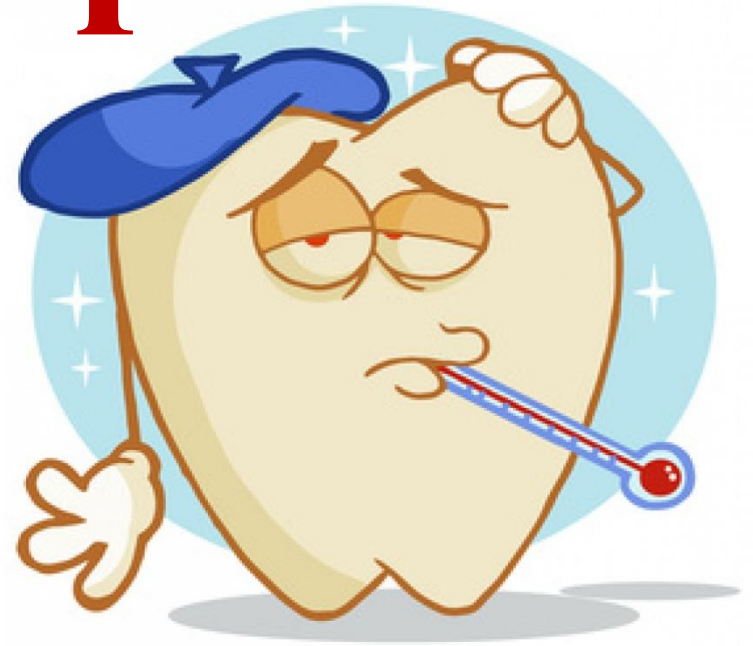


УНИВЕРСАЛЬНЫЕ  
ПОТРЕБНОСТИ  
ПАЦИЕНТА  
(В БЕЗОПАСНОСТИ -  
- В ПОДДЕРЖАНИИ  
НОРМАЛЬНОЙ  
ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА)

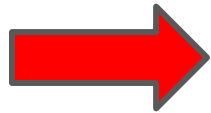


# Термометрия

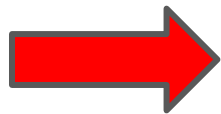


# ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА

**Терморегуляция** – совокупность физиологических процессов, обеспечивающих поддержание оптимальной температуры тела.



**Сосудистая терморегуляция** – осуществляется за счет сужения или расширения просвета кровеносных сосудов.



**Физическая терморегуляция** - осуществляется за счет изменения теплоотдачи организма.



**Химическая терморегуляция (эндокринная)**– осуществляется за счет изменения теплопродукции в тканях организма.

**Температура тела здорового человека в течение суток подвержена колебаниям и в норме не превышает 37°С.**

**В подмышечной впадине температура в среднем 36,4 -36,8 °С.**

**Температура 43 °С является максимальной (летальной), при ней происходят необратимые изменения на клеточном уровне, нарушается обмен веществ и наступает смерть.**

**Минимальная температура тела, при которой также наблюдаются необратимые процессы, - 23-15 °С.**

**Физиологические колебания температуры тела в течение дня у одного и того же человека составляет 0,3-0,5 °С.**

**Наиболее высокая температура в течение дня наблюдается между 17-21 часами, а наиболее низкая – между 3-6 часами утра. Разница температур у здоровых людей не превышает 0,6 °С.**

**У пожилых людей температура чаще снижена (субнормальная).**

**Механизмы терморегуляции у детей несовершенны, а обменные процессы протекают более интенсивно, за счет этого отмечается неустойчивость температуры тела с большими колебаниями в течение дня.**

**В прямой кишке, влагалище, полости рта температура на 0,2-0,4 °С выше, чем в подмышечной впадине.**

**У женщин температура тела зависит от фазы менструального цикла: в период овуляции повышается на 0,6-0,8 °С.**

**Температура тела повышается при интенсивной физической и эмоциональной нагрузке, приеме пищи, снижается во время сна.**

# ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

**Термометрия** – измерение температуры тела.

С помощью термометрии распознают лихорадочные, гипо- и гипертермические состояния.

