

به نام خدا



تب و تشنج

تهیه کننده:

(دپارتمان آموزش به بیماران)

تب و تشنج:

تشنج های تب دار یکی از موارد شایع مراجعه کودکان به مراکز اورژانس است. معمولاً در اوایل سیر یک بیماری تب دار رخ می دهد. تشنج تب دار در کودکان بین سنین ۵ ماهگی تا ۶ سالگی اتفاق می افتد و معمولاً سابقه فامیلی تشنج های تب دار وجود دارد. شیوع بیماری در پسران بیش از دختران است و تشنجات ناشی از تب، خوش خیم محسوب می شوند.

آگاهی از خصوصیات مربوط به تشنج ناشی از تب:

- * این تشنج بیشتر از ۱۰ الی ۱۵ دقیقه نباید طول بکشد.
- * وجود تب ۳۹ - ۳۸ / ۵ به ویژه در عفونت های بخش بالایی دستگاه تنفس (اوتیت میانی، التهاب لوزه و ...)
- * تشنج ناشی از تب به طور معمول در آغاز بیماری تب دار روی می دهد.
- * نوار مغزی در فواصل حملات تشنج طبیعی است.
- * بعد از تشنج نشانه واضحی جز کمی خواب آلودگی نباید مشاهده شود.
- * این تشنج بعد از هر دوره بیماری تب دار بیش از یک

حمله تشنجی روی نمی دهد و بیش از یک بار در ۲۴ ساعت اتفاق نمی افتد.

عوارض و مشکلات همراه:

خطر اختلالات هوش و رشد در این کودکان دیده نشده است ولی باید سعی شود تا آن جایی که ممکن است از روی دادن آن جلوگیری شود.

عود تب و تشنج:

- * حداقل ۳۰٪ از کودکان دچار عود تشنج در حملات بعدی تب می شوند.
- * ۹۰٪ از موارد عود تا ۲ سال بعد رخ خواهد داد.

احتمال عود در موارد زیر بیشتر است:

- * در صورتی که کودک زیر یک سال باشد.
- * سابقه فامیلی از نظر تب و تشنج مثبت باشد.
- * بروز تشنج با تب کمتر از ۴۰ درجه سانتی گراد
- * اگر بیمار ظرف مدت یک ساعت از بروز تب، تشنج کند.

رشد هوش و ذهن:

* از نظر هوشی این کودکان با کودکان دیگر تفاوتی ندارند.

* تب و تشنج در عملکرد بعدی کودک در مدرسه اثر سوء نمی گذارد.

اقدامات تشخیصی:

۱- ممکن است پزشک برای معالجه کودک شما بررسی مایع مغزی - نخاعی را لازم بداند، پس با انجام آن موافقت نمایید. این کار جهت تشخیص بیماری های خطرناک از جمله مننژیت ضروری و در عین حال بی خطر است.

۲- معمولا برای بررسی همه جانبه و رد علل دیگر از کودک شما نمونه خون و ادرار گرفته می شود.

۳- ممکن است در مواردی با صلاحدید پزشک از کودک نوار مغزی گرفته شود.

مراقبت های پرستاری:

۱- در کودکانی که با تب بالا مراجعه می کنند، برای

جلوگیری از تشنج می توان کودک را پاشویه کرد و با تجویز پزشک از دیازپام از طریق مقعد در شروع یک بیماری تب دار استفاده کرد و با این وسیله می توان احتمال وقوع حملات تشنجی مرتبط با تب را کاهش داد.

۲- مصرف فنوباریتال در کودکان تب دار موثر نیست زیرا مدتی زمان لازم دارد تا این دارو به سطح درمانی خود برسد و این دارو هنگامی که تشنج مکرر اتفاق بیافتد، به مدت ۲ ساعت تجویز می شود.

۳- در کودکانی که با تشنج مراجعه می کنند، ابتدا سیستم تنفسی و قلبی بیمار باید مورد توجه قرار گیرد، راه هوایی را پاک کنیم و تنفس را تسهیل نمائیم. تعداد ضربان قلب، تنفس و دمای بدن بیمار مرتباً چک گردد.

آموزش به والدین:

* آموزش خواندن صحیح درجه حرارت به والدین

* والدین کودک با استفاده از تب‌برها و یا در صورت داشتن سابقه تشنج در کودک از شیاف دیازپام برای

جلوگیری از بالارفتن تب کودک استفاده نمایند.

* در زمان حملات تشنجی، چیزی از راه دهان به کودک نخورانند.

* در حملات تشنجی، کودک را از صدمه محافظت نمایند.

* از کودکان خود در برابر بیماری های عفونی و تب دار بیشتر مراقبت نمائید تا بتوانند تعداد این تشنجات را کاهش دهند.

* تشنجات ناشی از تب خیلی نگران کننده نیست و اختلالات ذهنی و هوشی به جای نمی گذارد.

* والدین باید بدانند که قبل از ۶ ماهگی و بعد از ۵ سالگی، این تشنج باید حتما مورد بررسی و پیگیری قرار بگیرد.

* در صورت تجویز فنوباریتال، از مصرف خودسرانه و قطع ناگهانی دارو پرهیز نمائید.