



دانشنامه تشنج عل و درمان

تنظیم کننده

رضاپور دست گردان میکروبیولوژیست

دانشنامه تشنج عل و راه های درمان

مطلوب موجود در این دانشنامه

مقدمه

فصل اول اختلالات زمینه ساز صرع

ترک الکل
تب
نارسایی کبد
هیپوگلیسمی
هیپوکسی
ترومای مغزی
سندرم اورمیک
هیپوگلیسمی

تشنج عبارت است از اختلال موقتی در مغز، این اختلال دو عملکرد و خصوصیت دارد

اول اینکه : به صورت ناگهانی آغاز میشود

دوم اینکه : غیرارادی و غیر قابل کنترل است

بیشتر موقع تشنج همراه با تب در اثر عفونتهای ویروسی دستگاه تنفس فوکانی یا عفونت حاد گوش میانی ایجاد میشود.

گاهی ممکن است علت تشنج با تب منژیت باشد

تعريف انواع تشنج

فوکال یا پارشیال

جريان تشنج از يك نقطه مغز شروع می شود. اين تشنج به سه نوع تقسيم می شود

simple partial seizure

کاهش سطح هوشیاری نداریم. می تواند به صورت موتور (پرش دست)، حسی (پارستزی یا سرگیجه)، اتونومیک (تعريق یا برافروختگی)

complex partial seizure

کاهش سطح هوشیاری داریم. البته قبل از این کاهش هوشیاری اورا وجود دارد که بیشتر به صورت احساس در اپیگاستر است و پس از کاهش سطح هوشیاری حرکات اوتوماتیسم به صورت جویدن یا بلع داریم

partial seizure with secondary generalization:

اول تشننج فوکال داریم و بعد ژنرالیزه می شود. جهت تمیز از تشننج ژنرالیزه اولیه باید از

EEG

استفاده کرد که تشننج فوکال اولیه را نشان می دهد

: ژنرالیزه: هر دو نیمکره همزمان تخلیه می شوند. این تشننج به پنج نوع تقسیم می شود

absence یا petit mal

atypical absence

tonic-colonic یا grand mal

تشنج میوکلونیک نوجوانان

سدرم ترک الکل

سدرم ترک الکل از علل بروز تشنج است.

اعتیاد به الکل یک بیماری با چهار ویژگی اصلی است که عبارتند از: وسوسه مصرف مواد – نیاز شدید به نوشیدن

از دست دادن کنترل – قادر به متوقف کردن نوشیدن نیست

وابستگی جسمی- نشانه های ترک دارو مانند تهوع، عرق کردن، لرزش

تحمل – نیاز به نوشیدن مقدار بیشتری از الکل

اعتیاد به الکل از کارهای خطرات است. نوشیدن می تواند خطر ابتلا به برخی سرطان ها را افزایش دهد.
همچنین می تواند باعث صدمه به کبد، مغز و سایر اندام ها شود.

نوشیدن در دوران بارداری می تواند به کودک آسیب برساند. اعتیاد به الکل نیز خطر مرگ ناشی از تصادف با خودرو، جراحات، قتل و خودکشی را افزایش می دهد

الکل یکی از شایعترین مواد مورد سوء مصرف در در دنیاست. اعتیاد به الکل اغلب با عنوان الکلیسم نامیده می شود.

الکل موجود در مشروبات الکلی اتانول نام دارد و از تخمیر میوه، سبزی و دانه های گیاهی به دست می آید
مشروبات الکلی میزان متفاوتی از الکل را دارند. (برای مثال آجو٪ ۵ ، شراب٪ ۱۰-۱۵ و ویسکی و عرق حدود٪ ۴۰ الکل دارد).

مشروبات الکلی به صورت بی رنگ یا به رنگهای متفاوتی تولید می شوند.

بعضی از افراد نیز الکل طبی را که مایعی بی رنگ است و مصارف پزشکی دارد را با نوشابه های مختلف مخلوط می کنند

آثار مصرف الکل

عارض جسمانی مصرف الکل:

کاهش فشارخون، احساس گرما، تلو تلو خوردن هنگام راه رفتن

عارض روانی مصرف الکل:

رفتار نامناسب، پرحرفی یا کم حرفی، حرف زدن نامربوط، معاشرتی شدن یا گوشه گیری و پرخاشگری، اختلال تعادل و ناتوانی انجام حرکات ظریف، اختلال در توجه و حافظه

عارض طولانی مدت مصرف الکل

اختلال خواب، بیماریهای معده (زخم معده)، درگیری مری و کبد، سوءغذیه، افزایش فشارخون و خطر سکته قلبی و مغزی، ضعف عضلانی، ناتوانی جنسی و تأخیر در انزال، توهمات شناوی، فراموشی پایدار، افزایش خطر سرطانهای سر و گردن و دستگاه گوارش

علام ترک مصرف الکل

چنانچه فردی پس از مصرف طولانی و زیاد الکل ناگهان آن را قطع کند یا مقدار آن را ناگهانی کاهش دهد، به طور متوسط پس از ۸-۶ ساعت علامت زیر بروز خواهد کرد

تعريق، افزایش ضربان قلب، لرزش شدید دست ها، بی خوابی، تهوع و استفراغ، اضطراب، تشنج، توهمات شناوی و بینایی

symptom of alcohol withdrawal

علام ترک اکل

fatigue ضعف

depression افسردگی

headache سردرد

insomnia اختلال خواب

seizure تشنج

confusion اختلال شناخت

References

- 1. Braunwald E, et al. Harrison's principles of internal medicine. 15th ed. New York: McGraw-Hill; 2001; pp. 238-459.**
- 2. Beers Mh, Berkow R. The Merck manual of diagnosis and therapy. 17th ed. Whitehouse Station, NJ: Merck and Co 1999; 46-80.**
- 3. Fridman LS. The Liver, Biliary Tract, and Pancreas. In: Tierneyed. New York, NY: McGraw-Hill 2000; 656-97.**

تب

تب از اختلالات زمینه ساز تشنج است.

تب نیز به عنوان درجه حرارت بالا شناخته می شود تب باید از هیپرترمی که یک نقص در بدن که می تواند درجه حرارت بدن را بالا ببرد تشخیص داده شود هیپرترمی معمولاً توسط منابع خارجی مانند بودن در یک محیط گرم ایجاد می شود.

برای توصیف آن درجه حرارت بدن است که بالاتر از طبیعی است. تب می تواند کودکان و بزرگسالان را به طور یکسان تحت تاثیر قرار دهد.

افزایش کوتاه مدت درجه حرارت بدن، می تواند برای مبارزه با بیماری به بدن کمک کند. با این حال، تب شدید می تواند یک اورژانس پزشکی باشد.

به گفته کلینیک مایو، درجه حرارت طبیعی بدن که به طور معمول 37 درجه سانتی گراد در نظر گرفته شده است درجه حرارت طبیعی بدن در هر فرد کمی متفاوت است.

تب نتیجه پاسخ ایمنی بدن به یک مهاجم خارجی است تب ماده ای به نام پیوژنز که باعث پاسخ ایمنی بدن است تولید می کند پیوژنز به هیپوتalamوس فرمان می دهد که نقطه تنظیم دما را به منظور کمک به بدن برای مبارزه با عفونت افزایش دهد

عفونت، از جمله ذات الریه، سرماخوردگی، آنفلوآنزا، عفونت گوش و برونشیت سبب تب می شود
واکسیناسیون اخیر (کودکان)

دندان درآوردن در کودکان

بیماری های التهابی خاص و یا اختلالات خود ایمنی، از جمله آرتربیت روماتوئید و بیماری کرون

سرطان

لخته شدن خون

برخی از داروها

علائم تب

علائم و نشانه های تب شامل موارد زیر است

در کودکان و بزرگسالان درجه حرارت بالاتر (درجه 38)

لرز، سردی و تکان خوردن

درد عضلات و مفاصل

سردرد

عرق مناوب

سرعت ضربان قلب و یا تپش قلب

فلاشینگ (قرمزی) پوست

احساس غش کردن، سرگیجه و یا گیجی

ضعف بدنی

اگر شما یا فرزند شما در حال تجربه هر یک از موارد زیرهستید با نزدیکترین بخش اورژانس تماس بگیرید

گریه تسلی ناپذیر در (کودکان)

گیجی

عدم توانایی در راه رفتن

مشکل تنفس

سردرد شدید

symptom of fever

علایم تب



تعريف weating

سردرد headache

درد عضلات muscle pain

کم آبی dehydration

تشنج seizure

اختلال شناخت confusion

REFERENCES:

1. Maltby JR, Pytka S, Watson NC, Cowan RA, Fick GH. Drinking 300ml of clear fluid two hours before surgery has no effect on gastric fluid volume and PH in fasting and non-fasting obese patients. Can J Anaesth 2004; 51: 111-5.
2. Brady M, Kinn S, Stuart P. Preoperative fasting for adults to prevent perioperative complications. Cochrane Database Syst Rev 2003; 4:4423.

