

ГБОУ СПО МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ №6  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВА

## Общетоксический синдром





## Общетоксический синдром складывается из:

- Общие признаки: головная боль ,слабость, мышечная слабость, ломящие боли в мышцах и суставах, нарушение сна , в отдельных случаях тошнота и рвота.
- Поражение ЦНС, нарушение психики : возбуждение, угнетение, расстройства сознания, сна, судорожные приступы.
- лихорадка, как результат воздействия на клетки организма различных продуктов жизнедеятельности возбудителя - токсинов, антигенов, аллергенов.



- Лихорадка — общая реакция организма, в основе которой лежит нарушение теплового баланса ( процессов теплопродукции и теплоотдачи), в связи с чем повышается температура тела.
- Механизм лихорадки основан на реакции центров терморегуляции в гипоталамусе. Реакция возникает в ответ на действие раздражителей экзогенной и эндогенной природы - пирогенов



# Лихорадки

- **инфекционные** ( пирогены - микробные ТОКСИНЫ, продукты обмена и распада микробов, которые вызывают образование в зернистых лейкоцитах вторичных пирогенов — специфических белковых тел, поддерживающих лихорадочную реакцию)
- **неинфекционные** могут вызываться:
  - растительными, животными или промышленными ядами: СВИНЦОМ, РТУТЬЮ, мышьяком и т. д.,
  - аллергическими реакциями — при бронхиальной астме, парентеральном введении белка и др.
  - физических воздействиях, эмоциональных потрясениях, асептических воспалениях, некрозе и аутолизе,
  - при заболеваниях мозга, в частности гипоталамуса, при которых наблюдается нарушение терморегуляции.



## Лихорадка сопровождается нарушением функций организма:

- нервная система (проявляется головной болью, ощущением тяжести в голове, помрачением или потерей сознания)
- ССС (учащение ЧСС, пульса - на 8-10 ударов в мин при повышении на 1 градус С)
- Учащение дыхания
- Уменьшение диуреза
- ЖКТ (снижение или потеря аппетита, снижение секреция слюны, язык сухой и обложенный запоры.
- обмен веществ (повышение основного обмена, усиливается распад белков, в связи с чем увеличивается выделение азота с мочой)





## три стадии лихорадки

- повышение температуры,
- постоянство
- снижение.

Продолжительность каждой стадии определяется :  
дозой пирогена,  
временем его действия,  
нарушениями, которые возникли в организме под  
влиянием патогенного агента, и т. д.

Нередко лихорадка носит циклический характер (например, при малярии, [возвратном тифе](#)), когда после описанных трех стадий есть апирексия, а затем новый цикл. Такие циклы на протяжении болезни могут возникать неоднократно.





## Стадия повышения температуры

- результатом повышения теплопродукции под влиянием пирогенов и уменьшения теплоотдачи, вызванной рефлекторным спазмом кожных сосудов.
- при резком сужении сосудов - ощущение холода, озноб, бледность.
- Мышечная дрожь при лихорадке сопровождается повышением обмена и теплопродукции в мышцах и тянущие боли.





## Сестринская помощь

- Пациенте необходимо согреть:
- тепло укрыть,
- обложить грелками ( к ногам, рукам, вдоль тела)
- дать горячее питье





## Стадия постоянства температуры

- повышение теплоотдачи (по сравнению с теплоотдачей здорового организма) и повышенная теплопродукция,
- расширение периферических сосудов, бледность кожных покровов сменяется гиперемией, температура кожи повышается, появляется ощущение жара.



- понижение аппетита, больной отказывается от приема пищи, истощается
- сухость слизистой оболочки рта, вплоть до образования корок и трещин на губах и языке
- атония , парез кишечника, склонность к запорам
- Снижение диуреза, риск инфицирования мочевыводящих путей
- Поражение ЦНС ( бред, галлюцинации, возбуждение или заторможенность)



## Сестринская помощь

- Частое дробное кормление легкоусвояемой пищей в жидком и полужидком виде ( стол № 13)
- Обильное дробное прохладное витаминизированное ( овощные, фруктовые соки и морсы, настои сухих трав и ягод , шиповника)
- Ограничение поваренной соли
- Уход за кожей, профилактика пролежней
- охлаждение **физическими методами** ( **укрыть легкой простыней, обтирание 30% раствором спирта, слабым раствором столового уксуса, холод к голове (пузырь со льдом, холодный компресс, холод к магистральным сосудам)**)
- уход за полостью рта тяжелобольного раствором фурацилина, смазывать вазелиновым маслом трещины на губах и языке
- Контроль диуреза,
- Оказание помощи при физиологических отправлениях
- При возбуждении индивидуальный сестринский пост, термометрия регулярная, частая



## Стадия снижения температуры

- При прекращении действия пирогена на организм или подавлении его терапевтическими средствами теплопродукция снижается, теплоотдача повышается.
- усиливается потоотделение, значительно расширяются сосуды, что может привести к коллапсу (при резком критическом снижении температуры).
- При лизисе менее выражены перечисленные признаки и угрозы коллапса нет.



