



بیاز های آموزشی ، تشخیص پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

تشنج

پرستار در زمان بستری و هنگام تردی از آموزش‌های زیر را به بیمار ارائه می‌دهد:

تشنج
آموزش علائم و علل تشنج
آموزش رژیم غذایی ، پیشگیری از سقوط، رعایت نکات ایمنی بیمار (بالابودن نرده تخت) و میزان فعالیت و تحرک بیمار
آموزش اقدام صحیح در هنگام بروز تشنج
آموزش مصرف صحیح و به موقع داروها
اجتناب از کارهای حساس مثل شناکردن به تنها یی
داشتن خواب کافی و پیشگیری از تب و خستگی
رژیم غذایی مناسب و پرهیز از گرسنگی
اجتناب از رانندگی تا یکسال
اموزش علایم هشداردهنده (تب، اشکال در راه رفتن، سرگیجه، خواب الودگی، سستی و بیحالی ، خواب نامناسب، اختلال بینایی) و مراجعه به پزشک

تعريف تشنج

اختلال موقتی در مغز، که این اختلال دو خصوصیت دارد:

اول اینکه به صورت ناگهانی آغاز می‌شود و دوم اینکه غیر ارادی و غیر قابل کنترل است.

علائم تشنج

فرد دچار اختلال هوشیاری می‌شود. (اطرافیان را نشناسد، متوجه زمان و مکان نباشد، به صدا زدن پاسخ ندهد یا بیهوش روی زمین

بیفتد). حرکاتی غیر ارادی در اعضای بدن بیمار ظاهر می‌شود که ممکن است قسمتی از بدن یا تمام اعضا را درگیر کند.

ممکن است بیمار به شدت دست و پا بزند، روی زمین بیفتد، روی زمین بیفتد، سر و چشم‌های بیمار به یک طرف بچرخد یا اینکه فقط یک

دست یا یک پای بیمار دچار حرکات تکان دهنده شدید شود و این حالت چند ثانیه تا چند دقیقه طول بکشد که معمولاً کمتر از ۱۰ دقیقه

می‌باشد.



نیاز های آموزشی ، تشخیص پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

ممکن است بیمار در زمان حمله، کنترل ادرار خود را از دست بدهد.

گاهی بیمار بصورت ناگهانی رفتاری غیر عادی نشان میدهد مثلاً بدون آنکه متوجه باشد شروع به دویدن میکند.

ممکن است برای چند لحظه به نقطه ای خیره شده و در این مدت متوجه اطراف نباشد.

مراقبتها در هنگام بستری :

- نرده های حفاظ تخت را بالا قرار دهید تا از سقوط پیشگیری نماید
- بیمار همراهی داشته باشد
- تازمانی که هوشیاری نیست از راه دهان هیچ چیزی به او داده نشود.
- تازمانی که پزشک اجازه نداده است از تخت خارج نشود.
- سطح هوشیاری بیمار مرتب کنترل گردد.
- محیط بیمار امن باشد .
- داروهای بیمار منظم داده شود.

اموزشها در زمان ترخیص :

اگر بیمار شما مبتلا به حملات تشنجه یا صرع می شود به این نکات توجه کنید:

۱. نترسید! داد و فریاد راه نیندازید و با خونسردی به فردی که دچار حمله صرع شده، نزدیک شوید.
۲. اشیای خطرناک را از دسترس او دور کنید
۳. یقه لباسش را باز کنید تا گردنش آزاد شود.
۴. سپس سر یا شانه او را در صورت امکان به یک طرف بچرخانید .
۵. از ریختن آب بر روی صورت بیمار یا گرفتن دست و پای او در هنگام تشنجه خودداری کنید .
۶. اگر حمله بیمار در مدتی کوتاهتر از ۵ دقیقه به پایان رسید، مدتی او را به حال خودش بگذارید و بعد به او بگویید که احتمالاً علت تشنجه درست مصرف نکردن داروهاییش است و بهتر است که با پزشکش تماس بگیرد.



