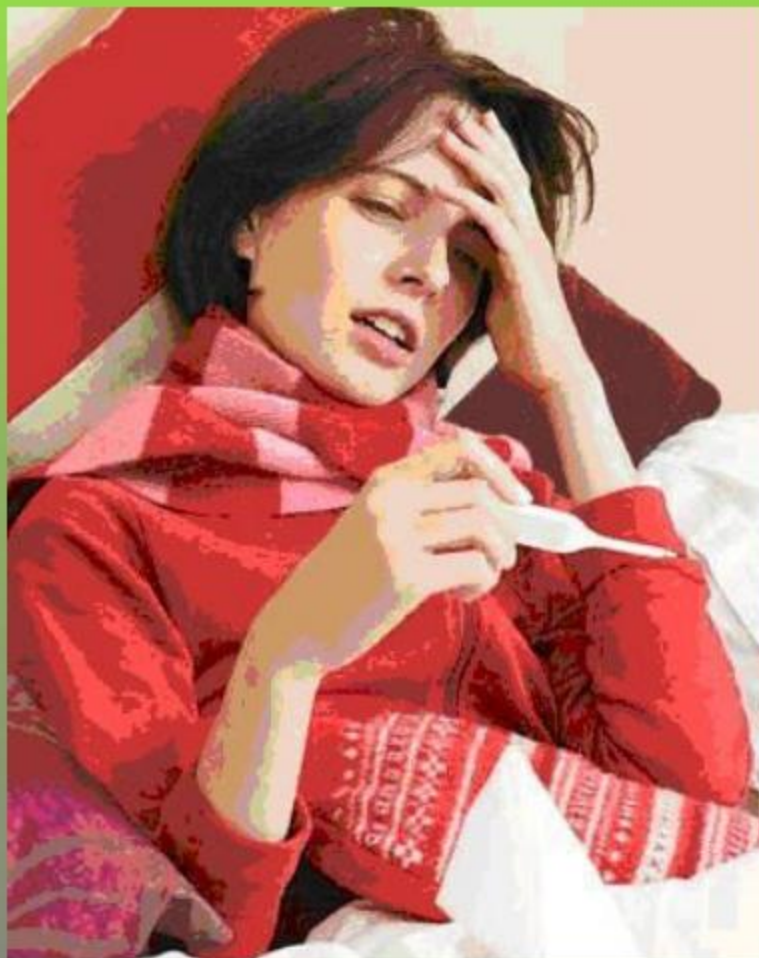


Термометрия. Уход при лихорадке



**Осуществление общего
медицинского ухода за лихорадящими
больными**

ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЯ

Температура тела человека является показателем теплового состояния организма и остается относительно постоянной.

Поддержание постоянства температуры тела обеспечивается процессами терморегуляции: теплопродукцией и теплоотдачей.

Вследствие нарушения этих процессов у человека повышается температура сверх нормальных цифр, и такое состояние называется лихорадкой.

Процессы теплопродукции и теплоотдачи

Теплопродукция – это химический процесс, источником которого являются процессы окисления в организме человека, при которых образуется большое количество тепла

Теплоотдача – это физический процесс, зависит от богатой сети кожных кровеносных сосудов, которые могут изменять свой просвет: при сужении сосуда – теплоотдача снижается, при расширении – увеличивается.

