***Тема занятия « Термометрия. Уход за лихорадящими больными»***

***Учебное пособие. Глава 5.***

 ***Посмотреть Практический навык по измерению температуры***

**Дополнительная информация**

***Действия медсестры в каждом периоде лихорадки***

I. ПЕРИОД ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ

**Проявления : Озноб, похолодание конечностей, мышечная дрожь**

Действия :

1. Измерить температуру у пациента.

2. Пациента тепло укрыть, положить грелку к ногам.

3. Пациенту давать сладкий горячий чай.

**Проявления: Общее недомогание, ломота, головная боль**

Действия:

1. Постельный режим.

2. Регулярное измерение температуры тела (каждый час).

3. По назначению врача дать обезболивающее.

II. ПЕРИОД ОТНОСИТЕЛЬНОГО ПОСТОЯНСТВА ТЕМПЕРАТУРЫ

**Проявления: Чувство жара**

1. Постельный режим.
2. Для улучшения теплоотдачи не следует тепло укрывать пациента.
3. Обтереть пациента разведенным раствором уксуса (1 столовую ложку уксуса на 1 стакан воды).
4. Частое витаминизированное, прохладное, но не холодное питье (минеральные воды, морсы, соки), до 3 литров в сутки.

**Проявление Сухость во рту, образование трещин на губах**

1. Полость рта протирать или орошать водой.
2. Трещины смазывать детским кремом или вазелиновым маслом.

**Проявление : Снижение функции пищеварительных желез**

Кормить пациента 6 – 7 раз в сутки, небольшими порциями, жидкой или полужидкой легкоусвояемой пищей.

**Проявление Бред и галлюцинации**

1. Индивидуальный пост.
2. На лоб - пузырь со льдом или холодный компресс.
3. Каждый час измерять температуру (регистрировать в температурном листе), А/Д, РS, ЧДД.
4. Проводить проветривание палаты.
5. Проводить личную гигиену и следить за состоянием кожных покровов и проводить профилактику пролежней.

III. ПЕРИОД СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ

**а) Литическое снижение, т.е. постепенное температуры – лизис**

**Проявление:** Повышенное потоотделение.Постепенное улучшение общего состояния пациента.

1. Протереть пациента насухо.

2. Своевременно менять нательное и постельное белье.

3. Тщательный туалет кожи.

4. Расширение режима двигательной активности.

**б) Критическое снижение температуры, т. е. резкое падение температуры – кризис**

Кризис опасен осложнением

**КОЛЛАПС:** резкая слабость;обильное потоотделение;кожа бледнеет, покрыта липким холодным потом, конечности холодеют;падение А/Д;учащение пульса, снижение его наполнения;одышка.

1. Приподнять ножной конец кровати на 30 – 40 см.
2. Убрать подушку из-под головы.
3. Расстегнуть стесняющую одежду.
4. Вызвать врача.
5. Обложить грелками, тепло укрыть.
6. Дать горячий чай или кофе.
7. Приготовить для введения 10% раствор кофеин - бензоата натрия, или сульфокамфокаин, кордиамин.
8. При улучшении состояния

протереть пациента насухо, сменить нательное и постельное белье.

**Температурные кривые** — графическое изображение колебаний температуры при каждодневном измерении.

**Температурные кривые**- дают наглядное представление о характере лихорадки , имеют нередко существенное диагностическое и прогностическое значение. Графическое изображение посмотреть учебнике.

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип лихорадки** | **Описание температурных кривых** |
| Постоянная лихорадка (febris continua) | При постоянной лихорадке **температура** тела обычно высокая, в пределах 39°, держится в течение нескольких дней или недель с колебаниями в пределах 1°. Встречается при острых инфекционных заболеваниях: сыпной тиф, крупозная пневмония и др. |
| Послабляющая, или ремиттирующая, лихорадка (febris remittens) | Характеризуется значительными суточными колебаниями температуры тела (до 2° и более), встречается при гнойных заболеваниях. |
| Перемежающаяся, или интермиттирующая, лихорадка (febris intermittens) | Характеризуется резким подъемом температуры тела до 39—40° и больше и спадом в короткий срок до нормальных и даже субнормальных цифр; через 1—2—3 дня такой же подъем и спад повторяются. Характерна для малярии. |
| Гектическая, или истощающая, лихорадка (**febris** hectica) | Характеризуется большими суточными колебаниями температуры тела (свыше 3°) и резким падением ее до нормальных и субнормальных цифр, причем колебания температуры большие, чем при ремиттирующей лихорадке; наблюдается при септических состояниях и тяжелых формах туберкулеза |
| Атипичная лихорадка | Атипичная лихорадка встречается наиболее часто. Суточные колебания температуры тела разнообразны, длительность не определяется. Наблюдается при ревматизме, пневмониях, дизентерии, гриппе |
| Волнообразная лихорадка (febris undulans). | Постепенное изо дня в день повышение температуры с аналогичным характером снижения. Может быть несколько волн подъема и снижения температуры, отличается от возвратной лихорадки постепенным нарастанием и спадением температуры. Встречается при бруцеллезе и некоторых других заболеваниях |
| Извращенная **лихорадка** (febris in versa). | Утренняя **температура** выше вечерней, встречается при туберкулезе, затяжном сепсисе, прогностически неблагоприятна. |
| Возвратная лихорадка (**febris** recurrens). | Температура тела повышается сразу до высоких цифр, держится на этих значениях несколько дней, снижается затем до нормы. Через некоторое время **лихорадка** возвращается и вновь сменяется ремиссией (лихорадочных приступов бывает несколько, до 4—5). Такой тип   лихорадки    характерен для некоторых спирохетозов (возвратный тиф и др.) |

Задание 1. Выберите для решения любые 2 задачи

**Ситуационные Задачи « Термометрия»**

Задача №1. У больного температура тела 41ºС, он возбуждён, бредит, на щеках румянец.