بیاز های آموزشی ، تشخیص پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

۷. اما اگر حمله بیش از ۵ دقیقه طول کشید یا دو مرتبه پشت سر هم تکرار شد (به شرط اینکه در فاصله این دو تشنجه بیمار به هوش نیاید)، ممکن است صرع بیمار از نوع مداوم باشد که معمولاً خطرناکتر است و در این موقع باید فوراً بیمار را به پزشک رساند.
۸. و اما اگر تشنجه فرد همراه با تب بود، به احتمال خیلی زیاد، دلیل تشنجه صرع نیست اما حتماً باید تب فرد را با پاشویه پایین آورد و هرچه سریعتر او را به پزشک رساند.

اگر دچار صرع هستید و هنوز کاملاً کنترل نشده است...

- سیگار نکشید و به ویژه وقتی تنها یید، از کشیدن سیگار و استعمال سایر مواد دخانی مثل قلیان و پیپ خودداری کنید.
- سطح خانه را با پوشش نرم و ضخیم بپوشانید و از لیز و صیقلی کردن اتاقها خودداری کنید.
- انجام کار با وسایل تیز، مانند خرد کردن سبزی و اتو کشیدن را تا حد امکان در حالت نشسته و شرایطی ایمن انجام دهید.
- در آشپزخانه تا حد امکان از وسایل نشکن و غیر چینی استفاده کنید و وسایل نوک تیز مثل چاقو و چنگال را رو به پایین در ظرفشویی قرار دهید.
- وقتی در منزل تنها هستید، از دوش گرفتن یا حمام رفتن پرهیز کنید. در حمام را تا حد امکان نیمه باز بگذارید و سطح حمام را برای جلوگیری از لیز خوردن با پوشش پلاستیکی مناسب بپوشانید.
- هنگام تماشای تلویزیون، خیلی نزدیک به آن ننشینید و اگر مجبورید برای مدت طولانی از کامپیوتر استفاده کنید، دوره های متناوب استراحت توصیه میشود.
- در اتاق نشیمن، تا حد امکان از دکوراسیون های شکستنی استفاده نکنید و ضمناً، به جای چراغهای رومیزی و چراغهای در دسترس از چراغهای سقفی استفاده کنید.
- مصرف داروهایتان باید همیشه مرتب و منظم باشد و حتی یک بار و یک روز هم نباید داروهایتان قطع شود.
- درمان بیماریتان را هر چه زودتر شروع کنید.
- مقدار و دفعات مصرف دارو باید کافی و حتماً زیر نظر پزشک باشد.
- با معاینات مکرر و آزمایش‌های دوره‌ای از بروز عوارض دارویی جلوگیری کنید.
- تغذیه مناسب، استراحت، ورزش‌های مناسب، مراقبت از لثه‌ها و مسواک را فراموش نکنید.



نیاز های آموزشی ، تشخیص پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

➢ داروی ضد صرع فنی توبین در نیمی از موارد باعث تورم و افزایش حجم لته میشود. بهتر است پیش از شروع مصرف این دارو به دندانپزشک تان نیز اطلاع بدھید و از او بخواهید شما را تحت عمل جرمگیری قرار دهد و آموزشهاي بهداشتی لازم را نیز به شما ارایه دهد.

➢ اگر پس از مصرف دارو به ناراحتی لته دچار شدید، به پزشکتان اطلاع بدھیدتا در صورت امکان دارویتان را تعویض کند. به هر حال، تحت هیچ عنوان نباید از رعایت بهداشت دهان و دندانتان غفلت کنید چرا که خود مسوک نزدن، عوارض بدتری به همراه دارد.

➢ به علت تداخل داروهای ضدصرع، حتماً به دیگر پزشکان خود در صورت تجویز دارو برای سایر بیماریهایتان اطلاع دهید.
➢ تایکسال از رانندگی خودداری کنید.

