

ЛИХОРАДКА

Выполнила
студентка
группы МС-33
Утешева Софья

Лихорадка

- это повышение температуры тела выше 37 градусов



Виды

1. постоянная лихорадка – температура долго держится высокой. В течение суток разница между утренней и вечерней температурой не превышает 1°C ; характерна для крупозной пневмонии, II стадии брюшного тифа;



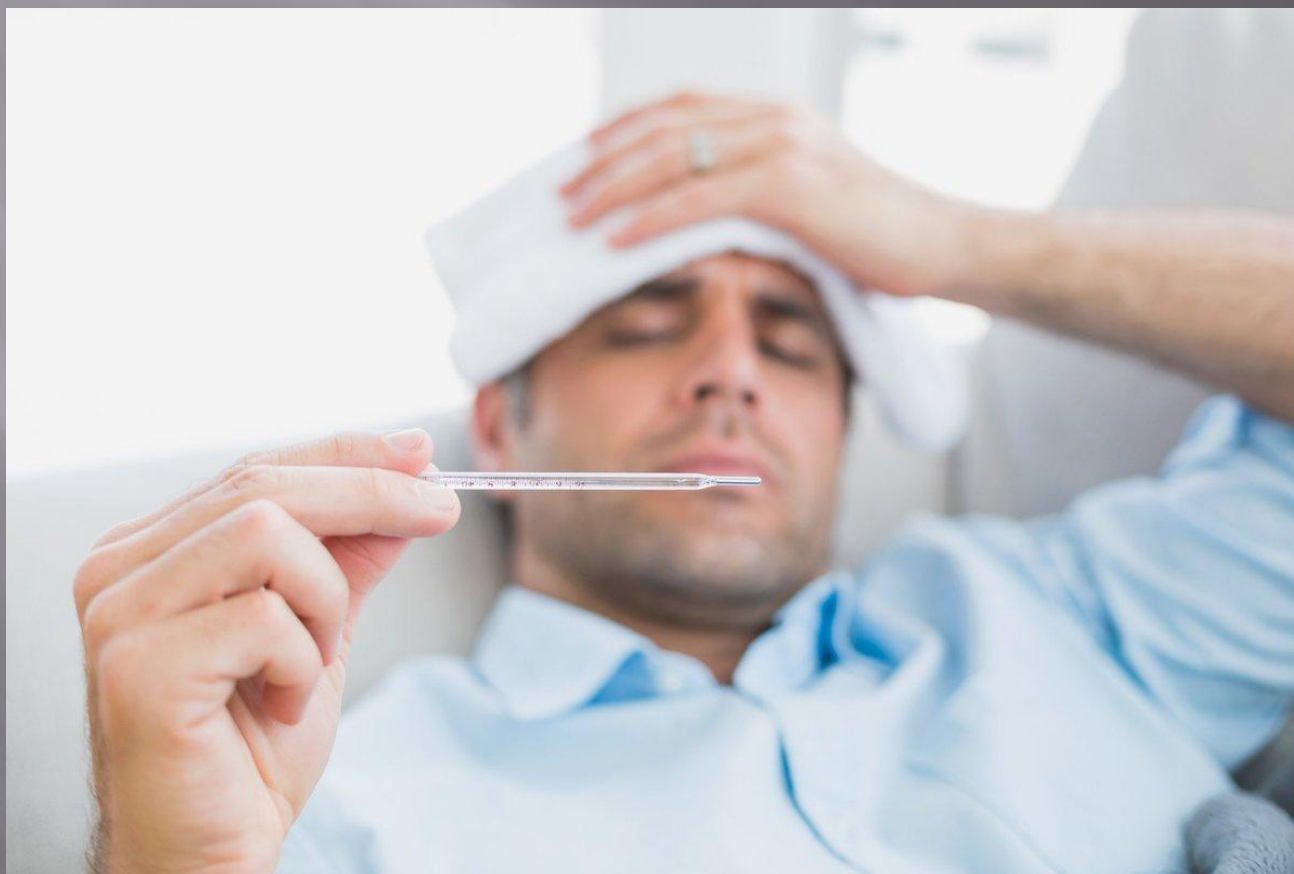
2. Послабляющая (ремиттирующая) лихорадка – температура высокая, суточные колебания температуры превышают 1–2 °С, причем утренний минимум выше 37 °С; характерна для туберкулеза, гнойных заболеваний, очаговой пневмонии, в III стадии брюшного тифа;



