

УХОД ПРИ ЛИХОРАДКЕ.

Выполнила студентка
1 курса «Сестринское дело»
Иссакова Анна Андреевна

УХОД ПРИ ЛИХОРАДКЕ.



Лихорадка - это Повышение температуры тела сверх нормальных цифр вследствие Нарушения терморегуляции и расстройства баланса Между теплопродукцией и теплоотдачей.

ВИДЫ ЛИХОРАДКИ.

Лихорадка бывает:

1. субфебрильная — $t\ 37,1—38^{\circ}\text{C}$;
2. низкая фебрильная — $t\ 38,1—39^{\circ}\text{C}$;
3. высокая фебрильная — $t\ 39,1—41,1\text{C}$;
4. гиперпиретическая — t свыше $41,1\text{C}$.

НУЖНО ЗНАТЬ.

С первых минут своего появления лихорадка является защитно-компенсаторной реакцией организма, в результате которой повышается бактерицидность крови, гибнут вирусы и микробы.

Чем выше температура тела, тем больше возрастает тканевая потребность в кислороде, развивается гипоксия, от которой в первую очередь страдает центральная нервная система (ЦНС).

Помните, что при повышении температуры тела на каждый градус по Цельсию выше 37°C , частота дыхательных движений (ЧДД) увеличивается на 4 дыхания, как у взрослых, так и у детей, а пульс увеличивается — у взрослых на 8—10 ударов в минуту, а у детей до 20 ударов в минуту.

УХОД.



Нужно осуществлять от начала повышения температуры до стойкого ее снижения.

Когда начинает повышаться температура, у больного появляются озноб, ноющая боль во всем теле, головная боль, синюшная окраска губ.

1. Создайте покой больному:
2. уложите его в постель,
3. хорошо укройте (подоткните одеяло со всех сторон),
4. к ногам положите грелку,
5. дайте пить крепкий теплый сладкий чай,
6. следите за отсутствием сквозняков,
7. следите за всеми физиологическими отправлениями,
8. следите, чтобы больной не сбрасывал одеяло,
9. в комнате должно быть тепло и тихо,
10. можно положить на лоб холодный компресс (2 чайные ложки уксусной кислоты на стакан воды).

ПРИ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ.



1. Чем выше температура и больше ее колебания, тем больше истощается пациент. Чтобы повысить сопротивляемость организма и восполнить потери, подопечному необходимо давать высококалорийные и легкоусвояемые продукты в жидком или полужидком виде. В связи со значительным снижением аппетита больных следует кормить 5-6 раз в сутки небольшими порциями. Давайте обильное подкисленное питье (компот, соки, морс), в т.ч. потогонное (липовый чай, малиновое варенье, клюквенный морс). Не настаивайте на еде.
2. Во время лихорадки в кровь всасываются токсические продукты, для выведения которых больным необходимо давать большое количество жидкости в виде фруктовых и ягодных соков, морса, минеральной воды. Бутылку с минеральной водой следует подержать некоторое время в открытом виде для удаления газов и профилактики метеоризма.
3. В рационе ограничивают поваренную соль, что приводит к усилению диуреза. В этот период у больных появляется сухость во рту, образуются трещины на губах. Поэтому периодически протирайте ротовую полость больного слабым раствором гидрокарбоната натрия (сода) и смазывайте губы любым жиром, вазелином, гигиенической помадой.
4. При резкой головной боли на лоб положите пузырь со льдом или холодный компресс из льняной салфетки или полотенца, смоченных в растворе уксуса (2 столовые ложки на 0,5 л воды).

ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВЫШЕ 38°C :



1. раскройте больного;
2. обдувайте его;
3. обтирайте кожу слабоспиртовым или слабоуксусным раствором;
4. следите за артериальным давлением и пульсом.
5. При обильном потоотделении вытирайте больного насухо, поменяйте ему нательное, а по необходимости и постельное белье.
6. Профилактика пролежней.

ПЕРИОД СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ



Температура может падать **критически**, т. е. быстро с высоких цифр до низких, что часто сопровождается снижением артериального давления и появлением нитевидного пульса. Такое снижение температуры сопровождается резкой слабостью и потоотделением. Конечности становятся холодными на ощупь, появляется синюшная окраска губ, кожа покрывается липким холодным потом. Это состояние называется кризисом и требует срочных мер.

- обложите больного грелками;
- дайте горячий сладкий чай;
- уберите подушку из под головы, положите её под ноги;
- вызовите «скорую помощь».

В большинстве случаев температура падает **литически** – постепенно, что сопровождается появлением небольшой испарины на коже и слабостью. Обычно после падения температуры пациент засыпает. Будить его при этом не следует.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

