

ТЕРМОМЕТРИЯ

подмышечная
впадина
36,5–36,9°.

Печень
38–40°

прямая кишка
37,2– 37,5°.

кожные покровы
24,4 - 34

МЕХАНИЗМЫ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ



ТЕПЛОПРОДУКЦИЯ

- повышенная деятельность пищеварительных органов
- физическая работа
- окружающая среда

ТЕПЛООТДАЧА

- легкие
- кожа

ВИДЫ ТЕРМОМЕТРОВ



Ртутный



Инфракрасный термометр



Электронный или цифровой термометр



Термополоски

ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

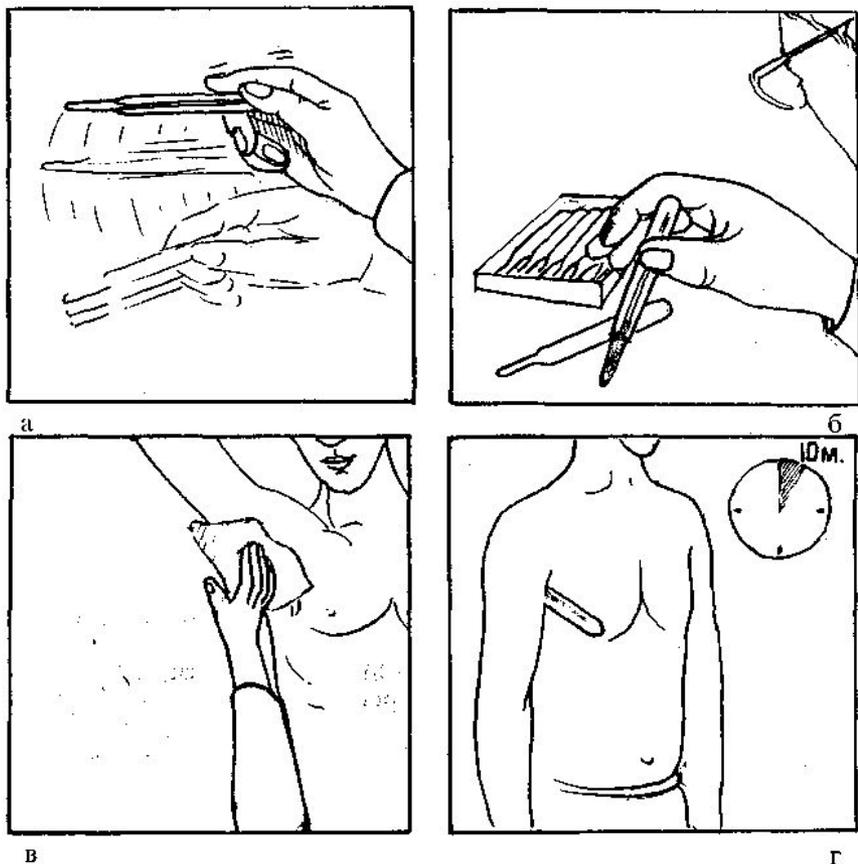


Рис. 4.1. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.

Температуру тела у пациентов измеряют, как правило, 2 раза в день:

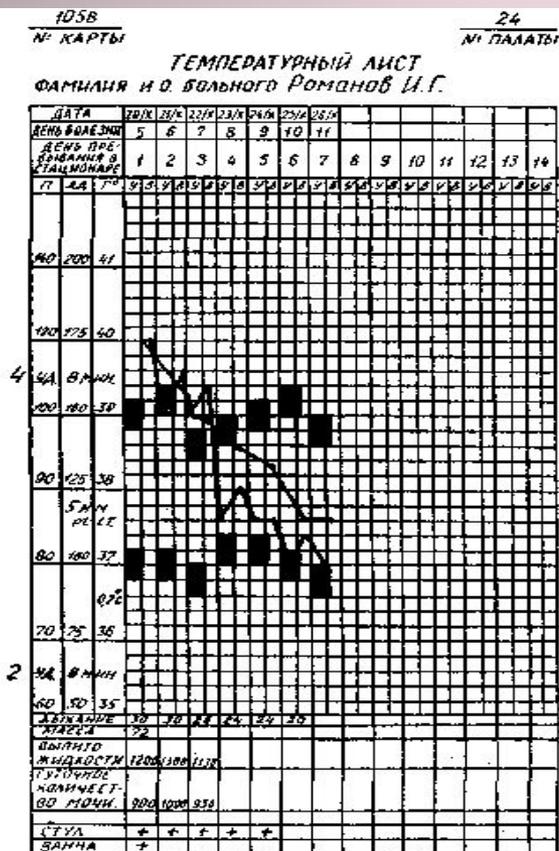
- утром натощак (с 7 до 9 ч)
- вечером, перед последним приемом пищи (с 17 до 19 ч).

