

FIÈVRE

TRAITEMENT DE LA FIÈVRE

3740

Définition : soins donnés à un patient souffrant d'hyperthermie d'origine non environnementale.

► **Activités**

- Prendre la température aussi souvent que nécessaire.
- Examiner la possibilité d'une perte liquidienne insensible.
- Installer un moniteur de température, si nécessaire.
- Observer la couleur et la température de la peau.
- Vérifier la tension artérielle et les fréquences cardiaque et respiratoire si nécessaire.
- Surveiller une diminution éventuelle de l'état de conscience.
- Surveiller les signes de crise convulsive.
- Vérifier les valeurs des globules blancs, de l'hémoglobine et de l'hématocrite.
- Mesurer les ingesta et les excréta.
- Vérifier l'équilibre acidobasique.
- Surveiller la présence d'arythmie cardiaque.
- Administrer les antipyrétiques prescrits.
- Administrer les médicaments visant à traiter les causes de la fièvre si nécessaire.
- Ne couvrir le patient que d'un drap si nécessaire.
- Donner un bain d'éponge à l'eau tiède si nécessaire.
- Inciter le patient à boire le plus possible si nécessaire.
- Administrer les liquides intraveineux si nécessaire.
- Appliquer des sacs de glace recouverts de serviettes aux aisselles et à l'aîne.
- Utiliser un ventilateur pour augmenter la circulation d'air.
- Procéder aux soins d'hygiène buccale ou encourager le patient à le faire, si nécessaire.
- Administrer les médicaments visant à enrayer les frissons si nécessaire.
- Administrer de l'oxygène si nécessaire.
- Utiliser une couverture réfrigérante si nécessaire.
- Vérifier la température avec soin afin de prévenir l'hypothermie provoquée par la médication.

Bibliographie

- Beutler, B., & Beutler, S. (1992). Pathogenesis of fever. In J.B. Wyngaarden, L.H. Smith, Jr., & J.C. Bennett, Jr. (Eds.), *Cecil Textbook of Medicine* (19th ed.) (pp. 1568-1571). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Thompson, J.M., McFarland, G.K., Hirsch, J.E., & Tucker, S.M. (1993). *Mosby's clinical nursing* (3rd ed.). St. Louis: Mosby.