



التشنجات الحرارية

كتيب معلومات بعده ويشاركه أطباء الأطفال المختارين بحرية وأطباء الأطفال في مستشفيات هيئة الوحدة الصحية المحلية - منشأة العلاج والرعاية ذات الطابع العلمي في ريدجو إيميليا

تذكر أن

- استخدام أدوية لخفض درجة الحرارة لا يقي من التشنجات الحرارية.
- يجب التعامل مع الطفل الذي تعرض للتشنجات الحرارية، في حالة ارتفاع درجة الحرارة، مثل جميع الأطفال الآخرين، أي عن طريق إعطاء الباراسيتامول والإيبوبروفين وفقًا لتعليمات طبيب الأطفال.
- الطفل الذي تعرض لنوبة تشنجات حرارية يكون طفلًا صحيًا في جميع الأحوال: فهو فقط لديه جهازًا عصبيًا يتوتر بشدة في حالة ارتفاع درجة الحرارة.
- يُنصح دائمًا بإخبار طبيب الأطفال بجميع أزمات التشنجات الحرارية عند حدوثها.

- تجنب القيام بمناورات لكي تحاول إبقاء الطفل ثابتًا أو لكي تحاول فتح فمه.
- لا تحاول بأي شكل من الأشكال إيقاف الطفل أو إعطائه شيئًا ليشربه.
- إذا كان الطفل قد تعرض فيما سبق لتشنجات حرارية، فعند حدوث الأمر مرة أخرى، يجب إعطاء حقنة شرجية صغيرة مكونها الأساسي الديازيبام (Micropam) عن طريق المستقيم مثل الحقنة الشرجية العادية.
- تأكد من عدم خروج المحتوى عن طريق إمساك مؤخرة الطفل بإحكام لمدة 20-30 ثانية.
- إذا لم تنته النوبة خلال 30-60 ثانية من تناول Micropam، اتصل بـ 118.



ماذا يجب أن أفعل؟

- لا تفرح
- انتبه لموعد بدء التشنجات ولاحظ سمات النوبة لكي تتمكن من إخبار المختصين الصحيين
- إن كانت هذه أول مرة، اتصل بـ **118** واتبع تعليمات المشغل.
- لا تُحضِرِ الطفل إلى المستشفى باستخدام وسائل خاصة.
- حرر الطفل من أي أغطية أو ملابس شديدة الضيق (الياقة والحزام).
- أبعد الأشياء التي قد تؤذي الطفل أثناء النوبة.
- اجعل الطفل في وضع آمن، أي مستلقياً على أحد جانبيه، لتجنب استنشاق اللعاب أو القيء.

كيفية الظهور

- فقدان الوعي فجأة (الطفل لا يستجيب للنداءات).
- نظرة العين أو العين نفسها تدور باتجاه الأعلى أو تكون باتجاه الأعلى.
- صعوبة التنفس و/أو التنفس بصوت مرتفع.
- قد يكون الطفل ثابتاً ومتخشباً وأسنانه مطبقة، أو قد يكون خائراً وليئاً وعضلاته مرتخية.
- قد تحدث حركات منتظمة في صورة ارتجاج للساقيين والذراعيين أو ارتعاشهم.
- قد يظهر شحوب و/أو تلون مائل للأزرق (زراقى) حول الفم.
- قد يحدث خروج لللعاب رغوي (زَبْد)، وقد يحتوي على بقع من الدم نتيجة لاحتمال عض اللسان.
- قد يخرج بول و/أو براز.
- في المعتاد تدوم النوبة لدقائق قليلة، وتنتهي باستفاقة الطفل الذي لا يتذكر شيئاً.
- تلي النوبة دائماً مرحلة نعاس (يرغب الطفل في النوم ويحتاج إليه).

مقدمة

التشنجات الحرارية هي تعبير عن اضطراب شديد في الجهاز العصبي نتيجة لزيادة درجة حرارة الجسم (ارتفاع درجة الحرارة).

في المعتاد تظهر في المرحلة الأولية لأحد الأمراض المعدية المصحوبة بارتفاع درجة الحرارة (أول 24-36 ساعة). وهي تظهر بشكل عام لدى الأطفال الذين يتراوح عمرهم بين 6 أشهر و5-6 سنوات.

التشنجات قد تثير الفزع كثيراً، لكنها عادةً ما تستمر لفترة قصيرة (من بضع عشرات من الثواني حتى بضع دقائق)، ولا تسبب أضراراً للمخ، إلا في حالات شديدة الندرة.

الأطفال الذين تعرضوا لتشنجات حرارية قد يتعرضوا لها مرة أخرى، وغالباً ما يكون الأمر مرتبطاً بأفراد الأسرة (على سبيل المثال الأخ أو أحد الوالدين). ومع ذلك فإن التعرض للتشنجات الحرارية لا يعني الإصابة بالصرع.