بایدها و نبایدهای تشنجه

نبایدها

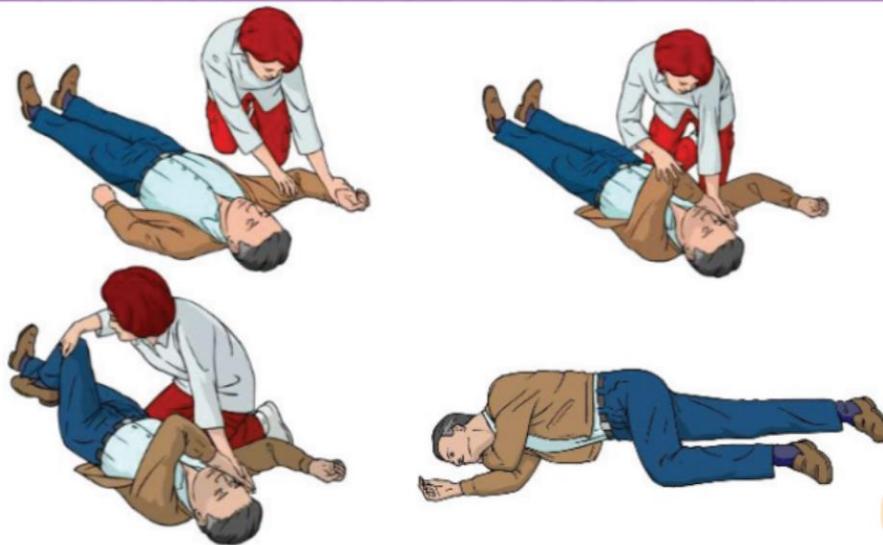
- دست و پای او را نگیرید
- تلاش نکنید که چیزی بین دندانهایش بگذارید
- ترسید و داد و فریاد راه نیندازید
- اگر تشنجه بیشتر از ۵ دقیقه طول کشید یا صورت او کبود شد، به جای انجام هر حرکت خودسرانه‌ای، با اورژانس تماس بگیرید

بایدها

- بالشی زیر سر فردی که در حال تشنجه است، بگذارید و اشیای تیز و خطرناک را از مجاورتش دور کنید
- در صورت امکان، به آرامی او را به یکی از پهلوها بچرخانید
- مدت زمان تشنجه او را محاسبه کنید
- کنارش بمانید و به آرامی با او صحبت کنید و منتظر شوید تا تشنجه تمام شود



بیاژ های آموزشی ، تشخیص پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار



کمکهای اولیه در صرع



توصیه های ضدصرع در ساعت خواب:

- از خوابیدن در زیر کرسی خودداری کنید.
- مناسبترین تختخواب برای بیماران مبتلا به صرع، تختی است که راحت، بزرگ، نرم و کوتاه باشد.
- از قرار دادن وسایل خطرناک و سوزاننده مثل چراغ خواب و شمع در کنار تختخوابتان خودداری کنید.
- وجود فرش در کنار تخت تا در صورت زمین خوردن، سر فرد با زمین برخورد نکند

توصیه های ضدصرع در حیاط خانه

- اگر در حیاط خانه تان استخر شنا دارید، حتما آن را حفاظدار کنید و هرگز به تنها یی اقدام به شنا نکنید.
- فرش کردن ایوانها، پاسیووها و پلکانها توصیه میشود.
- در صورتی که حملات مکرر، منجر به افتادن در محیطهای فرش نشده حیاط، شده است؛ توصیه میشود که از کلاه ایمنی استفاده کنید.
- وقتی قصد انتخاب خانه دارید، بهتر است حتما به همسطح بودن در ورودی و حیاط خانه توجه داشته باشید.



نیاز های آموزشی ، تشخیص پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

توصیه های ضدصرع در حمام

- محیط داخلی حمام را از وسایل شیشه ای و شکستنی خالی کنید.
- سطح حمامتان تا حد امکان نباید لیز و صیقلی باشد. برای این منظور، بهتر است سطح حمام را با یک پوشش پلاستیکی مناسب بپوشانید.
- در حمام را قفل نکنید. بهتر است موقعی که حمام میگیرید، در حمام را نیمه باز بگذارید و یا اینکه لولاهای در به سمت بیرون باشد.
- وقتی در منزل تنها هستید، بهتر است که از دوش گرفتن و حمام کردن خودداری کنید.
- هنگام شستشو در حمام، ترجیحاً بنشینید و آب را داخل لگن یا وان تا نیمه پر کنید و در دسترس قرار دهید.

