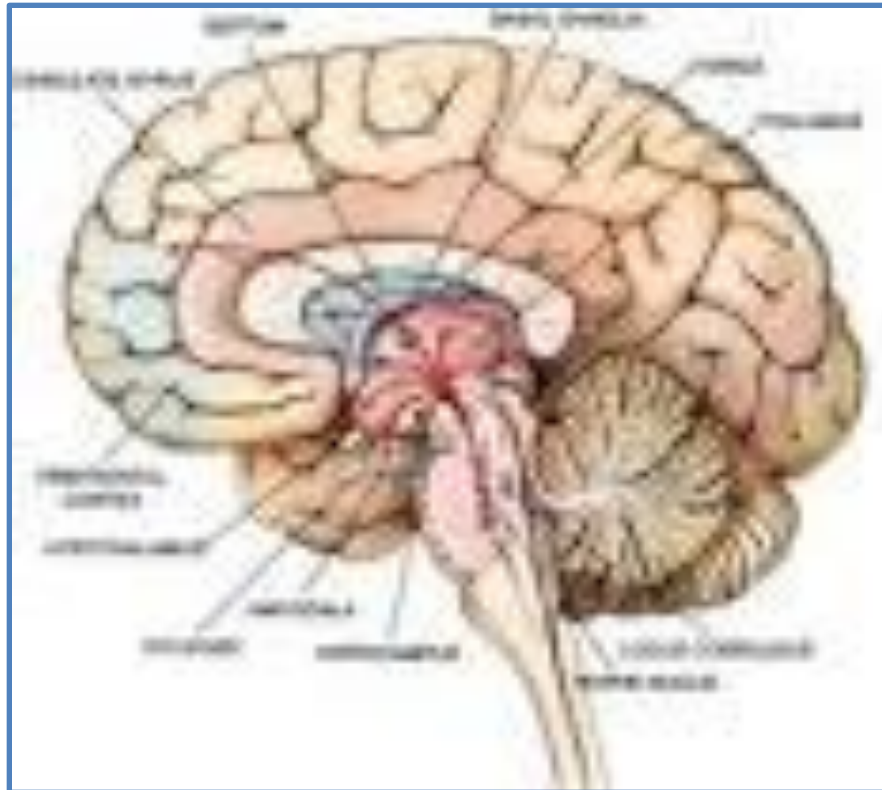


بیماریهای سیستم عصبی



تب و تشنج

Febrile Convulsion •

- ۳ درصد کودکان
- اغلب بین ۶ ماه تا ۳ سال
- بالای ۵ سال نادر
- پسر ۲ برابر
- خانوادگی
- علت ناشناخته
- درجه حرارت بالای ۳۸/۸



درمان



- قطع خودبخود
- دیازپام وریدی یا رکتال
- استامینوفن، بروفن
- دارو: حمله طولانی (بیش از ۵ دقیقه) یا فوکال، اختلال عصبی، بستگان درجه ۱، زیر ۱ سال، حملات متعدد در ۲۴ ساعت
- حمایت خانواده و آموزش
- داروی ضدتب حین تب



Cerebral Palsy

- عدم پیشروندگی
- همراه با اختلال در کی، تکلمی، هوشی
- شایعترین ناتوانی جسمی دوره کودکی
- ۳-۱/۵ مورد در هر ۱۰۰۰ نفر
- علت:
- ناشناخته ۲۴٪
- قبل از زایمان ۴۴٪
- حین زایمان ۱۹٪
- مهمترین عامل خطر: لکومالاسی اطراف بطنها
- نارس با وزن کم بیشتر



پاتولوژی

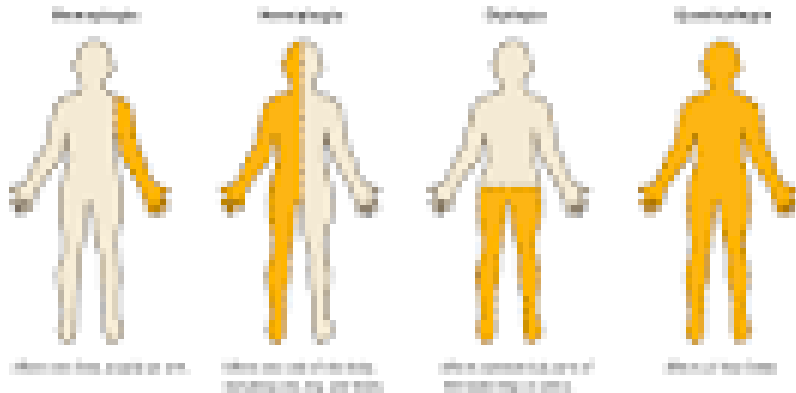
- مهمترین: آنوکسی
- علایم بسته به ناحیه درگیر:
- آتوئید در کرنیکتروس
- آتاکسی در هیپوگلیسمی



انواع

- اسپاستیک: شایعترین (همی پارزی، کوادری پلژی، دی پلژی ...)
- دیس کینتیک / آتوئید (دهان، کره، دیس تونی)
- آتاکسیک
- مختلط (دیستونی): اسپاستیکه + اتوز

TYPES | CEREBRAL PALSY





علایم

- تاخیر در تکامل حرکات عمدۀ
- حرکات غیرطبیعی: دست غالب تا ۶ ماهگی مشخص می شود، خزیدن خرگوش
- اختلال در تونیسیتۀ عضلات: افزایش یا کاهش مقاومت در برابر حرکات غیرفعال، اپیستتانوس و...
- پوزیشن غیرطبیعی: وضعیت ثابت شیرخوارگی در زمان استراحت پس از ۴-۵ ماهگی
- رفلکسهای غیرعادی
- ناتوانیهای توام: اختلال بینایی، شنوایی، ارتباطی، تشنج، هوشی

پیش آگهی



- آتوز، آتاکسی هوش بیشتر
- آتونیک و کوآدری پلژی هوش بدتر
- بیش فعالی
- آبریزش
- گفتار درمانی
- سرفه و چوکینگ حین تغذیه
- اختلال ارتوپدی
- یبوست
- پوسیدگی دندان
- نیستاگموس و تنبلی چشم
- آموزش، سرگرمی، کاردرمانی، فیزیوتراپی، گفتاردرمانی

درمان

- توانبخشی
- وسایل حرکتی
- جراحی (اسپاستیسیته شدید: ریزوتومی انتخابی دورسال)
- داروها: شل کننده (دانترولن، متوکاربامول، بکلوفن، دیازپام، بوتاکس)
- فنوباریتال و فنی توئین (ضد تشنج)
- درمان بیش فعالی
- کاهش اسپاسم (گاباپنتین)



موفق باشید