Постоянство

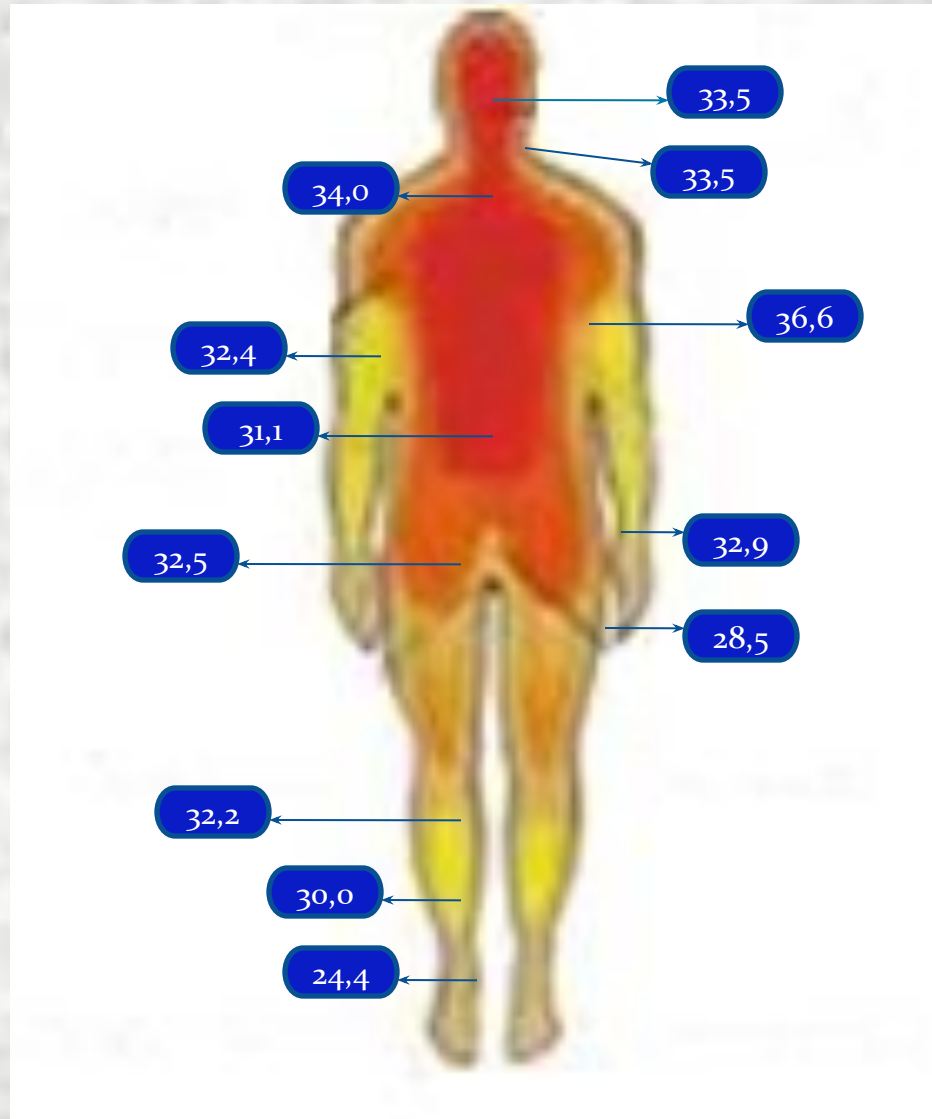
температуры тела



Пути теплообразования и теплоотдачи



Температура тела на различных поверхностях тела



Устройство термометра

В конце XVI века Галилей изобрел первый термометр и назвал его термоскопом.

Фаренгейт изобрел спиртовой, а затем ртутный термометр.

Физик Цельсий в 1742 г. усовершенствовал его, предложив градусную шкалу.

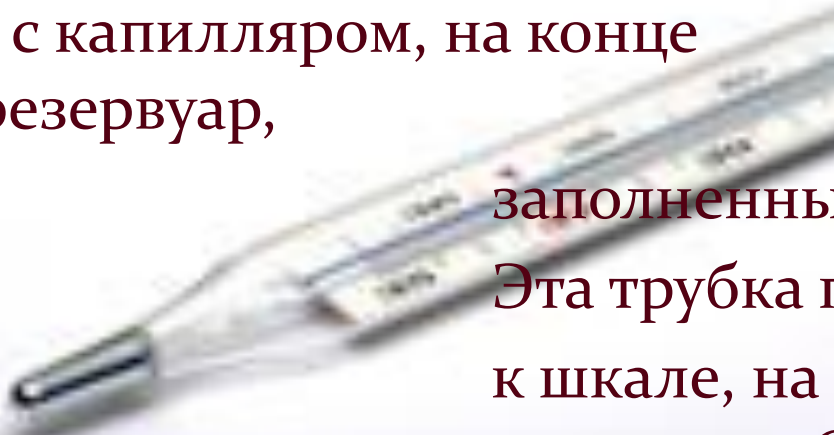
В России термометр вошел в практику в 1860 году.

медицинский термометр:

состоит из стеклянной трубки с капилляром, на конце которого имеется резервуар,

заполненный ртутью.

Эта трубка прикреплена к шкале, на которой нанесены деления — от 34 до 42 град.С .



Внимание!

Ртуть очень опасна, при аварии нужно немедленно попытаться ее собрать, находясь в перчатках и респираторе, сообщить врачу или заведующему отделением. Больные должны быть эвакуированы из помещения, должна быть вызвана специализированная токсикологическая бригада.

Отравление парами ртути может привести к тяжелым последствиям вплоть до смертельного исхода. Ни в коем случае не давать градусник детям и не оставлять их без присмотра при проведении термометрии.

Виды термометрии:



Медицинский
максимальный
термометр



Электротермометры
(электрощуп)

Цель: определить температуру тела пациента.

Показания: наблюдение за функциональным состоянием организма.

Противопоказания: гиперемия в подмышечной области, местные воспалительные процессы в подмышечной области.

Оснащение:

- медицинский термометр;
- часы;
- шариковая ручка;
- температурный лист;
- мыло;
- индивидуальное полотенце;
- емкости с дезинфицирующими растворами;
- мешок для полотенца.
- перчатки;



Подготовка пациента:

- Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить согласие.
- Обработать руки на гигиеническом уровне, осушить полотенцем.
- Встряхнуть термометр.
- Убедиться, что ртуть опустилась в резервуар до самых низких показателей шкалы, то есть ниже 35 градусов.
- Осмотреть подмышечную впадину.
- Вытереть насухо кожу в подмышечной впадине полотенцем и положить его в непромокаемый мешок.

Алгоритм выполнения.

- Поместить резервуар термометра в подмышечную область так, чтобы он полностью соприкасался с кожей (пациент должен прижать плечо к грудной клетке).
- Фиксировать руку пациента, прижав ее к грудной клетке или попросить пациента удерживать термометр прижатием согнутой руки.
- Через 10 минут: наденьте перчатки, извлеките термометр и определите его показания.
- Оценить результат, сообщить пациенту.
- Записать показания цифровым способом в температурном журнале, затем графическим способом в температурном листе.

Обработка термометра:

- *Погрузить термометры в емкость с дез. раствором*
- *Извлечь термометр из дезинфицирующего раствора, ополоснуть проточной водой, высушить.*
- *Встряхнуть термометр и опустить в баночку, на дне которой вата.*
- *Снять перчатки и поместите их в емкость с дез. раствором*
- *Обработать руки на гигиеническом уровне, осушить индивидуальным полотенцем.*

Цель: регистрация данных термометрии

Оснащение:

- температурный лист
- линейка
- ручка (с синей пастой)

Алгоритм выполнения:

- написать в индивидуальный лист Ф.И.О. пациента,
- номер истории болезни и номер палаты
- найти в температурном листе графы:
- -дата
- -день пребывания в стационаре
- -дата заполнения
- каждый день пребывания в стационаре рассчитывается на двух кратное измерение температуры тела и обозначается буквами: У, В (утро, вечер)
- найти графу «Т» и температурную сетку, каждое деление которой равно 0,2градуса
- взять из постового температурного листа показание утренней температуры и отметить в графе «У»
- измерив вечером температуру пациента, отметить результат в графе «В»
- соединить точки с помощью линейки, получить график измерения температуры (температурную кривую).

