

# پروتکل مدیریت درمان برخورد با بیمار هایپرترم





## پروتکل هایپرترمی

ویرایش

مرداد ۱۳۹۹

اجرای پروتکل جامع برخورد با بیمار غیر ترومایی

(انتقال به آمبولانس)

اجرای پروتکل کاهش سطح  
هوشیاری در صورت افت هوشیاری

### طی مسیر

- کاهش لباس
- تنظیم دمای کابین (۲۵ درجه سلسیوس)
- مانتوپرینگ و کاپنوغرافی
- ICEpack در کشاله ران و زیر بغل
- اکسیژن درمانی
- پوزیشن مناسب
- IVLine

هایپرترمی شدید؟

بله

خیر

اسپری آب ۱۵ درجه به کل بدن و  
سردسازی با استفاده از فن

افت فشار خون؟

خیر

بله

نرمال سالین KVO

نرمال سالین ۱-۲ لیتر  
اطفال 20cc/kg تکرار ۳ تا مرتبه  
تا رسیدن SBP≥90 با سمع ریه از نظر  
بروز یا تشدید رال

اجرای پروتکل انتقال بیماران غیر ترومایی

❖ هایپرترمی شدید: بالا بودن غیر عادی دمای بدن، به ویژه دمای مرکزی بدن بیش از ۴۰°C  
علائم: تعریق بیش از حد، افزایش دمای پوست، برافروختگی، تغییر وضعیت ذهنی، تغییر وضعیت هوشیاری،  
خشونت، توهم  
❖ از تجویز بیش از حد مایع داخل وریدی به علت بروز اختلالات الکترولیتی خودداری شود.

# پروتکل هایپرترمی

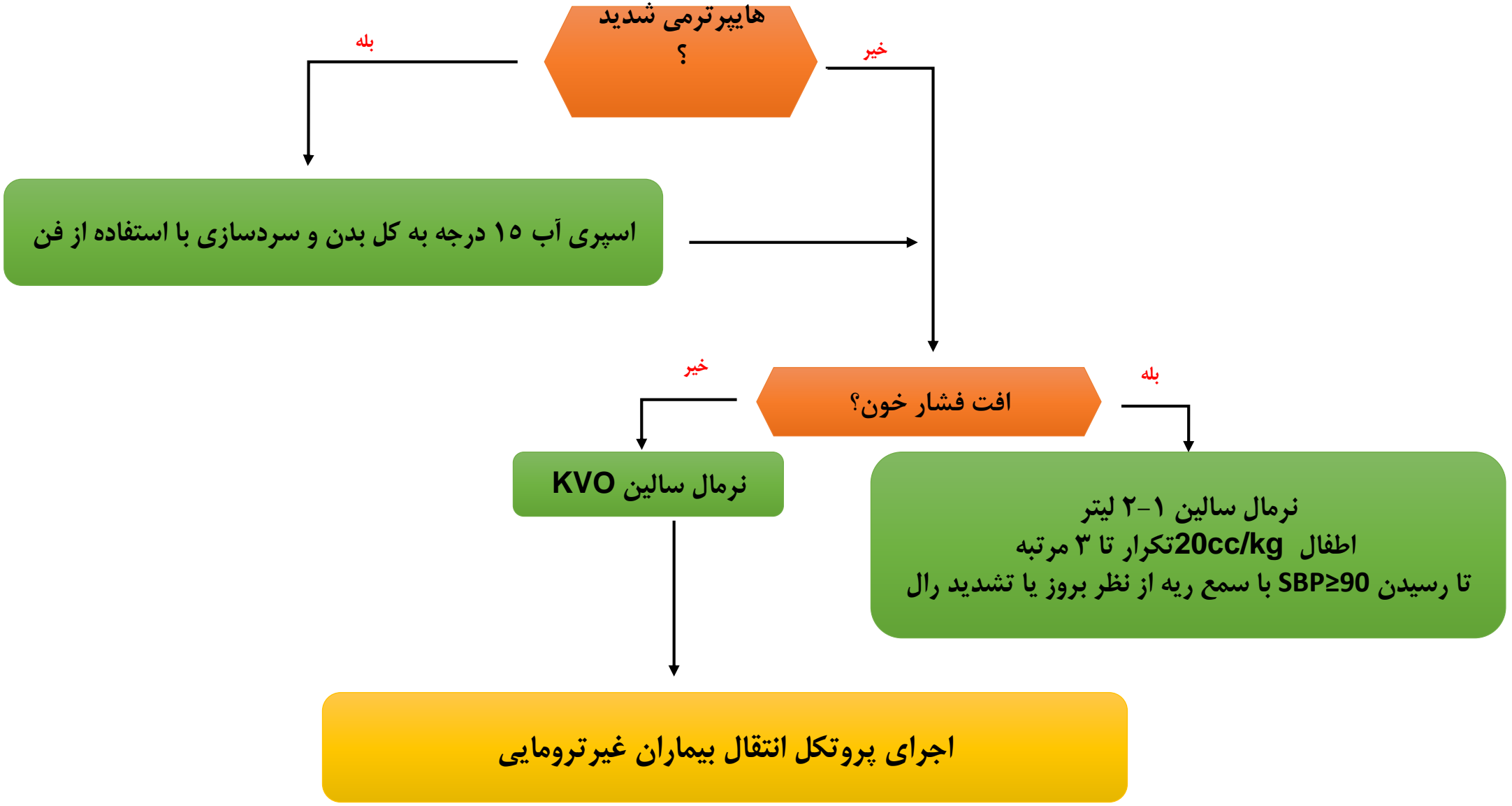
اجرای پروتکل جامع برخورد با بیمار غیر ترومایی

(انتقال به آمبولانس)

اجرای پروتکل کاهش سطح هوشیاری در صورت افت هوشیاری

## طی مسیر

- کاهش لباس
- تنظیم دمای کابین (۲۵ درجه سلسیوس)
- مانیتورینگ و کاپنوگرافی
- ICE pack در کشاله ران و زیر بغل
- اکسیژن درمانی
- پوزیشن مناسب
- IV Line



- ❖ هیپرترمی شدید: بالا بودن غیر عادی دمای بدن، به ویژه دمای مرکزی بدن بیش از  $40^{\circ}\text{C}$
- علائم: تعریق بیش از حد، افزایش دمای پوست، برافروختگی، تغییر وضعیت ذهنی، تغییر وضعیت هوشیاری، خشونت، توهم
- ❖ از تجویز بیش از حد مایع داخل وریدی به علت بروز اختلالات الکترولیتی خودداری شود.