## Сестринская помощь

- Смена белья, уход за кожей
- Почасовой контроль пульса, АД, температуры
- -теплое питье
- Приготовить сосудистые препараты ( кордиамин, кофеин, сульфокамфокаин, мезатон)



## Виды лихорадок по степени повышения температуры

- 1) субфебрильная температура - 37- 38 °С:
  - малый субфебрилитет - 37- 37,5 °С;
  - большой субфебрилитет - 37,5- 38 °С ( ботулизм, парагрипп, риновирусная инфекция);
- 2) фебрильная умеренная лихорадка - 38- 39 °С ( грипп, корь, сальмонеллез, шигеллез, тифы);
- 3) пиретическая
  - высокая лихорадка - 39- 40 °С;
  - очень высокая лихорадка - свыше 40 °С (менингококковая инфекция, малярия, сепсис, легочная чума, сибирская язва);
- 5) гиперпиретическая - 41- 42 °С



## Продолжительность лихорадки

- менее 5 суток (грипп, другие ОРВИ, дизентерия, дифтерия, детские инфекции, сальмонеллез).
- более 6-10 суток (лептоспироз, псевдотуберкулез, инфекционного мононуклеоза, ГЛПС).
- до 20 суток – сыпной, брюшной тифы, паратифы А и В, бруцеллез, малярия и др.
- более 20 суток (сепсис, ВИЧ-инфекция).



## Основные типы лихорадки:

- **постоянная лихорадка (febris continua).** Температура долго держится высокой.
- В течение суток разница между утренней и вечерней температурой не превышает  $1^{\circ}\text{C}$ ; характерна для крупозной пневмонии, II стадии брюшного тифа; сыпного тифа



**послабляющая (ремиттирующая) лихорадка (febris remittens).**

Температура высокая, суточные колебания температуры превышают 1, но не более 2 °С, причем утренний минимум выше 37 °С; характерна для туберкулеза, гнойных заболеваний, очаговой пневмонии, в III стадии брюшного тифа;

- 
-



## **истощающая (гектическая) лихорадка (febris hectica)**

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,  
нагноений, сепсиса, генерализованных  
вирусных инфекций;



**волнообразная (ундулирующая)  
лихорадка (febris undulans).**

периодические нарастания температуры до  
высоких цифр, а затем понижение уровня  
до нормальных или субнормальных цифр.  
Такие "волны" следуют одна за другой в  
течение длительного времени;

характерна для бруцеллеза,  
лимфогрануломатоза;



**перемежающаяся (интермиттирующая) лихорадка (febris intermittens) -**  
кратковременные повышения температуры до высоких цифр с суточными колебаниями в 3-4 градуса строго чередуются с периодами (1- 2 дня) нормальной температуры;  
наблюдается при малярии;



**возвратная лихорадка (*febris recurrens*)** - 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



**обратный тип лихорадки , извращенная лихорадка (febris inversus) -** утренняя температура бывает выше вечерней; наблюдается иногда при сепсисе, туберкулезе, бруцеллезе;



**неправильная атипическая нерегулярная лихорадка (*febris irregularis*)** отличается большими суточными размахами, разной степенью повышения температуры тела, неопределенной длительностью, лишена регулярности

часто отмечается при ревматизме, эндокардите, сепсисе, туберкулезе.

