

## توضیح بیماری صرع:

تشنج نوعی اختلال در سیستم عصبی بیمار است که از تخلیه ناگهانی و شدید امواج الکتریکی در مغز منشأ می گیرد. گاهی تشنج علت دارد که در این صورت با درمان علت زمینه ای، تشنج نیز درمان می گردد. اگر تشنج تکرار گردد و علتی برای آن پیدا نشود به آن صرع می گویند.

## انواع صرع:

### صرع بزرگ:

شایع ترین نوع صرع است. معمولاً قبل از شروع حمله، بیمار احساسات خاصی مثل استشمام بوی مشخص یا حس کردن نوری درخشانده دارد. بعد از چند لحظه بیهوش می افتد و تمام ماهیچه ها سفت می شوند، تنفس قطع می شود و اندام ها تکان مختصری می خورند. امکان دارد که بیمار زبان خود را گاز بگیرد.

### صرع کوچک:

در کودکان و دانش آموزان شایع تر است. فرد رنگ پریده، خیره به یک نقطه و بی خبر از اطراف می شود. مدت آن بسیار کوتاه است. از ۳ تا ۱۳ سالگی است که ممکن است درمان شود و یا به صرع بزرگ تبدیل شود.

## علل صرع:

در واقع صرع علت مشخصی ندارد، ولی برخی علت های زمینه ساز تشنج در صرع عبارتند از:

- ✓ فقدان اکسیژن یا کاهش قند خون
- ✓ عفونتی که باعث بالا رفتن تب شود
- ✓ مصرف همزمان داروهای دیگر با داروهای صرع و ایجاد تداخل در بین داروها
- ✓ فراموش کردن مصرف دارو
- ✓ بارداری
- ✓ بی خوابی

## علائم صرع:

بسته به درگیری مغز ممکن است فرد علائم مختلفی را حین تشنج بروز دهد. اگر گرفتاری هر دو نیمکره رخ بدهد بیمار هوشیاری اش را از دست می دهد. در حالی که در گرفتاری یک نیمکره مغز ممکن است هوشیاری از دست برود و یا فرد کاملاً هوشیار باشد.

در حالت شایع خود را با سفت شدن ناگهانی کل بدن، حرکات پرشی و پس از آن شل شدن بدن نشان می دهد که پس از آن بیمار به خواب می رود و بعد از بیدار شدن چیزی را به یاد نمی آورد. گاز گرفتن زبان، نگاه چشم ها به سمت بالا، خروج کف از دهان و بی اختیاری ادرار و مدفوع نیز از علائم صرع است.

## افراد در معرض خطر ابتلا به صرع:

- کودکان دارای تب بالا
- مبتلایان به سکنه مغزی، تومور و خونریزی مغزی
- مبتلایان به آبسه مغزی
- افراد دارای ناهنجاری مغزی ارثی

## درمان صرع:

هدف از درمان صرع در واقع کنترل صرع و یا کنترل عوارض آن است. دارو درمانی صرع را کنترل می کند ولی آن را درمان نمی کند. داروهایی از قبیل دیازپام، کاربامازپین، لورازپام و... بسته به نظر پزشک مورد استفاده قرار می گیرند.





دانشگاه علوم پزشکی کردستان  
بیمارستان سینا کامیاران

## پمفلت آموزشی صرع

### واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

بازنگری سال ۱۴۰۳

منبع: بروئر و سوارث



آموزش بیشتر در



## ادامه اصول برخورد با بیمار مبتلا به صرع:

- ✓ اگر به شما حالتی دست می دهد که می دانید تا چند لحظه دیگر تشنج می کنید سریعاً به یک مکان امن بروید و دراز بکشید
- ✓ تا یک سال بعد از شروع تشنج رانندگی نکنید
- ✓ از مصرف الکل پرهیز کنید
- ✓ از کم خوابی و خستگی بیش از حد پرهیزید
- ✓ از استرس و فشار عصبی دوری کنید
- ✓ بازی با کامپیوتر و تماشای بیش از حد تلویزیون که نورهای چشمک زن دارند می توانند خطرناک باشند
- ✓ گرمای زیاد و از دست دادن آب بدن می تواند باعث تشنج شود
- ✓ دارو را هر روز مصرف کنید تا سطح خونی مورد انتظار را در بدن شما پیدا کند و از بروز تشنج جلوگیری شود
- ✓ همیشه کارت شناسایی شامل نام و نام خانوادگی، نام بیماری و نام داروهای مصرفی خود را به همراه داشته باشید
- ✓ داروی کاربامازپین حساسیت به نور ایجاد می کند، پس در صورت مصرف از ضدآفتاب و عینک آفتابی استفاده کنید

## اصول برخورد با بیمار مبتلا به صرع:

- ✓ اطمینان از امنیت خود و بیمار
- ✓ هرگونه جسم نوک تیز و سفت را از بیمار دور کنید
- ✓ لباس های تنگ بیمار را باز کنید
- ✓ سر بیمار را به یک طرف برگردانید تا راحت تر نفس بکشد
- ✓ از حرکت دادن بیمار پرهیز کنید، مگر در معرض خطر سقوط باشد
- ✓ بعد از اتمام تشنج بیمار را به اطراف آگاه کنید
- ✓ دارو را خودسرانه قطع نکنید و تغییر ندهید
- ✓ بهداشت دهان و دندان را رعایت کنید
- ✓ بیمار را به طور مرتب جهت ویزیت ببرید تا سطح خونی داروها چک شود
- ✓ در صورت داشتن عوارض دارویی مثل گیجی، تهوع، استفراغ، خستگی، پرفعالیتی، حرکات غیرقابل کنترل چشم، مشکلات گفتاری یا بینایی و اختلال خواب حتماً به پزشک خود اطلاع دهید
- ✓ سعی کنید رژیم غذایی سالم، خواب کافی و سطح استرس پایین داشته باشید
- ✓ تب را در کودکان کنترل کنید