

تب، تشنج F.C



کدفرم: M-p.ph/28NM

1404 / فرشته

*** واحد گرافیک بیمارستان میلاد ***

پیش آگهی:

تشنج ناشی از تب عموماً خوش خیم بوده و عارضه ای به جا نمی گذارد مگر در مواردی که طول بکشد، تکرار شود یا کودک معاینه عصبی غیرطبیعی داشته باشد که نیاز به استفاده از داروهای ضد تشنج مثل فنوباریتال یا سدیم والپورات به مدت ۱-۳ سال دارد. در سایر موارد استفاده از تب بر، دیازپام خوراکی و تن شویه هنگام بروز تب برای کودک کافی می باشد. بنابر این تشنج ناشی از تب می تواند علامتی از یک بیماری جدی باشد که در صورت یافتن علت تب و درمان آن، پیش آگهی خوب خواهد بود.

با آرزوی سلامتی برای شما، جهت کسب اطلاعات و پیگیری،

می توانید از راههای زیر اقدام فرمایید:

آدرس: لاهیجان، ابتدای ضلع شمالی بزرگراه لاهیجان به لنگرود

شماره تماس: ۰۱۳-۴۲۴۴۵۲۵۲

وبسایت بیمارستان: www.milad-hospital.com

اینستاگرام: MiladHospital.Lahijan

کنترل تشنج خواهد شد باید علت تب کودک مشخص گردد. که شرح حال کودک و معاینه دقیق به همراه آزمایشات در این مورد لازم می باشد. در سنین پایین گاهی علی رغم بررسی های فوق علت تب نامعلوم می ماند که در این موارد حتماً می بایست LP (گرفتن مایع نخاعی) انجام شود. والدین بایستی توجه داشته باشند، بروز مننژیت یا همان عفونت پرده های مغز از عفونت های خطرناک و پر عارضه در سنین خردسالی است که تنها راه تشخیص آن LP (گرفتن مایع نخاعی) است.

درمان دیررس مننژیت منجر به عوارضی چون کری، اختلال بینایی، عقب افتادگی ذهنی و اختلالات رفتاری می شود. از آنجا که در اطفال LP عموماً عارضه ای ندارد و بر خلاف نظر رایج منجر به فلجی نمی گردد، والدین باید با آرامش خاطر آن را بپذیرند.

تشنج بدنبال تب:

تشنج بدنبال تب شایع ترین نوع تشنج در کودکان است. حدود ۳-۴٪ از کودکان با سن کمتر از ۵ سال دچار این نوع تشنج می شوند. این نوع تشنج همیشه به همراه تب بالا و در سنین ۶ ماهگی تا ۵ سالگی اتفاق می افتد. به ندرت ممکن است زیر ۶ ماه و بعد از ۶ سالگی نیز تکرار شود. ولی بیشترین شیوع آن ۱۴-۱۸ ماه اول عمر است. که بیشتر بدلیل بروز عفونت های گوارشی ، تنفسی و ادراری در این سنین است. از این رو در هر کودک مبتلا به تشنج ناشی از تب باید کانون تب مشخص و درمان شود.

شکل تشنج:

معمولاً تشنج در اولین ساعات بروز تب پدیدار شده و گاهی حتی والدین متوجه تب کودک نمی گردند و پس از وقوع تشنج متوجه تب در کودک خود می شوند. تشنج بصورت از دست رفتن ناگهانی هوشیاری ، قفل شدن فک ، سیاه شدن دور لب ، سفت شدن تمام بدن و بدنبال آن حرکاتی شبیه دست و پا زدن بروز می کند. حمله تشنج معمولاً کوتاه مدت بوده و در عرض ۱-۲ دقیقه برطرف می شود. به ندرت ممکن است حرکات تشنجی در یک طرف بدن و یا فقط در چشم ها باشد که

در این موارد علامت خطرناکی است و نیاز به بررسی بیشتری دارد هرچه تشنج در سنین پایین تری بروز کند احتمال تکرار آن بیشتر است.

درمان در منزل:

- ۱- والدین باید در هنگام بروز تشنج خونسردی خود را حفظ کنند.
 - ۲- کودک را به پهلو خوابانیده و چنانچه در دهان او ماده غذایی و یا ترشحاتی وجود دارد به آهستگی خارج نمایید.
 - ۳- از پاشیدن آب به صورت و یا تحریک وی خودداری شود.
 - ۴- به هیچ عنوان سعی در باز کردن دهان کودک نشود ولی در صورت امکان یک شی پلاستیکی نرم در بین دندان ها قرار گیرد تا از گاز گرفتگی زبان جلوگیری شود.
- با استفاده از شیاف استامینوفن و کم کردن پوشش کودک و تن شویه با آب ولرم درجه حرارت کودک را کنترل کنید.
- که در این مورد پنبه یا پارچه ای نرم آغشته به آب ولرم را به مدت یک ساعت در نواحی دور گردن و زیر بغل و کشاله ران کشیده تا درجه حرارت کودک به حد طبیعی برسد.

۵- در اکثر موارد تشنج در عرض کمتر از ۲ دقیقه خاتمه می یابد. ولی در صورت تداوم تشنج می توان از شیاف دیازپام ۵ mg در کودکان با وزن ۱۰ کیلوگرم، و نوع ۱۰ mg در کودکان با وزن بالاتر از ۲۰ کیلو گرم موثر واقع می شود. هر کودک در اولین حمله تشنج با تب بالا بایستی در بیمارستان بستری و بررسی گردد ولی در مورد کودکانی که سابقه تشنج در هنگام تب دارند در صورت مراجعه به پزشک برای جستجوی علت تب و درمان آن کافی است.

اقدامات بیمارستان:

پس از ورود به بیمارستان در صورت ادامه تشنج تجویز دیازپام از طریق وریدی و یا مقعدی موجب

