



Подготовила Хиневич Елизавета

СТАДИИ ЛИХОРАДКИ

«КРАСНАЯ» ЛИХОРАДКА

1. Кожа и слизистые оболочки рта и носа красные вследствие расширения сосудов.
2. Руки и ноги теплые.
3. Дыхание и пульс учащаются в соответствии со степенью повышения температуры.
4. Поведение и активность человека практически не меняются.
5. Человек ощущает жар.
6. Возможно усиленное потоотделение.

«БЕЛАЯ» ЛИХОРАДКА

1. Кожа и слизистые бледнеют, появляется «мраморный» рисунок вследствие спазма сосудов.
2. Руки и ноги холодные.
3. Наступает вялость, заторможенность, может возникнуть спутанность сознания.
4. Человек ощущает холод и озноб.
5. Возникает одышка, существенно усиливается сердцебиение.

МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ

Помощь при лихорадке связана со снижением температуры тела, однако прежде, чем что-либо делать, нужно убедиться в целесообразности проведения жаропонижающей терапии и выбрать нужный алгоритм. Итак, бороться с лихорадкой нужно в следующих случаях:

- при температуре выше 39 градусов – у людей любого возраста;
- при повышении температуры выше 38 градусов у малышей от рождения до года, а так же у людей, склонных к судорожным припадкам, больных эпилепсией, страдающих ВЧД или пороком сердца;
- у всех пациентов при «белой» лихорадке.

I ПЕРИОД ЛИХОРАДКИ ПЕРИОД ПОДЪЕМА ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

- На этой стадии происходит перестройка терморегуляции организма: организм вырабатывает тепло, но не отдает его. Уменьшение теплоотдачи происходит из-за спазма сосудов и сокращения притока крови к тканям, в результате чего человек на первой стадии ощущает озноб и холод, ломота во всем теле, головокружение. По этим же причинам в первом периоде снижается потоотделение и сокращаются мышцы волосяных луковиц (появляется «гусиная кожа»).

ПОМОЩЬ В I ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

- ❖ Обеспечить постельный режим,
- ❖ Тепло укрыть пациента,
- ❖ К ногам положить грелку;
- ❖ Обеспечить обильное горячее питье (чай, настой шиповника и др.),
- ❖ Контролировать физиологические отправления,
- ❖ Обеспечить постоянное наблюдение за пациентом.

II ПЕРИОД ЛИХОРАДКИ ПЕРИОД ОТНОСИТЕЛЬНОГО ПОСТОЯНСТВА T°

- температура достигает какого-либо уровня, соответствующего определенному виду лихорадки, и удерживается на нем некоторое время. В зависимости от особенностей заболевания и сил организма, на этой стадии лихорадка может задержаться и несколько часов, и несколько дней.

ЖАЛОБЫ

- Гипермия (покраснение)
- Слабость
- Головная боль
- Жар
- Тахикардия
- Тахипноэ (учащение дыхания)
- Сухость во рту

ОСТОРОЖН

О!!!

- При чрезмерно высокой и гиперпиретической температуре нередко наблюдаются бред и галлюцинации.
- Пациент возбужден и может убежать из отделения или выпрыгнуть из окна.



ПОМОЩЬ ВО II ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

- Следить за строгим соблюдением пациентом постельного режима.
- Обеспечить постоянное наблюдение за лихорадящим пациентом (контроль АД, пульса, температуры тела, за общим состоянием).
- Заменить теплое одеяло на легкую простыню.
- Давать пациенту (как можно чаще!) витаминизированное прохладное питье (морс, настой шиповника).
- На лоб пациента положить пузырь со льдом или холодный компресс, смоченный в растворе уксуса (2 столовых ложки на 0,5 литра воды) - при выраженной головной боли и для предупреждения нарушения сознания.
- При гиперпиретической лихорадке следует сделать прохладное обтирание, можно использовать примочки (сложенное вчетверо полотенце или холщовую салфетку, смоченные в растворе уксуса пополам с водой и отжатые, нужно прикладывать на 5-10 мин., регулярно их меняя).
- Периодически протирать слабым раствором соды ротовую полость, а губы смазывать вазелиновым маслом.
- Питание осуществлять по диете № 13.
- Следить за физиологическими отправлениями, подкладывать судно, мочеприёмник.

III ПЕРИОД ЛИХОРАДКИ ПЕРИОД СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ

- На этой стадии центр терморегуляции приходит в норму, организм отдает «лишнее» тепло, и температура опускается до нормальных показателей. Снижение температуры в этом периоде может происходить по двум сценариям: постепенно (литическое снижение) или резко (критическое снижение). Второй вариант является опасным для человека, поскольку резкое расширение сосудов может спровоцировать наступление коллапса.

ЖАЛОБЫ (ПРИ КРИЗИСЕ)

- Слабость
- Озноб
- Обильное потоотделение
- Резкое снижение АД
- Частый малый пульс
- Учащенное поверхностное дыхание
- Кожа бледнеет, потом синеет, покрывается холодным потом, конечности холодеют

ПОМОЩЬ В III ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

кризи

- Приподнять ножной конец кровати и убрать подушку из-под головы.
- Контролировать АД, пульс.
- Приготовить для п/к введения 10% раствор кофеин-бензоат натрия, кордиамин, 0,1% раствор адреналина, 1% раствор мезатона.
- Дать крепкий сладкий чай.
- Укрыть пациента одеялами, к рукам и ногам пациента приложить грелки.
- Следить за состоянием его нательного и постельного белья (по мере необходимости бельё нужно менять, иногда часто).

Лизи

(переносится легче: слабость, необильное потоотделение)

С

- Создать пациенту покой.
- Контроль T° , АД, ЧДД, РС.
- Производить смену нательного и постельного белья.
- Осуществлять уход за кожей.
- Перевод на диету N° 15.
- Постепенное расширение режима двигательной активности.