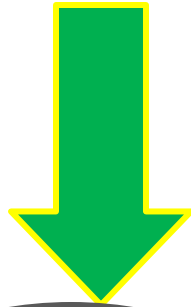
**Базальная температура тела** — самая низкая температура, достигаемая телом во время отдыха (обычно во время сна). Измеряется сразу после пробуждения, прежде, чем была предпринята любая физическая активность.

**Температуру измеряют:**

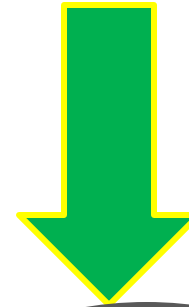
- в подмышечной впадине.
- в паховой складке.
- полости рта.
- прямой кишке.
- влагалище.



# МЕТОДЫ ИЗМЕРЕНИЯ

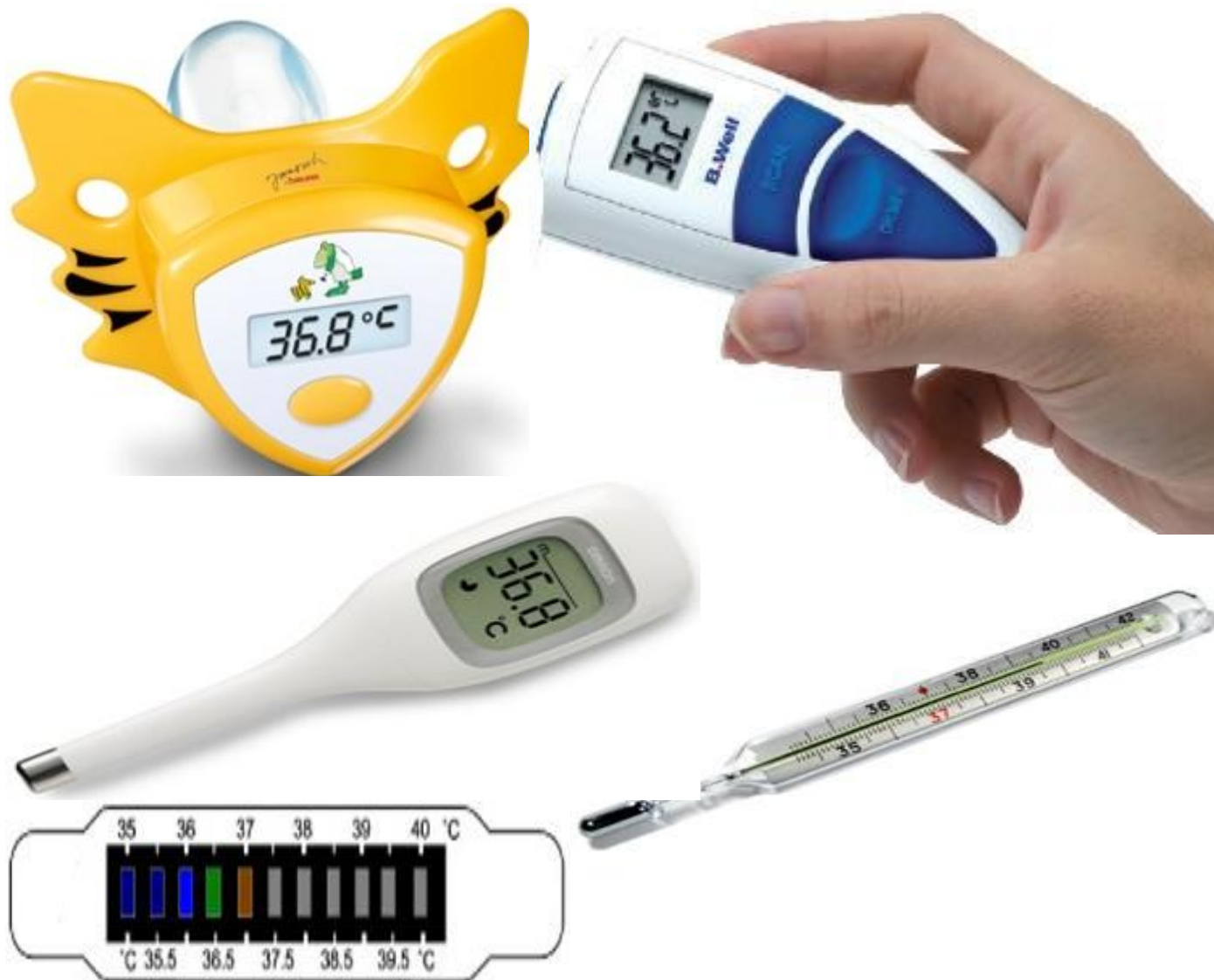


**Контактные:**  
**(термометры)**  
-ртутные  
-электронные  
-цифровые  
-инфракрасные  
-ушные  
-жидкокристаллические



**Бесконтактные –**  
**передача тепла**  
**прибору путем**  
**излучения через**  
**промежуточную**  
**среду, обычно**  
**через воздух.**

# ТЕРМОМЕТРЫ





# ИНФРАКРАСНЫЙ ТЕРМОМЕТР «КЕЛЬВИН-КОМПАКТ 201 (М1)»

**Бесконтактный инфракрасный термометр позволяет измерять температуру, не прикасаясь к телу человека. Необходимо просто направить его на объект и держать перед лбом пациента 1 секунду, после чего термометр сообщит температуру. При выявлении повышенной температуры прибор издает звуковой сигнал.**



# **ПРАВИЛА ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА**

- Температуру тела измеряют два раза в день (6-8 часов утра и 17-19 часов вечера). При необходимости измерение температуры проводят каждые 2 или 4 часа.
- При измерении температуры тела в подмышечной впадине или в паховой складке кожу следует осмотреть на наличие воспаления и протереть досуха. Продолжительность измерения температуры 10 мин.
- Перед введением прямую кишку термометр смазывают вазелином. Продолжительность измерения температуры 5 мин, градусник вводится на глубину 2 см.
