

Лечение

Лечение собственно субфебрилитета (применение жаропонижающих средств) противопоказано. Во всех случаях проводится лечение только основного заболевания или лежащего в основе длительного субфебрилитета патологического процесса (например, инфекции, системного заболевания, невротического состояния) по принятым схемам.

Особое внимание следует уделять лечению субфебрилитета при латентных хронических бактериальных инфекциях смешанной природы. В этих случаях нужно предусмотреть лечение и хронического очага инфекции, и вегето-дистонических расстройств.

Лечение субфебрилитета, имеющего самостоятельное значение, также немаловажно, так как помимо жалоб ребенка (на головную боль, повышенную утомляемость, слабость и др.) нарушение температурного гомеостаза сопровождается нарушениями в гипофизарно-надпочечниковой системе, энергетическом обмене эритроцитов, неспецифическими факторами защиты. Такие дети часто болеют острыми респираторными заболеваниями.

Основные принципы лечения субфебрилитета, имеющего самостоятельное значение:

- соблюдение режима дня: ночной сон 8-10 часов, отдых днем, утренняя гимнастика, ежедневные двух-трехчасовые прогулки, чередование умственной нагрузки с физической, ограничение просмотра телепередач;
- занятия физкультурой, лечебной гимнастикой, плаванием, лыжами, коньками, велосипедом;
- возрастная диета;
- лечебный массаж области позвоночника и шейно-воротниковой зоны;
- рефлексотерапия (до 10-15 процедур ежедневно или через день);
- физиотерапия с учетом вида вегетодистонии;
- устранение функциональных расстройств ЦНС в виде нарушения теплообмена;
- психотерапия (гипнотерапия, аутогенная тренировка);
- иглорефлексотерапия;
- закаливание, водные процедуры;
- медикаментозная терапия: препараты брома (бромистый натрий, валериана, сборы трав, общеукрепляющие лекарственные препараты).

Лечение должно проводиться специалистами.