



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

بیماری صرع



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۱/۱۵

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۱/۱۵

کد پمفلت: PA-۰۴-۱۰۰۸

شماره بازنگری: ۰۲

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش علوم اعصاب بالینی - واحد آموزش سلامت

≤ در اتاق نشیمن، تا حد امکان از دکوراسیون های شکستنی استفاده نکنید و ضمناً، به جای چراغ های رومیزی و چراغ های در دسترس از چراغ های سقفی استفاده کنید.

≤ مصرف داروهایتان باید همیشه مرتب و منظم باشد و حتی یک بار و یک روز هم نباید داروهایتان قطع شود.

≤ درمان بیماری تان را هر چه زودتر شروع کنید.

≤ مقدار و دفعات مصرف دارو باید کافی و حتماً زیر نظر پزشک باشد.

≤ با معاینات مکرر و آزمایش های دوره ای از بروز عوارض دارویی جلوگیری کنید.

≤ تغذیه مناسب، استراحت، ورزش های مناسب، مراقبت از لثه ها و مسواک را فراموش نکنید.

≤ داروی ضد صرع مانند فنی توئین در نیمی از موارد باعث تورم و افزایش حجم لثه می شود.

منابع:

-Epilepsy Foundation, Centers for Disease Control and Prevention and Online Library

کتاب افست آدامز و اصول اولیه مغز و اعصاب ۲۰۲۰ مترجم دکتر زهرا ابناء

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

هدف ممکن است در ۶۰ تا ۷۰ درصد موارد دستیافتنی باشد.

در بسیاری از موارد پس از جراحی، استعمال دارو را به تدریج توسط پزشک معالج تعدیل میگردد.

توصیه های خودمراقبتی:

≤ سیگار نکشید و به ویژه وقتی تنها هستید، از کشیدن سیگار و استعمال سایر دخانیات مانند قلیان و پیپ خودداری کنید.

≤ سطوح منزلتان 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 غیرچینی 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. درب 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 می شود.



مددجوی گرامی:

این مطالب به منظور آشنایی با بیماری صرع و مراقبت‌های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

بیماری صرع چیست؟

بیماری صرع نوعی بیماری مزمن و چهارمین بیماری شایع در جهان است که در طبقه‌بندی بیماری‌های مغز و اعصاب قرار می‌گیرد. در ایران مبتلایان به صرع حدود یک درصد از جمعیت کل کشور را تشکیل می‌دهند. بیشتر مبتلایان به این بیماری، سن پایین (به خصوص سال اول زندگی) دارند یا در سنین سالمندی خود به سر می‌برند. متأسفانه به دلیل نداشتن آگاهی کافی نسبت به بیماری صرع، مبتلایان هزینه‌های اجتماعی، روانی، خانوادگی و فردی زیادی را متحمل می‌شوند.

صرع چگونه ایجاد می‌شود؟

سیستم مغز و اعصاب از سلول‌های عصبی تشکیل شده است. این سلول‌ها دارای ارتباطات بسیار قوی با یکدیگر هستند که باعث انتقال پیام‌های عصبی از تمامی نقاط بدن به مغز و انتقال پاسخ‌های مناسب از مغز به تمامی نقاط بدن می‌شوند. تمامی این فرآیندها، با کمک انتقال‌دهنده‌های عصبی و الکترولیت‌های بدن مانند سدیم و کلسیم صورت می‌گیرد. درواقع، این فرایندها نوعی فعالیت الکتریکی ایجاد می‌کنند. زمانی که فعالیت الکتریکی مغز بیش از اندازه می‌شود، تشنج رخ می‌دهد.



چه عواملی باعث ایجاد تشنج می‌شوند؟

از جمله شرایط ایجادکننده تشنج که علت مشخصی دارند می‌توان به علل زیر اشاره کرد: تومورهای مغزی، عفونت‌های مغزی نخاعی، تب بالا، کمبود شدید کلسیم، کاهش شدید قند خون، کمبود ویتامین ب ۶، سکته مغزی، آلزایمر، بیماری مولتیپل اسکلروزیس یا MS، ضربه به سر

صرع چگونه تشخیص داده می‌شود؟

تشخیص صرع بر اساس نتیجه معاینه و دقت پزشک، آزمایش‌های خونی، تصویربرداری از مغز مانند سی‌تی اسکن، ام آر آی و نوار مغز انجام می‌شود. نوع دیگری از بررسی به نام بررسی ویدئویی طولانی مدت هم وجود دارد که در بیمارانی انجام می‌شود که به درمان مقاوم هستند یا برای درمان صرع، به جراحی نیاز دارند.

چند توصیه بسیار مهم:

* از خوابیدن در زیر کرسی خودداری کنید.

* مناسبترین تخت‌خواب برای بیماران مبتلا به صرع، تختی است که راحت، بزرگ، نرم و کوتاه باشد.

* محیط داخلی حمام را از وسایل شیشه‌ای و شکستنی خالی کنید.

* خانمهای مبتلا به صرع در سن بارداری باید اطلاعات کافی در خصوص خطرات حمله صرع و قطع دارو داشته باشند. هر گونه کاهش یا قطع خودسرانه دارو در طول بارداری، خطر تشنج و متعاقباً سقط جنین را به مراتب افزایش می‌دهد.



* درب حمام را قفل نکنید. بهتر است موقعی که دوش می‌گیرید، درب حمام را نیمه باز بگذارید.

* وقتی در منزل تنها هستید، بهتر است که از دوش گرفتن و حمام کردن خودداری کنید.

* ترجیحاً دور بازیهای رایانه‌ای را خط بکشید و اگر مجبورید که برای یک مدت طولانی پای رایانه بنشینید، حتماً کارتان را به فواصل معینی تقسیم کنید و در فواصل مشخصی به یک استراحت کوتاه پردازید.

صرع چگونه درمان می‌شود؟

زمانی که تشخیص صرع قطعی می‌شود، پزشک بهترین درمان را بر اساس نوع صرع، سن، جنسیت، شغل و شرایط اجتماعی و اقتصادی بیمار آغاز می‌کند.

در بیشتر موارد، درمان با یک داروی ضد صرع آغاز می‌شود و مابقی بیماران که نسبت به درمان‌های خوراکی ضدصرع مقاوم هستند به درمان‌های دیگری از جمله عمل جراحی نیاز پیدا می‌کنند. علاوه بر این درمان‌ها، بیمار هم باید تمامی عادات اشتباه زندگی را تغییر دهد.

بی‌خوابی زیاد، گرسنگی طولانی‌مدت، استرس و اضطراب زیاد، عدم نوشیدن آب به مقدار کافی، مصرف مشروبات الکلی و مواد تحریک‌کننده مانند اکستازی و کوکائین، عدم پایبندی به مصرف داروهای تجویز شده در زمان مناسب و مقدار تجویز شده می‌توانند احتمال حمله تشنج را بالا ببرد.

جراحی صرع می‌تواند گزینه‌ای باشد برای کسانی که به‌رغم انجام سایر درمان‌ها کماکان دچار حملات صرعی موضعی می‌شوند. این درمان‌ها حداقل شامل یک یا دو نوع درمان دارویی است. هدف جراحی کنترل کامل حمله‌ها است و این