- Для измерения температуры в полости рта термометр помещают под язык справа или слева от уздечки и держат рот закрытым. Длительность измерения 5 мин. Этот способ не используется у детей в возрасте до 4 лет и у возбудимых детей.
- Показания термометра отмечают в температурном листе (дома на обычном листе).

# ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

№ карты			Температурный лист														№ палаты	
Фамилия, и. о. больного																		
Дата																		
День болезни																		
День преб. в стационар.			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
П	АД	Т°	у	в	у	в	у	в	у	в	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																		
Вес																		
Выпито жидкости																		
Суточное колич. мочи																		
Стул																		
Ванна																		

# ВИДЫ ЛИХОРАДОК



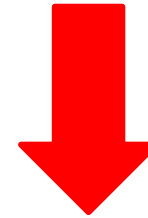
## По степени повышения температуры:

- субфебрильная 37-38 °С;
- фебрильная от 38 до 39 °С;
- пиритическая от 39 до 41 °С;
- гиперпиритическая  
свыше 41 °С



## По длительности течения:

- мимолетная (от  
нескольких часов до 1-2  
дней),
- острая (до 15 дней);
- подострая (до 45 дней)
- хроническая (более 45  
дней)



## По видам температурных кривых:

- постоянная;
- послабляющая  
(ремитирующая);
- интермитирующая  
(перемежающаяся);
- извращенная;
- гектическую  
(истощающую);
- неправильная;
- волнообразная

# СТАДИИ ЛИХОРАДОК

**Лихорадка — защитно-приспособительная реакция организма на воздействие пирогенов.**

**I стадия** — постепенный подъем, сопровождающийся резким ознобом, посинением губ, конечностей, головной болью, плохим самочувствием.

