Контентные рекомендации по написанию статей

Общие требования ко всем материалам:

● Оценка текста по glvrd.ru - не менее 8 баллов

● Уникальность по text.ru – не менее 95%

● Стилистика по Тургеневу - не более 3 баллов.

● Водность по text.ru - до 25%

● Спамность по text.ru - до 50% (иногда может превышать, требует оценки оптимизатора)

● Статьи не должны быть монолитными – необходимо использовать маркированные

списки, таблицы, выделять важную информацию жирным шрифтом или поместить ее в

рамку.

● Подобрать от 2 источников (использовать авторитетные источники — научные

публикации, статьи для врачей, руководства для врачей)

# Статья. Озноб у ребенка

 объем: до 3 000 без пробелов

Основные слова и словосочетания из ключевых фраз:

озноб у ребенка

озноб у ребенка при температуре

озноб у ребенка без температуры

Дополнительные слова (LSI), которые при возможности нужно употребить в тексте:

вирусный

спазм

воспаление

реакция

тело

орви

боль

дрожь

обратиться

препарат

сбивать

бактерия

вирус

защитный

лихорадка

* С учётом того, что в продуктовом блоке должен быть парацетамол.
* Важно подобрать авторитетные источники, например, из [cyberleninka.ru](https://vk.com/away.php?to=http%3A%2F%2Fcyberleninka.ru&cc_key=" \t "_blank)

Структура статьи:

**1. Вступление**

Рассказать о том, что такое озноб.

**2. Причины озноба у детей**

Рассказать о значении озноба, почему организм так реагирует, с какой целью.

**3. Сопутствующие симптомы озноба**

Рассказать, чем еще сопровождается озноб: слабость, орви, тошнота, головная боль.

**4. Когда и чем сбивать температуру у ребенка**

Рассказать, в каких ситуациях стоит сбивать температуру и чем. Указать на то, что для установления точного диагноза необходимо обращаться к врачу.

**Озноб у ребенка** — краткий ликбез для родителей

Современные доктора считают, что **лихорадку** следует воспринимать, как «помощника», а не врага. Однако ее участие в выздоровлении должно быть кратковременным и вместе с тем — своевременным. Но взрослые в это не верят и как только у ребенка не снижается температура, тут же впадают в панику и начинают ее **сбивать**. Правильно ли это? Как нужно поступать, если у малыша повышает и не спадает температура, когда важно **обратиться** к врачу?

Причины озноба у детей: **вирус, ОРВИ или спазм?**

Известно ли вам, что жар — это нормальная **реакция** на **воспаление**, травму. Именно так организм «воюет» с бактериями и **вирусами,** вредными веществами. Поэтому не всегда температура у ребенка, например, в 3-4 года требует моментального приема жаропонижающего. Чтобы снизить температуру надо разобраться в том, какая болезнь ее вызвала. Однако если очень высокая температура у ребенка не сбивается, то промедление может быть опасным для здоровья и даже стоить жизни пациента. Конечно, жар нужно сбивать, но, при этом еще и вызывать врача.

**Озноб у ребенка при температуре** бывает в следующих случаях:

* ОРВИ или бактериальная инфекция дыхательных путей,
* острый воспалительный процесс (аппендицит, цистит),
* алергическая реакция,
* переохлаждение,
* перегрев,
* травма или пережитое нервное потрясения,
* режутся зубки,
* младенцы могут перегреваться даже зимой, если их чрезмерно кутать.

Неотложная медицинская помощь нужна, если не сбивается температура у ребенка и вы видите опасные симптомы:

* У малыша дезориентация, галлюцинации, ребенок начинает заговариваться;
* Жар провоцирует **спазмы;**
* Понос, посинение кожи, боли в животе, судороги, обморок.

**Озноб у ребенка без температуры** – это серьезный повод **обратиться** к специалисту! Дрожь в теле может быть проявлением таких недугов, как анемия, снижение функции щитовидной железы, аллергия. **Озноб у ребенка без температуры** провоцируют камни в почках и даже проблемы с ЖКТ.

Сопутствующие симптомы озноба

Рассмотрим наиболее вероятные причины **озноба у ребенка**, который чаще всего выступает **реакцией тела на воспаление**, вызванное **вирусом или бактериями.**

1. Сухой кашель, заложенность в горле, насморк, чихание, боль в мышцах. Причина – ОРВИ.
2. Сыпь на теле, лимфоузлы увеличились и болят при прощупывании, **боль** в горле. Причина - ветрянка, или другая инфекционная болезнь.
3. Симптомы **ОРВИ,** которые сопровождаются **болью** и заложенностью уха, снижением слуха. Причина – отит.
4. Лимфоузлы увеличены, **воспаление** в горле, есть налет на миндалинах, болит горло. Причина – ангина или мононуклеоз.
5. Частые и болезненные мочеиспускания, цвет мочи поменялся, ощущается неприятный запах, боль в пояснице и низу живота. Причина - инфекция мочеполовой системы.
6. Тошнота, рвота, диарея, **спазмы** и рези в животе. Причина - вирусный гастроэнтерит, отравление, инфекционные заболевания ЖКТ.
7. Нет никаких симптомов, кроме повышенной температуры и это продолжается свыше 5 дней. Причину выявит только дополнительное обследование.

Когда и чем **сбивать** температуру?

Врачи рекомендуют медикаментозные и физиологические методы снижения температуры. Первый из них подразумевает использование лекарств, второй — различные «народные средства» и физиотерапевтические процедуры.

Подбор препарата зависит от температуры тела и общего состояния малыша. Выбор формы препарата (таблетки, свечи, сироп, шипучие таблетки) зависит от возраста пациента. Так, малышам до 2 лет больше подходят свечи, детки постарше хорошо воспринимают сироп, а школьникам можно дать таблетки. Важно следовать инструкции и рекомендациям врача и не превышать дозировку. Что делать если **озноб у ребенка при температуре** 38 °С и не сбивается? До 38,5°С эффективно «работают» лекарства, содержащие парацетамол, если у ребенка не спадает температура 39 °С — берут лекарства с ибупрофеном.

Не падает температура у ребенка? В некоторых случаях помимо жаропонижающего дают еще и спазмолитики — папаверин или бендазол.

*Важно! Нельзя при высокой температуре давать деткам младшего возраста аспирин и препараты, в которых содержится ацетилсалициловая кислота. Особенно опасны эти лекарства при ветрянке! Дело в том, что на фоне вирусной инфекции аспирин способен спровоцировать расстройство желудка. Деткам до 3 месяцев до осмотра педиатра не давайте вообще никаких лекарств.*

<https://cyberleninka.ru/article/n/adekvatnost-primeneniya-paratsetamola-v-ekstrennoy-pediatrii>

<https://cyberleninka.ru/article/n/polozhitelnye-i-otritsatelnye-aspekty-ispolzovaniya-paratsetamola-u-detey>

[*https://text.ru/antiplagiat/620389a22571b*](https://text.ru/antiplagiat/620389a22571b)

**

**

**