

تب و تشنج چیست ؟

تشنج های تب دار یکی از موارد شایع مراجعه کودکان به مراکز اورژانسی است. معمولاً در اوایل سیر یک بیماری تب دار رخ می دهد. تشنج تب دار در کودکان بین سنین ۵ ماهگی تا ۶ سالگی اتفاق می افتد و معمولاً سابقه فامیلی تشنج های تب دار وجود دارد.

پسران بیش از دختران دچار تشنج می شوند.

تشنجات ناشی از تب، خوش خیم محسوب می شود.

آگاهی از خصوصیات مربوط به تشنج ناشی از تب

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

۲- وجود تب ۳۹-۳۸/۵ در کودک به ویژه در

عقونت های بخش بالایی دستگاه تنفس . (اوتیت میانی - التهاب لوزه ...)

۳- تشنج ناشی از تب بطور معمول در آغاز بیماری تب دار روی می دهد .

۴- نوار مغزی در فاصله حمله تشنج طبیعی است

۵- بعد از تشنج نشانه واضحی جز کمی خواب آلودگی نباید مشاهده شود.

۶- این تشنج بعد از هر دوره بیماری تب دار بیش از یک حمله تشنجی روی نمی دهد و بیش از یکبار در ۲۴ ساعت اتفاق نمی افتد.

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.

مراقبت های پرستاری

۱- در کودکانی که با تب بلا مراجعه می کنند برای

جلو گیری 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 این وسیله نیز می توان از

احتمال وقوع مجدد حملات تشنجی مرتبط با تب کاهش داد.

۲- مصرف فنو باربیتال 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 (کودش 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.

آموزش به والدین

۱- آموزش خواندن صحیح درجه حرارت به والدین

۲- والدین کودک به وسیله و استفاده از تب بر و یاد ر

صورت داشتن سابقه تشنج در کودک از شیاف دیازپام

برای جلوگیری از بالا رفتن تب کودک استفاده کنند.

" به نام خدا "



بیمارستان شهید محمد منتظری

تب و تشنج

تاریخ تدوین : ۱۳۹۸/۰۹/۲۳

تاریخ بازنگری : ۱۴۰۴/۹/۲۸

تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۷/۹/۲۸

کد: MH.BR.PE.EMR.۱۳۰

واحد آموزش به بیمار

منابع :

- ۱- مارلو، داروتی، پرستاری کودکان
سونیا مانیانس. تهران: نشر و تبلیغ بشری .
چاپ ششم ۱۳۷۹
- ۲- علیرضا عباسپور و شاداب صالحپور .
اورزانه‌های طب اطفال E.M.S تهران
انتشارات سماط . زمستان ۱۳۷۵

3-Richard E Bahraman Robert

M.Kliegman Nelson Text Book

Philadolphia . Pencilvania . W.B

Saunders Compsany .2000 .pp:1813-5181

4-Keagle. M.Physician Assist . 1999.pp:39-24

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

۴- در حملات تشنجی کودک را از صدمه محافظت کنند.

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

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

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

۸- در صورت تجویز فنو باربیتال برای کودک از مصرف
خود سرانه و قطع ناکهانی دارو پرهیز کنید.