№ карты		Температурный лист							№ палаты	
Фамилия, и. о. больного										
Дата										
День болезни										
День преб. в стационар.										
п	Ад	Т	1	2	3	4	5	6	7	
			У	В	У	В	У	В	У	В
140	200	41								
120	175	40								
100	150	39								
90	125	38								
80	100	37								
70	75	36								
60	50	35								
Дыхание										
Масса тела										
Выпито жидкости										
Суточное кол. мочи										
Стул										
Ванна										

лихорадка -

Это повышение температуры тела выше 37 ° С, возникающее, как активная защитно-приспособительная реакция организма в ответ на разнообразные внешние и внутренние раздражители

Классификация лихорадок

температура

Субнормальная
35,0 – 35,9 ° C

Нормальная
36,0 – 36,9 ° C

Гипертермия
свыше 37,0 ° C

По высоте:

Субфебрильная
(37,1 - 38 ° C)

Низкая фебрильная
(38,1 - 39 ° C)

Высокая фебрильная
(39,1 – 41,0 ° C)

Гипертермическая
(свыше 41,1 ° C)

По длительности:

Мимолетная (2 часа)

Острая (15 дней)

Острая эфимерная
(до двух дней)

Подострая
(от 10 дней до 45
дней)

Хроническая
(свыше 45 дней)

По характеру колебаний:

