



مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

فصل اول اختلالات زمینه ساز صرع

ترک الکحل
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 : غیر ارادی و غیر قابل کنترل است

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

گاهی ممکن است علت تشنج باتب مننژیت باشد

تعریف انواع تشنج

فوکال یا پارشیال

جریان تشنج از یک نقطه مغز شروع می شود. این تشنج به سه نوع تقسیم می شود

simple partial seizure

کاهش سطح هوشیاری نداریم. می تواند به صورت موتور (پرش دست)، حسی (پارستزی یا سرگیجه)، اتونومیک (تعریق 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 تشنج فوکل داریم و بعد ژنرالیزه می شود. جهت تمیز از تشنج ژنرالیزه اولیه باید از

EEG

استفاده کرد که تشنج فوکل اولیه را نشان می دهد

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

absence یا petit mal

atypical absence

tonic-clonic یا grand mal

تشنج میوکلونیک نوجوانان

سندرم ترک الکل

سندرم 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 آبجو ۵٪، شراب ۱۵-۱۰٪ 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

عوارض جسمانی مصرف الکل:

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

عوارض 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

عوارض طولانی مدت مصرف الکل

اختلال خواب، بیماریهای معده (زخم معده)، درگیری مری و کبد، سوءتغذیه، افزایش فشارخون و خطر سکته

قلبی و مغزی، ضعف عضلانی، ناتوانی جنسی و تأخیر در انزال، توهمات شنوایی، فراموشی پایدار، افزایش

خطر سرطانهای سر و گردن و دستگاه گوارش

علائم 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 ۶-۸ ساعت علائم زیر بروز خواهد کرد

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



symptom of alcohol withdrawal

علائم ترک اکل

ضعف fatigue

افسردگی depression

سردرد headache

اختلال خواب insomnia

تشنج seizure

اختلال شناخت confusion

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: Tierneryed. 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 هیپوتالاموس 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 آرتریت 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 متناوب

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 زیر هستید با نزدیکترین بخش اورژانس تماس بگیرید

گریه تسلی ناپذیر در (کودکان)

گیجی

عدم توانایی در راه رفتن

مشکل تنفس

سردرد شدید

symptom of fever

علامت تب

weating تعریق

headache سردرد

muscle pain درد عضلات

dehydration کم آبی

seizure تشنج

confusion اختلال شناخت

REFERENCES:

1.Maltby JR, Pytko 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 واقعا 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 علائم 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 عمده 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

علائم نارسایی کبد

تهوع

بی‌اشتهایی

خستگی 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 افشانه‌ی گردپاش در مکان‌های مستلزم تهویه

symptom of hepatic failure

علائم نارسایی کبد

تهوع nausea
استفراغ vomiting
تشنج seizure
الدم edema
زردی jaundice

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

کمبود 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 آلومین سرم ، منیزیم سرم را کاهش می دهد .

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

علائم

افزایش قابلیت تحريك پذیری ، ضعف عضلانی ، لرزش ، حرکات آنتویید ، تتانی ، 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

علامت کمبود منیزیم

nausea تهوع

anorexia بی اشتها

vomiting استفراغ

weakness ضعف

tremor 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 علل تشنج است.

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

این وضعیت (بسته به درجه هیپوکسی) با علائم 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 زجر یا بریده بریده و نیاز شدید به هوای تازه

اشکال در صحبت کردن

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

اضطراب

بی‌قراری

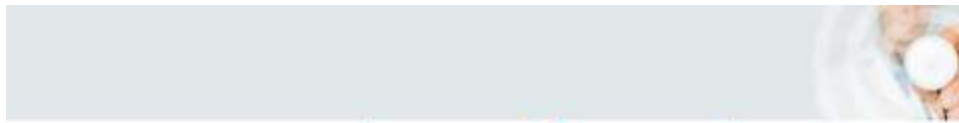
سردرد

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 هواپیمایی 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 بپوشاند، 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 دنده‌ای یا سوختگی‌های جمع‌شونده
اختلال کارکرد ریه	آسیب ریه، ریه جمع شده، عفونت‌های ریه (مثل پنومونی)
آسیب به مغز یا اعصابی که تنفس را کنترل می‌کنند.	آسیب سر یا سگته 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

علايم هيپوكسى

loss memory کاهش حافظه

seizure تشنج

coma كوما

birth death مرگ مغزى

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

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.