Измерять температуру тела после приема пищи не рекомендуется

МЕСТА ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

- В ротовой полости;
- В анальном отверстии;
- В паховой складке;
- В подмышечной впадине;
- В ушном канале.
- Во влагалище

РЕГИСТРАЦИЯ ДАННЫХ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

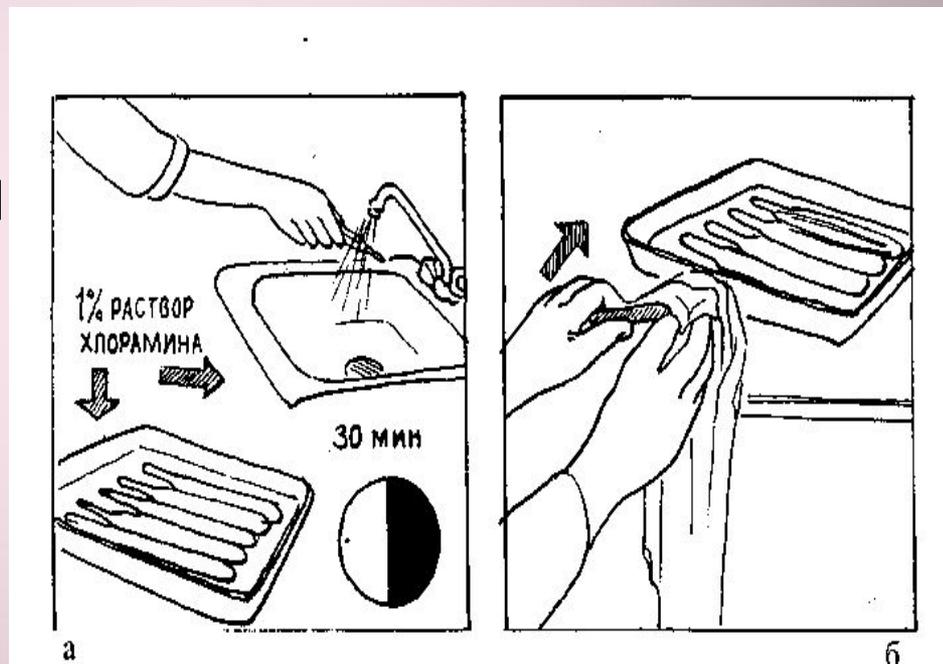


- Индивидуальный температурный лист.

Рис. 4.2. Индивидуальный температурный лист.

ОБРАБОТКА ТЕРМОМЕТРОВ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ И ИХ ХРАНЕНИЕ

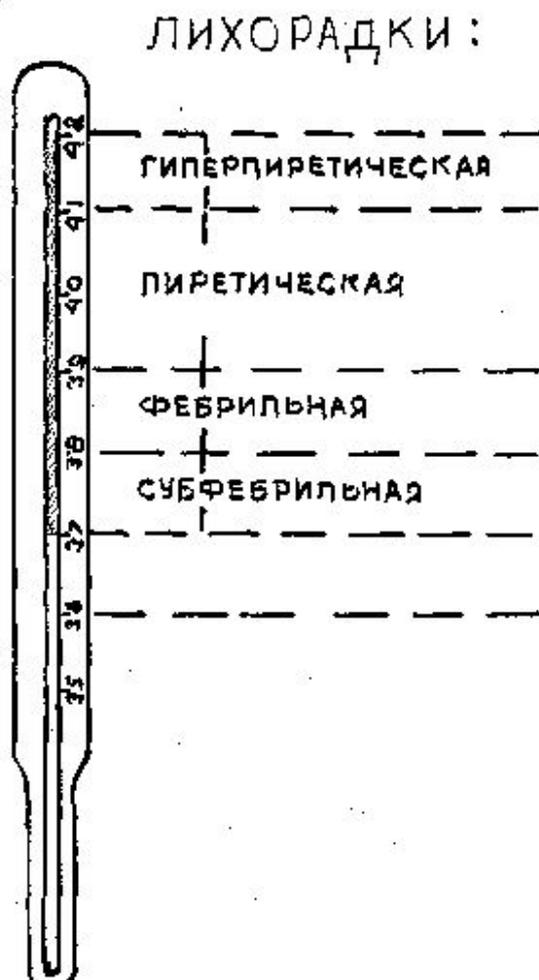
- погрузить термометр в дезинфицирующий раствор
- промыть под проточной водой
- вытереть насухо
- убрать в резервуар