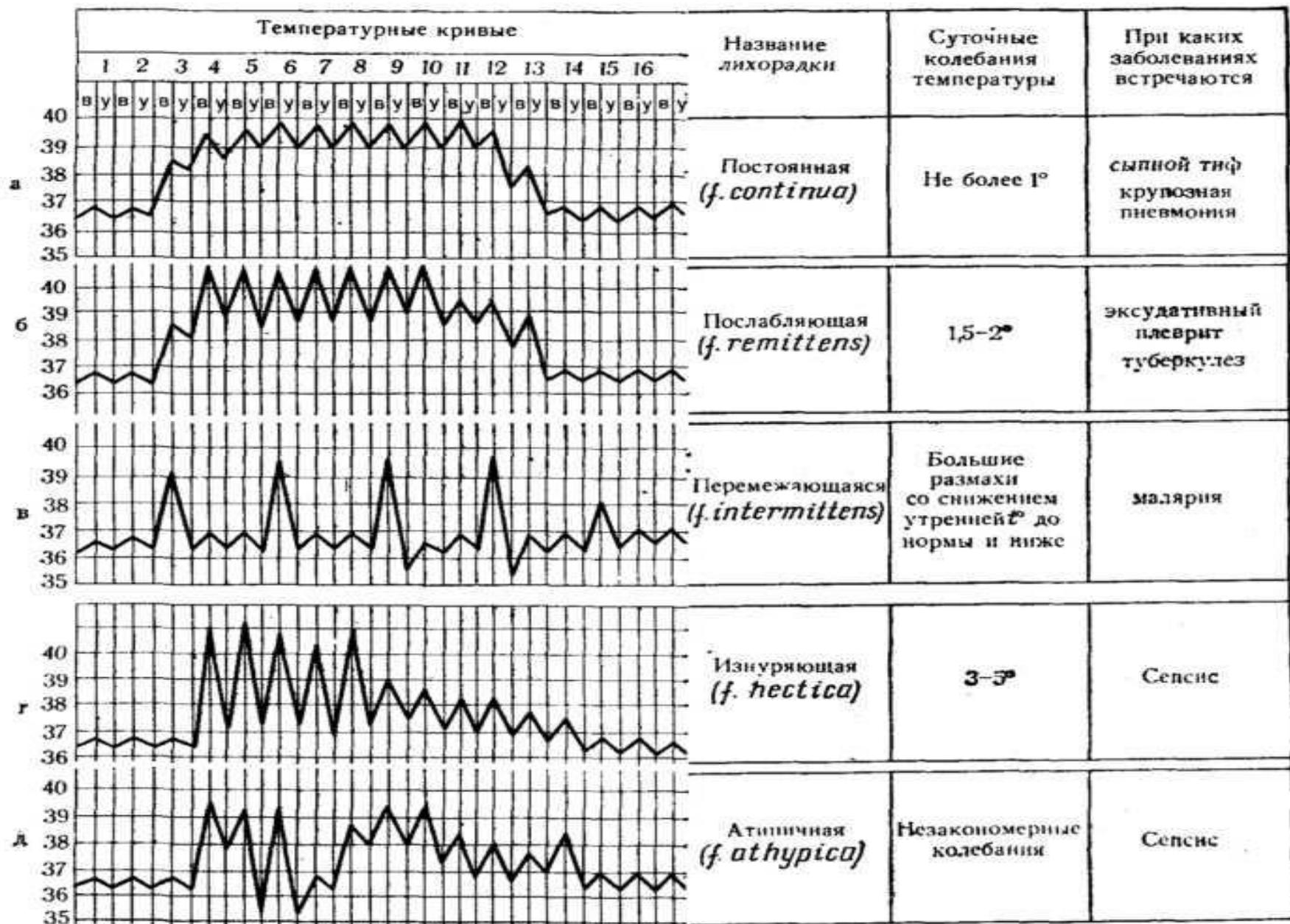
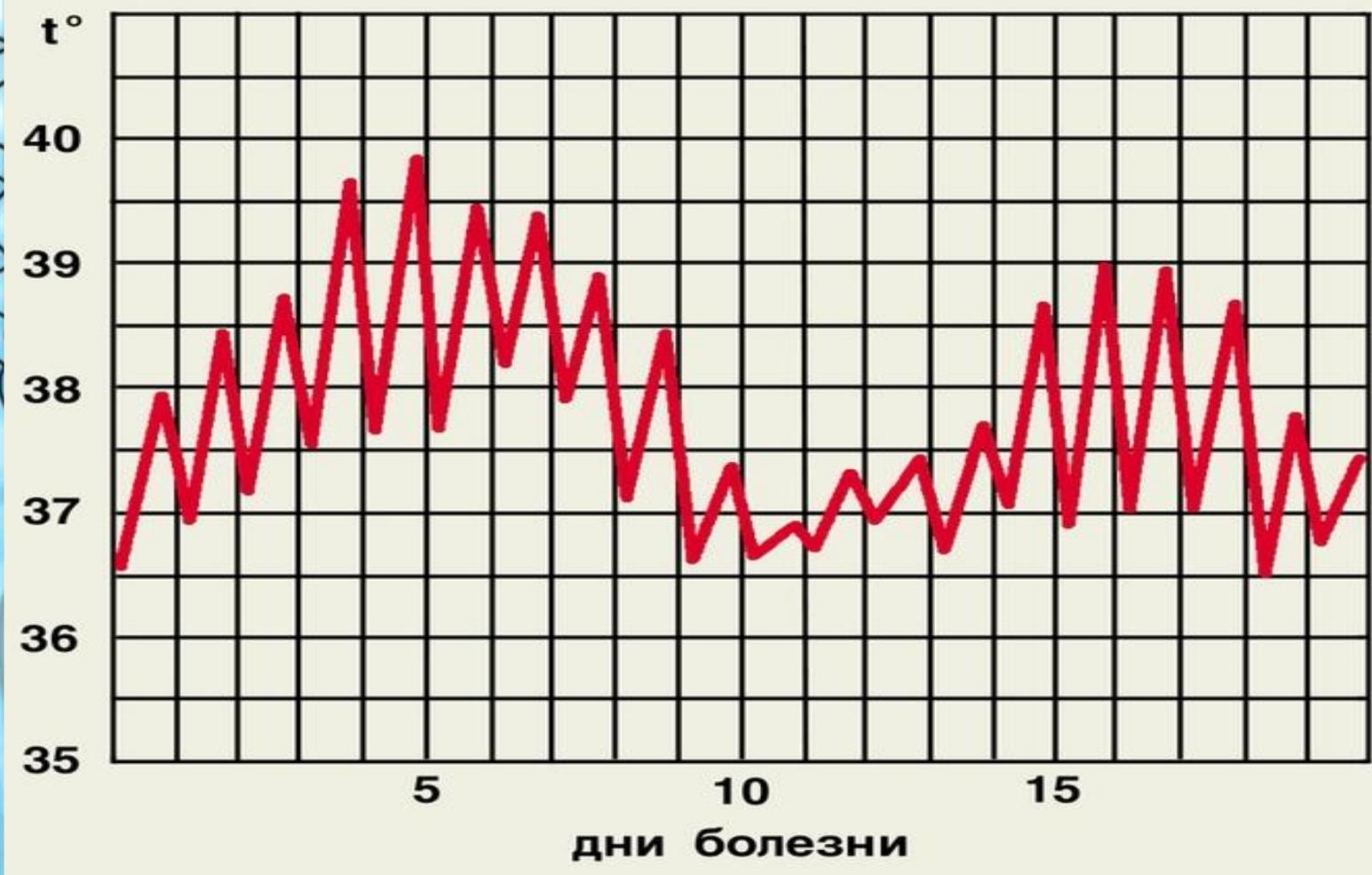