Постоянная

Послабляющая

Истощая

Извращенная

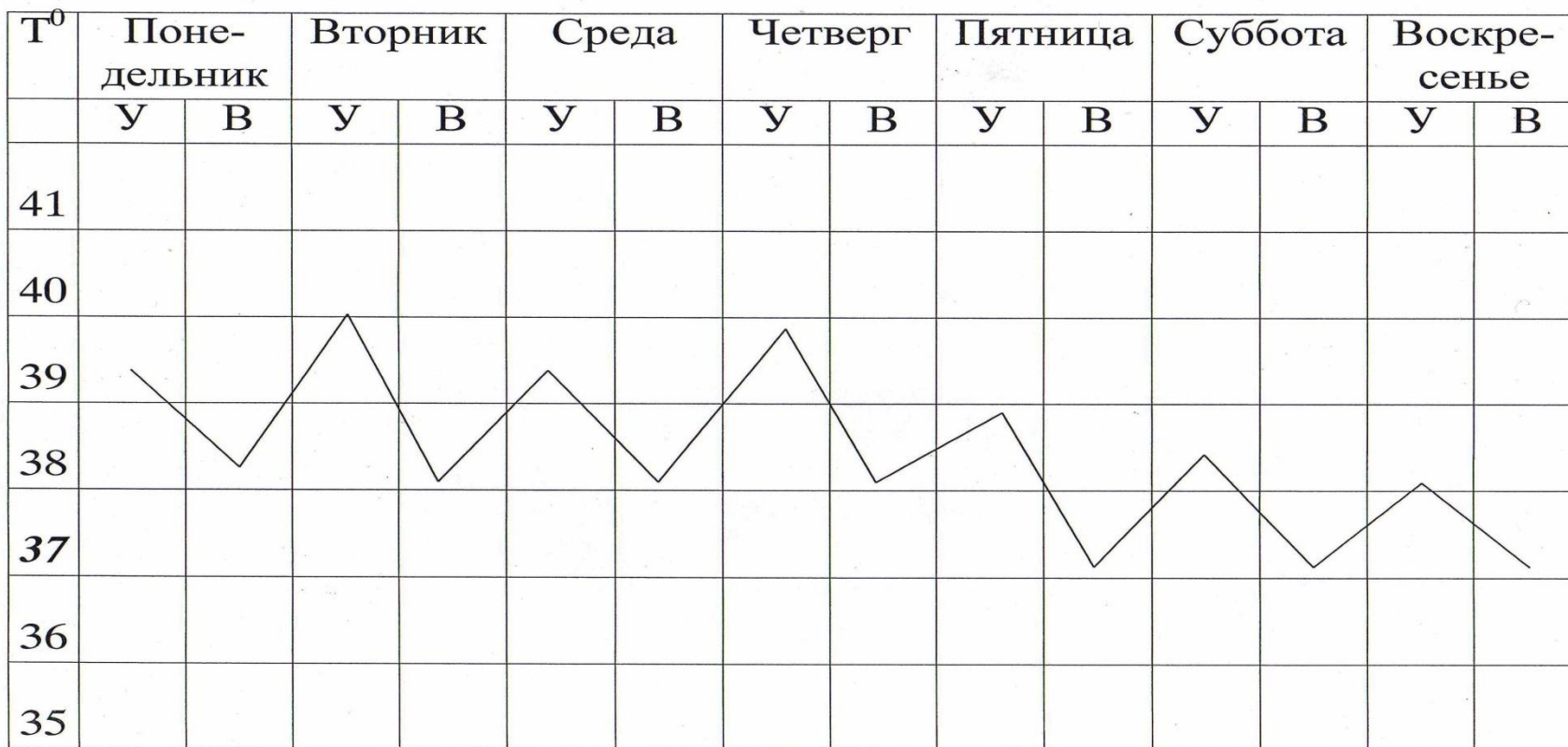
Атипическая

Перебегающая

Волнообразная

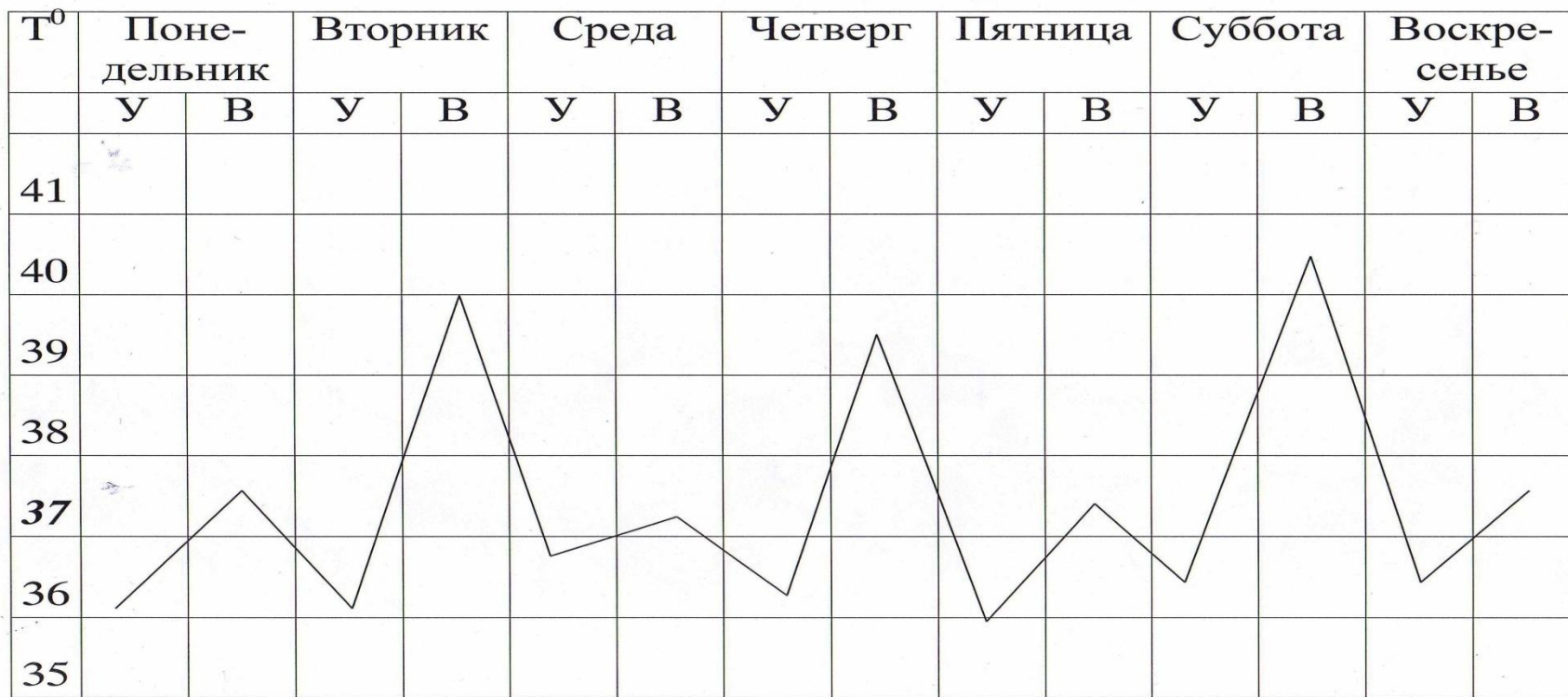
Обратный тип лихорадки

(febris inversa)



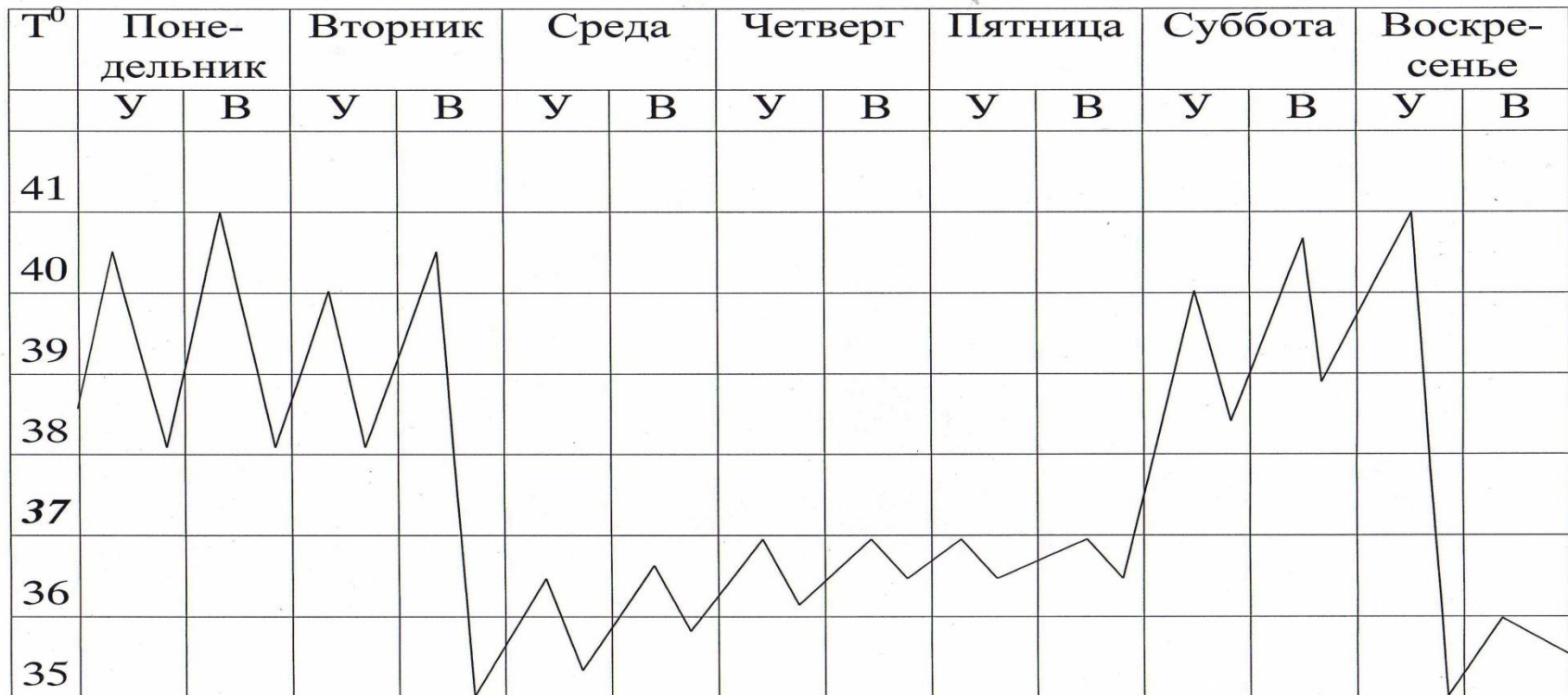
утренняя температура бывает выше вечерней

