



علت استفاده از داروها به شرح زیر است:

- ۱) تزریق سرم قندی برای پیشگیری از کاهش قند خون
 - ۲) تزریق کلسیم تزریقی داخل رگ و یا کلسیم خوراکی برای پیشگیری از کاهش کلسیم خون نوزاد
 - ۳) تزریق آنتی بیوتیک مورد نیاز بر اساس نظر پزشک و جهت جلوگیری از عفونت
 - ۴) تجویز داروهای ضد تشنج بر اساس شرایط نوزاد و نظر پزشک که در صورت تداوم و تشدید داروی انتخابی فنوباریتال وریدی یا خوراکی است و سایر داروها که نوع و مقدار داروی مصرفی را پزشک تعیین می کند.
- درمان با داروهای ضد تشنج معمولاً با طبیعی شدن وضعیت نوزاد و بر اساس نوار مغز (EEG) و تصویربرداری های مغزی (CT- MRI- سونو) به تدریج و طی چندین هفته قطع میشود. همچنین توجه داشته باشید که به خاطر استفاده از داروهای ضد تشنج و آرامبخش نوزاد بیشتر می خواهد.

والدین چگونه متوجه شوند که نوزاد تشنج دارد؟

در صورت وجود حرکات غیر طبیعی اندام ها، پرش مکرر عضلانی، لرزش پلک ها، سفت شدن اندام ها، حرکاتی شبیه مکیدن ماوم و غیر عادی و انحراف چشم ها، توقف تنفس به مدت بیشتر از ۲۰ ثانیه و کبود شدن نوزاد که در این شرایط حتماً با ۱۱۵ تماس بگیرید و یا به اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.

تشخیص

گرفتن شرح حال دقیق از مادر نوزاد / معاینه کامل
انجام آزمایش خون / گرفتن نمونه مایع مغزی نخاعی
نوار مغز / سی تی اسکن و ام آر آی / سونوگرافی مغز

درمان

- ❖ بستری نوزاد در بخش
- ❖ اقدامات درمانی اولیه شامل باز نگه داشتن راه هوایی، دادن اکسیژن و ساکشن ترشحات
- ❖ شروع درمان دارویی بر اساس علت تشنج از قبیل تزریق قند و کلسیم
- ❖ داروهای ضد تشنج مانند فنی توئین، فنوباریتال و شروع آنتی بیوتیک وریدی در صورت شک به سپسیس (عفونت) نوزادی و مننژیت

تشنج در نوزادان

تشنجی که در ۲۸ روز اول پس از تولد نوزادان ایجاد شود. به علت اینکه در تکامل طبیعی نوزاد تاثیر می گذارد به عنوان یک فوریت پزشکی محسوب می شود که به سرعت جهت درمان آن باید اقدام شود.

علت تشنج در نوزادان چیست؟

کاهش اکسیژن رسانی به مغز نوزاد در جریان زایمان یا پس از آن
اختلالاتی مانند کاهش قند خون، کاهش کلسیم و سایر اختلالات الکترولیتی
خونریزی داخل مغز که بیشتر در نوزادان نارس ایجاد می شود
عفونت هایی مانند بیماری مننژیت

اختلالات دستگاه عصبی

اعتیاد مادر به مواد مخدر

افزایش قابل توجه زردی خون که منجر به کرن ایکتروس در نوزاد می شود

بیماری های متابولیک نوزاد

شایعترین علت تشنج نرسیدن اکسیژن به مغز قبل و حین زایمان می باشد.



بیمارستان ۹ دی منظره

تشنج در نوزادان

کد پمفلت:

CH-058

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	تشنج در نوزادان
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کننده علمی	دکتر شیوا وفایی
سمت	متخصص اطفال و نوزادان
تاریخ تهیه	تابستان ۱۴۰۳
کد پمفلت	HE-bl(ch)-058-01

✓ دست ها را مکرراً بشوئید مخصوصاً قبل از شروع تغذیه و بعد از تعویض پوشک.

✓ تغییر وضعیت مکرر نوزاد هر دو ساعت یک بار و ماساژ اندامهای تحت فشار جهت جلوگیری از زخم فشاری.

نشانه های خطر پس از ترخیص

در صورت بروز علائم زیر سریعاً نوزاد باید توسط پزشک نوزادان ویزیت شود:

- بدنش شل و بی حال است.
- تنفس نوزاد غیر طبیعی است (کم یا زیاد)
- نوزاد برای تغذیه بیدار نمی شود و بی اشتهاست یا خوب شیر نمی خورد و مکیدنش ضعیف است.
- ملاج او فرو رفته یا برجسته است.
- وزن از دست میدهد.
- سردی بدن یا دستها و پاهای نوزاد یا تب نوزاد
- حرکات غیرطبیعی اندامها، انحراف چشم ها، چشمک زدن، جویدن، پرش دست و پا، رکاب زدن
- لبها و زبانش کبود است.

۵) والدین باید بدانند که نباید داروی ضد تشنج را بدون نظر پزشک و یا یک دفعه ای قطع کرد.

هدف از درمان های بالا این است که از آسیب مغزی نوزادان جلوگیری شود، فعالیت های تشنج کاهش یابد و سیستم قلبی عروقی نوزاد حمایت شود.

مراقبت های بعد از ترخیص

- ✓ نوزاد شما نیاز به محیط آرامی دارد.
- ✓ از بوسیدن مکرر نوزاد بپرهیزید.
- ✓ اطراف نوزاد سیگار نکشید.
- ✓ از ملاقات با افراد سرما خورده و محیطهای شلوغ تا دو ماه بعد از ترخیص و یا در فصل سرما بپرهیزید.
- ✓ بهتر است نوزاد به پهلو خوابانده شود (یا به پشت) و سرش به یک طرف باشد، سر بالا و پاها پائین باشد یعنی زاویه ۳۰ درجه باشد و سر نوزاد خم نشود، بهتر است به جای بالش از یک پتوی کوچک تاشده در ناحیه شانه و گردن استفاده شود.

