

تعریف - تب یا هیپر ترمی , افزایش دمای طبیعی

بدن است که معمولا" بیش از ۴۱ درجه سانتی گراد است و در صورتی که درجه حرارت بدن به ۴۴ درجه سانتی گراد برسد به ندرت فرد زنده می ماند و علت مرگ , آسیب به مرکز تنفس است اما می تواند در رابطه با عدم فعالیت آنزیم های بدن و از بین رفتن پروتئین های بافتی هم باشد , تب نشانه عمومی ناخوشی است . در صورتی که میزان افزایش درجه حرارت بدن بسیار بالا باشد (بیشتر از ۴۱ درجه سانتی گراد) بسیار خطرناک بوده و در بچه ها ممکن است منجر به تشنج شود .

انواع تب :

تب ها کلا" به ۵ گروه عمده تقسیم می شوند :

۱- تب دائم : که درجه حرارت بدن در تمامی

ساعات شبانه روز درحد ثابتی بالاتر از حد نرمال باقیمانده و نوسانات آن بسیار کم است (درحد ۱ تا ۱/۵ درجه سانتی گراد) مثل تب تیفوئید و حصبه

۲- تب نوسانی یا موج : که دامنه تغییرات

درجه حرارت وسیع تر از تب دائم بوده و ۲ درجه سانتی گراد یا بیشتر است اما علیرغم آن هیچ گاه درجه حرارت به حد طبیعی خود باز نمی گردد مثل بیماران مبتلا به آنفلوانزا .

۳- تب نوبه : که درجه حرارت بدن طبق الگوی

منظمی بالا و پایین می رود یعنی درجه حرارت بدن به طور ناگهانی زیاد شده و سپس با همان سرعت به حد طبیعی یا کمتر از آن باز می گردد مثل تب در مبتلایان به مالاریا و پیلونفریت حاد .

۴- تب راجعه : که درجه حرارت بدن برای دوره

های زمانی چند روزه بالا برده و سپس برای مدت کوتاهی (۱ تا ۲ روز) میزان آن به حد طبیعی برمی گردد مثل بیماری هوچکین و تب زرد .

۵- تب شبانه : که همانطور که از اسم آن

مشخص است در اواخر غروب و در حین ساعات شب اتفاق افتاده و معمولا" درجه حرارت بدن طی روز نرمال است مثل تب در مراحل پیشرفته بیماری سل

البته خوشبختانه تب ها در اغلب موارد خود بخود کاهش می یابد ولی مددجوی مبتلا به تب معمولا" علائمی مثل بی اشتهاپی , سردرد , احساس گرمی و برافروختگی و خشکی پوست , تشنگی و بی قراری دارد و در موارد شدید تر , دهیدراتاسیون , کاهش برون ده ادراری , تاکیکاردی و تاکی پنه هم ظاهر می شود

اقدامات پرستاری در بیماران تب دار :

۱- کنترل مرتب علائم حیاتی (مخصوصا" درجه حرارت)

۲- بررسی مرتب رنگ و حرارت پوست بدن (هر نوع قرمزی و برافروختگی پوست می تواند نشان دهنده تب باشد)

۳- بررسی فاکتورهای آزمایشگاهی نشان دهنده عفونت و دهیدراتاسیون (مثل شمارش گلبولهای سفید, میزان سدیمانتاسیون یا ESR و میزان هماتوکریت)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

تب با علت ناشناخته



واحد آموزش سلامت- ۱۴۰۴

سایت بیمارستان:
<http://shohada.lums.ac.ir>

۱۱- تامین تهویه مناسب با حال بیماران

۱۲- کم کردن لباس و پوشش های بیماران تب دار و پوشاندن وی هنگام لرز .

۱۳- در صورت ابتلای فرد تب دار به بیبوست ، تجویز ملین های طبیعی (آب آلو و آب انجیر ، یا داروی بیزاکودیل و یدو کینول) طبق دستور پزشک .

منابع :

کتاب اصول و فنون پرستاری ، ویراست دوم ، تالیف بابک روزبهان ، شادی دهقان زاده ، با مقدمه صدیقه سالمی ، چاپ اول

۴- فراهم کردن غذای مناسب و مایعات کافی (به دلیل کاهش اشتها های بیمار به غذا ، از غذاهای با کالری بالا و پروتئین بالا استفاده شود مثل سوپ ماهیچه ، سوپ مرغ و انواع مغز ها) و مایعات به میزان ۲-۳ لیتر روزانه به منظور تامین احتیاجات متابولیک فرد بیمار و پیشگیری از بروز کم آبی مصرف شود .

۵- اندازه گیری دقیق میزان جذب و دفع مایعات و چارت آن ها

۶- کاهش دادن میزان فعالیت های فیزیکی بیمار جهت محدود ساختن میزان تولید گرما (مخصوصاً در حین تب)

۷- تامین بهداشت دهان و دندان جهت حفظ تمیزی و رطوبت دهان (برای جلوگیری از بدبو شدن و گسترش ضایعات قارچی در دهان)

۸- تجویز داروهای آنتی بیوتیک و تب بر طبق دستور پزشک معالج

۹- خنک کردن سطح پوست به کمک اسفنج یا پارچه نم دار

۱۰- تعویض مرتب ملحفه و لباس بیمار در افرادی که دچار تعریق شدید هستند