

تب و تشنج واقعه ای ترسناک برای شما پدر و مادر گرامی است اما باید بدانید که

بسمه تعالی



بیمارستان شهید حسین پور



مراقبت از کودک مبتلا به تب و تشنج

در کودکان

واحد آموزش سلامت

ویرایش بهار ۱۴۰۴

پیشگیری:

عدم تماس با عوامل عفونی (تب زار) پس حتی المقدور کودک را به محیط های شلوغ و پر جمعیت و نیز مکانهای آلوده نبرید. اگر پزشک داروی ضد تشنج برای مدت نسبتاً طولانی تجویز نمود حتماً به دستور پزشک عمل نمایید و جهت بررسی اثر بخشی و عوارض دارو با پزشک در ارتباط باشید.

پدر و مادر عزیز بدانید که:

۱- ممکن است تشنج با درجات کم تب هم بروز کند و یا ابتدا تشنج ایجاد شود و بعد دمای بدن بالا برود اما اصول تشخیص و درمانی تفاوتی نمی کند.

۲- واکسیناسیون کودک شما همانند سایر کودکان است فقط باید به تب پس از آن توجه نمایید.

۳- اگر پس از واکسیناسیون کودک دچار تب و تشنج شد در مورد ادامه واکسیناسیون و نوع آن با پزشک مشورت نمایید.

منبع: کودکان مارلو

شماره تماس بیمارستان شهید حسین

پور لنگرود: 01341564001

ب. برای پیشگیری از تشنج:

اگر دمای بدن کودک از ۳۸/۵ درجه بیشتر شد قرص یا محلول دیازپام (به میزانی که پزشک توصیه نموده) به مدت ۱ تا ۳ روز بدهید.

ج. در صورت ایجاد تشنج چه کاری می توانید

بکنید؟

پاسخ:

- ۱- اکنون می دانید که این تشنج بیماری بدی نیست پس خونسردی خود را حفظ نمایید. مضطرب و نگران نشوید.
- ۲- کودک را به صورت خوابیده به پهلو قرار دهید تا ترشحات از دهانش خارج شود. دهان کودک را نپوشانید.
- ۳- راه هوایی کودک باید باز باشد (باز کردن دهان کلید شده توصیه نمی شود) از دادن هر گونه مواد غذایی و آب به کودک خودداری نمایید.
- ۴- در صورت در دسترس بودن اکسیژن با لوله بینی به او اکسیژن بدهید.
- ۵- از محلول دیازپام استفاده نمایید و منتظر بمانید تا حداکثر طی ۱۰ دقیقه تشنج متوقف بشود. هیچ قسمت از بدن او را نکشید و صاف نکنید.
- ۶- به فرم تشنج توجه نمایید.
- ۷- پس از تشنج کودک ممکن است بی قراری کند یا برای مدتی خواب آلود بماند.

تب و تشنج چیست؟

شایعترین تشنج دوران کودکی است.

مختصری در پسرها شایعتر است

در سن ۳ تا ۵ سال شایعتر است ولیکن از ۱ ماهگی تا ۱۰ سالگی گزارش شده است.

پیش آگهی خوبی دارد چون بیشتر در بچه هایی اتفاق می افتد که از نظر عصبی سالم می باشند و پس از تب و تشنج هم طبیعی می مانند.

تب و تشنج باعث مرگ نمی شود.

علت تب در بیش از ۸۰٪ از موارد عفونتهای ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی و عفونتهای گوارشی است.

ممکن است عفونتهای شدید زمینه ساز آن باشد پس بررسی

علت تب مهم است.

در ۹۰٪ موارد تشنج در اولین روز تب بروز می کند.

بررسی سابقه تب و تشنج در سایر فرزندان و نیز والدین مهم است.

پس این مطلب را به پزشک خود بگویید.

مدت تشنج معمولا کمتر از ۱۰ دقیقه است. پس اگر بیشتر از ۱۰

دقیقه طول بکشد **مهم است.**

معمولا یکبار در طول شبانه روز اتفاق می افتد پس اگر تکرار

شود در همان روز **مهم است.**

بروز تغییرات در سیستم عملکرد عصبی **مهم است.** (مثل خواب

آلودگی—فلج اندامها)

اگر تشنج فقط در یک طرف بدن باشد یا در یک قسمت بدن باشد (مثلا فقط دستها) مهم است.

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 ۱ سال باشد.

سابقه فامیلی از نظر تب و تشنج مهم است.

بروز تشنج با تب کمتر از ۴۰ درجه سانتیگراد

اگر بیمار ظرف مدت ۱ ساعت از بروز تشنج کند.

احتمال بروز تشنج بدون تب (صرع):

تب و تشنج به خودی خود تبدیل به صرع نمی شود (احتمال = ۱٪)

احتمال بروز صرع در موارد زیر بیشتر است (تا ۱۰٪)

۱- موارد مهمی که گفته شد وجود داشته باشد. (تشنج موضعی،

تکرار تشنج در حمله تب و مدت تشنج بیشتر از ۱۵ دقیقه)

۲- سابقه خانوادگی از نظر صرع مثبت باشد.

۳- اگر بیمار ظرف مدت ۱ ساعت از بروز تب تشنج کند.

۴- کودک دچار اختلال در تکامل بوده باشد. (فلج مغزی،

مشکلات ذهنی)

رشد هوش و ذهن:

۱- از نظر هوشی (IQ) این کودکان با کودکان دیگر تفاوتی ندارد.

۲- 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 بیماریهای خطرناک از جمله مننژیت ضروری است 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.

درمان تب و تشنج در منزل:

الف) درمان تب با تب برهای معمولی (استامینوفن—ایبوبروفن) تا دمای بدن زیر ۳۸ درجه برسد.

همچنین کودک را تن شویه با اب ولرم (بدون نمک و الکل) نمایید.