نارسایی کبد

نارسایی کبد از علل زمینه ساز بروز تشنج است.

کبد دومین اندام بزرگ بدن است و عملکردهای متعدد و متفاوتی را در بدن بر عهده دارد. کبد، بر روی هر آنچه که می‌خورید و می‌نوشید فعل و انفعالاتی انجام می‌دهد.

کبد غذاها و نوشیدنی‌ها را به انرژی و مواد مغذی مورد نیاز بدن تبدیل می‌کند.

مواد مضر مانند الکل را فیلتر کرده، از بدن دفع می‌کند و مسئولیت دفاع از بدن در برابر عفونت‌ها را بر عهده دارد

هنگامی که کبد آسیب ببیند یا تخریب شود، احتمالاً فرد متحمل نارسایی یا مشکلات کبدی می‌شود. ویروس‌ها و مواد شیمیایی مضر می‌توانند به کبد آسیب برسانند.

چنانچه فرد متحمل آسیب‌های کبدی شود، به مرور عملکرد صحیح کبد از کار می‌افتد

نارسایی کبد یک بیماری واقعاً جدیست و باید فوراً درمان شود

انواع نارسایی کبد

نارسایی کبد بر دو قسم است، یا حاد و یا مزمن

نارسایی حاد کبد

صدمات ناشی از نارسایی حاد کبد سریع پیشرفت می‌کند و عملکرد کبد ظرف یک هفته و گاهی چند روز مختل می‌شود.

نارسایی حاد کبد معمولاً یک دفعه و بدون هیچ‌گونه علامت یا عارضه‌ی قبلی بروز می‌کند.

علل شایع نارسایی حاد کبد اغلب قارچ یا مصرف بیش از حد داروهایی از قبیل استامینوفن است.

نارسایی مزمن کبد

نارسایی مزمن کبد با سرعت کمتری پیشرفت می‌کند.

بروز علائم اولیه گاهی ماهها و سال‌ها به طول می‌انجامد.

نارسایی مزمن کبد اغلب ناشی از تخریب بافت‌های کبد است که بر اثر مصرف طولانی مدت الکل به وجود می‌آید.

آسیب بافت‌های کبد بر اثر مصرف الکل، بافت‌های سالم را از بین برده و بافت‌ها را زخمی می‌کند

تخریب بافت کبد

در نارسایی مزمن، کبد ملتهب می‌شود. همین التهاب به مرور موجب بروز زخم‌هایی در بافت کبد می‌گردد. مادامی که به مرور بافت‌های سالم از بین رفته و بافت‌های زخمی جایگزین آن می‌گردند، فرایند از بین رفتن کبد آغاز می‌شود

نارسایی کبد ناشی از الکل بر ۳ قسم است.

بیماری کبد چرب الکلی ناشی از تجمع چربی در سلول‌های کبد است. این عارضه گریبانگیر افرادیست که الکل زیادی می‌نوشند و چاق هستند.

از عمدۀ دلایل دیگری که موجب نارسایی حاد کبد می‌شود

داروهای تجویزی خاص

برخی مکمل‌های گیاهی

عفونت‌های ویروسی از قبیل هپاتیت یا تورم کبد از جمله هپاتیت نوع

A، B و C

داروی سمی

بیماری‌های خاص خودایمنی

علام نارسایی کبد

تهوع

بی اشتہایی

حسنگی مفرط

اسهال

زردی

کاهش وزن

کبودی پوست یا خونریزی

خارش

تورم یا احتباس مایعات در پاها

احتباس مایعات در شکم

پیشگیری از نارسایی کبد

یکی از ساده‌ترین روش‌های پیشگیری از نارسایی کبد میانهروی در مصرف الکل است.

کلینیک مایو توصیه می‌کند که زنان سالم میزان مصرف الکل خود را به یک لیوان در روز محدود نمایند.

مردان سالم بالای ۶۵ سال نیز باید فقط یک لیوان در روز بنوشند. مردان زیر ۶۵ سال نیز نباید بیش از ۲

لیوان در روز الکل بنوشند

از دیگر موارد پیشگیری

رابطه‌ی جنسی محافظت شده

اجتناب از مصرف مواد مخدر و سرنگ مشترک

تزریق واکسن هپاتیت

محافظت از پوست در برابر مواد شیمیایی سمی

استفاده از اسپری افسانه‌ی گردپاش در مکان‌های مستلزم تهویه



symptom of hepatic failure

عاليم نارسايى كبد

nausea تهوع

vomiting استفراغ

seizure تشن

edema ادم

jundice زردى

Reference

1- Stoelting R., Dierdorf S., Anesthesia and co-existing disease, 3rd ed., New York, Churchill Livingstone, 1993, pp: 137-148.

2- Choi, Jong-Ho, MD Rooke, G. Alec, MD PHD. Reduction in Post-intubation respiratory resistance by isoflurane and Albuterol, Canadian journal of Anesthesia, July 1997, 44, (7): 717.

کاهش منیزیم

کاهش منیزیم از علل زمینه ساز تشنج است.

منیزیم فراوان ترین کاتیون داخل سلولی است که به عنوان فعال کننده سیستم های آنزیمی داخل سلولی عمل کرده و در متابولیسم پروتئین و کربوهیدرات نقش دارد

تعادل منیزیم در عملکرد عصبی عضلانی ، سیستم قلب و عروق تاثیر دارد . قسمت دیستال روده محل جذب آن می باشد

كمبود منیزیم (هیپومنیزیمی)

به پایین بودن غلظت منیزیم از حد طبیعی گفته می شود .

منیزیم مانند کلسیم به صورت یونیزه در فعالیتهای عصبی عضلانی شرکت دارد و مقدار پایین آلبومین سرم ، منیزیم سرم را کاهش می دهد .

در بیماران در مراحل حاد و بحرانی مانند ترک اعتیاد الکل و تغذیه از راه لوله شایع ترین عدم تعادل الکترولیتی است

علایم

افزایش قابلیت تحریک پذیری ، ضعف عضلانی ، لرزش ، حرکات آتووید ، تنفسی ، حملات تشنجی تونیک و به صورت کلونیک جنرالیزه یا تشنج های کانونی ، گرفتگی حنجره ، مثبت شدن تروسو و شووستوک ، اختلال در احتمال بروز انقباض زودرس بطنی ، تاکیکاردی فوق بطنی ، ST طولانی ، پایین افتادن قطعه QRS فیبریلاسیون بطنی ، افزایش بروز مسمومیت با دیژیتال ، بی تفاوتی ، افسردگی ، پریشانی و سراسیمگی بیش از حد ، آتاکسی ، سرگیجه ، بی خوابی ، گیجی ، توهم ، هذیان و سایکوز

درمان : هیپومنیزیمی خفیف اصلاح از طریق رژیم غذایی و در صورت لزوم استفاده از نمک های منیزیم ، تزریق وریدی منیزیم با کمک پمپ تزریق که جایگزینی منیزیم نباید بیش از 67 میلی اکی والان در طی 8 ساعت باشد

symptom of hypomagnesemia

علایم کمبود منیزیم

nausea تهوع

anorexia بی اشتھایی عصبی

vomiting استفراغ

weakness ضعف

termor لرزش

seizure تشنج

References

1. Zawadzki JK, Dunaif A. Diagnostic criteria for polycystic ovary syndrome: towards a rational approach. Boston: Blackwell Scientific; 1992. p. 377-84.

2. Homburg R. What is polycystic ovarian syndrome? A proposal for a consensus on the definition and diagnosis of polycystic ovarian syndrome. Hum Reprod 2002; 17: 2495-9.

هیپوکسی

هیپوکسی کاهش اکسیژن از عل تشنج است.

این وضعیت زمانی اتفاق می‌افتد که خون، اکسیژن ناکافی در اختیار بافت‌های بدن قرار دهد. عل این وضعیت از خفگی یا مسمومیت تا اختلال کارکرد ریه یا مغز متفاوت است.

این وضعیت (بسته به درجه هیپوکسی) با علیم مختلفی همراه است. اگر هیپوکسی به سرعت درمان نشود، می‌تواند کشنده باشد چون وجود غلظت کافی اکسیژن برای کارکرد تمام اعضا و بافت‌های بدن حیاتی است.

در فرد سالم، مقدار اکسیژن موجود در هوا بیش از حدی است که بافت‌های بدن برای کارکرد طبیعی به آن نیاز دارند.

با این حال در فرد بیمار یا آسیب‌دیده، کاهش اکسیژنی که به بافت‌ها می‌رسد، کارکرد بدن را بیش از پیش مختل می‌کند.

