

## PROCEDURA NR 3

### POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA WYSOKIEJ TEMPERATURY U UCZNIĄ/WYCHOWANKA W OŚRODKU REHABILITACYJNO-EDUKACYJNO- WYCHOWAWCZYM W KOBYŁCE

CEL: Wprowadzenie standaryzowanych zasad postępowania w przypadku wystąpienia wysokiej temperatury u uczniów/wychowanków Ośrodka Rehabilitacyjno Edukacyjno-Wychowawczego w Kobylce

Gorączka – stan eutermii towarzyszący chorobie polegający na zwiększeniu temperatury ciała w punkcie nastawczym powyżej normy. Pierwotne znaczenie tego objawu to obronna odpowiedź organizmu na atak wirusów, bakterii, grzybów, obecność ciał obcych, alergenów, martwych fragmentów tkanek i chemicznych pirogenów. O stanie podgorączkowym mówimy jeżeli temperatura ciała wynosi powyżej 37 stopni Celsjusza, zaś o gorączce jeśli przekroczy 38 stopni. Wzrost temperatury może towarzyszyć wysiłkowi fizycznemu, stanom emocjonalnym być reakcją na niektóre leki, reakcją alergiczną, a także być objawem wielu chorób lub urazów, takich jak:

- infekcje bakteryjne i wirusowe dróg oddechowych,
- infekcje bakteryjne dróg moczowych,
- zatrucia pokarmowe,
- ostre stany zapalne, np. wyrostka robaczkowego,
- choroby zakaźne,
- oparzenia,
- urazy oun,
- hipermetabolizm, np. nadczynność tarczycy.

**W przypadku nagłego wystąpienia wysokiej temperatury, kiedy wychowanek przebywa pod opieką rodzica/opiekuna (poza godzinami pracy ośrodka), fakt ten należy zgłosić personelowi OREW i pozostawić dziecko w dniu kolejnym w domu. Od tej zasady można odstąpić w przypadku konsultacji lekarskiej zakończonej zaświadczeniem o możliwości uczęszczania na zajęcia, które należy okazać personelowi OREW.**

I

#### OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA

1. W przypadku stwierdzenia u ucznia/wychowanka zmian ciepłoty ciała należy niezwłocznie powiadomić o tym fakcie personel pielęgniarski.

2. Po potwierdzeniu pomiarami podwyższonej temperatury należy o tym fakcie niezwłocznie powiadomić dyrekcję OREW i rodziców/opiekunów dziecka.
4. Jeżeli występuje gorączka znaczna, wysoka, nadmierna bądź pomimo podania leków przeciwgorączkowych nie obserwuje się spadku ciepłoty ciała należy powiadomić odpowiednie służby medyczne (telefony 112 lub 999). Do momentu przybycia służb medycznych opiekę nad dzieckiem sprawuje pielęgniarka - pomoc wychowawcy.

## II

### ALGORYTM POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA WYSOKIEJ TEMPERATURY

1. Wezwana przez personel OREW pielęgniarka-pomoc wychowawcy ocenia samopoczucie dziecka poprzez obserwację, rozpoznanie jego potrzeb.
2. Wykonuje pomiary temperatury ciała (do wyboru: pod pachą, w uchu) i porównuje wyniki z przyjętą normą.
3. Analizuje wynik i określa stopień zagrożenia, przyjmując podział gorączek:
  - 37,5°C – 38,0°C – stan podgorączkowy
  - 38,0°C - 38,5°C – gorączka nieznaczna
  - 38,5°C- 39,5°C – gorączka umiarkowana
  - 39,5°C – 40,5°C – gorączka znaczna
  - 40,5°C – 41,0°C – gorączka wysoka
  - >41°C – gorączka nadmierna
4. Pielęgniarka – pomoc wychowawcy podaje środki przeciwgorączkowe, które są dostępne w OREW po uprzednim wyliczeniu dawki terapeutycznej, sprawdzeniu czy dziecko ma zaświadczenie, że nie jest uczulone na podawany środek. Lekami dostępnymi w placówce są: paracetamol/ibuprofen w postaci czopków doodbytniczych, Apap Junior w saszetkach, Nurofen forte w syropie.
5. Zapewnia dziecku spokój, odpowiednio przykrywa dziecko, zmienia bieliznę jeżeli dziecko się poci.
6. Jeśli po podaniu leków nie występuje reakcja pod postacią spadku temperatury, pielęgniarka – pomoc wychowawcy może zastosować okłady chłodzące, a w ostateczności kąpiel chłodzącą (5-7 minut kąpieli w wodzie o 0,5°C chłodniejszej od temperatury ciała dziecka).
7. Podczas karmienia zwraca uwagę na: dużą podaż płynów, np. herbatka, woda mineralna niegazowana, kompot, zachowanie diety lekkostrawnej, ubogiej w tłuszcze, bogatej w węglowodany (białko obniża przemianę materii).
8. W sytuacji wystąpienia drgawek gorączkowych pielęgniarka – pomoc wychowawcy podaje doodbytniczo leki przeciwdrgawkowe. Prowadzi

obserwację zmiany stanu zdrowia dziecka i ocenia skuteczność podjętych działań.

9. O podjętych działaniach informuje rodziców/opiekunów, a w przypadku opisanym w rozdz. I pkt 3 także służby medyczne.

**W przypadku na stałe podwyższonej temperatury ciała wynikającej z niepełnosprawności dziecka rodzic/opiekun prawny ma obowiązek do dostarczenia pisemnego zaświadczenia lekarskiego o tym fakcie, ze wskazaniem parametrów temperatury u dziecka, jako stan podgorączkowy. W przypadku takiego oświadczenia, pielęgniarka przyjmuje indywidualny podział gorączek w oparciu o ww. zaświadczenie.**