

Гипертермический синдром – патологический вариант лихорадки, при котором отмечается быстрое и неадекватное повышение температуры тела до высоких цифр (39,0-39,50С и выше), сопровождающееся нарушением микроциркуляции, метаболическими расстройствами и прогрессивно нарастающей дисфункцией жизненно важных органов и систем.

Клинически выделяют 2 типа гипертермии:

- благоприятный тип гипертермии – «розовая» гипертермия – с розовой окраской кожных покровов;
- неблагоприятный тип гипертермии – «бледная» гипертермия – с бледной окраской кожных покровов, как результат нарушения микроциркуляции.

В группу риска по развитию осложнений при лихорадочных реакциях должны быть включены дети:

- в возрасте до 2 месяцев жизни при наличии температуры выше 38,0 С;
- если ранее были судороги;
- с заболеваниями ЦНС;
- с наследственными метаболическими заболеваниями.

Показания для начала лечения лихорадки:

- температура тела в подмышечной впадине выше 38,50С;
- температура тела в подмышечной впадине до 38,0С у детей группы риска (врожденными пороками сердца, перинатальными поражениями ЦНС и их последствиями, эпилептическим синдромом, у детей субъективно плохо переносящих лихорадку и младенцев первых 6 месяцев жизни).

Неотложная помощь при «розовой» гипертермии:

- самостоятельно дать внутрь: парацетамол 10-15 мг/кг на прием или ибуфен 5-10 мг/кг на прием;
- физическое охлаждение: обтирание губкой, смоченной теплой на ощупь водой(30-32,0С) в течение 2-3 мин., обтирание проводить сразу после дачи жаропонижающих средств (эффект от 1 обтирания длится не более 30 минут);
- при отсутствии эффекта от жаропонижающих препаратов внутрь в течение 20-30 минут или при наличии обстоятельств, затрудняющих их прием, необходимо вызвать скорую (неотложную) помощь.
- При «бледной» гипертермии необходимо вызвать скорую (неотложную помощь).

Состояния, при которых необходимо вызвать скорую помощь:

- измеренная температура в подмышечной впадине 39,0-39,5С или ректальная температура превысила 40,0С;
- температура тела до 38,0С, но:

- у ребенка ранее отмечались судороги или судорожная готовность;
- ребенок безутешно плачет, вскрикивает от боли при прикосновении или перемещении, стонет, не реагирует на внешние раздражители или его тело обмякло;
- у ребенка появилась лиловая сыпь;
- ребенку трудно дышать, даже после того, как ему прочистили ему носовые ходы;
- шея у ребенка кажется напряженной и он не дает пригнуть ему подбородок к груди;
- ребенок обезвожен, что видно по таким признакам, как: редкое мочеиспускание, темно-желтый цвет мочи, отсутствие слез, запавшие глаза или родничок;
- поведение у ребенка кажется нетипичным: апатичен или чрезмерно сонлив, чувствителен к свету;
- если лихорадка не купируется более 20-30 минут