هیپوکسی خفیف، توانایی تفکر صحیح را در فرد کاهش می‌دهد اما بدن در پاسخ به این حالت، سرعت و عمق تنفس را افزایش می‌دهد.

با این همه، اگر اکسیژن‌رسانی به سلول‌های مغزی تنها به مدت ۳ دقیقه قطع شود، مرگ این سلول‌ها آغاز می‌شود. تمام وضعیت‌هایی که در این فصل به آنها خواهیم پرداخت، می‌توانند هیپوکسی ایجاد کنند

تشخیص

در هیپوکسی متوسط تا شدید ممکن است موارد زیر وجود داشته باشند

تنفس سریع

تنفس توأم با زjer یا بریده بریده و نیاز شدید به هوای تازه

اشکال در صحبت کردن

پوست خاکستری - آبی (سیانوز). این حالت، ابتدا انتهاهای بدن (مثل لب‌ها، بستر ناخن‌ها و نرم‌های گوش) را درگیر می‌کند اما با پیشرفت هیپوکسی، سیانوز کل بدن را فرا می‌گیرد

اضطراب

بی‌قراری

سردرد

تهوع و احتمالاً استفراغ

قطع تنفس (در صورتی که هیپوکسی به سرعت برطرف نشود)

وضعیت‌هایی که اکسیژن خون را پایین می‌آورند (علل هیپوکسی)

وضعیت	علت
وجود اکسیژن ناکافی در هوای تنفسی	خفگی در اثر گاز یا دود، تغییرات فشار جوی (مثلاً در ارتفاعات بلند یا داخل هواپیماهی که دچار افت فشار شده است)
انسداد راه تنفسی	انسداد یا تورم راه تنفسی، دار آویختگی یا خفگی در اثر فشرده شدن گلو، وجود چیزی که روی دهان و بینی را پوشاند، آسم، خفگی، آنافیلاکسی
وضعیت‌هایی که دیواره قفسه سینه را گرفتار می‌کنند	له شدگی (مثلاً در اثر سقوط روی زمین یا سطح ماسه‌ای و یا فشار ناشی از جمعیت)، آسیب دیواره قفسه سینه همراه با شکستگی‌های متعدد دندن‌های یا سوختگی‌های جمع‌شونده
اختلال کارکرد ریه	آسیب ریه، ریه جمع شده، عفونت‌های ریه (مثلاً پتومونی)
آسیب به مغز یا اعصابی که تنفس را کنترل می‌کنند.	آسیب سر یا سکته مغزی که مرکز تنفسی در مغز را تخریب می‌کند، برخی از انواع مسمومیت‌ها، فلج اعصاب کنترل‌کننده عضلات تنفسی (مثلاً در آسیب نخاع)
اختلال در برداشت اکسیژن توسط بافت‌ها	مسمومیت با مونوکسید کربن یا سیانوز، شوک



symptom of hypoxia

علام هیپوکسی

کاهش حافظه loss memory

تشنج seizure

کوما coma

مرگ مغزی birth death

REFERENCES

1. Geo f . Brooks, janet s . Butel,Stephen A . Morse jawetz Medical Microbiology , 23 th ed , lange Medical

Books : Mc Graw – Hill . 2005 ; P: 403-417.

2. Ellen jo.Baron,Sydney M . Finegold , Bailey & scott's Diagnostic Microbiology, 10th ed,Mosby company.

2004;P:641-680.

ضربه مغزی از علل زمینه ساز تشنج است.

مغز از بافتی نرم تشکیل شده است و توسط خون و مایع نخاعی مشروب می شود. وقتی فردی دچار ضربه مغزی می شود مغز ناگهان در درون جمجمه تکان می خورد و به استخوان جمجمه که در سمت مقابل است برخورد می کند.

گاهی این حالت با نیرو و قدرت بسیار شدید اتفاق می افتد. در ضربه مغزی عملکرد مغز به طور موقت تغییر می کند که گاهی عوارض جبران ناپذیری به دنبال دارد.

مغزدر حقیقت فرمانده کل بدن و ارگانیسمی بسیار پیچیده است. تفکر، درک حس های دقیق، حرکات، تعادل، شنوایی، بینایی، هماهنگی بین بخش های مختلف بدن و... همه با سلامت مغز معنی پیدا می کند. این ساختمان بسیار مهم توسط پرده های مختلفی پوشیده شده و در داخل محفظه ای محکم به نام جمجمه قرار احاطه کرده و علاوه بر اعمال متعدد (CSF) گرفته است. اطراف مغز را مایع به نام مایع مغزی - نخاعی دیگرش تا حدی اثرات حفاظتی ساختمان های مختلف بر مغز را تقویت می کند.

معمولًا اگر ضربه شدید و ناجور باشد شدت آسیب مغزی هم بیشتر است که معمولاً این حالت در دوچرخه سواران، موتور سواران و تصادف با اتوموبیل دیده می شود.

ضربه مغزی شدید یک اورژانس پزشکی محسوب می شود و فرد باید فوراً به بیمارستان منتقل شود. اگر مغز به طور جدی آسیب ببیند مشکلات بیمار طولانی مدت خواهد شد و ممکن است در حرکت، یادگیری یا صحبت کردن با مشکلات روبرو شود.

البته اکثر مواقع بعد از ضربه خفیف فرد به حالت طبیعی بر می گردد. اگر تعداد ضربه های مغزی زیاد باشد مشکلات جدی تر و شدیدتر خواهد شد. این حالت در فوتبالیستها و بوکس بازان بیشتر دیده می شود

در اکثر افرادی که چهار ضربه مغزی شده اند حالت گیجی و خیره گی برای مدت کوتاهی به وجود می آید. آنها حس می کنند روی ابرها هستند، می لرزند و اگر بخواهند راه بروند یا فعالیت های عادی داشته باشند به علت گیجی نیم توانند احتمال تهوع و استفراغ بعد از ضربه مغزی وجود دارد. سردرد خفیف برای مدت چند روز و یا بیشتر در اکثر این افراد دیده می شود.

گاهی در موارد شدید امکان خونریزی مغزی و یا آسیب به بافت ظریف مغز وجود دارد.

در این شرایط احتمال بیهوش شدن طولانی مدت، گیجی شدید، فراموشی در حدی که فرد نام افراد، مکانها و حتی گاهی نام خود را به یاد نمی آورد، استفراغ مکرر و سردرد شدید وجود دارد

تقسیم بندی های مختلفی برای ضربه های مغزی عنوان شده است که در اینجا یکی از کاربردی ترین آنها را مطرح می کنیم

ضربه های مغزی ناشی از برخورد مستقیم اشیاء با سر و بالعکس

ضربه های مغزی ناشی از نیروهای اینرسیال با - یا- بدون برخورد مستقیم از گروه اول می توان به شکستگی های جمجمه مثلا در اثر برخورد اشیاء با سر و یا برخورد سر به شیشه جلوی اتومبیل در حین سوانح رانندگی اشاره کرد

در گروه دوم اگر ضربه مستقیم وجود نداشته باشد ، ممکنست هیچگونه علامت ظاهری از ضربه مغزی در پوست یا صورت مشاهده نشود

آسیب پوست سر

درجات متفاوتی از آسیب پوست سر را می توان متعاقب ضربه های مستقیم به سر مشاهده کرد . ضخامت پوست سر در کاهش شدت آسیب مغزی مؤثر است

پوست سر دارای عروق خونی فراوانیست ، به حدی که خونریزی از آنها می تواند باعث بروز شوک در بیمار شود .

به همین خاطر در صورت برخورد با اینگونه بیماران باید به عنوان اولین قدم سعی در کنترل خونریزی داشته باشیم (پانسمان تمیز زخم ، بستن رگ خونریزی دهنده)

شکستگی جمجمه

شکستگی جمجمه می تواند در اثر ضربه های نافذ یا غیر نافذ پدید آید . وجود این ضایعه همیشه بمعنی آسیب همزمان در مغز نیست ، از طرف دیگر عدم وجود شکستگی نیز نمی تواند آسیب مغزی را رد کند ، اما به هر حال مشاهده شکستگی جمجمه بمعنی شدت زیاد ضربه مغزیست و لزوم بررسی های بیشتر و انجام سی تی اسکن را می رساند

رادیو گرافی ساده قادر به نشان دادن تمام شکستگی های جمجمه نیست.

آسیب موضعی مغز

خونریزی های ناشی از ضربه مغزی

انواع مختلفی از خونریزی مغزی متعاقب ضربه می توانند پدید آیند

نکته مهم در این زمینه اینست که بسیاری از بیماران پس از کاهش گذرای سطح هوشیاری ، به وضعیت ظاهرا طبیعی بازگشته و سپس بعد از گذشت مدتی مجددا دچار افت سطح هوشیاری شده اند.

