Критерии оценки состояния пациента[1–6]

Признаки необходимости жаропонижающей терапии (независимо от значения лихорадки):	Признаки компенсированного состояния:
• отказ от питья (риск дегидратации); • выраженная вялость или патологическая сонливость/ возбудимость; • миалгии; • головная боль; • озноб; • нарушение сна; • тахикардия вне лихорадочного пика.	• кожа горячая и розовая; • конечности тёплые; • ребёнок сохраняет активность; • пьёт охотно; • играет в игрушки.
Если ребёнок выглядит «больным», страдает от боли или не может уснуть из-за жара — препарат назначается немедленно.	*В этом случае медикаментозное снижение температуры вторично по отношению к физическому охлаждению и обильному питью.*

Источники:

1. Колосова Н.Г. Лихорадочный синдром у детей на фоне ОРВИ. От резолюции экспертов к клинической практике. Практика педиатра. – 2025. – № 3. – С. 20-26.
2. Грин К., Крафт Х., Гайатт Г., Мартин Д. Симптоматическое лечение лихорадки у детей: систематический обзор национальных и международных рекомендаций. Журнал открытого доступа «Общественная научная библиотека. – 2021. – Т. 16, № 6. – Ст. e0245815 [Green C., Krafft H., Guyatt G., Martin D. Symptomatic fever management in children: a systematic review of national and international guidelines. PLoS ONE. – 2021. – 16(6):e0245815].
3. Салливан Д. Э., Фаррар Х. К.; Секция клинической фармакологии и терапии; Комитет по лекарственным средствам. Лихорадка и применение жаропонижающих средств у детей. Педиатрия. – 2011. – Т. 127.№ 3. – С. 580–587. DOI: 10.1542/peds.2010-3852 [Sullivan J.E., Farrar H.C.; Section on Clinical Pharmacology and Therapeutics; Committee on Drugs. Fever and antipyretic use in children. Pediatrics. – 2011. – 127(3). – P.580–587].
4. Касбекар Р., Наз А., Маркос Л. и др. Пороговое значение температуры для определения лихорадки зависит от возраста, особенно у детей: многоцентровое исследование диагностической точности. Открытое сестринское дело. – 2021. – Т. 8, № 5. – С. 2705–2721. [Kasbekar R., Naz A., Marcos L., et al. Threshold for defining fever varies with age, especially in children: a multi-site diagnostic accuracy study. Nursing Open. – 2021. – 8(5). – 2705–2721].
5. Нойшпиль Д. Р., Тейлор М. М. Снижение риска причинения вреда вследствие лекарственных ошибок у детей. Health Services Insights (Актуальные вопросы организации здравоохранения). – 2013. Т. 6. – С. 47–59. [Neuspiel D.R., Taylor M.M. Reducing the risk of harm from medication errors in children. Health Services Insights. 2013;6. – 47–59].
6. Пол СП, Кини ПК, Тибревал СР, Хитон ПА. Обзор руководства NICE: лихорадка у детей младше 5 лет: оценка состояния и начальное ведение (NG143). Архив болезней детского возраста. Практическое образование. – 2022. – Июнь;107(3). – 212-216 [Paul SP, Kini PK, Tibrewal SR, Heaton PA. NICE guideline review: fever in under 5s: assessment and initial management (NG143). Arch Dis Child Educ Pract Ed. – 2022. – Jun;107(3). – 212-216].