * 抗生素警示：
 - * 若醫生判斷為細菌感染並開立抗生素，絕對不能自行停藥（就算沒發燒也要吃完），否則會產生抗藥性。



照顧要點發燒正確觀



肛溫或耳溫 ≥ 38 度；額溫、口溫 ≥ 37.5 度；腋溫 ≥ 37 度。

長牙不會引起發燒。

發燒只是身體被病原體侵入所產生的「正常」反應，去找引起發燒的原因才是重點，退燒絕對不是必要。

發燒原因多半病毒感染引起，多半3天左右會自然退燒，少部分細菌感染或其他疾病引起。

發燒可以提升免疫系統的效能，退燒反而會降低免疫力，使病毒更不易被殺死。



照顧要點發燒正常症狀



初期：手腳冰冷發抖(畏寒)。

皮膚發白(此時保暖)，開始高燒38.5度C(減少衣物)

。

吃了退燒藥依然不退，或退又再燒，且比之前更高，是身體處於免疫對抗最激烈的階段。

發燒時懶洋洋，退燒後又生龍活虎。



照顧要點發燒處理



多喝水，但不強迫，少量多次，冷熱不忌。

一般39度以上發燒孩子又有不適，此時才需退燒，若正睡的沉，不需叫醒吃退燒藥。

只有退燒藥具“真正”退燒的效用，退熱貼、冰枕、溫水擦拭，並不會對中心體溫有任何影響。

退燒塞劑只需在孩子嘔吐不能吃藥時使用；用塞劑退的快、燒起來更快，可能因此出現寒顫。

手脚冰冷時保暖、冒汗時要少穿一點(不需逼汗)。

熱性痙攣

指發高燒而引起的抽搐。

發生年齡通常於6個月~5歲間，男孩發生率高於女孩。

生長發育與身心發展是完全正常的。

抽搐多半會自行停止，不僅沒有生命危險，不至於對腦細胞造成傷害，不會留下後遺症。

任何感染，只要體溫會因而升高，都有機會引起熱性痙攣。

。

熱性痙攣

特徵	熱性痙攣	癲癇
原因	發燒	腦部異常放電
年紀	6M~5Y	任何年齡
頻率	退燒後即停	具自發性、反覆
智力	無礙	視病情情況
治療	處理發燒	藥物控制

熱性痙攣： 是大腦發育未成熟，受**「高燒」**刺激導致的暫時現象。

癲癇： 是大腦內部的**「電路」**本身有慢性問題。

注意： 如果孩子不發燒也抽搐，或抽搐時間超過 5 分鐘，請務必立刻就醫。

照顧要點

在抽搐時，須立即把身體轉成側臥姿，以免口腔分泌物嗆到氣管內。嘴巴與牙齒通常會咬得很緊，不要嚐試將緊閉的牙關撬開，在旁邊靜待抽搐停止，意識完全恢復為止。不必急送醫。

若第一次抽搐，發作結束，應送醫檢查，由醫師判斷。若無法確診為熱性痙攣時，就需要做進一步檢查。

若已知有熱性痙攣的體質，需不需要送醫就看抽搐的情況而定。

若抽搐終了，小孩意識很快恢復，自然不必再送醫。

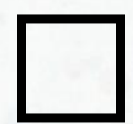
但若抽搐不止，時間超過5分鐘以上而仍無緩和、或是抽搐雖停，但意識沒有恢復正常，就必須送醫。

發燒導至心臟或腦部受損？

腦部受損並不是高燒引起，是疾病引起：如果病毒突破人體防線，引發過度劇烈的免疫反應，病毒侵犯到心肌細胞→心肌炎；透過血液進入腦部→腦炎、腦膜炎...等。

必須適度退燒：先天性心臟病、熱痙攣、敗血症。

需退燒就醫：持續高燒不退、噴射狀嘔吐、頸部僵硬、意識不清、抽搐、異常嗜睡。



常見疾病辨別 與 照顧要點



2. 腸胃道疾病



病毒性腸胃炎

細菌性腸胃炎

嬰兒腸絞痛

腸胃道疾病

病毒性腸胃炎	• 輪狀病毒，諾羅病毒（norovirus），腺病毒40&41型 • 先劇烈嘔吐、後發燒、再稀水便(沒有血絲)。
細菌性腸胃炎	• 由不潔飲食引起；沙門氏菌。 • 高燒不退、劇烈腹痛、頻繁腹瀉(有黏液、血絲、惡臭)。 • 比病毒性嚴重，易脫水或敗血症。
嬰兒腸絞痛	• 不是感染，腸胃未發育成熟或脹氣引起。 • 傍晚或夜間發作，規律性哭鬧，糞便正常。

