



آموزش به بیمار

صرع

EPILEPSY



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان کودکان دکتر شیخ
واحد آموزش به بیمار

کد سند: DSKH-PAM042

تاریخ تدوین: فروردین ۱۴۰۳ بازنگری اول: بهمن ۱۴۰۴

بازنگری بعدی: بهمن ۱۴۰۶



برای دسترسی به مطالب
آموزشی بیشتر و فیلم آموزشی
بارکد را اسکن کنید

در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می‌توانید همه روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به صورت حضوری یا از طریق تلفن زیر مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح‌ها: ساعت ۸ الی ۱۲

منبع:

<http://www.nursingconsult.com>

خواباندن کودک به پهلو چپ و خم کردن سر به طرف جلو جهت تسهیل در خروج آب دهان

دندان مصنوعی و مواد غذایی از دهان خارج شود.

در صورت ضرورت استفاده از ساکشن برای پاک کردن ترشحات.

اقدامات لازم بعد از صرع

- نگهداری کودک در همان وضعیت خوابیده به پهلو و اطمینان از باز بودن راه تنفس کودک و مراجعه به مراکز درمانی
- معمولاً پس از صرعه‌های بزرگ، بیمار طی دوره‌هایی دچار گیجی (خواب‌الودگی) می‌شوند.
- در خلال بروز تشنج‌های عمومی یا بلافاصله پس از آن، ممکن است دوره کوتاه قطع تنفس به وجود آید.
- بعد از اینکه کودک بیدار شده و هوشیاری خود را بدست آورد باید وی را نسبت به محیط آشنا کنید.
- اگر بیمار پس از تشنج (یا پس از غش) دچار بی‌قراری شدید شد وی را به خونسردی و آرامش دعوت کرده و از وسایلی استفاده نمائید که وی را کنترل کند.
- همزمان با انجام اقدامات فوق با اورژانس تماس حاصل فرمایید

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن شاهد بهبودی کودکتان باشیم.



تعریف صرع

صرع یک بیماری مغزی است که افراد مبتلا به آن معمولاً تشنج‌های مکرر و بدون تحریک اولیه را تجربه می‌کنند

تفاوت صرع با تشنج

تشنج عبارت است از سفتی یا پرش‌های ناگهانی عضلات در کودک. باید بدانیم هر کسی دچار تشنج می‌شود لزوماً صرع ندارد و اگر فرد یک یا دو بار یا بیشتر دچار تشنج گردد به آن صرع گفته می‌شود.

علل ایجاد تشنج و صرع

عفونت‌های مغزی نخاعی، تب بالا، کمبود کلسیم، کاهش قند خون، کمبود ویتامین‌ها، سکته مغزی، ضربه به سر و...

تشخیص صرع

تشخیص صرع اکثر ابر اساس شرح حال و معاینه توسط پزشک و در صورت نیاز میتوان آزمایش‌های خونی، تصویربرداری از مغز مانند سی‌تی اسکن، ام آر آی و نوار مغز انجام شود.



درمان صرع

در بیشتر موارد، درمان با یک داروی ضد صرع آغاز می‌شود. حدود نیمی از بیماران با درمان تک دارویی کنترل می‌شوند. حدود ۳۰ درصد از بیماران برای کنترل تشنج‌ها نیاز به درمان دو دارویی یا سه دارویی دارند و مابقی بیماران که نسبت به درمان‌های خوراکی ضد صرع مقاوم هستند به درمان‌های دیگری از جمله عمل جراحی نیاز پیدا می‌کنند

اقدامات مراقبتی هنگام تشنج:

- مشاهده و گزارش ترتیب نشانه‌های به وجود آمده:
- دقت کنید که آیا یک طرف و یا هر دو طرف بدن کودک دچار لرزش شده‌است.
- حفظ خونسردی خود
- خلوت کردن دور بیمار
- عدم باز کردن فک بیمار با زور و حفاظت از لب‌ها و دندان‌های بیمار.
- درآوردن لباس‌های تنگ
- محافظت از سر و بدن و پیشگیری از آسیب دیدگی سر و بالابردن نرده‌های تخت و ایجاد ایمنی بیمار