

发热患儿的护理

主要内容

1

发热概述

2

护理评估及护理诊断

3

护理措施

一、发热概述

发热：是指在致热源作用下或体温调节中枢的功能障碍使体温升高超过正常范围的症状， $T \geq 37.5^{\circ}\text{C}$ （以口温为准）。

01

临床分级：

02

低热： $37.5 \sim 37.9^{\circ}\text{C}$

03

中热： $38 \sim 38.9^{\circ}\text{C}$

04

高热： $39 \sim 40.9^{\circ}\text{C}$

05

超高热： $> 41^{\circ}\text{C}$

06

“发热对机体的影响

“利：单核-吞噬细胞系统功能、白细胞内酶活力和肝脏解毒功能增强。

弊：①使代谢率增快、耗氧量亦增多。

②心搏加快，表皮血管扩张，故心血管负担加大；

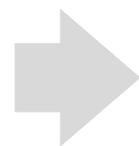
③大脑皮层过度兴奋或抑制，引起烦躁、惊厥或昏睡昏迷；

④消化功能紊乱，常有食欲减退、腹胀、便秘等；

⑤持续高热反而使机体防御能力降低，对康复不利。

二、发热护理 评估及诊断

评估内容



1.发热病因的 评估

01

发热

02

感染因素

03

非感染因素

04

产热过多
散热过少

05

体温调节
失常和中暑

06

细菌

07

病毒等

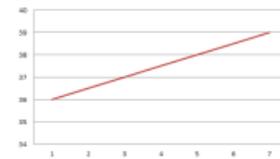
组织破坏
或坏死



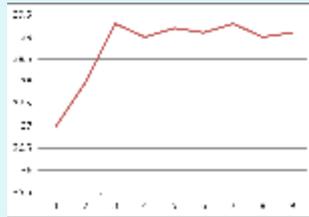
体温上升期

畏寒、皮肤苍白、无汗；可出现寒战，继之体温开始上升，体温上升的方式有骤升和渐升两种。

过程及症状评估

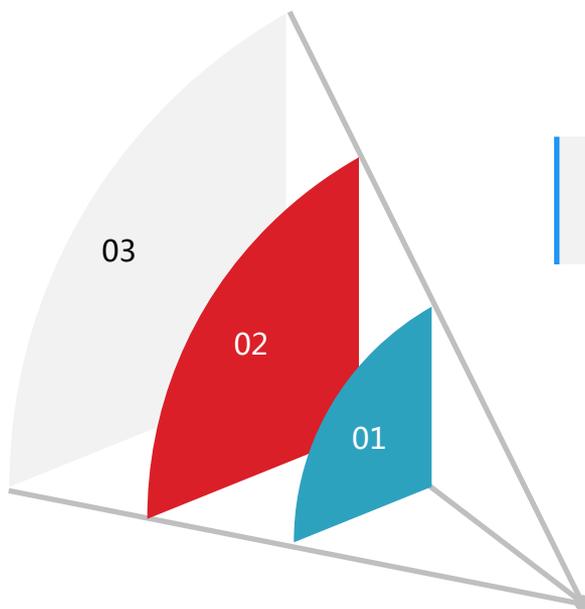


2.过程及症状评估



- 高热持续期
颜面潮红、皮肤灼热、口唇干燥、呼吸和脉搏加快、尿量减少；此期持续数小时、数天甚至数周。

2.过程及症状 评估



退热期

大量出汗和皮肤温度降低。

有骤退和渐退两种，体弱患儿和心血管疾病患儿容易出现血压下降、脉搏细速、四肢厥冷等循环衰竭的症状，应严密观察。

3.评估热型及发热的程度

- 常见的热型：
- 稽留热（如大叶性肺炎）、弛张热（如风湿热）、不规则发热（如流行性感冒、恶性肿瘤）等。

程度：低、中、高、超高热？

4.评估伴随症状

01

发热起病急并伴寒战，多属化脓性细菌感染；

02

某些呼吸道传染病常伴皮疹；皮下出血或牙龈、鼻腔出血，多见于急性白血病或重症感染；

03

发热伴有单发或多发关节红、肿、痛，可见风湿热及结核病等；

04

发热同时伴有淋巴结肿大及肝脾增大，可见传染性单核细胞增多症、病毒性肝炎等

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/606121220055011010>