 Как называется состояние?

 В какой помощи он нуждается?

Задача №2. Больной жалуется на плохое самочувствие, “ломоту” во всем теле, головную боль, ему холодно, никак не может согреться t тела 40,3º С.

В каком периоде лихорадки находится больной?

 Какая помощь ему необходима?

Задача №3. Больному при температуре тела 41,0ºС были введены жаропонижающие препараты. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние больного ухудшилось: появилась резкая слабость, пульс нитевидный, конечности холодные, бельё мокрое от пота.

 В каком периоде лихорадки находится больной?

В каком периоде лихорадки находится больной?
За какими параметрами сердечно-сосудистой системы нужно наблюдать?;

Задача 4. В отделение ожоговой терапии поступил мужчина с ожогом преимущественно верхней половины тела.:

 Где в таком случае нужно производить измерение температуры тела?;
Каким термометром производят измерения?;

Где фиксируется измеренная температура?;

Задача 5. Больной находится во 2 стадии лихорадки, беспокоит жар, высокая температура , боль в глазах, жажда.
Какие простейшие методы физиотерапии можно здесь применить с целью снижения температуры?

Ошибки при измерении температуры в подмышечной впадине.

Задача 6. Больной после лихорадки по поводу воспаления легких, почувствовал улучшение состояния. Температура тела снизилась до 36,2С. Он собираетс я на следующий день на работу. Состояние активное, обильно потеет при любой физической нагрузке, одышка, сонливость.

В каком периоде лихорадке находится больной?

В каких действиях он нуждается?

**Задание 2. Тестовый контроль по вариантам**

**( Выбрать один из вариантов)**

**Вариант 1**

1. **Физиологические колебания температуры тела составляют:**

а) 1,0-1,5°С

б) 0,8-1,0°С

в) 0,2-0,5°С

г) 0,1-0,3°С

2. **Летальная минимальная температура тела составляет:**

а) 15,0°С

б) 35,0°С

в) 40,0°С

г) 43,0°С

3. **Температура тела здорового взрослого человека, измеренная в подмышечной впадине, колеблется в пределах:**

а) 36,0-36,8°С

б) 36,6-37,0°С

в) 36,4-36,8°С

г) 36,2-37,0°С

4**. Физиологическая температура тела чаще бывает ниже:**

а) утром

б) днем

в) вечером

5. **В местах, используемых для измерения температуры, не должно быть:**

а) покраснения кожи, припухлости

б) волосяного покрова

в) родинок

6. **При гектической лихорадке:**

а) утренняя температура ниже, чем вечерняя

б) суточные колебания держатся в пределах 1°С

в) периоды повышения температуры чередуются с периодами нормальной или пониженной температуры

г) суточные колебания держатся в пределах 2°С

7. **Температура слизистой оболочки ротовой полости, влагалища, прямой кишки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, чем температура кожи в подмышечных и паховых областях.**

а) ниже

б) выше

в) соответствует

г) 36,2°С

**8. Термометрию в стационаре осуществляют, как правило:**

а) 1 раз в сутки

б) 2 раза в сутки

в) 3 раза в сутки

г) каждые 2 часа

9. **Основной признак второго периода лихорадки**:

а) озноб

б) головная боль

в) чувство жара

г) рвота

**Вариант 2**

1. **В развитии лихорадки различают \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ периода.**

а) четыре

б) три

в) два

г) один

2. **Субфебрильная температура тела (в градусах С):**

а) 39,1-40,0°С

б) 38,1-39,0°С

в) 37,1-38,0°С

г) 36,1-37,0°С

**3. Лихорадка, которая длится несколько часов:**

а) хроническая

б) подострая

в) острая

г) мимолетная

4. **Снижение температуры тела в течение нескольких дней:**

а) кризис

б) фебрилитет

в) лизис

г) субфебрилитет

5. В **первом периоде лихорадки возможно применение:**

а) влажного обертывания

б) грелки

в) холодного компресса

г) пузыря со льдом

6. **Летальная максимальная температура тела составляет:**

а) 15,0°С

б) 35,0°С

в) 40,0°С

г) 43,0°С

7. **При гектической лихорадке:**

а) утренняя температура ниже, чем вечерняя

б) суточные колебания держатся в пределах 1°С

в) периоды повышения температуры чередуются с периодами нормальной или пониженной температуры

г) суточные колебания держатся в пределах 2°С

8. **Вид лихорадки, при которой утренняя температура тела выше вечерней:**

а) извращенная

б) послабляющая

в) истощающая

г) перемежающаяся

**9.Резкое снижение температуры тела в течение часа:**

а) субфебрилитет

б) кризис

в) лизис

г) фебрилитет

Задание 3. Написать по памяти алгоритм измерения температуры в подмышечной области ртутным термометром

 С учебника и чек листа не копировать!!!