**II стадия** характеризуется максимальным повышением температуры, сопровождающимся головной болью, сухостью во рту, гиперемией лица, кожных покровов, бредом, галлюцинациями.

**III стадия** протекает по-разному: при некоторых заболеваниях наблюдается критическое (резкое) или литическое (постепенное) падение температуры.

### Стадии лихора- дочного цикла





**1 — ПОСТОЯННАЯ; 2 — ПОСЛАБЛЯЮЩАЯ; 3 — ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ;  
4. — ГЕКТИЧЕСКАЯ; 5 — ВОЗВРАТНАЯ; 6 - ВОЛНООБРАЗНАЯ;  
7 — НЕПРАВИЛЬНАЯ; 8 — КРИЗИС; 9 — ЛИЗИС.**

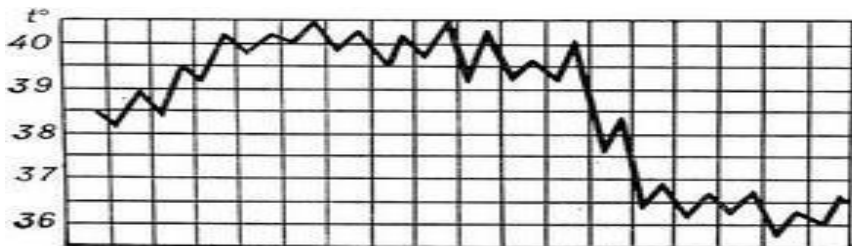


Рис. 1.

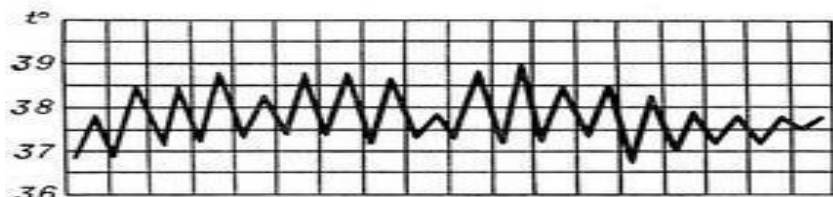


Рис. 2.

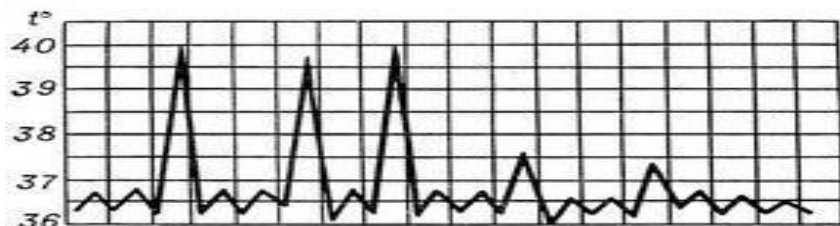


Рис. 3.

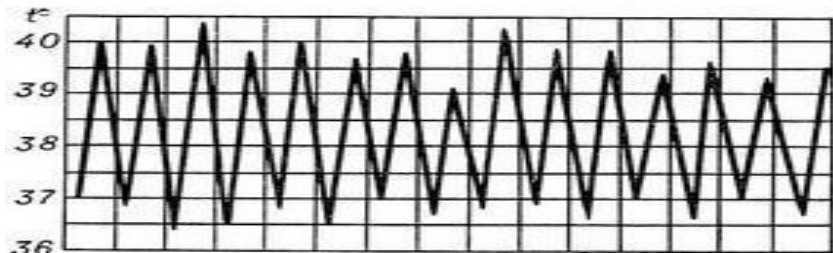


Рис. 4.

