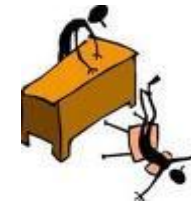


صرع

تشنج بروز رفتاری ناگهانی در بدن در اثر تغییر وضعیت الکتریکی مغز است. الگوی امواج الکتریکی مغز در اثر تخلیه ناگهانی انرژی الکتریکی از حالت طبیعی خارج شده و به صورت کاهش هوشیاری، حرکات مکرر غیرارادی و انقباضات عضلانی بروز می کند. صرع معمولاً زمانی تشخیص داده می شود که فرد دچار حداقل دو بار تشنج شده باشد.



انواع صرع

صرع منتشر اولیه: با تخلیه الکتریکی وسیعی آغاز میگردد که در یک لحظه هر دو طرف مغز را درگیر میکند. عوامل ارثی و ژنتیکی در این نوع تشنج بسیار نقش دارند.

صرع موضعی: با تخلیه الکتریکی در یک قسمت محدودی از مغز آغاز می گردد. بعضی مواقع این نوع صرع در اثر ضربه به سر، عفونت های مغزی، سکتة مغزی یا تومور حادث می شود، اما اکثراً علت نا شناخته دارد.

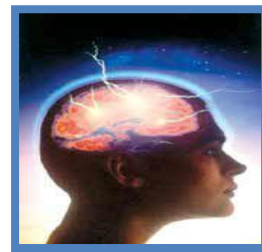
گاهی با دیدن علامتی خاص پی می برید که تا چند لحظه دیگر تشنج خواهید کرد. مثل دلشوره، دیدن هاله رنگی یا حس بوی خاص، این علائم **اُورا** نام دارد و بلافاصله باید به مکان امن بروید و در حالت درازکش قرار گیرید.

بعضی عوامل آغازگر تشنج هستند، مثلاً در بعضی افراد حساس به نور عوامل آغازگر تشنج شامل نورهای چشمک زن، دیدن درخشش پرتوهای نور از لابه لای شاخه های درخت، تماشای برفک تلویزیون و ... می تواند باعث بروز حملات تشنجی شود. به همین دلیل باید:

★ هنگام تماشای تلویزیون باید برای کاهش تحریکات نوری از یک چراغ روشنایی سقفی استفاده کنید.

★ نزدیک تلویزیون ننشینید و از تماشای طولانی مدت تلویزیون و صفحه کامپیوتر پرهیز کنید.

علل صرع



کاهش قند خون، کاهش کلسیم یا سدیم خون، زایمان زودرس یا وزن کم نوزاد هنگام تولد، صدمه به جنین هنگام زایمان، نرسیدن طولانی مدت اکسیژن، تشنج در اولین ماه زندگی، ساختارهای غیر عادی مغز هنگام تولد، خونریزی داخل مغزی، عروق خونی غیر عادی در مغز، ضربه شدید به سر، تومورهای مغزی، مننژیت، سکتة مغزی ناشی از انسداد شریانی، فلج مغزی، معلولیت های ذهنی، سوابق خانوادگی، آلزایمر، تشنج طولانی ناشی از تب، الکل و مواد مخدر.

تشخیص

بر اساس علائم بالینی، نوار مغزی، سی تی اسکن و MRI مغزی صورت می گیرد.

درمان

دارو درمانی: داروهای ضد صرع با کاهش ارسال امواج الکتریکی پیچیده و بی هدف در مغز از بروز تشنج جلوگیری می کنند.

درمان جراحی: هدف از عمل جراحی، تعیین ناحیه دچار ناراحتی در قشر مغز است که تشنج از آن قسمت نشأت گرفته و نیز رفع آن می باشد، بدون آنکه آسیبی به آن ناحیه وارد شود.

نکات مورد توجه

🍷 داروها منظم مصرف شوند و از قطع خودسرانه دارو پرهیز شود.

🍷 بعضی ورزش ها مثل شنا و دوچرخه سواری را هرگز به تنهایی انجام ندهید.

🍷 هنگام دوچرخه سواری، اسکیت و موتورسواری از کلاه ایمنی استفاده شود.

🍷 از فعالیت ها و ورزشهایی که احتمال ضربه به سر وجود دارد پرهیز شود.





تجمع پارتانی امیراعلم

Amiralam.tums.ac.ir

آموزش به بیمار

از صرع چه می دانید؟



نکات مورد توجه اطرافیان فرد مصروع

❁ آرامش خود را حفظ و نگران نشوید .

❁ بیمار را از مکان ها و اشیاء خطرناک دور کنید .

❁ اگر زبان خود را گاز می گیرد یک پارچه را چند تا کرده و در دهان وی قرار دهید و سعی نکنید زبان وی را نگهدارید .

❁ سر بیمار را به یک طرف بچرخانید، تا محتویات دهانش به بیرون بریزد و تنفس بهتری داشته باشد..



❁ لباس تنگ بیمار را آزاد کنید .

❁ سعی نکنید حرکات بیمار را مهار کنید یا چیزی در دهان فرد در حال تشنج وارد کنید.

❁ از ریختن آب روی شخص یا در دهانش خودداری کنید (به او دارو یا مایعات نخورانید) .

❁ شنا در استخر تنها در مواردی که صرع کنترل شده باشد، تحت نظر نجات غریق مجاز است ولی در دریا در موارد کنترل شده هم ممنوع است .

❁ رانندگی حتماً باید با مشورت پزشک متخصص باشد. ❁ اغلب افراد مصروع ازدواج کرده و دوران بارداری طبیعی و فرزندان سالم دارند (بارداری با مشورت پزشک باشد).

استرس ، کم خوابی ، خستگی ، الکل ، اعتیاد ، جذب ناکافی مواد غذایی ، کوتاهی در استفاده از داروهای ضد تشنج احتمال کنترل نشدن تشنج های صرع را در افراد مستعد افزایش می دهد .

موارد زیر باید سریع به پزشک اطلاع داده شود

❁ اگر صرع مداوم یا استاتوس باشد یعنی بدون این که بیمار هوشیار شود مجدداً تشنج کند و یا این که تشنج بیش از ۵ دقیقه طول بکشد .

❁ اگر حین حمله تشنج ضربه به سر وارد شود یا استفراغ های مکرر داشته باشد و هوشیاری به حالت عادی برنگردد .

❁ اگر حین شنا دچار حمله شود و مقدار زیادی آب بنوشد .

❁ در صورت بروز خونریزی در اثر ضربه حین تشنج .