مغز در حقیقت فرمانده کل بدن و ارگانیسمی بسیار پیچیده است. تفکر، درک حس های دقیق، حرکات، تعادل، شنوایی، بینایی، هماهنگی بین بخشهای مختلف بدن و... همه با سلامت مغز معنی پیدا می کنند

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 مایعی به نام مایع مغزی - نخاعی دیگرش تا حدی اثرات حفاظتی ساختمان های مختلف بر مغز را تقویت می کند

معمولا اگر ضربه شدید و ناجور باشد شدت آسیب مغزی هم بیشتر است که معمولا 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 روبه رو شود.

البته اکثر مواقع بعد از ضربه خفیف فرد به حالت طبیعی برمی 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 دچار 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 مجسمه 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 شك 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 ظاهراً طبیعی بازگشته و سپس بعد از گذشت مدتی مجدداً دچار افت سطح هوشیاری شده اند.

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

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. معمولاً 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.

معمولا 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 علایم در او دیده شود به سندرمد پس از ضربه مغزی مبتلا شده است .

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

علایم شایع

سردردهای رایج که هر روز بدتر می شوند

خواب آلودگی ، گیجی ، تغییرات ذهنی یا منگی متغیر

ضعف یا کرختی يك طرف بدن

اختلالات بینایی

استفراغ بدون تهوع

مردمك هایی با اندازه متفاوت (گاهی اوقات)

symptom of trumatic brain injury

علائم 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](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.

سندرم اورمیک

سندرم اورمیک از علل زمینه ساز بروز تشنج است.

عارضه‌ای است که به علت نابودی غیرطبیعی گلبول‌های قرمز خون پدید می‌آید. این گلبول‌های 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

عمدتاً ناشی از عفونت با گونه‌ای خاص از باکتری اشریشیاکلا

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 مشاهده‌ی خون در آن

احساس درد در ناحیه‌ی شکم، احساس تهوع

بروز تب در برخی موارد

رنگ‌پریدگی

مشاهده‌ی کبودی‌های کوچک و بدون دلیل

خون‌ریزی از دهان یا بینی

خستگی

گیجی و در مواقع شدید، بی‌هوشی

فشار خون بالا

تورم صورت، دست‌ها، پاها 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 علل

نظیر خستگی، اختلال در تنفس و ضربان قلب، زردی پوست و تیره‌شدن ادرار کمک می‌کنند

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

تعویض پلاسما: در برخی موارد، جایگزینی پلاسما فرد با پلاسما 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

علامہ 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.

مصرف 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 دهند

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

سر درد

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

قاشق غذا خوری از عسل

یا 5 کراکر نان بیسکویت نمکدار

یا 4 قطعه از آب نبات یا قرص گلوکز

قاشق 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 معمولا 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 در هنگام برنامه ریزی برای خوردن یک وعده غذایی زیاد، تزریق می کنند 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 الکل بیش از حد

برخی از شرایط پزشکی مانند هیپاتیت 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

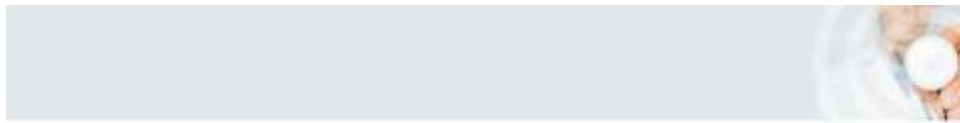
چگونه سطح پایین قند خون درمان می شود

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 انجمن 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

علائم کمبود قند خون

seizure تشنج

headache سردرد

fatigue ضعف

confusion اختلال شناخت

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 عمده ترین داروهای کنترل کننده تشنج

کاربامازپین
کلونازپام
دiazپام
اتوسوکسومايد
لاموتریزین
لورازپام
توپیرامات
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 سه‌قلو 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 یخ نزند. اگر از قرص‌های جویدنی استفاده می‌کنید می‌توانید آنها را خرد کنید ، بجوید ، یا درسته بلعید ، 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 ،

کھیر ،

یا خارش ،

سر درد مداوم ،

کرختی در حرکات یا عدم تعادل ،

گیجی ،

تغییرات خلقی ،

لرزش ، اضطراب غیرعادی ،

تکلم نامفهوم ،

تاری دید ، حرکت غیرعادی چشم به عقب و جلو ،

افزایش دفعات تشنج ،

لرز ، گلو درد ، تب ، خستگی غیرمعمول ، درد استخوان یا ماهیچه ، کبودی یا خونریزی غیرعادی

کاربامازپین را با غذا مصرف کنید تا معده تان را ناراحت نکند.

مشروبات الکلی و دیگر داروهای کندکننده دستگاه اعصاب مرکزی (آرامبخش‌ها) را استفاده نکنید.



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 ضد تشنج 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 بدنانتان نسبت به آن کم شده است با پزشکتان در مورد مقدار دارویتان مشورت کنید ، چرا که ممکن است دچار نوعی «تحمل به دارو» شده باشید.

