

# LÉČBA HOREČKY U DĚTÍ PRAKTICKY



MUDR. JARMILA SEIFERTOVÁ  
AMBULANCE PRO DĚTI A DOROST, KLADNO

**Horečka je vzestup tělesné teploty (tělesného jádra) nad 38,5 °C. Od 37,5 do 38,5 °C hovoříme o zvýšené teplotě – subfebrilii, nad 41 °C o hyperpyrexii. Při horečce je dítě unavené, mrzuté, pobolívá ho hlava, břicho, nemá chuť k jídlu. Dochází k centralizaci krevního oběhu, má tedy chladné končetiny. Při vzestupu teploty může mít třesavku, zimnici, pak je zase spíše přehřáté.**

## PATOFYZIOLOGIE HOREČKY

Horečka vzniká snížením výdeje tepla (i přílišným oblečením), zvýšením okolní teploty či přílišným osluněním (úpal, úžeh). Horečku však může vyvolat i zvýšená tvorba tělesného tepla, např. při poruše termoregulačního čidla (zvýšené nastavení) v centrálním nervovém systému (v hypothalamu).

Z příčin se u dětí jedná nejčastěji o infekci, buď virovou, bakteriální nebo i jiným vyvolavatelem. Další příčinou může být očkování, i když v poslední době při používání acelulárních vakcín horečnaté reakce ubývají. Za běžnou reakci po neživých vakcínách považujeme horečku 3 dny po očkování. Nepřekročí-li 38,5 °C, teplotu se nedoporučuje medikamentózně snižovat; oslabuje se tím totiž imunologická odpověď na očkování. U živých vakcín (v současnosti se jedná o očkování proti zarděnkám, spalničkám, příušnicím) přichází eventuelní horečnatá reakce 6.- 12. den po očkování. Méně častější příčinou jsou metabolicko-endokrinní poruchy, hematologická onemocnění a nádory. Při autoimunitních chorobách či imunodeficiencích také může vznikat horečka. Neurologická onemocnění bývají provázena horečkou, právě tak jako traumatické tkáňové léze.

## MĚŘENÍ TEPLOTY

Teplotu měříme v podpaží – axilárně po dobu 5-8 minut, intrakavitálně - rektálně, orálně, vaginálně, aurikulárně – toto je méně spolehlivé. Při pochybnostech o správnosti měření přeměříme teplotu rektálně.

## KLINICKÝ OBRAZ DÍTĚTE S HOREČKOU

K vytipování ohrožených dětí používáme v nemocnici skórování – např. Yalskou observační škálu. Hodnotíme pláč dítěte, reakce na podněty, proměny stavu dítěte, barvu kůže, hydrataci, sociální kontakt. V domácím prostředí hodnotíme kontakt dítěte s okolím, jak pije, močí, jak má chuť si hrát. Sledujeme reakce na kůži, jak se pohybuje.

## PŘÍSTUP K DÍTĚTI S HOREČKOU

I při dobrém stavu dítěte s horečkou stav nepodceňujeme, dítě je třeba opakovaně sledovat, vyšetřovat. Musíme vždy zvažovat limity péče o dítě s horečkou v domácím prostředí. Záleží na dostupnosti lékaře, spolupráci rodiny, porozumění poučení.

## LÉČBA HOREČKY

**Fyzikální:** zábaly se používají při dobré snášenlivosti dítětem, používá se vlažná voda, cca 25 °C na 10-15 minut, zakryjeme hrudník a břicho, 3x za 2 hodiny. Dítě se již nepřikrývá.

Doporučování je též omývání houbou: dítě se posadí do malého množství vody, výška vody asi 3-5 cm, 29-32 °C teplé. Omýváme trup a končetiny cca 10-30 minut. Sprchování se u malých dětí nepoužívá, u větších dle tolerance.

Fyzikální snižování horečky nepoužíváme, má-li dítě mramorovanou kůži, studené končetiny, exantémové onemocnění a při dyskomfortu dítěte.

**Farmakologická:** paracetamol ve vhodné lékové formě 10-15mg/kg každých cca 6 hodin, tj. 40-50 mg/kg /na 24 hodin. Možno podat i novorozencům.

Ibuprofen 5-10mg/kg po 8 hodinách, tj. 30mg/kg/24 hodin. Možno podat od 2 měsíců věku či od 7 kg váhy.

Minimální interval podání antipyretik jsou 4 hodiny. Postrádáme EBM důkazy pro podávání kombinace antipyretik, v klinické praxi se střídání antipyretik po 4 hodinách často používá.

## PREVENCE FEBRILNÍCH KŘEČÍ

**Preventivní podávání diazepamů všem malým dětem se nedoporučuje.** Po prvním záchvatu febrilních křečí v iniciální fázi horečky se podá diazepam 0,5 – 0,7 mg/kg /den.

Po febrilních křečích odložit všechna očkování zvláště živými vakcínami o 3 měsíce a dále po dohodě s neurologem.

## ZÁVĚR

Při dyskomfortu dítěte nebo horečce trvajících 3 dny je **nutné vyšetřeno lékařem.** Rychle proveditelná vyšetření v ambulantní péči jsou CRP, moč, otoskopie, eventuelně sedimentace krve. Při změně celkového stavu dítěte je nutné vyšetření opakovat.

Dítě s horečkou má být neustále pod dozorem informované osoby, v klidu, ve vyvětrané, nepřetopené místnosti. Opakovaně mu nabízíme tekutiny.

Literatura u autorů