توصیه های ضدصرع پای تلویزیون و رایانه

- هنگام تماشای تلویزیون، نزدیک به آن ننشینید.
- تلویزیون مورد استفاده‌تان باید در شرایط مطلوب و درستی باشد. مثال اگر بر فک دارد، باید زودتر درستش کنید.
- تماشای تلویزیون بر فکی به خصوص برای مبتلایان به صرع حساس به نور، بسیار خطرناک است.
- یک چراغ روشنایی برای کاهش تحریک نوریتان مورد نیاز است. این چراغ باید تا حد امکان سقفی باشد و در پشت سرتان نصب شده باشد.
- از بازیهای رایانه‌ای تا حد امکان پرهیز کنید و در موقعی که مجبورید برای یک مدت طولانی از کامپیوتر استفاده کنید، استراحتهای متعدد در بین کار را از یاد نبرید.

توصیه های ضدصرع در ورزش

- اگر سراغ ورزش‌هایی نظیر ژیمناستیک، اسب سواری، اسکی و دوچرخه سواری میروید، کلاه ایمنی را فراموش نکنید.
- بوکس، پرتاپ دیسک، پرتاپ چکش و پرواز با کایت را نباید به تنها بی انجام دهید. برای انجام چنین ورزش‌هایی، حداقل باید یک سال از آخرین حمله تان گذشته باشد.
- بیشترین احتیاط را باید موقع شنا کردن، انجام بدید. ترجیحاً از شنا در دریاچه و دریا و آب بسیار سرد و یا بسیار گرم بپرهیزید و



نیاز های آموزشی ، تشخیص پرستاری ، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

➤ در صورت لزوم هم با فردی که در شنا و نجات غریق مهارت دارد، همراه شوید

توصیه ضدصرع در بارداری

- خانمهای مبتلا به صرع در سن بارداری باید اطلاعات کافی درخصوص خطرات حمله صرع و قطع دارو داشته باشند. هر گونه کاهش یا قطع خودسرانه دارو در طول بارداری، خطر تشنج و متعاقبا سقط جنین را به مراتب افزایش میدهد.
- با ایجاد هماهنگی بین پزشک متخصص اعصاب و پزشک متخصص زنان و زایمان‌تان میتوانید برنامه درمانی منظم و معادلی برای خودتان تدارک ببینید.
- سطح خونی دارو باید تا ۸ هفته پس از زایمان کنترل شود چرا که خطر افزایش سطح خونی دارو و مسمومیت وجود دارد.
- خانمهایی که از داروهای فنتیوین، فنوباربیتال و پیریمیدون استفاده می‌کنند، باید برای جلوگیری از خطر خونریزی در ماه آخر بارداری، زیر نظر پزشک، ویتامین k تزریق کنند.
- خانمهای مبتلا به صرع، در صورت رعایت نکات پزشکی، می‌توانند مانند خانمهای دیگر به راحتی ازدواج کنند، باردار شوند و بچه های سالم به دنیا بیاورند.

چند نمونه تشخیص‌های پرستاری در بیماران تشنج

- | | |
|---------------------------|---------------------------------|
| ✓ ترس ناشی از احتمال تشنج | ✓ احتمال بروز صدمه و تروما |
| ✓ کمبود آکاهی | ✓ الگوی نامناسب و غیرموثر تنفسی |
| | ✓ اختلال در تبادلات گازی |
| | ✓ کاهش سطح هوشیاری |

منابع:

- Nanda nursing diagnoses2021-2023
- Brunner Suddarth's textbook of Medical surgical Nursing2018
- <https://familydoctor.org/>
- کارگروه درون بخشی آموزش به بیمار بخش داخلی و سی سی یو
- راهنمای بالینی پرستاری مبتنی بر شواهد