переменная (интермиттирующая)
лихорадка (febris intermittens)



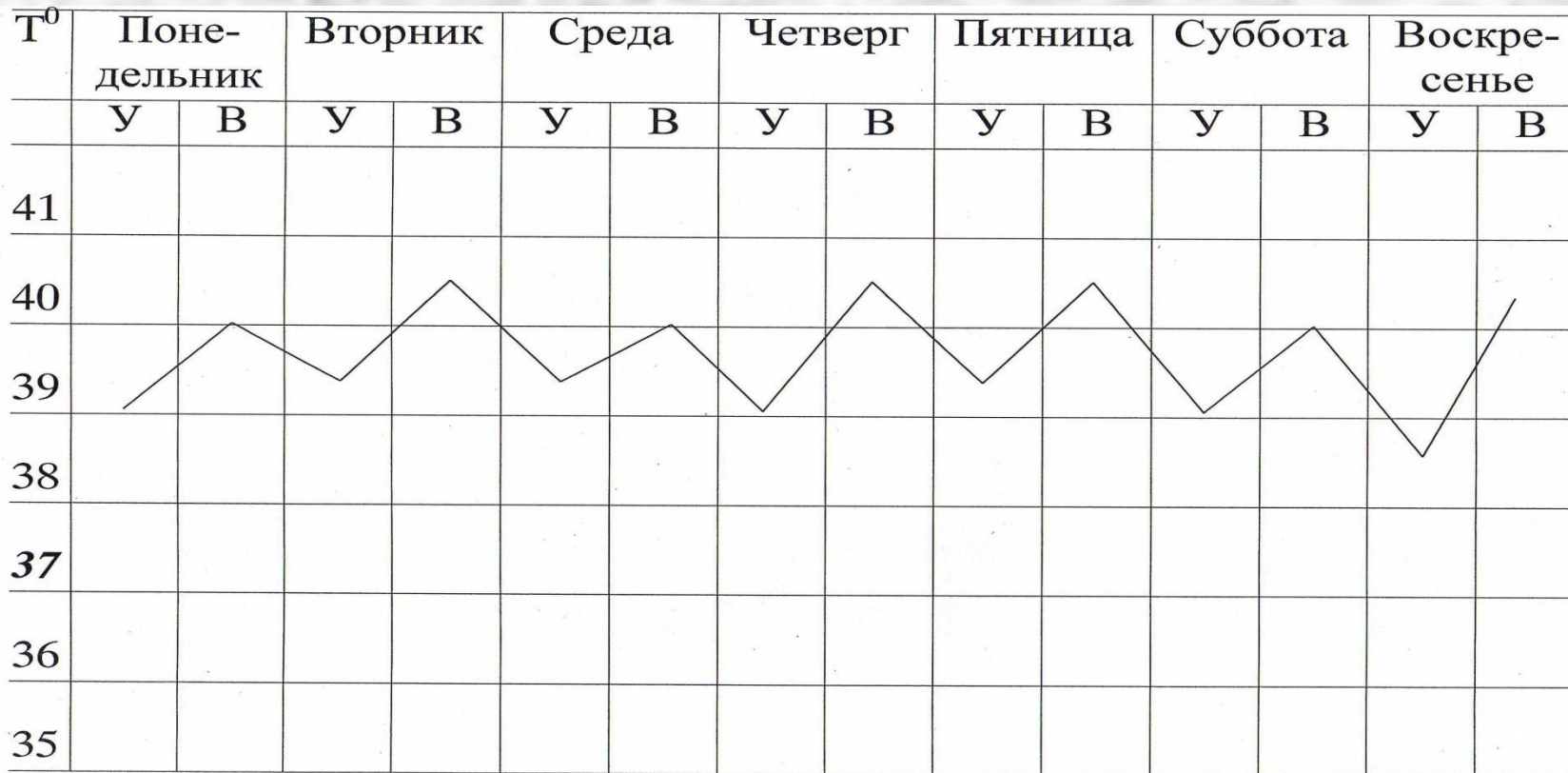
кратковременные повышения температуры до высоких цифр строго чередуются с периодами (1—2 дня) нормальной температуры

возвратная лихорадка (febris recurrens)