در صورت برخورد صحیح درمانی ، معمولا خونریزی های خارج سخت شامه ای پاسخ خوبی به درمان می دهد

یکی از کشنده ترین خونریزیهای مغزی ، خونریزی تحت سخت شامه ای است

▪ خونریزی زیرسخت شامه ای مزمن دو طرفه

▪ خونریزی داخل مغزی در اثر ضربه

له شدگی بافت مغز

هر فردی که دچار ضربه مغزی شده است به استراحت احتیاج دارد و باید چند روز تا چند هفته بسته به شرایط خود استراحت کند.

انجام مجدد فعالیتهای قبلی ، ورزش و سایر اعمال فرد باید طبق نظر پزشک انجام شود. معمولا اگر مشکل جانبی پیش نیاید ظرف چند هفته تا چند ماه بعد ، فعالیت های عادی از سر گرفته می شود که البته این مساله به خود فرد و شرایط او بستگی دارد.

معمولاً بعد از ضربه مغزی تا مدتی فرد باید به طور مرتب مورد بررسی قرار بگیرد

اگر فردی دچار ضربه مغزی شده باشد و پس از گذشت ماهها باز هم علائم در او دیده شود به سندرم پس از ضربه مغزی مبتلا شده است.

در این حالت ضعف حافظه، سردرد، گیجی و تحریک پذیری ادامه می‌باید. این مساله باید بسیار جدی تلقی شود و فرد تحت نظر پزشک قرار بگیرد.

علائم شایع

سردردهای رایج که هر روز بدتر می‌شوند

خواب آلودگی، گیجی، تغییرات ذهنی یا منگی متغیر

ضعف یا کرختی یک طرف بدن

اختلالات بینایی

استفراغ بدون تهوع

مردمک هایی با اندازه متفاوت (گاهی اوقات)



symptom of trumatic brain injury

علام ترمای مغزی

hedache سردرد

nausea استفراغ

vomiting تهوع

difficult sleep خواب دشوار

seizure تشنج

weakness ضعف

Reference

- 1. Cherlene SM, Pedirck RN. Obsessive-compulsive. National Center of Continuing Education, 2003,**
from URL <http://www.google.com>.
- 2. Macini F, Gragnani A, Orazi F, Pietrangeli MG. Obsessions and compulsion s: normative data on the Padua Inventory from an Italian non-clinical adolescent sample. Behaviour research and therapy, 1999, 37 (10): 919-925.**

سندروم اورمیک

سندروم اورمیک از علل زمینه ساز بروز تشنج است.

عارضه‌ای است که به علت نابودی غیرطبیعی گلبوال‌های قرمز خون پدید می‌آید. این گلبوال‌های آسیب یافته، می‌توانند سبب انسداد کلیه‌ها و در موارد شدید، نارسایی خطرناک آن‌ها شود معمولاً در کودکان مبتلا به اسهال، پس از ۵ تا ۱۰ روز بروز پیدا کرده و عمدهاً ناشی از عفونت با گونه‌ای خاص از باکتری اشریشیاکلای

است که می‌تواند در بزرگسالان نیز با دلایل مختلفی مانند بارداری یا استفاده از برخی داروها بروز پیدا کند. این سندروم، شرایط خطرناکی است اما در صورت تجویز درمان مناسب در زمان درست، ریکاوری کامل را در بسیاری از موارد به دنبال دارد
علائم و نشانه‌ها

اسهال خونی

کاهش میزان ادرار و یا مشاهده خون در آن
احساس درد در ناحیه شکم، احساس تهوع
بروز تب در برخی موارد

رنگپریدگی

مشاهده کبودی‌های کوچک و بدون دلیل
خون‌ریزی از دهان یا بینی

خستگی

گیجی و در موقع شدید، بی هوشی

فشار خون بالا

تورم صورت، دست‌ها، پاهای و سایر نقاط بدن

درمان‌های متفاوتی وجود دارند از جمله

جایگزینی مایعات: مایعات و الکترولیتهای از دست رفته باید به سرعت جایگزین شوند چراکه این کمبود،
موجب اختلال در عملکرد کلیه‌ها می‌باشد

انتقال گلبول‌های قرمز: در این روش، گلبول‌های قرمز منتقل شده، به از بین بردن برخی علائم
نظیر خستگی، اختلال در تنفس و ضربان قلب، زردی پوست و تیره شدن ادرار کمک می‌کنند

تزریق پلاکت: این روش برای بیمارانی کاربرد دارد که نشانه‌هایی نظیر خون‌ریزی و یا کبد شدن با علل
نامعلوم در آنان ظاهر می‌شود. این پلاکت‌ها به لخته سازی نرمال خون کمک می‌کنند

تعویض پلاسمای فرد: در برخی موارد، جایگزینی پلاسمای فرد با پلاسمای تازه یا فریز شده می‌تواند نقش موثری در
بهبود بیماری داشته باشد چرا که پلاسما نقش مهمی در گردش گلبول‌های قرمز و پلاکت‌ها دارد.



symptom of uremic syndrome

علایم سندرم اورمیک

seizure تشنج

fatigue ضعف

confusion اختلال شناخت

abdominal pain درد شکم

bloody diarrhea اسهال خونی

Reference

1. H. S. Nalwa, "Handbook of nanostructured Materials and Nanotechnology", Vol. 1 (Synthesis and Processing) , Academic Press, San Diego, 2000.
2. www.wikipedia.org, April 2007.

هیپوگلیسمی(کاهش قند خون)

کاهش قند خون از علل زمینه ساز بروز تشنج است.

قند خون پایین، همچنین به عنوان هیپوگلیسمی معروف است و می تواند یک بیماری خطرناک باشد قند خون پایین می تواند در افراد مبتلا به دیابت در اثر مصرف داروهایی که سطح انسولین را در بدن افزایش می دهد اتفاق افتد.

صرف بیش از حد دارو، وعده های غذایی، خوردن کمتر از حالت طبیعی، یا ورزش بیش از حد معمول، می تواند به کاهش قند خون منجر شود. بدون قند کافی، بدن شما نمی تواند عملکرد طبیعی خود را انجام دهد

زمانی که قند خون پائین تر از 70 میلی گرم در دسی لیتر باشد می گویند قند خون پایین است لذا درمان فوری سطح قند خون مهم است.

علائم قند خون پایین

علائم کاهش قند خون می تواند به طور ناگهانی رخ دهد و آنها عبارتند از

تاری دید

ضربان قلب سریع

تغییرات خلق و خوی ناگهانی

عصبانیت ناگهانی

خستگی غیر قابل توضیح

پوست رنگ پریده

سردرد

گرسنگی

عرق کردن

مشکل خواب

احساس سوزن سوزن شدن در پوست

مشکل در فکر کردن یا تمرکز

از دست دادن هوشیاری

اگر شما اطلاع از علائم کاهش قند خون نداشته باشید قند خون شما افت پیدا می کند و در شما به سرعت علائم هشدار رخ می دهد دچار ضعف می شوید و سپس دچار تشنج و یا حتی به کما می روید

قند خون بسیار پایین یک اورژانس پزشکی است. اگر شما می دانید کسی که مبتلا به دیابت است دارای این علائم است از مواد غذایی زیر به صورت خوراکی برای کمک به درمان او استفاده کنید

نیم فنجان آب میوه و یا نوشابه

قالش غذا خوری از عسل

یا 5 کراکر نان بیسکویت نمکدار

یا 4 قطعه از آب نبات یا قرص گلوکز

قالش غذا خوری شکر

عوارض جدی از حملات ناخوشی از قند خون پایین

سطح قند خون به شدت پایین، می تواند تهدید کننده زندگی باشد زیرا ممکن است منجر به تشنج و آسیب به سیستم عصبی شود

درمان فوری حیاتی است این مهم است که شما نشانه ها را تشخیص داده و درمان را سریع شروع کنید برای افراد در معرض خطر کاهش قند خون، داشتن یک کیت گلوکاگون و یک دارو که باعث افزایش سطح قند خون شود لازم است.

اگر در حال رانندگی هستید و دچار علائم افت قند خون شدید بلافاصله ماشین را متوقف کنید. و سپس اقدام به درمان کنید.

قند خون پایین می تواند به تعدادی از دلایل رخ می دهد و معمولاً در اثر عوارض جانبی درمان دیابت رخ می دهد یکی از روش های درمانی بسیار مهم برای درمان دیابت تزریق انسولین است اگر شما مقدار زیادی انسولین تزریق کنید قند خون شما ممکن است بیش از حد پایین بیفتد فرد دیابتی گاهی اوقات مقدار زیادی انسولین درهنگام برنامه ریزی برای خوردن یک وعده غذایی زیاد، تزریق می کند سپس به اندازه کافی غذا نمی خورد لذا دچار افت قند خون می شود.

