



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

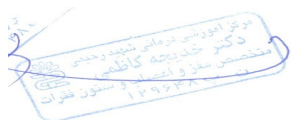
بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

## تشنج



### شناسنامه ی بروشور آموزشی

|                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| عنوان               | تشنج                   |
| تهیه و تنظیم        | فاطمه کاظمی نیا        |
| سمت                 | کارشناس پرستاری        |
| تایید کننده و نظارت | کارگروه آموزش به بیمار |
| سال بازنگری         | 1405                   |
| ناظر کیفی           |                        |
| دکتر خدیجه کاظمی    |                        |



واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

### آموزش به بیمار جهت مراقبت از خود در منزل :

۱- دارو ها را روزانه و بر طبق دستور پزشک مصرف کند و هرگز داروها را قطع نکند .

۲- از عوامل تشدید کننده تشنج مثل نوشیدنیهای الکلی استرس ، کافئین اجتناب کند .

۳- کنترل تب

۴- ورزش را در حد اعتدال و در محیط معتدل انجام دهند.

۵- برای به حداقل رساندن خستگی و بی خوابی الگوی منظم خواب داشته باشند .

۶- رعایت بهداشت دهان و مراقبت از دندان ها به طور منظم برای پیشگیری از التهاب لثه ها در بیمارانی که فنی توبین مصرف میکنند.

منابع: درسنامه داخلی و جراحی مغز و اعصاب ترجمه زهرا مشتاق ویراست سیزدهم

شماره تلفن بیمارستان : ۳۳۳۳۶۱۴۲-۸

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

داخلی مردان: ۲۴۷۴

داخلی زنان: ۲۴۹۳

داخلی جنرال: ۲۵۰۷

وب سایت : [rahimi.lums.ac.ir](http://rahimi.lums.ac.ir)



### درمان:

از جمله داروهای مورد استفاده در کنترل تشنج ها می توان به کاربامازپین، کلونازپام، گاباپنتین فنوباربیتال، والپروات ، فنی توبین، توپیرامات اکس کاربازپین نام برد.



## تشنج (seizure)

### تشنج (seizure)

تشنج دوره هایی از فعالیت های غیر طبیعی است که از تخلیه ناگهانی و بیش از حد بار الکتریکی سلول های عصبی مغز ناشی می شود. در این اختلال قسمتی از مغز یا تمامی آن در گیر می شود.

### علت تشنج :

- \* بیماری مغزی - عروقی
- \* تب
- \* آسیب دیدگی سر
- \* افزایش فشار خون و ادم مغزی ناشی از آن
- \* عفونت سیستم عصبی مرکزی
- \* تومور های مغزی
- \* قطع دارو
- \* نارسایی کلیوی، کاهش قند خون، کاهش سدیم و کلسیم خون، افزایش قند خون هیپوتیروئیدی

### علائم :

الگوی اولیه حملات، نشان دهنده ناحیه ای از مغز است که حملات تشنجی از آن منشا گرفته اند. ممکن است یک انگشت یا یکی از دست ها دچار لرزش شود یا دهان به نحو غیر قابل کنترلی پرش پیدا کند اگر هر دو نیمکره مغز در گیر باشند در نتیجه هر دو نیم کره بدن واکنش نشان می دهند و کل بدن دچار سفتی شدید شده و با پرش و تکان های عضلانی که به طور متناوب از حالت شل به حالت انقباض در می آید (تونیک - کلونیک) بعد از حدود یک تا دو دقیقه حرکات تشنجی فروکش می کند بیمار آرام و بدن او شل می شود، بعد از تشنج بیمار گیج بوده و به سختی بیدار می شود و بیشتر بیماران از سردرد و درد عضلانی شاکی هستند.

### تشخیص:

- \* گرفتن تاریخچه از وضعیت تکاملی بیمار
- \* معاینات کامل عصبی و فیزیکی
- \* ام آر آی
- \* EEG یا نوار مغز
- \* بررسی آزمایشگاهی سیستم های بدن

