مقدار مصرف استامینوفن در بچه ها توسط پزشک معالچ تعیین میشود، براي بچه هایي که سابقه تشنج دارند و یا مستعد تشنج هستند باید موقع تب از دارو و پاشویه استفاده شود.

« چگونه پاشویه کنیم ؟»

پاشویه با آب ولرم و آبي که دماي معمولي دارد و فقط 9 تا ۴ درجه کمتر از حرارت معمولي بدن است مناسب و مفید است، ولي با آب سرد ضرر دارد، چون ممکن است اختلاف درجه حرارت بدن با آب موجب اختلال در خونرساني و باعث افت فشار خون و مشکلات دیگر در کودک شود و عوارضي به دنبال داشته باشد. می توان کودک را داخل ظرف آب پاشویه کرده و یا از دستمال مرطوب استفاده کرد.اضافه کردن الکل به آب براي پاشویه هرگز توصیه نمي شود، زیرا احتمال بروز عوارض و مسمومیت وجود دارد.

«چه عوارضی ممکن است در آینده برای کودک رخ دهد؟»

هیچ مدرکی دال بر اینکه تب و تشنج ساده (کمتر از 10 دقیقه) بتواند باعث مرگ، صدمه به مغز، صرع ، عقب ماندگی ذهنی ، کاهش ضریب هوشی ، و یا مشکلات یادگیریشود وجود ندارد.اما در صورت تشنج بیش از 30 دقیقه (استاتوس یا وضعیت تشنجی طول کشیده) احتمال آسیب مغزی وجود دارد.

«احتمال عود:»

در یک سوم از کودکان احتمال تشنج مجدد در نوبت های بعدی وجود دارد اگر کودکی برای بار دوم دچار تشنج ناشی از تب شود,احتمال اینکه در نوبت های بعدی تب دچار تشنج شود, 50% است.

« تب تشنج چیست؟ »

تشنج های ناشی از تب ، تشنج هایی هستند که در اثر تب در کودکان 6 ماهه تا 5 ساله ایجاد می شوند. این تشنج معمولا" همراه با افزایش سریع درجه حرارت بدن تا بیش از 39 درجه وحتی بالاتر رخ می دهد. در برخی موارد تشنج استعداد خانوادگی برای تشنج ناشی از تب وجود دارد..

تشنج ناشی از تب ممکن است از چند ثانیه تا بیش از 55 دقیقه طول بکشد. اغلب تشنج ناشی از تب در 24 ساعت اول بیماری تب دار رخ می دهد تب تشنج ساده دارای این ویژگیهاست:

1. کمتر از 15 دقیقه طول می کشد.
2. یک بار در عرض 24 ساعت رخ می دهد.
3. علایم موضعی ندارد.

در غیر این صورت تشنج کمپلکس نامیده می شود .

در صورتی که تشنجهای مکرر درکودک تبدار در طی 30 دقیقه ایجاد شود, به طوریکه در فواصل حملات هوشیاری ایجاد نشود یا یک حمله تشنجی بیش از 30 دقیقه طول بکشد تشنج استاتوس ناشی از تب نامیده می شود.

«ارتباط بین تب وتشنج ناشی از تب در کودکان:»

تب و تشنج در 5-3% از کودکان سالم 6 – 60 ماهه رخ می دهد. مشخص نیست که سرعت بالا رفتن دما یا حد اکثر افزایش دما باعث تشنج می شود. گاهی والدین پس از وقوع تشنج متوجه می شوند که کودک تب دار بوده است تشنج ناشی از تب معمولا در 24 ساعت اول بیماری تب دار ایجاد می شود.

« چه وضعیتی ممکن است در زمان تشنج تب داردر کودک رخ دهد ؟

در تب و تشنج ، کودک ممکن است دچار از دست دادن آگاهی و پاسخ دهی شود و یا تکان ها و حرکات درتمام اندام ها یا اندام های یک سمت بدن به وجود آید. کودک ممکن است استفراغ کند یا دچار بی اختیاری ادرارشود. به طور معمول حرکات پرشی اندامهابه همراه کبودی لبها همراه با انحراف چشمها به بالا وجود دارد.

«در هنگام تشنج تب داراز چه چیز باید اجتناب شود؟»

آرام بمانید. کودک را به پهلو بخوابانید، خونسردي خود را حفظ کنید و یکي دو دقیقه صبر نمایید چون تشنج معمولا طی یک تا دو دقیقه برطرف خواهد شد. تلاش نکنید که حرکات تشنجی را متوقف کنید. به دنبال تشنج ، کودک تمایل به خواب دارد. سعی نکنید از خوابیدن وی جلوگیری نمایید.