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 علائم 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 ، زخم‌های دهانی ، زردی پوست یا چشم‌ها
 از دست دادن حافظه ، بی‌خوابی ، اضطراب و پریشانی ، یا تحریک‌پذیری
 کلونازپام می‌تواند اعتیادآور باشد و اگر دارو به‌طور ناگهانی قطع شود ممکن است علائم قطع دارو مشاهده
 شود.

این علائم 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.
 علائم زیر ممکن است رخ دهد اما فقط در صورتی که مشکل‌ساز شوند لازم است با پزشک در میان گذاشته
 شوند:

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



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.

دiazepam

دiazepam از داروهای ضد صرع است.

(Diazepam) قرص Diazepam

دارویی مسکن و خواب‌آور است که برای تسکین اضطراب، اختلالات خواب و اختلالات هراس تجویز می‌شود. این دارو همچنین به عنوان ضد تشنج و شل‌کننده ماهیچه اسکلتی، درمان انقباض عضلانی و تشنج (تب و تشنج در کودکان یا حمله صرع) نیز استفاده می‌شود. Diazepam 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 دائماً 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 Diazepam 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

سندرم قطع مصرف الکل

اختلالات تشنجی

درمان اضافه صرع میوکلونیک

درمان وحشت و ترس بیش از حد

اسپاسم عضلات اسکلتی

سر درد

تکان‌های غیر ارادی یا لرزش

عوارض

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

حین مصرف این دارو به پزشکتان به طور منظم مراجعه کنید تا بهبود شما را زیر نظر داشته باشد تا مشخص شدن پاسخ بدنتان به دارو در رانندگی و کار با وسایل خطرناک احتیاط کنید. اگر در هنگام مصرف دیازپام دچار افکار یا احساسات عجیب شدید با پزشکتان مشورت کنید

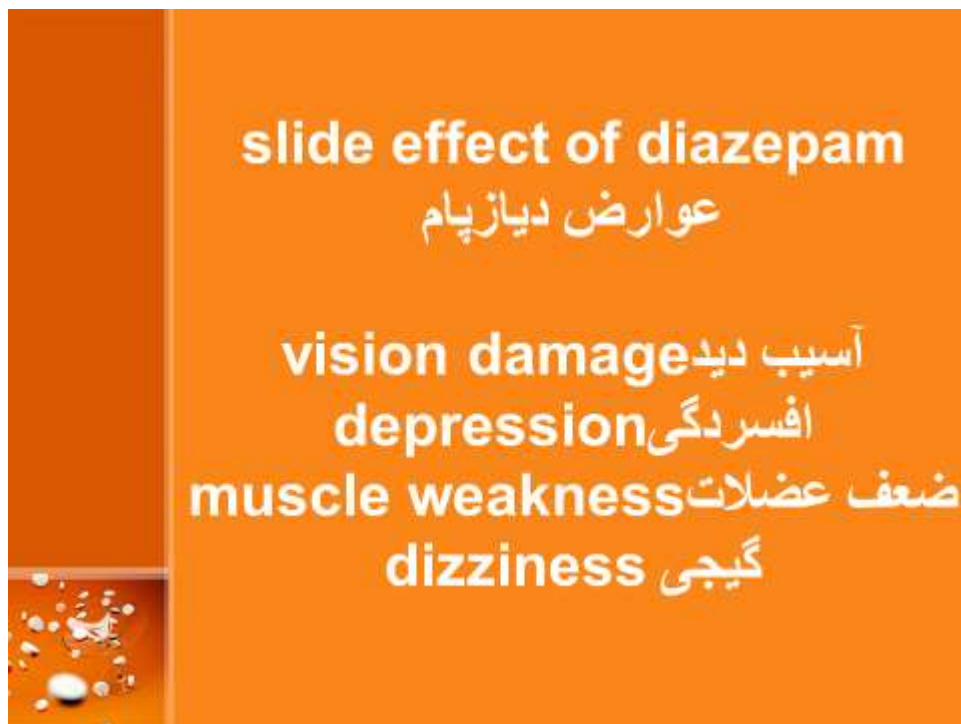
هنگام مصرف دیازپام نباید داروهای آرامبخش دیگری مصرف کنید یا الکل بنوشید
شکل‌های مایع دیازپام را می‌توان با غذاهای مایع یا نیمه جامد مثل پوره مخلوط کرده نگذارید دیازپام مایع

یخ بزند

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
مصرف 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-existhing 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) اتوسوکسیماید

از داروهای ضد تشنج و ضد صرع است که به دلیل عوارض جانبی کمتری که دارد به عنوان اولین انتخاب در درمان صرع کوچک تجویز می شود.

