



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری ارومیه

## تشنج نوزادی

دکتر کامران دهقان

فوق تخصص نوزادان



منبع: کتاب مرجع طب کودکان نلسون ۲۰۲۰

پرستاری کودکان وونگ

بعضی از نوزادان در دوره نوزادی حرکات تشنجی از خود نشان می دهند. تشنج در دوره نوزادی با بچه های بزرگتر و بزرگسالان متفاوت است.

از هر ۱۰۰۰ نوزاد تقریباً ۲ نوزاد در ماه اول زندگی دچار تشنج میشود.

گاهی حرکاتی مانند چشمک زدن، مکیدن، پدال زدن اگر با کم شدن مقدار اکسیژن خون یا افزایش تعداد ضربان قلب همراه باشد تشنج محسوب می شود.

### دلایل بروز تشنج در نوزادان کدامند؟

کم بودن مقدار قند یا کلسیم خون نوزاد ، مشکلات مربوط به دوران حاملگی، عفونتها یا بیماریهایی که مادر در طی بارداری داشته است.

در برخی نوزادان که عملکرد مغزشان مشکلاتی دارند و یا سابقه بیماری در خانواده وجود دارد.

علت بروز تشنج هرچه باشد باید آن را کنترل کرد. هرچه تعداد موارد بروز تشنج کمتر باشد ، عوارض و پیامدهای آن کمتر است .

شایعترین علت تشنج نرسیدن اکسیژن به مغز نوزاد است که ممکن است بدلیل حوادث زایمانی مانند پیچیدن بند ناف دور گردن نوزاد ویا نارس بودن نوزادباشد.

۲۸ روز اول تولد ، حساس ترین دوران زندگی نوزاد میباشد که گذر از این دوران ، بدون عوامل تهدید کننده حیات ، میتواند تا حدودی ضامن بقای فرد باشد.



### تشنج در نوزادان چه علائمی دارد؟

تشنج در نوزادان علائم متفاوتی دارد ممکن است به صورت حرکات شدید اندام ها ، پرش عضلانی تکراری ، لرزش پلک ها ، سفت شدن اندام ها ، حرکات شبیه جویدن یا مکیدن در دهان ، گریه غیر طبیعی یا حرکات غیر طبیعی در چشم ها ، دیده شود. در برخی نوزادان تنها علامت تشنج، توقف تنفس به مدت بیش از ۲۰ ثانیه و کبود شدن نوزاد است .

مادران و مراقبین نوزاد باید در صورت مشاهده هر یک از علائم تشنج ، هر چه سریعتر نوزاد را نزد پزشک ببرند.

## مراقبت های بعد ترخیص

اگر بعد از ترخیص نوزاد در منزل تشنج داشت به دنبال هر تشنج احتمال استفراغ و پریدن مواد خارجی و استفراغ به راههای تنفسی وجود دارد و باید کودک را طوری قرار داد که از این خطر کاسته شود. بهتر است کودک در حالت خوابیده به یک پهلو یا روی شکم باشد به طوری که سر وی قدری پایین تر از ته قرار گیرد

در حملات تشنجی کودک را از صدمه محافظت کنند. بهتر است کودک در محیطی نرم باشد تا هنگام حرکات تشنجی صدمه نبیند. گرفتن اندام های در حال پرش توصیه نمی شود

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

از کودکان خود در برابر بیماریهای عفونی و تب دار بیشتر مراقبت نمایند تا بتوانند تعداد این تشنجات را کاهش دهند.

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

در صورت تجویز فنوباریتال برای کودک از مصرف خودسرانه و قطع دارو پرهیز کنید.

زمان پذیرش بیمار لطفاً از مسئول بخش یا مسئول شیفت در مورد نحوه تهیه غذا برای همراه بیمار با قیمت مناسب توضیحات لازم اخذ شود.

اگر بعد از ترخیص نیاز به مشاوره تلفنی داشتید با شماره های ذیل تماس بگیرید.

کارشناس آموزش: ۰۴۴۳۱۹۷۷۳۳۰

شماره داخلی بخش:

آدرس پست الکترونیک:

[motahari-h-urm@umsu.ac.ir](mailto:motahari-h-urm@umsu.ac.ir)

و در صورت صلاحدید پزشک برای بستری شدن نوزاد، با پزشک همکاری لازم را داشته باشند.

در برخی موارد، پس از ترخیص نوزاد نیاز به انجام یکسری پیگیری ها میباشد که با توجه به توصیه پزشک خانواده های محترم باید اقدامات لازم را انجام و ویزیت های مکرر را پیگیری نمایند. در صورت ارائه دارو درمانی در منزل از کم و زیاد کردن مقدار دارو جدا پرهیز نمایید و دارو را در زمان های منظم به کودک بدهید.

## درمان

برای درمان تشنج، بسته به نظر پزشک از درمانهای مختلفی استفاده می شود:

گرفتن نوار مغز و انجام MRI مغزی

نوزاد را برای اطمینان از کنترل تشنج تحت نظر قرار می دهند.

اگر تشنج تکرار نشد، معمولاً داروها را به تدریج کم کرده و قطع می کنند.

تعیین وضعیت نوزاد در آینده از نظر تکرار تشنج و یا شدت آسیب مغزی معمولاً به راحتی قابل پیش بینی نیست و نیاز به گذشت زمان دارد.