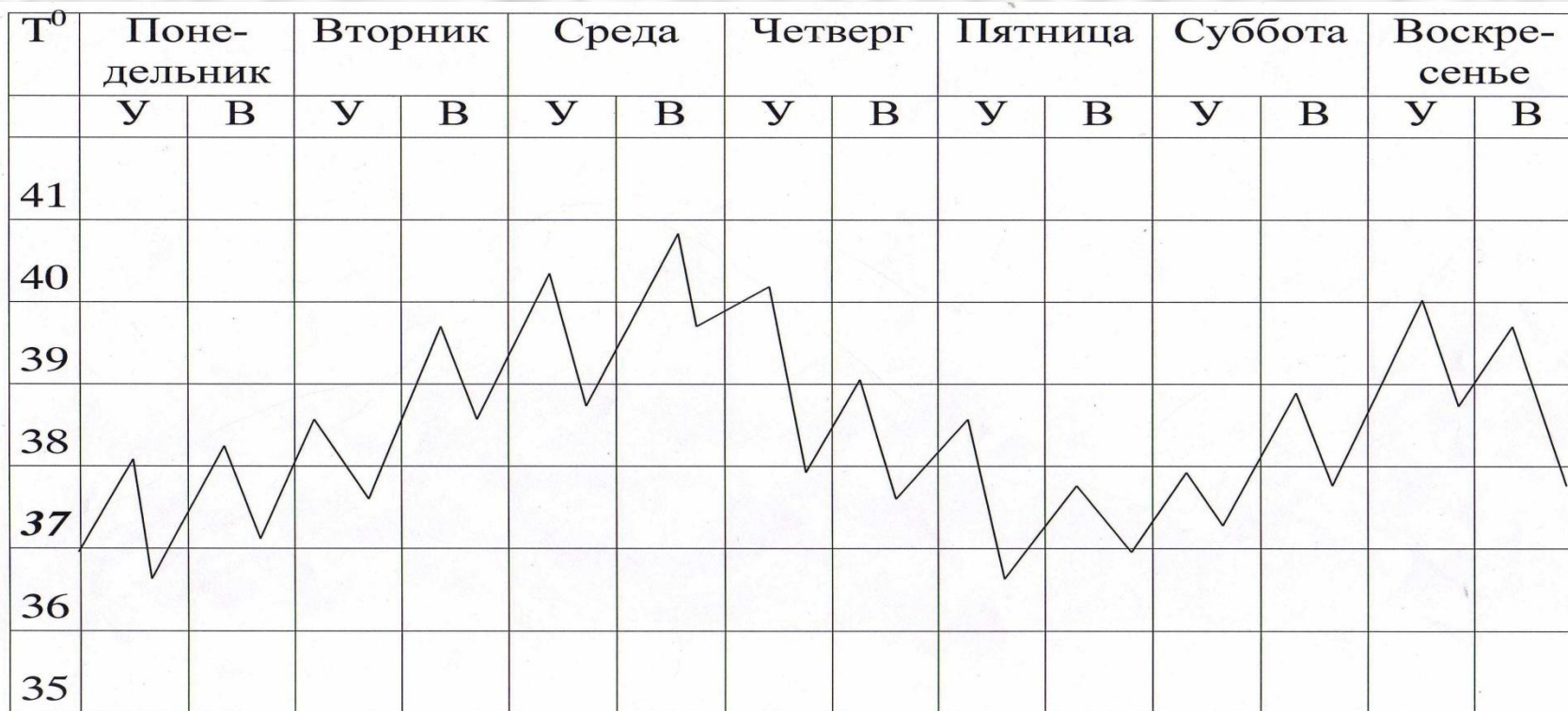
чередование периодов высокой температуры с
безлихорадочными периодами

постоянная лихорадка (*febris continua*)



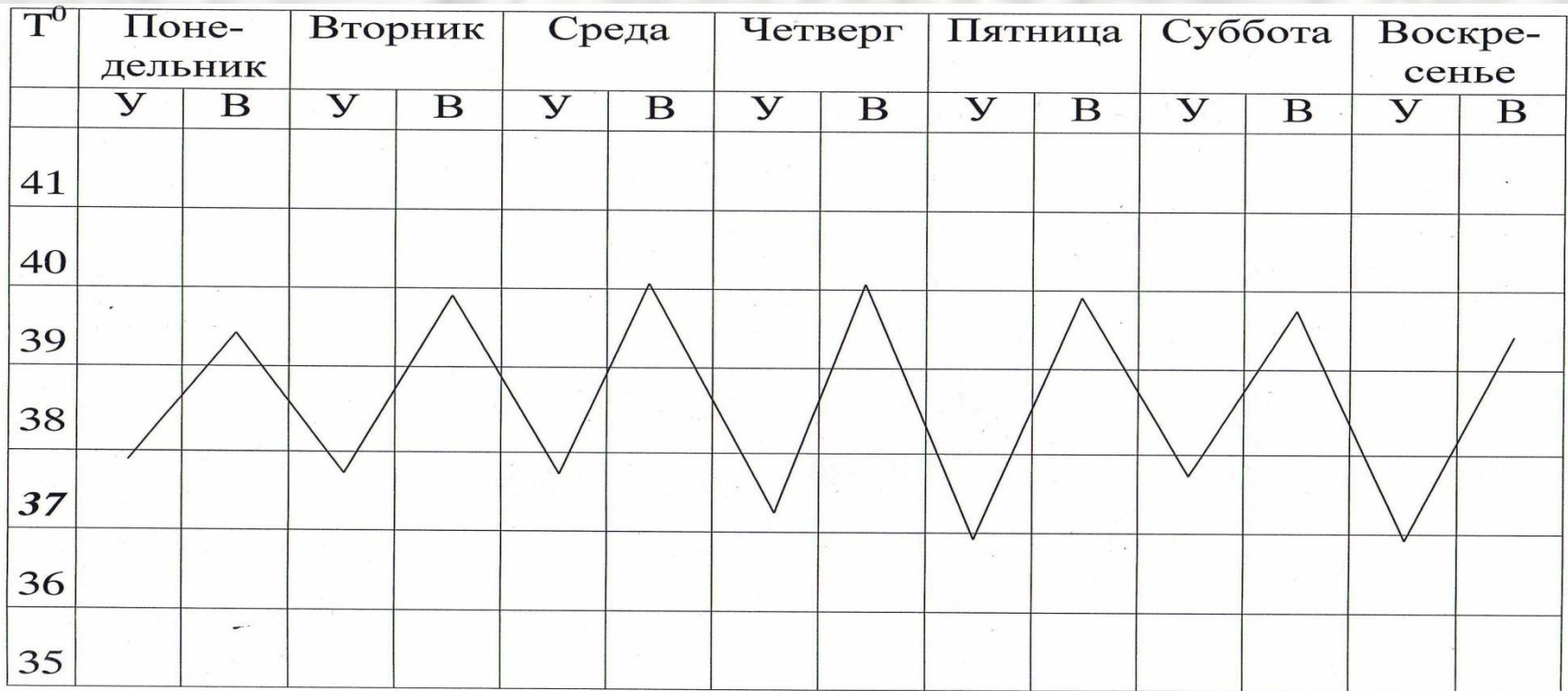
долго держится высокая температура, в течение суток
разница между утренней и вечерней температурой не
превышает 1°C

волнообразная (циркулирующая)
лихорадка (febris undulans)