ЛИХОРАДКА

- повышение температуры тела, возникающее как активная защитно-приспособительная реакция, организма в ответ на разнообразные патогенные раздражители (пирогенные вещества белковой природы (греч. руг — огонь, жар и genes — порождающий, производящий): микробы, их токсины, сыворотки, вакцины, продукты распада собственных тканей организма при травме, внутренних кровоизлияниях, некрозах, ожогах и т.д.)

ПО СТЕПЕНИ ПОДЪЕМА



- гиперпиретическая (выше 41°C)
- пиретическая ($39\text{--}41^{\circ}\text{C}$)
- фебрильная ($38\text{--}39^{\circ}\text{C}$)
- субфебрильная (не выше 38°C)

ПО ХАРАКТЕРУ КОЛЕБАНИЙ

Постоянная	длительное повышение температуры с суточными колебаниями не более 1°C;
ремиттирующая (послабляющая)	– длительная лихорадка с суточными колебаниями температуры от 1 до 1,5° С без снижения до нормального уровня;
гектическая (истощающая)	– лихорадка, характеризующаяся большими (на 3–5° С) подъемами и быстрыми спадами температуры тела, повторяющимися 2–3 раза в сутки. Падение температуры тела происходит до нормальных или субнормальных величин – ниже 36° С;
извращенная	лихорадка, при которой утренняя температура тела выше вечерней;
волнообразная	лихорадка, при которой более или менее длительные периоды постоянного повышения температуры чередуются с периодами нормальной температуры на протяжении нескольких дней;
перемежающая (интермиттирующая)	лихорадка, характеризующаяся чередованием в течение дня периодов повышенной температуры тела с периодами нормальной или пониженной температуры

ПЕРИОДЫ ЛИХОРАДКИ

II - период
относительного
постоянства
температуры



I - период
подъема температуры



III - период
снижения температуры

1 ПЕРИОД

Механизмы терморегуляции	Симптомы	Помощь
Теплопродукция преобладает над теплоотдачей	Общее недомогание, озноб, тянущие боли в мышцах, головная боль, может быть цианоз губ. Кожа имеет вид «гусиной», сухая и холодная на ощупь.	<ol style="list-style-type: none">1. Согреть пациента<ul style="list-style-type: none">• укрыть теплым одеялом• к ногам грелку• горячее питье2. Создать покой

2 ПЕРИОД

Механизмы терморегуляции	Симптомы	Помощь
Теплоотдача уравновешена с теплоотдачей	Кожа горячая на ощупь, головная боль, сухость во рту, на губах корочки, трещины, беспокойство, могут наблюдаться - спутанность сознания, бред, галлюцинации, потеря сознания	<ol style="list-style-type: none">1. Организовать индивидуальный пост2. Строгий постельный режим3. Контроль АД, t°, пульса4. По назначению - врача литическая смесь5. Охладить пациента6. Поить прохладным питьем7. Смазывать губы8. Кормить часто, малыми порциями (диета №13)9. Проветривать помещение, избегая сквозняков

3 ПЕРИОД

Механизмы терморегуляции	Симптомы	Помощь
Теплоотдача преобладает над теплопродукцией	<p><i>Лизис (постепенное снижение t):</i> Слабость, потливость, состояние пациента постепенно улучшается</p> <p><i>Кризис (резкое снижение t в течение 1 часа) :</i> обильное потоотделение, общая слабость, головокружение, может развиваться коллапс</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Организовать покой2. Сменить нательное и постельное белье3. Витаминизированное питье4. Поднять ножной конец5. Напоить горячим чаем6. Приготовить 10% кофеина - бензоата натрия7. Переодеть пациента