فعالیت بدنی بیش از حد و به اندازه کافی غذا نخوردن، نیز می تواند به کاهش سطح قند خون منجر شود
سایر علل قند خون پایین

برخی از داروها، مانند گنه گنه
نوشیدن الكل بیش از حد

برخی از شرایط پزشکی مانند هپاتیت یا اختلالات کلیوی
توموری که تولید انسولین می کند. تومور نادر پانکراس (انسولینوما) ممکن است سبب تولید بیش از حد انسولین شده و منجر به هیپوگلیسمی شود تومورها ممکن است سبب تولید بیش از حد مواد شبه انسولینی شود و یا خود تومور ممکن است بیش از حد قند مصرف کند و سبب افت قند خون شود بزرگ شدن سلول های بتای لوزالمعده با تولید بیش از حد انسولین ممکن است سبب هیپوگلیسمی شود.

اختلالات غدد درون ریز، اختلالات خاصی از غده فوق کلیوی و غده هیپوفیز می تواند منجر کمبود هورمون کلیدی تنظیم تولید گلوکز شود کودکان مبتلا به این اختلال بیشتر در معرض ابتلا به هیپوگلیسمی نسبت به بزرگسالان هستند

هیپوگلیسمی بعد از غذا

گاهی اوقات هیپوگلیسمی بعد از غذا اتفاق می افتد زیرا بدن انسولین بیش از حد نیاز، تولید می کند این نوع از هیپوگلیسمی، هیپوگلیسمی واکنشی و یا پس از صرف غذا، ممکن است در افرادی که جراحی بای پس معده داشته اند رخ دهد همچنین ممکن است در افرادی که جراحی نداشته اند رخ دهد

چگونه سطح پایین قند خون درمان می شود

هنگامی که سطح قند خون بیش از حد پایین است خوردن چیزی با کربوهیدرات ها کمک می کند اگر شما دیابت دارید، سعی کنید تنقلات با کربوهیدرات بالا در دست داشته باشید انجمان دیابت آمریکا توصیه می کند که میان وعده با حداقل 15 گرم کربوهیدرات داشته باشید. شما همچنین می توانید قرص های گلوکز بدون نسخه را در دسترس داشته باشید

بعد از خوردن غذا 15 دقیقه صبر کنید و دوباره تست انجام دهید اگر قند خون شما بالا نرفته است 15 گرم کربوهیدرات دیگر بخورید این کار را تکرار کنید تا زمانی که سطح قند خون شروع به بالا رفتن کند سپس یک غذای سبک و کوچک بخورید

توجه : به طور منظم سطح قند خون تان را چک کنید این می تواند به شما در نگه داشتن قند خون در محدوده هدف، کمک کند.



symptom of hypoglycemia

علام کم بود قند خون

تشنج seizure

سردرد headache

ضعف fatigue

اختلال شناخت confusion

References

1- Goswami D, Conway GS. Premature ovarian failure.

Horm Res. 2007;68(4):196-202.

2- Beck-Peccoz P, Persani L, LaFranchi S. Safety of medications

and hormones used. J Clin Endocrinol Metab.

2000;85(4):1545-9.

فصل دوم عمدہ ترین داروهای کنترل کننده تشنج

کاربامازپین
کلونازپام
دیازپام
اتوسوکسوماید
لاموتریئین
نورازپام
توبیرامات
فنی توئین
پرگابالین

کاربامازپین

کاربامازپین از داروهای کنترل کننده صرع است.

کاربامازپین به عنوان یک ضد تشنج برای انواع گوناگونی از صرع تجویز می‌شود.
این دارو بیشتر از همه داروهای ضد تشنج تجویز می‌شود، زیرا سمیت نسبتاً کمی دارد و احتمال بروز عوارض جانبی ناشی از مصرف آن کم می‌باشد.
کاربامازپین همچنین برای تسکین درد نورالژی عصب سه قلو استفاده می‌شود.

چگونگی مصرف

مقدار تجویزی کاربامازپین بر اساس علتی که برایش تجویز شده است فرق می‌کند. این دارو باید با غذا مصرف شود.

هیچگاه بیش از مقدار تجویز شده مصرف نکنید. از دستورات پزشکتان به دقت پیروی کنید. اگر از سوسپانسیون کاربامازپین استفاده می‌کنید، پیش از مصرف شیشه را به خوبی تکان دهید.
همچنین از پیمانه داخل جعبه خود دارو یا پیمانه‌ای که پزشکتان در اختیارتان گذاشته است استفاده کنید. مراقبت باشید سوسپانسیون بخ نزند. اگر از قرص‌های جویدنی استفاده می‌کنید می‌توانید آنها را خرد کنید، بجوید، یا درسته ببلعید، اما قرص‌های طولانی رهش و قرص‌های غیرجویدنی باید درسته بلعیده شوند.
اگر یک نوبت دارو را فراموش کردید، به مجردی که به یاد آوردید مصرفش کنید.

اگر تقریباً موقع نوبت بعدی رسیده است، نوبت فراموش شده را رها کرده، به برنامه منظم دارویی‌تان برگردید.

اگر بیش از یک نوبت را در روز فراموش کرده‌اید برای کسب تکلیف با پزشکتان مشورت کنید

هشدارها و عوارض جانبی

در صورت بروز هریک از علایم نادر ولی جدی زیر کاربامازپین را قطع کرده با پزشکتان تماس بگیرید:

بثورات جلدی ،
کهیز ،
یا خارش ،
سردرد مداوم ،
کرختی در حرکات یا عدم تعادل ،
گیجی ،
تغییرات خلقی ،
لرزش ، اضطراب غیرعادی ،
تكلم نامفهوم ،
تاری دید ، حرکت غیرعادی چشم به عقب و جلو ،
افزایش دفعات تشنجه ،
لرز ، گلو درد ، تب ، خستگی غیرمعمول ، درد استخوان یا ماهیچه ، کبودی یا خونریزی غیرعادی

کاربامازپین را با خذا مصرف کنید تا معده تان را ناراحت نکند.
مشروبات الکلی و دیگر داروهای کندکننده دستگاه اعصاب مرکزی (آرامبخش‌ها) را استفاده نکنید.

slide effect of carbamazepine

عوارض کاربامازپین

vomiting تهوع

headache سردرد

tiredness خستگی

abdominal pain درد شکم

References

1. Alberti PW, Ruben RJ. Otologic Medicine & Surgery, Basic Audiologic Evaluation. 1st ed. New York, Churchill Livingston, 1988; PP: 365-395

کلونازپام

کلونازپام از داروهای ضد صرع است.

کلونازپام به عنوان ضدتشنج تجویز می شود

چگونگی مصرف

کلونازپام معمولاً 3 بار در روز مصرف می شود.

هیچگاه بیشتر یا کمتر از مقدار تجویز مصرف نکنید. از دستورات پزشکتان به دقت پیروی کنید.
اگر حس می کنید پس از 3 ماه استفاده از این دارو پاسخ بدنتان نسبت به آن کم شده است با پزشکتان در
مورد مقدار دارویتان مشورت کنید ، چرا که ممکن است دچار نوعی «تحمل به دارو» شده باشد.
اگر یک نوبت را فراموش کردید ، اگر ظرف 1 ساعت آن را به یاد آوردید مصرفش کنید.

در غیر این صورت نوبت فراموش شده را رها کرده ، به برنامه دارویی منظمتان بازگردید. از دو برابر کردن
مقدار دارو بپرهیزید.

هشدارها و عوارض جانبی

در صورت بروز هریک از علایم نادر ولی جدی زیر ، مصرف کلونازپام را قطع کرده با پزشکتان تماس
بگیرید:

گیجی ، کند شدن قوای ذهنی ، خوابآلودگی ، تکلم نامفهوم ، ضربان قلب کند ، تنگی نفس ، عدم تعادل ، بثورات جلدی ، گلودرد ، تب ، لرز ، خونریزی ، یا کبودی غیرعادی ، رخمهای دهانی ، زردی پوست یا چشمها از دست دادن حافظه ، بیخوابی ، اضطراب و پریشانی ، یا تحریکپذیری کلونازپام میتواند اعتیادآور باشد و اگر دارو به طور ناگهانی قطع شود ممکن است عالیم قطع دارو مشاهده شود.

این عالیم عبارتند از: گیجی ، افت قوای ذهنی ، دردهای شکمی ، افزایش تعریق ، تهوع ، استفراغ ، حساسیت به نور و صدا ، و احساس گزگز و سوزن سوزن اگر میخواهید مصرف کلونازپام را قطع کنید ، با پزشکتان تماس بگیرید تا این کار را تدریجی انجام دهید. عالیم زیر ممکن است رخدهد اما فقط در صورتی که مشکل‌ساز شوند لازم است با پزشک در میان گذاشته شوند:

سرگیجه ، خوابآلودگی ، خشکی دهان ، سردرد ، تهوع ، بیبوست ، اسهال ، ضربان قلب تند یا شدید ، یا لرزش بدن

side effect of clonazepam

عوارض کلونازپام

dizziness سرگیجه

tiredness خستگی

depression افسردگی

References

1. Braunwald E, et al. Harrison's principles of internal medicine. 15th ed. New York: McGraw-Hill; 2001; pp. 238-459.
2. Beers Mh, Berkow R. The Merck manual of diagnosis and therapy. 17th ed. Whitehouse Station, NJ: Merck and Co 1999; 46-80.