Рис. 24. Типы температурных кривых при некоторых лихорадочных заболеваниях.



# Возвратная лихорадка





## **Приоритетные проблемы пациента с общетоксическим синдромом:**

- нарушения сознания, неадекватность поведения (чрезмерное возбуждение или, наоборот, угнетение), которые предшествуют тяжелым осложнениям, как отек-набухание мозга, инфекционно-токсический шок, развитие менингоэнцефалита и т.д.
- Требуется мониторинг и индивидуальный сестринский пост



### **Психологические проблемы:**

- снижение способности к самообслуживанию во время интоксикации и лихорадки,
- подавленность настроения,
- угнетенность из-за переживания по поводу возможного заражения членов своей семьи,
- -дискомфорт из-за ограничения пространства и другие.

### **Социальные проблемы**

- переживания по поводу его нетрудоспособности и материальных затруднений семьи, возникших при его заболевании.



- Паратиф А

Температура высокая, чаще неправильного Типа. На протяжении заболевания ознобы, поты. Длительность лихорадки от 3—4 дней до 3—4 недель.

- Паратиф Б

Температура быстро достигает высоких цифр и затем ряд дней (6—20) держится на высоком уровне, снижаясь чаще литически.



## Сальмонеллез

Острое повышение температуры тела до 37-38°C при легкой форме, выше 39°C при тяжелом течении гастроинтестинальной формы сальмонеллеза, длительность течения - от 5 дней и более,

- При тифоподобной форме лихорадка длится 10-21 суток.
- При септической форме температура тела становится неправильной - с большими суточными размахами, обильным потоотделением и повторным ознобом.