建議照護與處理：

一補、二吃、三看、四消毒

一、補（預防脫水）

- 重點：少量多次喝電解質水。
- 禁忌：不要喝運動飲料、果汁（太甜會拉更兇）。

二、吃（腸胃休息）

- 原則：不吐就吃，避開油膩與甜食。
- 食物：白飯、白吐司、稀飯、香蕉。
- 奶類：母乳照舊；配方奶若拉得厲害，可暫換「無乳糖奶粉」。



建議照護與處理：

一補、二吃、三看、四消毒

三、看（危險警訊）

若出現以下狀況，請立刻就醫：

1. 尿很少：超過 6-8 小時沒尿尿（脫水）。
2. 哭無淚：哭的時候沒有眼淚、嘴唇乾裂。
3. 活力差：沒發燒也軟趴趴、一直睡、叫不醒。
4. 便異常：糞便有血絲、黏液或極度惡臭。

四、消毒：

- 酒精無效：腸胃病毒（如諾羅）要用肥皂洗手、漂白水消毒才有用。



建議照護與處理：什麼時候要到醫院

- 脫水跡象：哭無眼淚，嘴唇乾燥，手汗減少，8小時沒尿尿。
- 嘔吐物裡有血。
- 腹痛4小時以上沒改善。
- 精神不濟、叫不醒、活動力差、抽搐，儘速就醫。
- 超過24小時無進食，或嘔吐持續惡化，則帶回醫院評估打點滴以防脫水。

皮膚及發疹性疾病

腸病毒(手足口病)

玫瑰疹

尿布疹

嬰幼兒皮膚的生理及功能：

- (1) 嬰幼兒皮膚保護機能較易受到刺激及傷害。
- (2) 嬰幼兒皮膚佔的體表面積對體積的比例很高，所以一些外界的毒性物質及**刺激因子的影響較明顯**。
- (3) 嬰幼兒新陳代謝機能非常旺盛，**體溫一般較高，對熱的調節能力不佳**。
- (4) 嬰幼兒體溫較高，許多昆蟲驅熱反應的結果，造成嬰幼兒皮膚較易受到蚊蟲螫咬。

腸病毒典型常見症狀：

好發5歲以下，飛沫傳染。

手足口病 —

發燒或微燒，手掌、腳掌、屁股和膝蓋等部位，零散**不痛**、不癢、不結痂、不結疤的小而呈長橢圓型淡紅斑疹或小水泡疹；口腔黏膜及舌頭，水泡潰瘍**不一定痛**、厭食、流口水(小小孩)。

疱疹性咽峽炎 —

突發性高燒、嘔吐及咽峽處(只有口腔後半部)出現小水泡、或潰瘍**極痛**；厭食、流口水(小小孩)。

照顧要 點

- 隔離

發病後的1週內傳染力最高(口沫傳染力1週；糞口傳染力2週)。

告知發病前有接觸的孩童家長或老師。

- 沒有特效藥，只有症狀治療。
- 重點：水分的補充。
- 若活動力不錯、精神狀況很好，就可較放心觀察。
- 預防方法：勤洗手(搓泡泡至少20秒)。

若出現以下症狀，需盡速就醫：

症狀	
發燒、嗜睡或無法入眠	除了一直想睡外，病童也顯得疲倦無力，原來活潑得小孩會變的安靜不想動。
無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮	通常是在睡眠中時出現突然被驚嚇或嚇哭之現象，或與前一項同時發生突然全身肌肉收縮，隨著病情變化嚴重時，在清醒時也會出現。
食慾不振或持續嘔吐	食慾不振超過24小時，一天嘔吐之次數超過兩次以上，尤其是沒吃東西時也吐，要特別注意。
呼吸急促或心跳加快	在休息狀態下，呼吸急促或心跳超過每分鐘100次以上

