



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان فسا

مرکز آموزشی درمانی بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)

واحد آموزش سلامت

تشنج

تهیه : **فائزه تدینی** (کارشناس پرستاری)

تنظیم : **محبوبه جرجانی** (سوپروایزر آموزش سلامت)

مشاور علمی : **دکتر پوپک محقق**

(فوق تخصص روماتولوژی)

بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) فسا

آدرس : میدان ابن سینا

تلفن : 071-53315018

وب سایت : vh.fums.ac.ir

خر داده 1404

تشنج :

دوره هایی از فعالیت های غیر طبیعی حسی حرکتی، خودکار یا روانی است که از تخلیه ناگهانی و بیش از حد بار الکتریکی سلول های مغز ناشی میشود.

نوع فعالیت تشنجی با نواحی درگیر مغز ارتباط مستقیم دارد.

تشنج میتواند در هنگام تب بالا ، افت قند خون ، ترک مواد مخدر بروز کند.

تظاهرات بالینی :

حملات تشنجی میتواند از یک خیرگی ساده شروع و تا حرکات تهاجمی ادامه داشته باشد.

- تشنج به دو نوع موضعی و عمومی تقسیم بندی میشود .
- تشنج موضعی فقط قسمت خاص و محدودی از بدن را درگیر میکند.مثلا یک پا یا یک سمت دچار تکان میشود.
- در تشنج عمومی کل بدن درگیر میشود گاهی نیز ابتدا موضعی است سپس دامنه ی آن گسترش می یابد.

بررسی ویافته های بالینی :

- تاریخچه کامل و معاینات جسمی -عصبی انجام میشود تا نوع تکرار و شدت حملات تعیین شود. مطالعات خون شناسی و بیوشیمی نیز انجام میشود.

- انجام ام آر آی و سی تی اسکن و نوار مغزی به طبقه بندی نوع حملات کمک می کند.

علل به وجود آمدن تشنج :

علل بروز تشنج گوناگون هستند که میتوان آنها را در دو دسته ی ایدیوپاتیک (نقایص تکاملی - ژنتیکی) و اکتسابی تقسیم بندی کرد.

-از میان علل به وجود آورنده ی تشنجات اکتسابی می توان به موارد زیر اشاره کرد :

1. بیماری مغزی-عروقی . تب کودکان

2. کمبود خورسائی ناشی از نارسایی عروقی

3. آسیب دیدگی سر / افزایش فشار خون

4. عفونت های سیستم عصب مرکزی

5. کاهش سدیم ، کلسیم و گلوکز خون

6. تومورهای مغزی / قطع دارو و الکل

وضعیت بیمار در خلال بروز تشنج :

. پیشامد ها و اختلالات قبل از بروز تشنج شامل :

تحریک بویایی / شنوایی / بینایی / لامسه / روحی / روانی

- در بعضی انواع تشنج فرد کاملاً هوشیار و آگاه است ولی در انواع دیگر ممکن است فرد بیهوش شود و هیچ چیز دیگری را حس نکند .

- بیمار در حین انجام کار های عادی ناگهان خیره شده و اگر او را صدا بزنند متوجه نمی شود ، این حالات بعد از چند ثانیه برطرف می شود و ممکن است روزانه بار ها و بارها تکرار شود .

- بی اختیاری در دفع مدفوع وعدم سخن گفتن در بیماران دیده می شود .

وضعیت بیمار بعد از تشنج :

-بعد از حمله ، بیماران اغلب گیج بوده و به سختی بیدار می شوند.سردرد شدید و درد و زخم عضلانی نیز بر جای می ماند.

مراقبت از بیمار حین تشنج :

-اطراف بیمار را خلوت کنید.در صورت امکان بیمار را بر روی زمین قرار دهید و سر را با استفاده از یک بالش محافظت کنید و از بروز آسیب دیدگی سر پیشگیری نمایید.

لباس های تنگ بیمار را خارج کنید.

نرده های کنار تخت همیشه بالا باشد.

هرگز سعی نکنید تا فک بیمار را که در اثر اسپاسم بهم فشرده شده باز کنید و چیزی بین آن قرار دهید.

-هیچ کوششی در جهت مهار یا محدود کردن حرکات بیمار در حین تشنج انجام ندهید.

مراقبت از بیمار بعد از تشنج :

-بیمار را نسبت به محیط آشنا کنید.

-بیمار را به خونسردی و آرامش دعوت کنید.

بیمار را به نزدیک ترین مرکز درمانی برسانید.