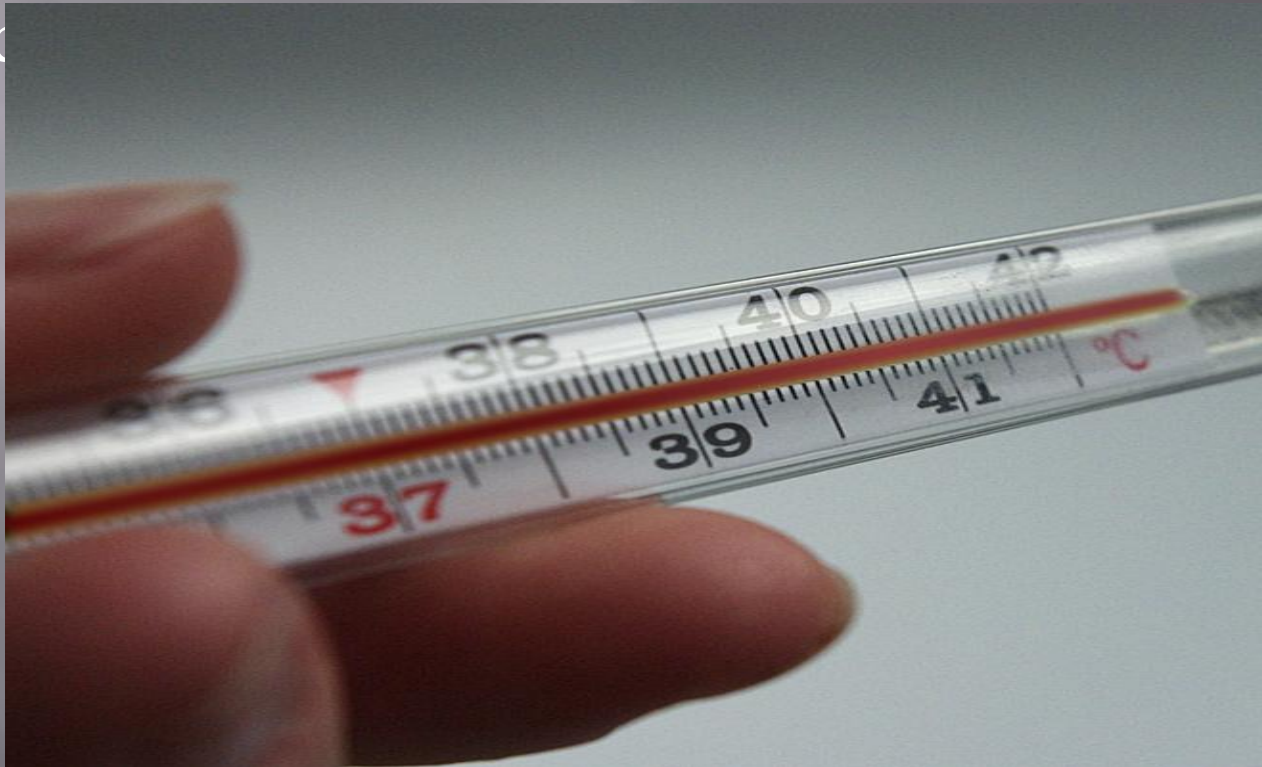
3. Истошающая (гектическая) лихорадка – характеризуется большими (3–4 °С) суточными колебаниями температуры, которые чередуются с падением ее до нормы и ниже, что сопровождается изнуряющими потами; типично для тяжелого туберкулеза легких, н



4. Перемежающаяся (интермиттирующая) лихорадка – кратковременные повышения температуры до высоких цифр строго чередуются с периодами (1–2 дня) нормальной температуры; наблюдается при малярии;



5. Волнообразная (ундулирующая) лихорадка – ей свойственны периодические нарастания температуры, а затем понижение уровня до нормальных цифр. Такие «волны» следуют одна за другой в течение длительного времени; характерна для бруцеллеза, лимфо



6. Возвратная лихорадка – строгое чередование периодов высокой температуры с безлихорадочными периодами. При этом температура повышается и понижается очень быстро. Лихорадочная и безлихорадочная фазы продолжаются в течение нескольких дней каждая. Характерна для возвратного тифа;



7. Обратный тип лихорадки – утренняя температура бывает выше вечерней; наблюдается иногда при сепсисе, туберкулезе, бруцеллезе;



8. Неправильная лихорадка – отличается разнообразными и неправильными суточными колебаниями; часто отмечается при ревматизме, эндокардите, сепсисе, туберкулезе. Эту лихорадку еще называют атипичной (нерегулярной).



Помощь

1. Больного раскрыть, обеспечить доступ свежего воздуха; обильное питье (на 0,5-1 л больше возрастной нормы жидкости в сутки);
2. Назначить внутрь или ректально парацетамол (панадол, калпол, тайлинол, эффералган) в разовой дозе 10-15 мг/кг, детям старше 1 года в качестве стартовой терапии рекомендуется ибупрофен (ибуфен) в разовой дозе 5-10 мг/кг;
3. Использовать физические методы охлаждения не более 30-40 мин: обтирание водой комнатной температуры, холод на область крупных сосудов, прохладная мокрая повязка на лоб, пузырь со льдом на расстоянии примерно 4 см над областью головы, при лихорадке можно использовать обтирания водочно-уксусные: водка, 9 % столовый уксус, воду смешать в равных объемах (1:1:1), обтирание повторяют 2-3 раза;
4. Если температура тела не снижается, то жаропонижающие препараты при лихорадке вводят внутримышечно в виде литической смеси: 50 % раствор анальгина детям до года - из расчета 0,01 мл/кг, старше года - 0,1 мл/год жизни в сочетании с 2,5 % раствором пипольфена детям до года в дозе 0,01 мл/кг, старше 1 года - 0,1-0,15 мл/год жизни, но не более 1 мл (можно использовать растворы тавегила или супрастина) из расчета 10 мг/кг массы тела; при отсутствии эффекта через 30-60 минут можно повторить введение литической смеси.

