

Если у ребёнка повысилась температура.

Повышение температуры (гипертермия или лихорадка) у детей является одной из наиболее частых жалоб, с которыми родители обращаются за помощью к врачу.

Основной причиной лихорадки у детей являются инфекционные заболевания.

Лихорадка в большинстве случаев является защитной реакцией — таким образом организм борется с инфекцией. При повышении температуры тела активируется работа иммунной системы, увеличивается выработка интерферона и факторов неспецифической защиты. При этом многие вирусы и бактерии прекращают размножение или погибают.

У большинства детей повышение температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$ не вызывает серьёзного дискомфорта.

Поэтому, учитывая физиологическую роль лихорадки, не всегда целесообразно добиваться полной нормализации температуры. Для того, чтобы помочь ребенку при повышении температуры до $38,5^{\circ}\text{C}$, лучше использовать не медикаментозные препараты, а физические методы снижения температуры.

У детей с хроническими заболеваниями сердца, некоторыми метаболическими нарушениями, заболеваниями нервной системы, при судорожном синдроме оправдано использование жаропонижающих препаратов при температуре $38,0^{\circ}\text{C}$

Что делать если у ребёнка повысилась температура?

Физические методы снижения температуры помогают усилить отдачу тепла с поверхности кожи ребенка

Не забывайте обильно поить ребенка, предлагая жидкость (лучше всего клюквенный или брусничный морс, чай с лимоном, щелочную минеральную воду) каждые 15 минут

□

- Раскутайте ребенка, снимите с него одежду.
- Приложите к различным участкам тела малыша увлажненные хлопчатобумажные простыни или салфетки
- Оботрите кожу водой комнатной температуры. Растворы спирта или столового уксуса лучше не применять, поскольку они приводят к спазму сосудов и уменьшают отдачу тепла с поверхности кожи.
- Можно также использовать непродолжительные, не более 1 минуты, обдувания ребенка потоком воздуха (при помощи вентилятора или фена без нагревательных функций).
- Регулярно проветривайте квартиру. Температура в помещении должна быть близка или даже на 2-3 градуса ниже комфортной.

Температуру у больного малыша контролируют каждые 30 минут.

Если температура тела после проведения этих мероприятий не снижается

или продолжает повышаться, необходимо использовать лекарственные препараты.

В этом случае необходима срочная консультация врача!

Поводы для серьезной обеспокоенности:

-Самочувствие ребенка постоянно ухудшается

-Кожа бледная с пепельным оттенком

-Ребенок апатичен, сонлив, реакция замедлена

-Малыш пассивен, постоянно плачет или стонет

-При понижении температуры самочувствие не улучшается

Медикаментозное снижение температуры тела.

Очень часто решение о применении того или иного лекарственного препарата для снижения температуры тела у ребенка приходится принимать родителям самостоятельно еще до прихода врача.

Поэтому важно знать, что жаропонижающие препараты для детей должны обязательно отвечать следующим требованиям:

- Быть безопасными
- Выпускаться в лекарственных формах, специально предназначенных для детей (ректальные суппозитории или сироп)
- Иметь дозировки для детей разного возраста

Нельзя применять у детей препараты, содержащие:

Амидопирин Антипирин □ □ Фенацетин

Ацетилсалициловая кислота (аспирин) запрещена к использованию у детей до 15 лет при гриппе, острых респираторных заболеваниях и ветряной оспе, так как может вызвать синдром Рея — тяжелейшее поражение печени и мозга.

Помните! Курсовое применение

жаропонижающих препаратов недопустимо

Как правило, стремиться к полной нормализации температуры у больного малыша нет необходимости (помните о защитной функции лихорадки!).

Повторный прием жаропонижающего средства возможен только при новом подъеме температуры выше 38,5° С (у детей из группы риска выше 38° С).

При всей широте выбора жаропонижающих средств, именно парацетамол остается одним из наиболее безопасных и эффективных препаратов для детей. Врачи-педиатры рекомендуют препараты на основе парацетамола как обязательное средство детской домашней аптечки. Парацетамол отличается малым количеством и редкой частотой развития нежелательных реакций. Ректальные суппозитории Цефекон®Д, содержащие парацетамол, отвечают всем требованиям, предъявляемым к лекарственному препарату в детской практике.