« حفاظت کودک در حین حمله:»

اشیاء سخت و خطرناک را دور کنید اما در حرکتهای کودک دخالت نکنید. هر گونه لباس تنگ را شل کرده یا از تن کودک خارج نمایید.به هیچ وجه سعی نکنید دندانهای کلید شده کودک را بافشار باز کنید. چون احتمال صدمه به فک و آسیب به دندانها وجود دارد. قرار دادن تکه پارچه یا حوله لابه لای دندانها برای جلوگیری از گاز گرفتن زبان توصیه می شود. ولی در حال تشنج از سعی در باز کردن فک و قرار دادن چوب و پتو لای دندان خودداری گردد. از ریختن آب روی صورت کودک خود داری کنید.

«در کودکانی که سابقه ی تب و تشنج دارند, هنگام تب چه باید کرد؟»

به محض مشاهده تب بالاي 38 تا 5/38 درجه باید به کودک استامینوفن بدهید و یا او را پاشویه کنید. اگر چه پایین آوردن تب الزاما" موجب پیشگیری از تشنج نمی شود ،ولی در بهبود نا خوشی زمینه ای و اطمینان بخشی موثر می باشد.

استامینوفن در بچه ها توسط پزشک معالچ تعیین می

« ضرورت نمونه گیری ازمایع مغزی نخاعی :»

 این آزمایش جهت رد عفونت سیستم عصبی مرکزی (مننژیت و انسفالیت ) در موارد خاص و طبق نظر پزشک انجام می گیرد

« انجام LP در چه مواردی لازم است؟»

در کودکان تب دار کوچکتر از 18 ماه و در تمام کودکان دارای علایم تحریک مننژ(پرده های مغزی) از قبیل سفتی گردن انجام این تست لازم است. تشخیص موارد گفته شده و ضرورت انجام LP و موارد منع انجام آن توسط پزشک معالج و با معاینات خاص تعیین می شود.

« آیا LP می تواند عارضه ای داشته باشد؟»

این آزمایش در صورتی که طبق نظرو صلاحدید پزشک و توسط فرد ماهری صورت گیرد هیچ عارضه ای برای کودک نخواهد داشت. در صورتی که پزشک برای کودک شما دستور LP داد اضطراب و نگرانی شما بی مورد است و با توجه به ضرورت این تست انجام آن به نفع کودک می باشد.

در نظر داشته باشید,بدون انجام LP,امکان تشخیص دقیق عفونت مغزی وجود ندارد

«احتمال عود تشنج ناشی از تب:»

• سن زیر یکسال

• تشنج ناشی از تب راجعه

• تشنج ناشی از تب گمپلکس

« روش های پیشگیری از عود تشنج ناشی از تب :»

(در صورتی که طبق نظر پزشگ لازم باشد)

1. استفاده متناوب از دیازپام(با دستور پزشک) در زمان تب
2. استفاده از دارو های ضد تشنج در صورت لزوم مثل فنوباربیتال

«در چه مواردی احتمال عود بالاتر است؟

اگر سابقه خانوادگی وجود داشته باشد ، اگر تشنج قبل از 12 ماهگی رخ دهد، و یا اگر تشنج با تب کمتر از 39 درجه رخ دهد و زمانی که تب تشنج از نوع کمپلکس باشد احتمال عود بالا تر است.

«یا احتمال تبدیل به صرع وجود دارد؟

اگر سابقه خانوادگی صرع وجود داشته باشد ، اگر تشنج قبل از 12 ماهگی رخ دهد، اگر سابقه تاخیر تکاملی یا بیماری عصبی وجود داشته باشد و زمانی که تب تشنج از نوع کمپلکس باشد احتمال تبدیل به صرع بالاتر است. در صورتی که هیچیک از عوامل خطر موجود نباشد احتمال بروز صرع 1%(برابر با افراد سالم جامعه) بوده و در صورت وجود چند عامل ایناحتمال تا 9% بالا می رود.

«چه موقع باید به پزشک مراجعه کرد؟»

کودکان باید در اسرع وقت پس از اولین تشنج به واحد مراقبت بهداشتی یا اورژانس آورده شوند.

« تب تشنج چه اهمیتی دارد؟»

تب تشنج می تواند تظاهری از عفونت سیستم عصبی مرکزی (مننژیت و انسفالیت ) یا عفونت جدی در سایر نقاط بدن باشد.از این رو مراجعه به مراکز درمانی جهت بررسی و رد علل خطیر و اطمینان بخشی لازم است.

« بر رسی های آزمایشگاهی لازم برای تب تشنج: »

تستهای آزمایشگاهی مورد نیاز برای کودک دچار تب و تشنج بر اساس نظر پزشک و با توجه به وضعیت بیمار انجام می گیرند و آزمایشات خونی در این میان نقش قطعی ندارند. مهمترین بر رسی آزمایشگاهی لازم انجام LP (نمونه گیری ازمایع مغزی نخاعی در ناحیه کمر کودک) می باشد.





« تب تشنج

 و

 توصیه هایی برای والدین »

1395

1393