دیازپام

دیازپام از داروهای ضد صرع است.

قرص دیازپام (Diazepam)

دارویی مسکن و خوابآور است که برای تسکین اضطراب، اختلالات خواب و اختلالات هراس تجویز می‌شود. این دارو همچنین به عنوان ضد تشنجه و شلکننده ماهیچه اسکلتی، درمان انقباض عضلانی و تشنجه (تب و تشنجه در کودکان یا حمله صرع) نیز استفاده می‌شود. دیازپام از راه خوراکی سریع و به خوبی جذب می‌شود.

هشدار: افرادی که به طور دائمی از این داروها استفاده می‌کنند به تدریج به آن وابسته شده و برای دستیابی به همان میزان آرامش قبلی، مجبور به مصرف میزان بیشتری از آن هستند.

با مصرف دوزهای بالاتر، فرد دچار تالورنس و مقاومت بدن شده و نه تنها به مصرف آرام بخش‌ها وابسته می‌شود، بلکه میزان مصرف خود را نیز دائمًا افزایش می‌دهد.

بر همین اساس میزان دوز مصرفی این دارو باید حتماً توسط پزشک و تحت نظر ایشان تعیین گردد

این دارو به صورت قرص‌های ۲ و ۵ و ۱۰ میلی‌گرمی موجود است. نام تجاری معروف دیازپام والیوم است چنانچه به منظور درمان اختلالات مربوط به خواب و یا برای خاصیت آرامبخشی این دارو قصد استفاده از آن را دارید بهتر است با سایر داروها هم در این زمینه آشنا شوید.

علاوه بر این راهکارهایی خانگی و آسان هم وجود دارد که می‌توانید از آن‌ها بهره ببرید.

موارد مصرف

اضطراب و بی خوابی

سندروم قطع مصرف الکل

اختلالات تشنجی

درمان اضافه صرع میوکلونیک

درمان وحشت و ترس بیش از حد

اسپاسم عضلات اسکلتی

سردرد

تکان‌های غیر ارادی یا لرزش

عوارض

افت قواه ذهنی، خواب‌آلودگی، تکلم نامفهوم، ضربان قلب کند، تنگی نفس، عدم تعادل، بثورات جلدی، گلودرد، تب و لرز، کبودی یا خونریزی غیرعادی، رخمهای دهانی، زردی پوست یا چشمان، از دست رفتن حافظه، بی‌خوابی، اضطراب یا تحریک‌پذیری

حين مصرف اين دارو به پزشكستان به طور منظم مراجعه کنيد تا بهبود شما را زير نظر داشته باشد
تا مشخص شدن پاسخ بدنتان به دارو در رانندگی و کار با وسائل خطرناک احتیاط کنيد. اگر در هنگام مصرف
ديازپام دچار افکار يا احساسات عجیب شدید با پزشكستان مشورت کنيد

هنگام مصرف ديازپام نباید داروهای آرامبخش ديگري مصرف کنيد يا الكل بنوشيد
شكل‌های مایع دیازپام را می‌توان با غذاهای مایع یا نیمه جامد مثل پوره مخلوط کرده نگذارید دیازپام مایع

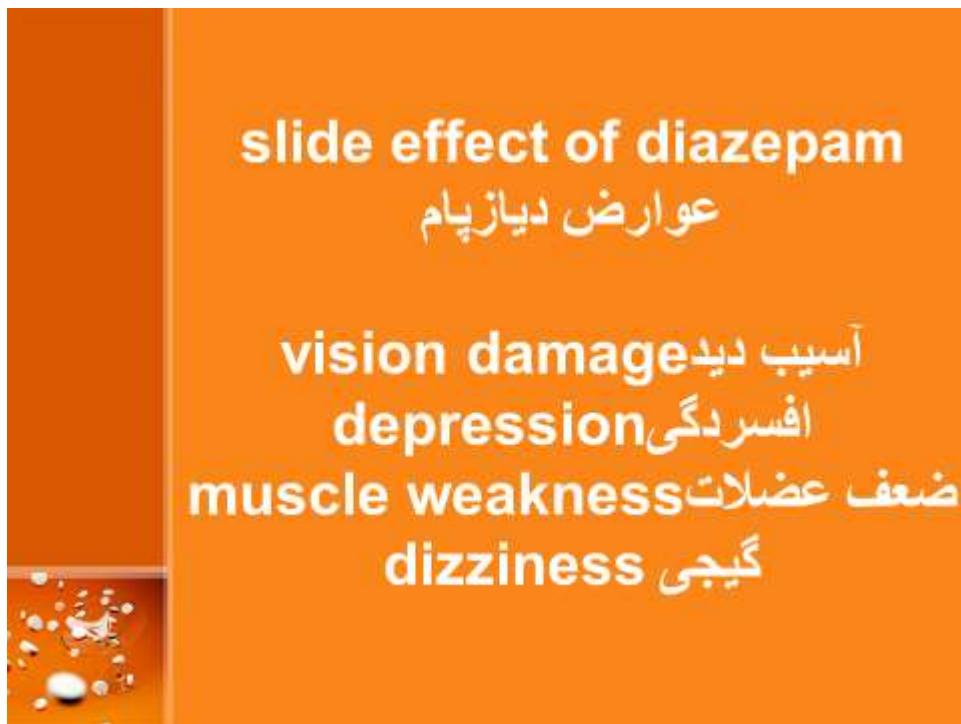
پیغام

هنگام مصرف دیازپام نباید داروهای آرامبخش دیگری مصرف کنید

در صورت بروز هریک از علایم نادر ولی جدی زیر، مصرف دیازپام را قطع کرده ، با پزشکتان تماس بگیرید
برای جلوگیری از ایجاد وابستگی، دارو را بیش از مقدار و مدت زمان توصیه شده مصرف نکنید
صرف این دارو در زمان بارداری به خصوص سه ماهه اول و شیردهی غیر مجاز است مگر در موارد
اضطراری و به تشخیص پزشک

در صورت بروز خوابآلودگی، سرگیجه، منگی، از دست دادن مهارت در انجام کار به خصوص در افراد مسن،
دارو با احتیاط مصرف شود

بیمار تا زمانی که تحت درمان با دیازپام است باید قبل از مصرف هرگونه دارو با پزشک مشورت کند



Reference

- 1- Stoelting R., Dierdorf S., Anesthesia and co-existing disease, 3rd ed., New York, Churchill Livingstone, 1993, pp: 137-148.**
- 2- Choi, Jong-Ho, MD Rooke, G. Alec, MD PHD. Reduction in Post-intubation respiratory resistance by isoflurane and Albuterol, Canadian journal of Anesthesia, July 1997, 44, (7): 717.**

اتوسوکساماید

اتوسوکساماید از داروهای کنترل کننده تشنج است.

(Ethosuximide) اتوسوكسيمايد

از داروهای ضدتشنج و ضدصرع است که به دلیل عوارض جانبی کمتری که دارد به عنوان اولین انتخاب در درمان صرع کوچک تجویز می‌شود.

خوابآلودگی، سردرد و بیخوابی از عوارض نسبتاً کم این دارو است.

خوشبختانه داروهای مختلف برای کنترل انواع مختلف بیماری‌ها هر روز روانه بازار می‌شود.

اتوسوکسيمايد از داروهایی است که به منظور کنترل و درمان حملات تشنج و صرع توسط پزشک تجویز می‌شود.

با هم نگاهی به موارد مصرف و عوارض احتمالی آن می‌اندازیم

میزان دقیق مصرف این دارو حتماً باید توسط پزشک متخصص تعیین گردد.

به طور معمول در بزرگسالان یک کپسول 250 میلی‌گرمی دوبار در روز مصرف شده و سپس به تدریج طی یک هفته به میزان آن اضافه می‌شود.

توجه: اتوسوكسيمايد نباید در کودکان زیر 3 سال استفاده شود.

نکاتی که در رابطه با مصرف این دارو باید بدانید

توصیه می‌شود این دارو را در دوران بارداری باحتیاط فراوان و فقط در صورت لزوم مصرف کنید

در صورت داشتن حساسیت دارویی قبل از مصرف دارو با پزشک مشورت کنید

این دارو در مواردی که بیمار دچار مشکلاتی همچون نارسایی کبدی و کلیوی، پورفیری و اختلالات خونی باشد باید با احتیاط فراوان مصرف شود

توجه داشته باشید که قطع ناگهانی دارو موجب حملات صرعی می‌شود. به همین دلیل مقدار مصرف دارو باید به تدریج کاهش یابد

دوره درمان با این دارو باید کامل شود

اگر یک نوبت از دارو را فراموش کردید، به مجردی که آن را به یاد آوردید مصرفش کنید.