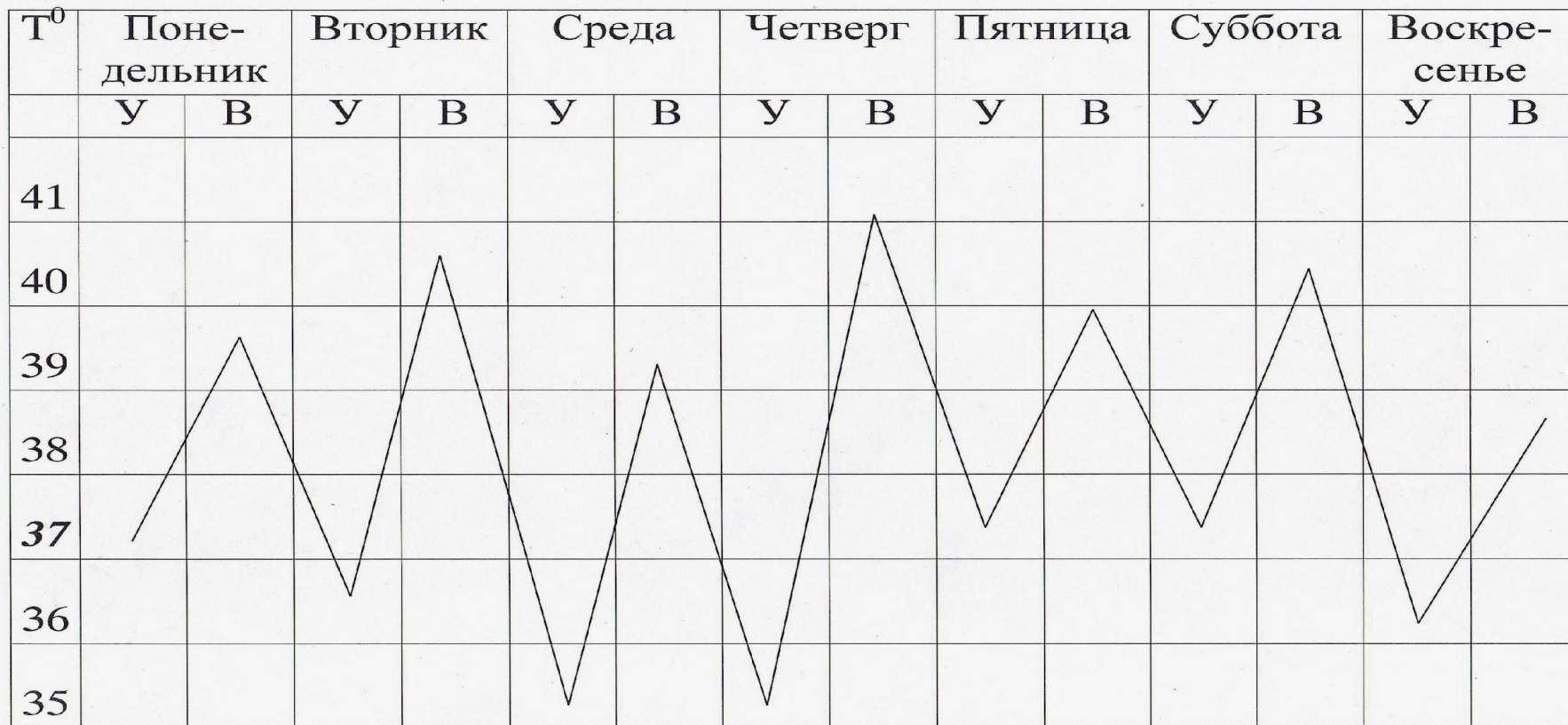
свойственны периодические нарастания температуры, а затем понижение уровня до нормальных цифр. Такие “волны” следуют одна за другой в течение длительного времени.

послабляющая (ремиттирующая)
лихорадка (febris remitens)



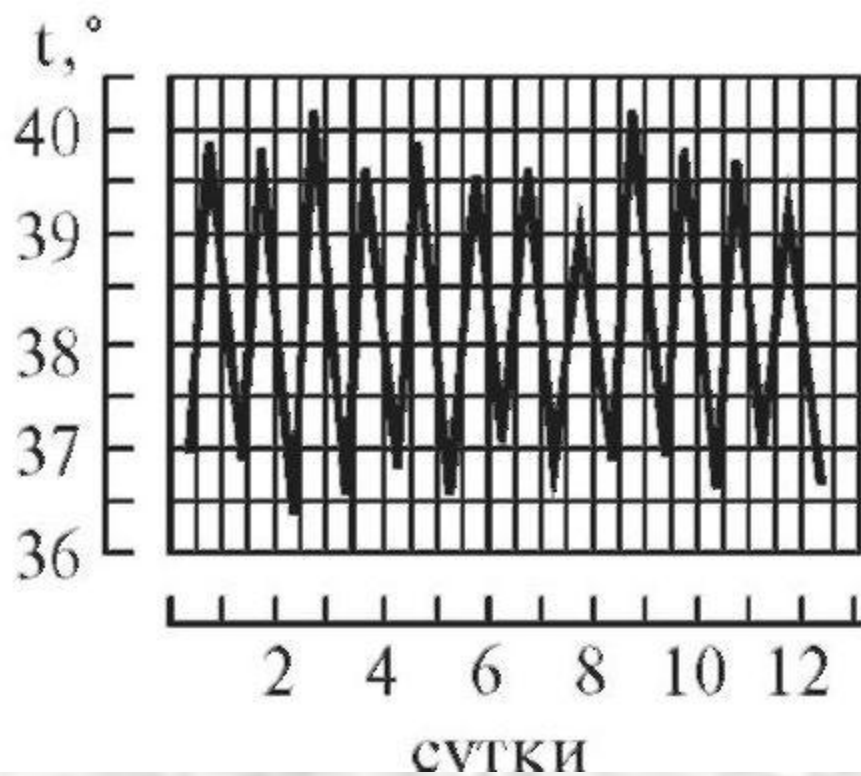
температура высокая, суточные колебания температуры превышают 1 град.С (1—2°С), причем утренний минимум выше 37 °С

Гектичная (истощающая) лихорадка



температура высокая, суточные колебания температуры превышают 2 - 4°C.