荨麻疹

發生在任何年齡，分成急性和慢性(超過六星期)。

體內的免疫系統對外界的一些特定物質產生過敏反應。

當**吃到、吸進或接觸到特定物質**時，皮膚因過敏反應使血管擴張、通透性增加而發生。

位於較深層部位的血管時，皮膚的腫脹會加厚，又稱「血管神經性水腫」，常見於嘴唇、眼皮和手腳掌。

發生於喉嚨，病人可能會有胸悶、呼吸困難等症狀，嚴重時甚至可危及生命。

引起過敏原很多，最常見的是食物和藥物，其它如感冒病毒、塵蹣、花粉、灰塵、蟲咬、寵物毛髮及皮屑、黴菌、有機溶劑、日光、香精等。

照顧要點

- 治療

抗組織胺和短期類固醇，大部分會痊癒。

慢性蕁麻疹，需要進一步檢查及治療。

- 照顧方法

避免菸、酒、辛辣刺激性及不新鮮的食物為宜。

避免搔抓、洗熱水澡、緊身衣褲、戴項鍊、激烈運動、冷天吹電暖器致皮膚乾燥。

把蕁麻疹發作前的人、事、物記錄下來。



異位性皮膚炎

又稱異位性濕疹，是一種慢性、反覆性的皮膚疾病。

遺傳性強的疾病。

約50%以上在1歲前發病，有30%在1～5歲間發病。

嬰幼兒期：臉頰、前額、頭皮，以及爬行時摩擦到的四肢伸側（如手肘、膝蓋外側）。

兒童期：轉至脖子、手肘內側、膝蓋後側等身體皺摺處，嚴重會造成皮膚的「苔癬化」，長出厚厚的一層粗皮。



照顧要點

• 治療

1. 保濕劑、局部、間歇性塗抹類固醇藥膏、使用抗組織胺藥物來止癢。
2. 若有感染就要局部塗抹、口服或注射抗生素藥物。
3. 最後再使用，如：口服或注射低劑量的免疫調節劑治療，使用抗菌劑...等。

• 照顧方法

保濕、注意感染、避免施加情緒壓力。

減少環境中的刺激物質，如：清潔劑、肥皂、毛衣、尼龍衣物與其他化學物質，以及許多過敏原，最常見的就是塵蟎、蟑螂、貓毛、狗毛和花粉，這些都有可能引起異位性皮膚炎惡化。



SHAO LIN ZHI RAN MENG

PRESCRIPTION

福祿壽喜錢一福

PRESCRIPTION

姓名 _____ 性別 _____ 年齡 4 日期 92.6.8
NAME _____ SEX _____ AGE _____ DATE _____

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: 4 日期: 9.2.5-28
NAME: _____ SEX: _____ AGE: _____ DATE: _____

此帖後吃(5付)

隔2週

冰蛤先吃 (10付)

猪肉笋

打 津 斤 貝 嶺 肉 拜

地骨皮 4

浙貝子禁吃

打壁 111 各子 2 味子 2

杞子 = 子

第 10 期 = 2.1

RESITIA

呂名陳

7-12-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000-1001-1002-1003-1004-1005-1006-1007-1008-1009-1010-1011-1012-1013-1014-1015-1016-1017-1018-1019-1020-1021-1022-1023-1024-1025-1026-1027-1028-1029-1030-1031-1032-1033-1034-1035-1036-1037-1038-1039-1040-1041-1042-1043-1044-1045-1046-1047-1048-1049-1050-1051-1

紅 第 五 款

銀花子

7. 2. 3 2. 1

子に子に

本名

例 2 $\frac{1}{x} = x$



提器肉

2/6 4. 2. 1. 2.

9:30 17:00 各一疏

年美同

玫瑰疹

是一種病毒感染，主要為皰疹病毒第6型及第7型最常見，少有併發症或後遺症。

發生年齡以6個月到1歲半最常見。

屬良性感染疾病，會發高燒，溫度可高至攝氏39~40度，通常持續3或4天。

胃口、活動力還好，也可能輕微咳嗽、流鼻涕等上呼吸道感染症狀。

發燒漸退時，也是該病尾聲的預告，出現玫瑰紅似的細小斑丘疹，不會痒，起於軀體，疹子向臉部、四肢延伸，大約1~3天內疹子會自動消失。

部分感染到玫瑰疹時會出現熱性痙攣。



照顧要點

- 睇症狀治療，不需抗生素。
 - 當高燒合併中耳發炎，或白血球升高，此時可口服抗生素。
 - 發燒比較適當的方法為給予口服退燒類藥物如 acetaminophen 等，穿著較寬鬆的衣服，鼓勵多喝水，有助預防熱性痙攣。。
- 

