

Инструкция № 3

Алгоритм оказания доврачебной медицинской помощи при гипертермии

Информация, позволяющая медицинской сестре заподозрить неотложное состояние:

- быстрое повышение температуры тела (выше 37*); • «красная» гипертермия: кожные покровы умеренно гиперемированы, горячие, влажные, конечности теплые, поведение ребенка обычное;
- «белая» гипертермия: кожные покровы бледные, «мраморные», с цианотичным оттенком ногтевых лож и губ, конечности холодные, чрезмерная тахикардия, одышка, нарушения поведения ребенка - безучастность, вялость, возможны возбуждение, бред, судороги.

Показанием к снижению температуры тела являются:

- возраст до 3-х лет и судороги в анамнезе; • заболевания сердца и легких; • неврологические заболевания; • повышение температуры тела выше 38,5 градусов

Тактика медицинской сестры

Цель: снижение температуры тела

Действия вне лечебного учреждения

При «красной» гипертермии.

Ребенка раскрыть. Успокоить.

Обеспечить доступ свежего воздуха, не допуская сквозняков.

Теплое питье.

Полуспиртовое обтирание. Обтереть влажным тампоном, дать обсохнуть.

Повторить 2-3 раза.

Детям до 12 лет парацетамол суспензия или ибупрофен суспензия внутрь 10-15 мг/кг

Детям старше 12 лет ибупрофен

Контроль пульса, дыхания, температуры тела. Температура снизилась.

Вызвать родителей

Направить к врачу

При «белой» гипертермии

Вызвать врача, скорую медицинскую помощь «03».

Уложить, согреть конечности (при необходимости обложить теплыми грелками), растереть мягкой тканью кожу до легкого покраснения, рядом с головой подвесить (или расположить) пузырь со льдом – на расстоянии 3-4 см.

Обеспечить доступ свежего воздуха. Теплое питье.

Внутрь парацетамол 10-15 мг/кг (или ректально 15-20 мг/кг),

В/мышечное введение анальгина 50%-0,1мл на год жизни дротаверин 1мг/кг

Контроль пульса, дыхания, температуры тела до прихода врача, приезда скорой медицинской помощи «03»..

Госпитализация в стационар.