

والدین گرامی:

باسلام و آرزوی سلامتی برای فرزند دلبدتان این پمفلت آموزشی جهت افزایش اطلاعات شما در مورد بیماری فرزندتان و مراقبت های لازم آن می باشد.

تشنج (SEIZURE)

هدف اصلی:

افزایش سطح آگاهی - نگرش و مهارت مادران در مراقبت از نوزاد مبتلا به تشنج

اهداف رفتاری:

شناختی:

مادر حقوق خود را طبق منشور حقوق بیمار بداند.
مادر آشنایی با بخش NICU را در اولین ملاقات با نوزادش داشته باشد.
مادر نحوه صحیح دوشیدن شیر و نگهداری آن را بداند.
مادر علت تشنج نوزادش را بداند.
مادر علایم تشنج (حرکات شدید اندامها- پرشهای عضلانی- حرکات شبیه جوییدن و ...) را بداند.

مادر نحوه استفاده داروهای مورد نیاز در منزل و نحوه دادن آنها را بداند.

مادر علامت های بیماری و اینکه چه زمانی با دکتر تماس بگیرد را بداند.

مادر زمان اولین ویزیت نوزادش و مراجعه به متخصص را بداند.

مادر روش صحیح شیر دادن به نوزادش را چه با دهان و چه با سوند نشان دهد.

مادر روش صحیح شستن دست ها را بداند و نشان دهد.

داروهای ضد تشنج را طبق دستور مصرف کند.

هیچ گاه دارو را خودسرانه قطع نکند و یا مقدار آن را کاهش ندهد.

تعریف: به یک رفتار حمله ای غیرطبیعی حرکتی- حسی یا روحی روانی که ناشی از تخلیه الکتریکی غیرطبیعی، مکرر و همزمان عده ای از نورونهای مغزی باشد تشنج گویند.

در صورتی که این حملات تکرار شوند، به آن صرع epilepsy گویند.

در صورت بروز حمله تشنجی مهم است که مشخص شود که حمله از نوع صرعی است یا غیرصرعی تشنج یک ویژگی صرع است هر چند که هر تشنجی صرع نیست.

شایع ترین علل تشنج در نوزادان نرسیدن اکسیژن به مغز آنهاست که ممکن است در اثر حوادث زایمانی مثل پیچیدن بندناف به دور گردن نوزاد یا نارس بودن وی بوجود آید. سایر علل عبارتند از کمبود قندخون یا سایر الکترولیت ها عفونت، خونریزی

علائم و نشانه ها

علایم آن به صورت نشانه های چشمی (انحراف افقی چشم با یا بدون پرش چشم و یا بازماندن چشم و نگاه خیره) پلک زدن مکرر یا لرزش پلک ها، خروج آب از دهان، مک زدن یا حرکات دیگر در دهان، گونه و زبان، حملات وقفه تنفسی، حرکاتی مثل پارو زدن در اندام فوقانی یا رکاب زدن در اندام تحتانی.

لرزش عضلانی با تشنج متفاوت است، در لرزش با گرفتن اندام نوزاد، حرکت متوقف می شود ولی در تشنج علیرغم گرفتن عضو دارای حرکت، پرش ها همچنان تداوم دارند.

	عنوان سند: تشنج	
	شماره سند: BH- P- S-20 شماره ویرایش: 01 شماره بازنگری: 01 تاریخ تدوین: اردیبهشت 95 - تاریخ بازنگری: دی 95 - تاریخ ویرایش: دی 95	

تشنج (SEIZURE)

(آموزش به مددجو)

کمیته آموزش به بیمار

بیمارستان و زایشگاه بنت الهدی

منابع: نوزادان نلسون - پرستاری کودکان مارلو

در هنگام تشنج خونسردی خود را حفظ نموده، نوزاد را به یک طرف بخوابانید تا در صورت استفراغ وارد حلق و خفگی نشود و در اسرع وقت با اورژانس تماس بگیرید.

علائم هشدار دهنده بیماری و پیگیری

تکان خوردن با ریتم آهسته، درگیری صورت اندام های فوقانی یا تحتانی یک سمت بدن، حرکات به صورت سفتی و کشش، انحراف چشم، پلک زدن مکرر، خیرگی، مکیدن، خروج کف از دهان، قطع تنفس، حرکاتی شبیه پارو زدن در اندام فوقانی یا رکاب زدن در اندام تحتانی
زمان مراجعه بعدی به پزشک طبق دستور در زمان ترخیص است.



آدرس: مشهد - فیابان بهار

bentolhodahospital@yahoo.com

تلفن تماس: 5 - 05138590051

کانال تلگرامی: @benthospital

درمان

پاک کردن ترشحات و تأمین راه هوایی و تجویز اکسیژن
برقراری IV Line و فرستادن نمونه خون و تجویز قند و سایر الکتrolیت ها و در صورت لزوم داروهای ضد تشنج

داروهای مصرفی

فنوباریتال داروی انتخابی بوده که به طور وریدی یا خوراکی در موارد تشنج شدید و ثابت استفاده می شود. از داروهای دیگر می توان فنی توئین (دیپلانتین)، لورازپام و دیازپام را نام برد.

داروی انتخابی اول: فنوباریتال

در صورت عدم پاسخ، داروی دوم: فنی توئین

داروی سوم: پیریدوکسین، پیروفسفات

در صورت عدم پاسخ، لیدوکائین ممکن است مفید باشد.

آموزش های خود مراقبتی اختصاصی:

مادر نوزاد به هیچ وجه مصرف داروهای ضد تشنج را خود سرانه قطع یا دوز آن را کم نکند.