

تشنج ناشی از تب:

تشنج ناشی از تب یکی از اختلالات زودگذر عصبی در دوران کودکی است که به دنبال تب ایجاد می شود. حدود 4٪ از کودکان در سنین 6 ماهگی تا 3 سالگی دچار این تشنج می شوند و در کودکان بالای 5 سال بندرت اتفاق می افتد. بیشتر تشنجات ناشی از تب ساده کمتر از 5 دقیقه طول می کشد. هرچه تعداد دفعات تشنج بیشتر باشد شدت آن هم بیشتر خواهد بود.

علل:

علت اصلی تشنج ناشی از تب هنوز کاملاً مشخص نیست ولی با اینحال تشنج ناشی از تب در اثر عوامل زیر می تواند باشد:

- بروز تب بالا به صورت ناگهانی به هر دلیل، همراه با تحریک پذیری بدون دلیل دستگاه عصبی مرکزی در بعضی از کودکان
- زمینه ارثی هم در وقوع تشنج ناشی از تب مطرح است و در حدود 60٪ - 70٪ موارد سابقه تشنج در یکی از والدین و یا یکی از خواهر و برادرها یافت می شود.
- بیماری عفونی تنفسی فوقانی - عفونت های گوارشی
- واکسیناسیون

• بیماریهای عفونی

علائم عبارتند از:

- * از دست دادن هوشیاری
- * پرش یا تکان خوردن بازوها، پاها، یا صورت که 2-3 دقیقه طول می کشد.
- * از دست دادن کنترل ادرار یا مدفوع (خیس کردن یا کثیف کردن)
- * حالت تحریک پذیری پس از تب به دست آوردن هوشیاری و به دنبال آن خواب به مدت چند ساعت.

مشخصه های تشنج ناشی از تب ساده

1. هر حمله کمتر از 5 دقیقه طول می کشد.
2. در طول مدت 24 ساعته یکبار حمله رخ داده باشد.
3. حمله به صورت عمومی بوده و موضعی نباشد.
4. الکتروانسفالوگرام طبیعی باشد.
5. عارضه عصبی از خود به جای نگذاشته باشد.

تشخیص:

شامل بررسی خون از نظر کلسیم، فسفر، الکترولیت ها، گلوکز است. کشیدن مایع مغزی نخاعی و عکسبرداری از قفسه سینه - تجزیه ادرار نیز ضرورت دارد.

درمان:

اگر تشنج طولانی باشد و همراه با عفونت شدید باشد یا اینکه علت عفونت مشخص نشود، باید کودک در بیمارستان

بستری شود تا تحت نظر باشد. اما بستری بیمارستانی در تمامی موارد لازم نیست.

تدابیر پرستاری:

- + استامینوفن داروی انتخابی جهت ضد تب است.
- + دادن حمام اسفنجی با آب ولرم می تواند در پائین آوردن تب کمک کند. حمام اسفنجی با وان را می توان به مدت 15-20 دقیقه انجام داد.
- + در صورت افزایش نبض، کاهش تنفس و خواب آلودگی باید از دادن پاشویه خودداری نمود و باید سریعاً به پزشک اطلاع داده شود.
- + در جریان حملات از ضد تشنج و دیازپام باید استفاده شود.
- + در صورت بروز سیانوز از اکسیژن استفاده شود و تخلیه ترشحات انجام گیرد.
- + کنترل علائم حیاتی

پیشگیری:

در صورتیکه به هر دلیل برای کودک تب عارض شد سریعاً باید مراقبتها را به کار برد از بالا رفتن تب و بوجود آمدن عوارض پیشگیری گردد.

پیش آگهی:

پیش آگهی در اکثر کودکان در صورتی که حملات دیگر رخ ندهد و الکتروانسفالوگرافی طبیعی باشد خوب است.



مرکز آموزشی درمانی امین

تشنج ناشی از تب



منابع:

کتاب مارلو

www.wikipedia.com

- لباسهای تنگ را از تنش درآورید. هرگز روی کودک خود فشار نیاورید و سعی نکنید که مانع حرکاتش شوید، هرگز سعی نکنید که چیزی در دهان کودک خود قرار دهید.
- سعی کنید اگر ممکن است زمان تشنج را داشته باشید، زیرا زمان تشنج ها بیش از چیزی که در واقع وجود دارد بیان می شود.
- حتماً سعی کنید اولین جایی از بدن که به حرکت در می آید را به خاطر داشته باشید و در جستجوی سایر علائم بیماری باشید، این مسائل می تواند به پزشک در تشخیص علت تشنج کمک کند.
- معمولاً یک تا دو ساعت بعد از تشنج کودک بر روی پای خود ایستاده و می تواند بدود در این موارد حتماً آرام باشید و به خاطر داشته باشید که در زمان لازم به پزشک مراجعه کنید.
- سریعاً به پزشک جهت پیشگیری و درمان مراجعه کنید.

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	تشنج ناشی از تب
تهیه کننده	واحد آموزش به بیمار
تأیید کننده علمی	دکتر معینی
سمت	مدیر گروه اطفال
تاریخ تهیه	1402
تاریخ بازنگری	1406
شماره پمفلت	PE-PCD-36

آموزش به والدین دارای فرزند مبتلا به تشنج ناشی از تب:

- سر بچه به یک طرف چرخانده شود و به هیچ عنوان کودک را محکم نگه ندارید.
- داخل دهان کودک چیزی وجود نداشته باشد و ترشحات داخل دهان کودک یا بزاق آن پاک شود.
- هر تشنج ممکن است 2-3 دقیقه طول بکشد.
- تشنج های بعدی ممکن است اتفاق بیفتد.
- گردن کودک سفت می شود.
- بعد از تشنج ممکن است کودکان هذیان بگویند یا خواب سنگین داشته باشند.
- تشنج ناشی از تب ممکن است در 60٪ موارد فقط یک بار اتفاق بیفتد و در 40٪ بقیه 2-3 بار در سال و در 5-6 سالگی معمولاً متوقف می باشد.
- کنترل تب در این کودکان حائز اهمیت است چون ممکن است با تب 40 درجه تشنج اتفاق بیفتد.
- اگر کودک شما دچار تب و تشنج شد، آرام باشید و برای اینکه به کودکان در طی تشنج کمک کنید اقدامات ذیل را انجام دهید:**
- کودک خود را در جایی که نیتد قرار دهید.
- نزدیک کودک خود بوده و مراقب وی باشید.
- هر وسیله تیزی را از نزدیکی کودک خود دور سازید.