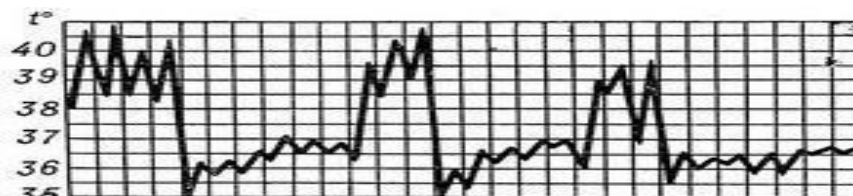


Рис. 5.

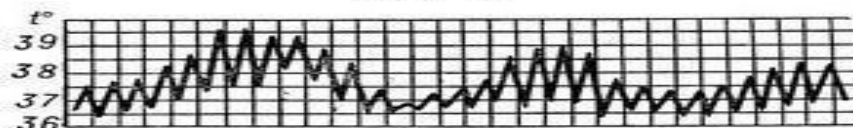


Рис. 6.

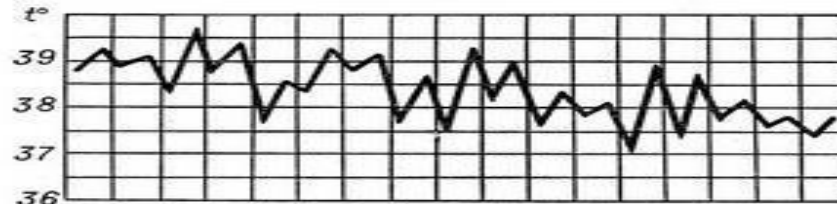


Рис. 7.

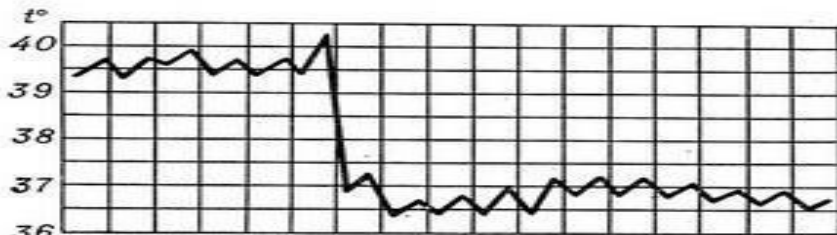


Рис. 8.

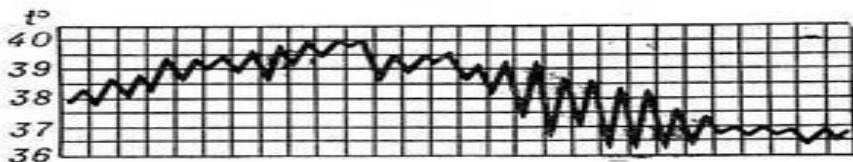


Рис. 9.

## **По характеру колебаний температуры различают несколько типов лихорадки!**

- 1. Постоянная лихорадка (febris continua) — высокая, длительная, с суточными колебаниями температуры не более 1°. Характерна для сыпного и брюшного тифов и крупозного воспаления легких.**
- 2. Послабляющая лихорадка (febris remittens) имеет суточные колебания температуры более 1° с падением ниже 38°. Наблюдается при нагноительных заболеваниях, очаговом воспалении легких.**
- 3. Истошающая, или гектическая, лихорадка (febris hectica) — длительная, с суточными колебаниями 4—5° и падениями температуры до нормальных или субнормальных цифр. Отмечается при тяжелом течении туберкулеза легких, сепсисе ( заражении крови), при нагноительных заболеваниях.**
- 4. Извращенная лихорадка (febris inversa). По характеру и степени она сходна с гектической, но утром отмечается максимальная температура, а вечером — нормальная. Встречается при тяжелых формах туберкулеза и сепсисе.**
- 5. Атипичная лихорадка (febris irregularis) характеризуется неопределенной длительностью с неправильными и разнообразными суточными колебаниями температуры. Наблюдается при многих заболеваниях.**