如何分辨病毒 vs 細菌感染



病毒性 vs. 細菌性感染辨別表

發燒模式	通常燒 2-3 天，發燒間隔逐漸拉長。	高燒不退，或退燒後很快又燒起來。
精神體力	退燒後活力體力通常會恢復。	退燒後仍顯疲憊、病懨懨、活動力差。
鼻涕/痰液	多為透明、稀薄（後期可能變濃）。	持續濃稠黃綠色，且伴隨異味。
扁桃腺/喉嚨	泛紅、小水泡（如腸病毒）。	化膿、有白色斑點（如鏈球菌）。
常見疾病	一般感冒、流感、腸病毒、玫瑰疹。	鼻竇炎、中耳炎、細菌性肺炎、猩紅熱。
治療方式	支持性療法（緩解症狀）、靠免疫力。	必須使用抗生素（需完成整個療程）。

用藥與健康知識

由症狀顯現思考可能的疾病

嬰幼兒保健食品觀

嬰幼兒用藥知識

由症狀顯現思考可能的疾病

發燒、耳朵痛、拉耳朵、煩躁不安	中耳炎
紅眼(結膜炎)、咽喉炎、高燒	腺病毒
長期流鼻柔水、鼻涕、揉眼睛、黑眼圈、無發燒	過敏性鼻炎/結膜炎

嬰幼兒保健食品觀

天然食物 > 保健食品

腸胃道尚未發育完全，造成代謝負擔

保健食品沒有治療功效

生病的孩子優先就醫用藥，非期待靠「益生菌」、「維他命」來治癒。

醫師認為「真的需要」再補充。

選購三不原則：

不跟風，最好諮詢小兒醫師或營養師。

不挑多效合一，越單純越好。（避免香料、甜味劑、色素）。

不超量攝取（尤其維生素A、D、E、K），蓄積體內產生毒性。

嬰幼兒用藥知識

服用藥水比藥粉好。

嬰幼兒用藥劑量依體重計算，不是年齡。

正確使用刻度量杯用藥(口服由兩頰內側慢慢推入)。

不可自己當醫生決定用藥量、或擅自停藥。

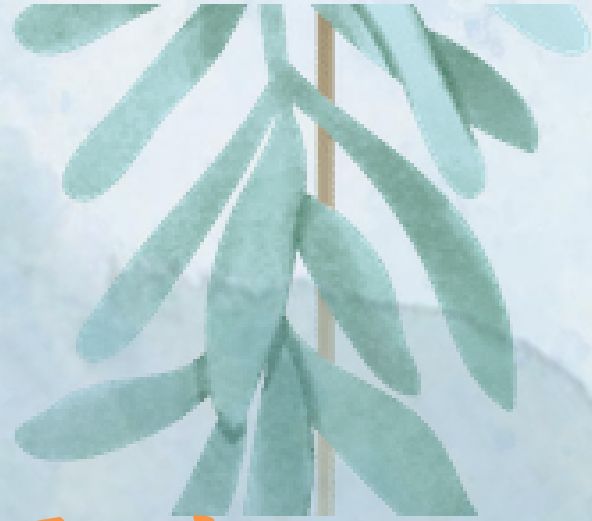
病毒性的感冒，不一定要用藥；變細菌性時使用抗生素，必須使用7~14天。

鼓勵接種疫苗。

用藥禁忌：

不可使用蜂蜜混合。

不可建議混入奶瓶中。



托藥流程(SOP)



1. 家長填託： 家長必須填寫「托藥單」，並附上醫院開立的「藥袋」（內含處方箋）。

註：不代餵感冒成藥或不明來源藥物。

2. 三讀： 老師領藥、準備藥物、餵藥後，都要再次核對姓名與藥量。

3. 五對： 確認幼兒姓名、藥名、劑量、時間、給藥途徑（如：口服）均正確。



托藥流程(SOP)



4. 建議**飯前餵藥**減少嘔吐情形，除非有特別註明「必須飯後(1小時)」。

15分鐘內吐，可再補一劑。

30分鐘後吐，不須再補。

5. 觀察記錄：餵藥後觀察幼兒是否有過敏或不適反應，並在**托藥單簽署給藥時間與老師簽全名**。



托藥流程(SOP)



小提醒

拒絕散裝藥： 若家長只給藥水或藥粉卻無原藥袋，為了責任歸屬應婉拒代餵。

妥善存放： 藥品應放在幼兒拿不到的高處，需要冷藏的則務必放進冰箱。

謝謝聆聽！



FB粉絲專頁：小精靈托嬰中心

03-6673344

熊熊老師親子工作坊

熊熊老師：0983-169020