اگر تقریباً موقع نوبت بعدی فرا رسیده است، نوبت فراموش شده را رها کرده، به برنامه دارویی معمولتان بازگشته و مقدار دارو را دوباره نکنید.

طی مصرف این دارو انجام آزمایش‌های کلیوی و کبدی ضروری است.

شمارش تام سلول‌های خون (از جمله پلاکت) در فواصل منظم در طول درمان توصیه می‌شود.

اتوسوکسیماید در بیماران با سابقه افسردگی، اختلالات خلقی و یا افکار خودکشی و یا سابقه اقدام به آن باید باحتیاط باشد

side effect of ethosuximide

عوارض اتوسوکساميد

dizziness سرگیجه

tiredness حساسیت

nausea استفراغ

vomiting تهوع

diarrhea اسهال

References

- 1. Zawadzki JK, Dunaif A. Diagnostic criteria for polycystic ovary syndrome: towards a rational approach. Boston: Blackwell Scientific; 1992. p. 377-84.**

لاموتریژین

لاموتریژین از داروهای ضد تشنج است

لاموتریژین، به تنها ی و یا همراه با داروهای دیگر برای کنترل انواع خاصی از تشنج (به عنوان مثال، تشنج جزیی، تشنج تونیک کلونیک و یا سندروم لنوكس- گستووت) در طول درمان صرع استفاده می شود.

این دارو، صرع را درمان نمی کند و فقط برای کنترل تشنج است _ آنهم تا زمانی که مصرف شود.

همچنین، می توان از آن در درمان اختلال دو قطبی (بیماری جنون ادواری) در بزرگسالان 18 سال به بالا استفاده کرد.

این دارو فقط با نسخه پزشک در اختیار بیمار قرار می گیرد

اشکال دارویی

قرص، پیوسته رهش .

قرص .

قرص، جویدنی .

پیش از مصرف

در صورتیکه تصمیم به مصرف دارویی دارید همه جواب آن باید به دقت بررسی گردد. این تصمیمی است که شما و پزشکتان می گیرید. درمورد مصرف این دارو موارد زیر باید درنظر گرفته شود.

آلرژی و حساسیت

در صورت بروز هرگونه واکنش آلرژیک یا غیر معمول، به هر دارویی و یا این داروی خاص حتما پزشک معالج خود را مطلع سازید.

همچنین درمانگران را آگاه نمایید از وجود حساسیت هایی که نسبت به برخی مواد غذایی، رنگ ها ، مواد نگهدارنده و یا حیوانات دارید.

در صورتیکه بدون تجویز پزشک قصد استفاده از این دارو را دارید حتما بروشور و یا توضیحات مندرج روی بسته را با دقت مطالعه فرمایید.

دارو را طبق دستور تجویزی پزشک مصرف کنید. میزان بیشتر یا کمتر، دفعات بیشتر یا کمتر، و طولانی تر از مدت تجویز پزشک، دارو را مصرف نکنید. چراکه خطر عوارض جانبی را افزایش می دهد

دارو دارای دستور مصرف دقیق است، قیل از مصرف حتما مطالعه شود. با پزشک در خصوص سوالات و ابهامات خود صحبت کنید و اطلاعات لازم را به دست بیاورید

لاموتریزین را می توان با غذا یا بدون غذا، با شکم خالی و یا با شکم پر مصرف کرد. با این حال، چنانچه پزشک روش مصرف خاصی را تجویز کرده است، درست مطابق آن عمل کنید.

side effect of lamotrigine

عوارض لاموتريجين

dizziness سرگیجه
headache سردرد
nausea تهوع
vomiting استفراغ

REFERENCES

- 1. Geo f . Brooks, janet s . Butel,Stephen A . Morse jawetz Medical Microbiology , 23 th ed , lange Medical Books : Mc Graw – Hill . 2005 ; P: 403-417.**
- 2. Ellen jo.Baron,Sydney M . Finegold , Bailey & scott's Diagnostic Microbiology, 10th ed,Mosby company.
2004;P:641-680.**
- 3. J.Versteeg , Making a virus diagnosis , In : A Colour Atlas of virology , Wolf Medical publications ,
1995;P:9-37 .**

لورازپام

لورازپام از داروهای کنترل کننده تشنج است.

لورازپام برای کاهش علیم اضطراب ، اختلالات خواب و اختلالات ترس تجویز می شود ، از این دارو همچنین به عنوان یک شلکننده عضلانی استفاده می شود. لورازپام یک داروی بنزودیازپین است

چگونگی مصرف

لورازپام با مقدار متفاوت برای افراد متفاوت با مشکلات متفاوت تجویز می شود. هیچگاه بیشتر یا کمتر از مقدار تجویز شده مصرف نکنید.

از دستورات پزشکتان به دقت پیروی کنید ، شکل مایع این دارو را می توانید با غذاهای نیمه جامد یا مایعات مخلوط کنید. نگذارید شکل مایع آن یخ بزند.

قرص های زیر زبانی لورازپام را نباید جوید یا درسته بلعید ، بلکه باید حداقل 2 دقیقه زیر زبان نگاه داشت تا بهتر جذب شود.

اگر یک نوبت مصرف دارو را فراموش کردید ، به مجردیکه آن را به یاد آورید مصرفش کنید ، مگر این که بیشتر از یک ساعت از آن گذشت باشد.

در این صورت نوبت فراموش شده را رها کرده به برنامه دارویی معمولتان باز گردید. مقدار دارو را دو برابر نکنید.

در صورت وجود هریک از موارد زیر پیش از مصرف لورازپام ، پژوهشکتان را مطلع سازید

- حساسیت به لورازپام ، دیگر بنزو دیازپین ها (مثل دیازپام یا اکسازپام) ، هر نوع ماده غذایی ، رنگ های خوراکی ، یا نگهدارنده ها بارداری یا شیردهی .
- صرف داروهای دیگر ، به مویژه الکل ، آرامبخش ها ، داروهای ضد افسردگی ، یا داروهای ضد تشنجه .
- ابتلا به یا سابقه گلوکوم (افزایش فشار داخل چشم) ، میاستنی گراویس ، بیماری انسدادی مزمن تنفسی ، یا آمفیزیم .



Reference

- 1. Cherlene SM, Pedirck RN. Obsessive-compulsive. National Center of Continuing Education, 2003,**
from URL <http://www.google.com>.
- 2. Macini F, Gragnani A, Orazi F, Pietrangeli MG. Obsessions and compulsion s: normative data on the Padua Inventory from an Italian non-clinical adolescent sample. Behaviour research and therapy, 1999, 37 (10): 919-925.**

توبیرامات

توبیرامات از داروهای ضد تشنج است.

توبیرامات یکی از انواع داروهای ضد صرع است که برای کنترل میگرن و همچنین برای لاغری تایید شده است. و در انواع 100، 50، 25 میلیگرمی در بازار موجود است.

مکانیسم اثر توبیرامات کاملاً مشخص نیست

نکات مهمی که در مورد توبیرامات باید بدانید

شروع توبیرامات با دوز بالا بسیار خطرناک است و پزشکان همیشه دوز دارو را به تدریج افزایش می‌دهند. حتماً توبیرامات را با یک لیوان پر آب مصرف نمایید.

اگر سابقه سنگ کلیه و یا مشکلات چشمی دارید حتماً قبل از مصرف توبیرامات، موضوع را با پزشکتان در میان بگذارید

این دارو را می‌توان بهمراه غذا یا بدون غذا مصرف نمود.

اگر تصمیم به بارداری دارید یا در حال شیردهی هستید حتماً قبل از مصرف دارو این موضوع را به پزشکتان اطلاع دهید

عوارض جانبی شایع توبیرامات (یک نفر در 10 نفر) عبارتند از

- اسهال
- احساس سرگیجه
- التهاب بینی و گلو
- حالات تهوع
- گز گز مور مور دست و پا
- خواب آسودگی
- خستگی
- کاهش اشتها و کاهش وزن
- افسردگی

side effect of topiramate

عوارض توپیرامات

dizziness سرگیجه

tiredness خستگی

diarrhea اسهال

weight loss کاهش وزن

References

1- Goswami D, Conway GS. Premature ovarian failure.

Horm Res. 2007;68(4):196-202.

2- Beck-Peccoz P, Persani L, LaFranchi S. Safety of medications

and hormones used. J Clin Endocrinol Metab.

2000;85(4):1545-9.