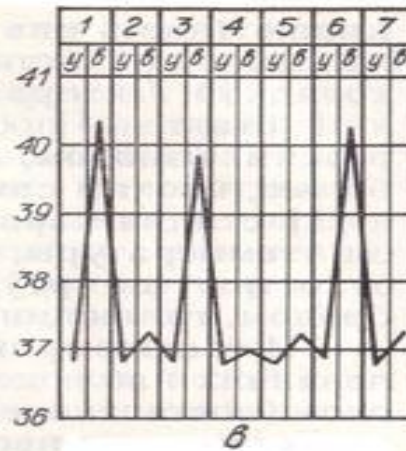
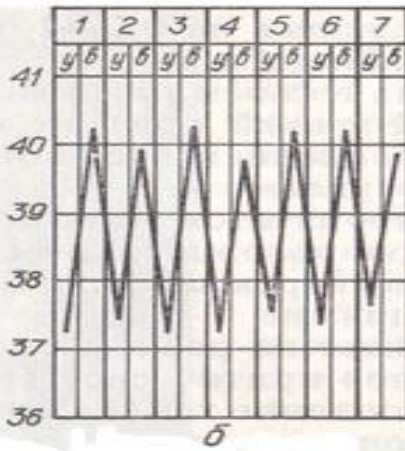
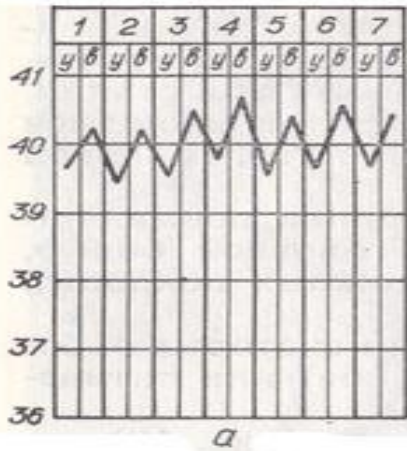
**6. Перемежающаяся лихорадка (febris intermittens) бывает при малярии. По характеру и степени колебаний температуры она подобно гектической, но повышения температуры могут длиться от одного до нескольких часов и повторяются не ежедневно, а через 1—2 дня в зависимости от типа возбудителя малярии.**

**7. Возвратная лихорадка (febris recurrens) отличается закономерной сменой высоколихорадочных и безлихорадочных периодов длительностью по несколько дней. Характерна для возвратного тифа.**

