



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
ارومیه

تب و تشنج

دکتر عزت الله عباسی

فوق تخصص مغز و اعصاب کودکان

منبع: پرستاری کودک نوشته ی ونگ



****توجه:** مادر گرامی کودکان به علت سن

پایین در معرض سقوط از تخت می باشند که

عوارض جبران ناپذیر دارد. خواهشمند است

مراقب سقوط کودک از تخت باشید.

تب و تشنج چیست؟

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. تب در برخی از کودکان به بروز تشنج، منجر می شود. تشنج ناشی از تب در ۲ تا ۵ درصد از کودکان بین ۶ ماه تا ۵ سال رخ می دهد

خصوصیات مربوط به تشنج ناشی از تب:

۱- این تشنج بیشتر از ۱۰ الی ۱۵ دقیقه نباید طول بکشد.

۲- وجود تب ۳۹-۳۸/۵ در کودک به ویژه در عفونت های بخش بالایی دستگاه تنفس. (اوتیت میانی- التهاب لوزه...). عامل ۳۰٪ موارد تب و تشنج است.

۳- تشنج ناشی از تب بطور معمول در آغاز بیماری تب دار روی می دهد و در ۹۰٪ موارد در ۲۴ ساعت اول تب بروز می کند.



۴- اکثریت تب و تشنج ها از نوع منتشره (جنرالیزه) است که با شل شدن اندام ها و یا حرکات دست و یا زدن همراه می شود.

تشنج ناشی از تب معمولاً در ساعات ابتدایی تب، رخ می دهد. تشنج معمولاً کمتر از ۱ دقیقه طول می کشد اما اگرچه غیر معمول می باشد، ممکن است تا ۱۵ دقیقه نیز به طول بینجامد. تشنج ناشی از تب به ندرت بیش از یک بار در یک دوره ۲۴ ساعته، اتفاق می افتد اگر مدت تشنج بیش از ۱۵ دقیقه باشد و یا تشنج از نوع موضعی (در یک اندام یا نیمی از بدن) بوده و یا بیش از یک بار در هر بار تب تکرار شود به نام تب و تشنج کمپلکس است.

۵- نوار مغزی در فاصله حمله تشنج طبیعی است.

عوارض و مشکلات همراه

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

- کودکان با سابقه تب و تشنج ۲ تا ۱۰ برابر بیشتر از آنهایی که سابقه ندارند دچار تشنج بدون تب و یا صرع می شوند.

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 به این وسیله نیز می توان از احتمال وقوع مجدد حملات تشنجی مرتبط با تب کاهش داد.

۲- مصرف فنوباربیتال در کودکان تب دار موثر نیست زیرا مدتی زمان لازم دارد تا این دارو به سطح درمانی خود برسد و از 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 (گردش خون) بیمار مورد توجه قرار گیرد، راه هوایی را پاک کنیم و تنفس را تسهیل نماییم. تعداد ضربان قلب و تنفس و دمای بدن بیمار باید مرتب کنترل شود.



تشنج کودک

آموزش به والدین

۱- آموزش خواندن صحیح درجه حرارت به والدین
۲- کودک به وسیله و استفاده از تب بر و یا در صورت داشتن سابقه تشنج در کودک از شیاف دیازپام برای جلوگیری از بالا رفتن تب کودک استفاده کنند.

۳- به دنبال هر تشنج احتمال استفراغ و آسپیراسیون (پریدن مواد خارجی 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. باید از گذاشتن جسمی بین دندان و لثه خودداری نمود زیرا احتمال آسیب رساندن به آنها وجود دارد مگر آنکه زبان بین دندان ها قرار گرفته و خطر پارگی وجود داشته باشد در این صورت با جسمی نرم مثل دسته قاشق پوشیده از پارچه ای نرم زبان را آزاد می کنیم.

۴- 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.

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

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

۷- تشنجات ناشی از تب خیلی نگران کننده نیست و اختلالات ذهنی و هوشی به جا نمی گذارد.

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

۹- در صورت تجویز فنوباربیتال 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