فني تؤين از داروهای کنترل کننده تشنج است.

فني تؤين در کنترل تمام انواع صرع به غير از حملات صرع کوچک، درد عصب سه قلو، حمله مداوم صرعي، آريتمي قبلي و نيز برای تسريع در التيام زخمها(صورت موضعی) بهكار مي رود

فارماکوکينتik فني تؤين

جذب خوراکي اشكال مختلف فني تؤين آهسته و متغير است. جذب فني تؤين در تزرير داخل عضلانی غيرقابل پيش بيتي است.

پيوند دارو به پروتئين بسيار زياد است. اين دارو در كبد متابوليزيه شده و از طرق ادرار دفع مي شود.
متابوليسم اين دارو وابسته به مقدار داروي مصرفی بوده و اشبعاً پذير است. نيمه عمر اين دارو به طور متوسط 24 ساعت است

منع مصرف فني تؤين

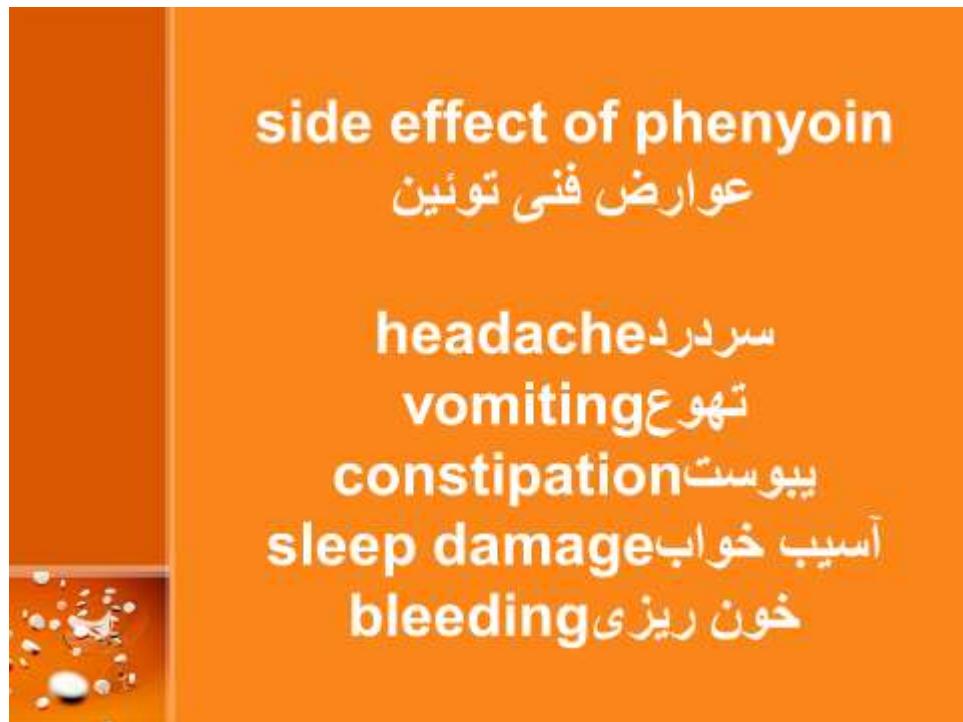
در صورت وجود پورفيری، اختلالات بافت هدایتي قلب، برادي کاردي سينوسی، بلوک سینوسی- دهليزي ، بلوک قلبي درجه 2 و 3، سندرم استوك-آدامز نباید مصرف شود
عوارض جانبی فني تؤين

تهوع ، استفراغ ، اغتشاش شعور، سرگیجه، سردرد، رعشه، عصباتیت، بي خوابی، ندرتاً ديسکینزی، نوروپاتی محيطی، عدم تعادل، اختلال در تکلم، حرکات مداوم و غير ارادی چشم به عقب و جلو، تاري دید، بثورات جلدی، بزرگ شدن تركيب صورت، پرمويي، آنكه، تب و هپاتيت، آريتم مولتي فرم، نکروز پوست، لتفادنوپاتي و هيپرتروفی لثهها از عوارض جانبی دارو هستند

در صورت مقدار مصرف زیاد دارو ، ممکن است متابولیسم کبدی اشبع شود و غلظت پلاسمایی دارو از محدوده درمانی بیشتر و سمیت بروز کند

این دارو در موارد زیر باید با احتیاط فراوان مصرف شود: عیبکارکبد، پورفیری، عیبکار کلیه و حساسیت به دارو

این دارو ممکن است غلظت پلاسمایی کلسیم را کاهش داده و درنتیجه راشیتیسم و استنومالاسی بروز کند



References

- 1. World Health Organization. Headache Disorders. WHO Factsheet. 2004, 277. Available at:**
[**http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs277.**](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs277)
- 2. Lipton RB, Stewart WF, Diamond S, Diamond ML, Reed MD. Prevalence and burden of migraine in the**

پرگابالین از داروهای ضد صرع است.

پرگابالین یک داروی ضدتشنج و درد نوروپاتیک (عصبی) است. در پرگابالین مواطن تداخل دارویی و عوارض

آن باشد

استفاده از پرگابالین

درمان فیبرومیالژیا یا درد عصبی، ناشی از شرایط خاص (برای مثال، زونا، مشکلات عصبی دیابتی، آسیب
نخاعی)

همچنین در ترکیب با داروهای دیگر برای درمان انواع خاصی از تشنج استفاده می‌شود. این دارو ممکن است
برای شرایط دیگری نیز استفاده شود که توسط پزشک شما تعیین می‌شود

پرگابالین یک عامل ضد تشنج و درد نوروپاتیک (عصبی) است

اینکه پرگابالین چگونه کار می‌کند دقیقاً مشخص نیست. تصور بر این است که با اتصال به مناطق خاصی از
مغز به کاهش تشنج، درد عصبی، و اضطراب کمک می‌کند

پرگابالین ممکن است موجب خواب آلودگی، سرگیجه، تاری دید یا سبک سری شود. این اثرات ممکن است بدتر
شود اگر شما الکل یا داروهای خاصی نیز استفاده می‌کنید. با احتیاط از پرگابالین استفاده کنید، رانندگی نکنید
یا کارهایی که امنیت ندارند، انجام ندهید تا زمانی که آگاه شدید بدن شما نسبت به دارو چه واکنشی نشان می‌
دهد

هنگامی که پرگابالین خورده اید از مصرف الکل خودداری کنید

قبل از مصرف داروهایی که موجب خواب آلودگی می‌شوند، با پزشک خود مشورت کنید (مثل داروهای خواب
آور و شل کننده های عضلات) چون استفاده از پرگابالین، ممکن است به تاثیر آنها اضافه کنید.

پرگابالین را به طور ناگهانی متوقف نکنید و مقدار آن را بدون مشورت با پزشک خود تغییر ندهید. اگر پرگابالین را به طور ناگهانی متوقف کنید ممکن است دچار سردرد، حالت تهوع، اسهال، مشکلات خواب، اضطراب و یا افزایش تعريق شوید.

اگر شما بیماری صرع داشته باشید و مصرف پرگابالین را به طور ناگهانی قطع کنید اغلب این حملات ممکن است بیشتر از قبل شود

اگر شما نیاز به این دارید که مصرف پرگابالین را قطع کنید، باید مقدار مصرف خود را به تدریج در طی یک دوره، حداقل یک هفته کم کنید

اگر به هر دلیلی مصرف پرگابالین را قطع کردید فوراً با پزشک خود تماس بگیرید. مصرف آن را دوباره شروع نکنید مگر این که پزشک به شما بگوید. هرگونه سوال و نگرانی که دارید را با پزشک خود مطرح کنید
اگر شما دچار وضعیت جدیدی و تشدید تشنجه شدید سریع با دکتر خود تماس بگیرید

عارض جانبی پرگابالین

تمام داروها ممکن است عوارض جانبی ایجاد کنند، اما بسیاری از مردم هیچ یک از عوارض جانبی را ندارند و یا خیلی کم دارند. اگر هیچ یک از عوارض جانبی شایع این دارو را نداشتید، یا مصرف آن برای شما بسیار آزار دهنده است، با پزشک خود مطرح کنید

تاری دید، تغییرات عملکرد جنسی، بیوست، سرگیجه، خواب آلودگی، خشکی دهان، سردرد، افزایش اشتها، سرسبکی، خستگی، مشکلات تمرکز، ضعف و افزایش وزن

side effect of pergabalin

dizziness سرگیجه

dry mouth خشکی دهان

constipation بیوست

swollen arm تورم بازو

swollen leg تورم پا

REFERENCES:

1.Maltby JR, Pytka S, Watson NC, Cowan RA, Fick GH. Drinking 300ml of clear fluid two hours before

surgery has no effect on gastric fluid volume and PH in fasting and non-fasting obese patients. Can J Anaesth 2004; 51: 111-5.