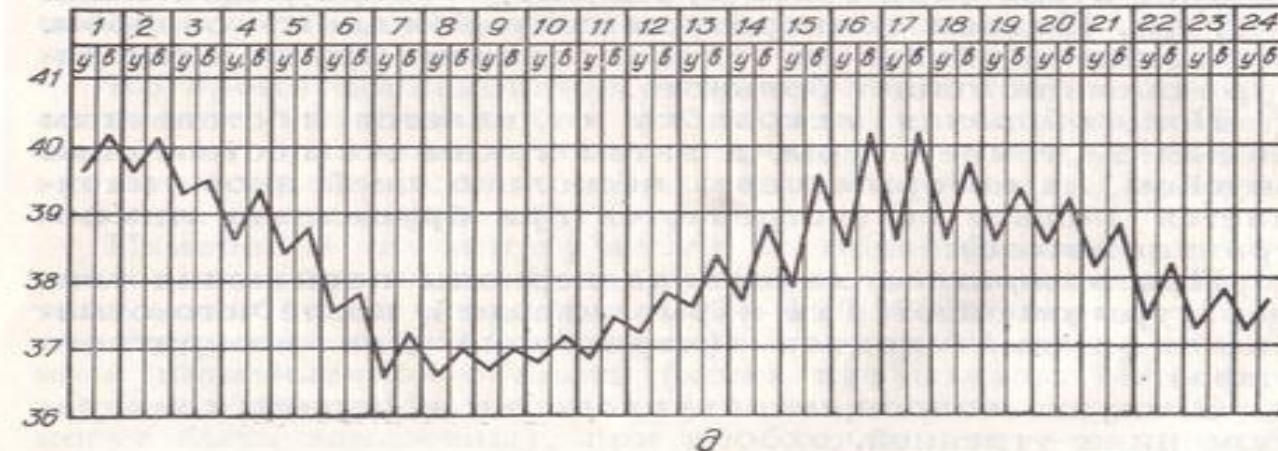
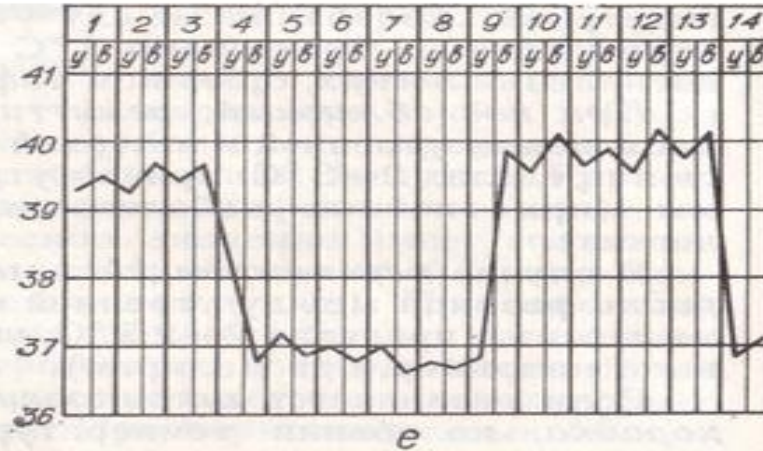
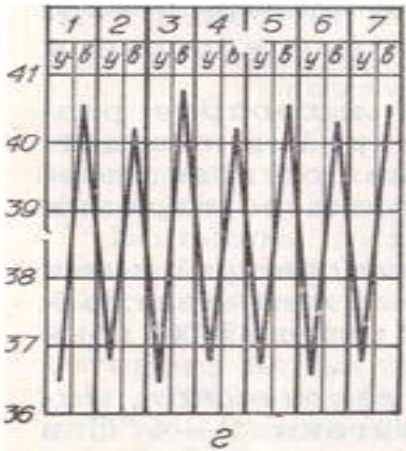
**8. Волнообразная лихорадка (febris undulans) характеризуется сменой периодов постепенного нарастания температуры до высоких цифр и постепенного снижения ее до субфебрильных или нормальных. Бывает при бруцеллезе и лимфогранулематозе.**

**Вид температурной кривой часто дает возможность не только определить заболевание, но и ориентироваться в том, какое течение оно приобретает в дальнейшем.**

**Например, если атипическая температурная кривая при очаговом воспалении легких сменяется гектической, следует подозревать осложнение — начинающееся нагноение в легком.**



Температурные кривые при лихорадке:  
 а постоянная;  
 б послабляющая;  
 в перемежающаяся;  
 г волнообразная;  
 е возвратная.



# ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА ЛИХОРАДЯЩИМИ БОЛЬНЫМИ

**Принципы ухода за лихорадящими больными в зависимости от стадии (периода) лихорадки можно кратко сформулировать следующим образом:**

- в первый период лихорадки необходимо «согреть» больного,**
- во второй период лихорадки следует «охладить» больного,**
- в третий период необходимо предупредить падение АД и сердечно-сосудистые осложнения.**

## ПОМОЩЬ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

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

# ПОМОЩЬ ВО ВТОРОМ 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.
- Проводить профилактику пролежней.

# ПОМОЩЬ В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

## При критическом снижении температуры

- Вызвать врача.
- 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 нательного и постельного белья (менять бельё по мере необходимости).

## При литическом снижении температуры тела

- Создать пациенту покой.
- Контроль  $t^{\circ}$ , АД, ЧДД, PS.
- Производить смену нательного и постельного белья.
- Осуществлять уход за кожей.
- Перевод на диету № 15.
- Постепенное расширение режима двигательной активности.