Гектичная лихорадка



Периоды лихорадок

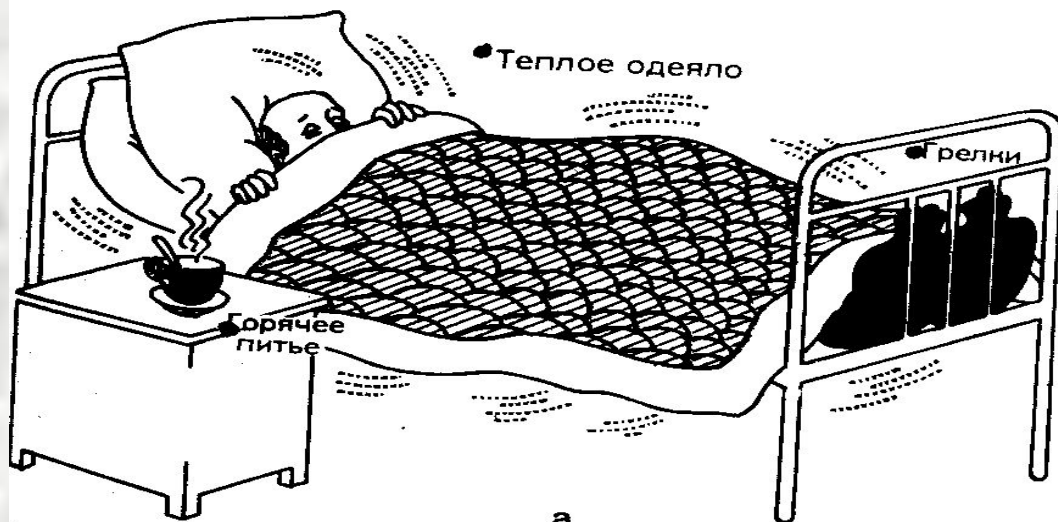
Первый период – подъема температуры

Жалобы пациента: головная боль, ломота в теле, озноб, чувство зябкости, слабость.



мощь:

1. Укрыть теплым одеялом.
2. Дать горячий сладкий чай.
3. К ногам теплые грелки.



ление
режима

режима.

Периоды лихорадок

Второй период – относительного постоянства температуры

Жалобы пациента: головная боль, ломота в теле, жажда, сухость во рту. Вероятно появление бреда, галлюцинаций.

Сестринская помощь:



1. Организовать индивидуальный пост.

2. Холодный компресс или пузырь

со льдом на лоб; протирание кожи

прохладной водой с добавлением уксуса

3. Поить прохладным витаминизированным

питьем.

4. Орошать слизистую полости рта.

5. Смазать вазелином губы.

6. Уход при физиологических

7. Дробное жидкое 5-6 разовое питание.

Периоды лихорадок

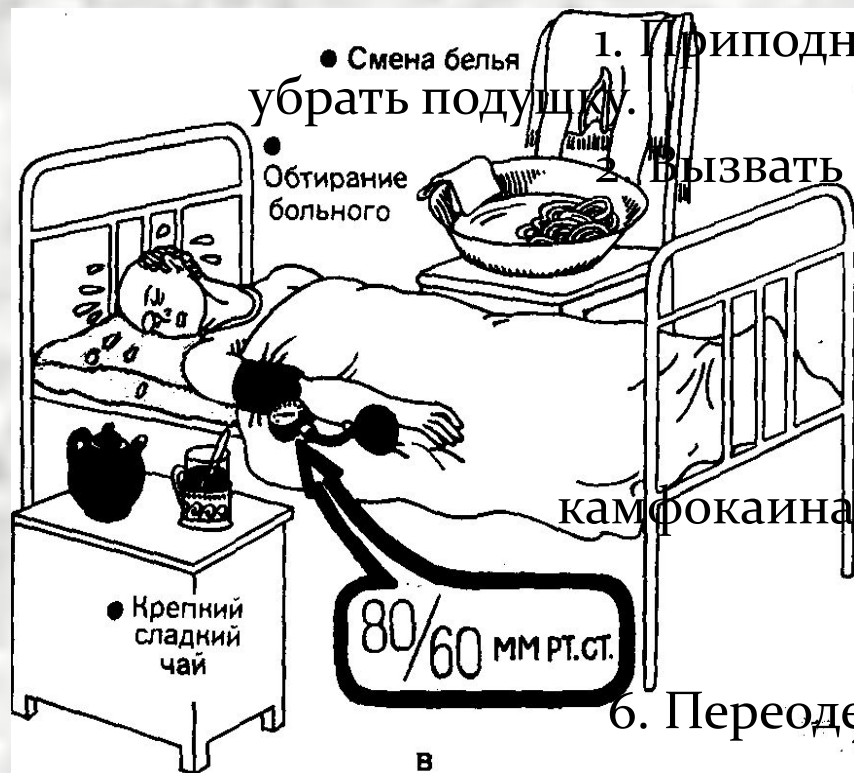
Третий период – снижения температуры

(кризис – резкое снижение температуры в течение 1 часа)

Жалобы пациента: слабость, головокружение.

У пациента: кожа холодная, липкая на ощупь, снижение АД, нитевидный пульс, бледный, цианоз губ.

Сестринская помощь:



Периоды лихорадок

Третий период – снижения температуры
(лизис – постепенное снижение температуры)

Жалобы пациента: слабость, потливость.

У пациента: кожа холодная , липкая на ощупь.

Сестринская помощь:

- 1. Покой.**
- 2. Сменить нательное и постельное белье.**
- 3. Витаминизированное питье.**

