

Hypotermie, hypertermie

Centrum termoregulace- hypothalamus- přední- výdej tepla- vazodILATACE, pocení
-zadní-retence tepla-vazoKONSTRIKCE, třes

HYPOTERMIE

=nechtěný pokles teploty tělesného jádra <35 stupňů Celsia

(normální teplota tělesného jádra je do 38 stupňů Celsia)

v chladném prostředí vede třes a periferní tělesná vazokonstrikce v rámci termogeneze k udržení

hluboké tělesné teploty

tvorbu tepla zajišťují v klidu především hlavní břišní a hrudní orgány, zejména játra
při fyzické zátěži z 90% aktivní svaly

rizikové faktory

dehydratace, podvýživa, poruchy vědomí, imobilita, demence, alkohol

mírná hypotermie

pocit chladu, zpomalené psychomotorické tempo

těžká hypotermie je spojená s tělesnou teplotou <30 stupňů Celsia

EKG změny

v počáteční fázi pozorována sinusová tachykardie jako reakce na stres

při poklesu <32 stupňů sinusová bradykardie s prodloužením PR, QRS komplexu a QT

intervalu

při poklesu <30 stupňů výskyt předsíňových extrasystol a přechod do FiS

při poklesu <28 stupňů rozšiřování QRS- nebezpečí fibrilace komor

při poklesu <15 stupňů asystolie

dokud pacient nedosáhne normální tělesné teploty, nemá být ukončována resuscitace

terapie- oteplování těla

většina léčiv je vyloučena- neúčinná a špatně metabolizovaná

i.v.tekutiny 1l F1/1 zahřátého na 37-45 stupňů

HYPERTERMIE

=abnormálně vysoká tělesná teplota v důsledku nedostatečné nebo neadekvátní reakce

mechanizmů regulace tepla

snížení vnímání horka-onemocnění CNS, drogy

zvýšená tvorba tepla-tělesná aktivita, drogy

snížené pocení- nadměrné oblečení, dehydratace

produkce tepla převýší jeho výdej

příznaky NESPECIFICKÉ- nevolnost, zvracení, nechutenství, závratě, slabost

svalové křeče-důsledkem rychlých změn v osmolaritě ECT spojené se ztrátami Na a vody

terapie- rychlé ochlazení- sprchování vlažnou vodou, vaky s ledem

náhrada tekutin

prevence- vhodné oblečení, pokrývka hlavy

krém s UV faktorem

přívod tekutin a soli