خواب آلودگی، سردرد و بی خوابی از عوارض نسبتاً کم این دارو است.

خوشبختانه داروهای مختلفی برای کنترل انواع مختلف بیماری ها هر روز روانه بازار می شود.

اتوسوکسیماید از داروهایی است که به منظور کنترل و درمان حملات تشنج و صرع توسط پزشک تجویز می شود.

با هم نگاهی به موارد مصرف و عوارض احتمالی آن می اندازیم

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

به طو معمول در بزرگسالان یک کپسول 250 میلی گرمی دوبار در روز مصرف شده و سپس به تدریج طی یک هفته به میزان آن اضافه می شود.

توجه: اتوسوکسیماید 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 با احتیاط 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 دوبرابر 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 با احتیاط باشد



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 تنهایی و یا همراه با داروهای دیگر برای کنترل انواع خاصی از تشنج (به عنوان مثال، تشنج جزئی، تشنج تونیک کلونیک و یا سندرم لنوکس- 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 جوانب آن باید به دقت بررسی گردد. این تصمیمی است که شما و پزشکتان می گیرید. درمورد مصرف این دارو موارد زیر باید در نظر 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.

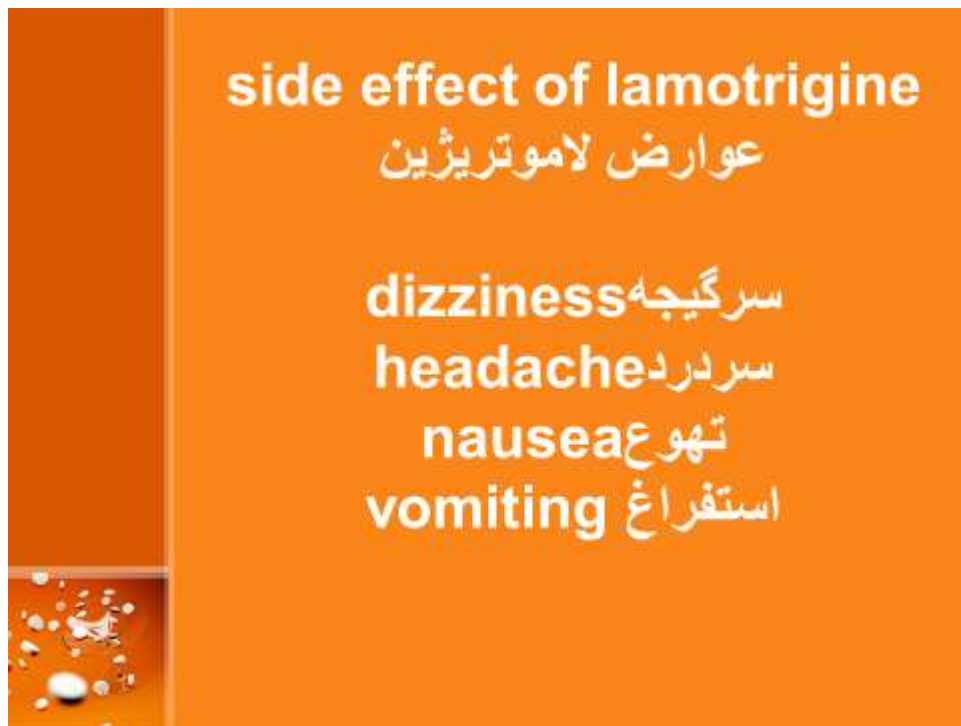
همچنین درمانگران را آگاه نمایید از وجود حساسیت هایی که نسبت به برخی مواد غذایی، رنگ ها ، مواد نگهدارنده و یا حیوانات دارید.

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.



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 علایم اضطراب ، اختلالات خواب و اختلالات ترس تجویز می شود ، از این دارو همچنین به عنوان یک شل کننده عضلانی استفاده می شود. لورازپام یک داروی بنزودیازپین است

چگونگی مصرف

لورازپام با مقادیر 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 دوبرابر نکنید.

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

- حساسیت به لورازپام ، دیگر بنزودیازپین ها (مثل دیازپام یا اکسازپام) ، هر نوع ماده غذایی ، رنگ های خوراکی ، یا نگهدارنده ها
- بارداری یا شیردهی .
- مصرف داروهای دیگر ، به ویژه الکل ، آرامبخش ها ، داروهای ضد افسردگی ، یا داروهای ضد تشنج .
- ابتلا به یا سابقه گلوکوم (افزایش فشار داخل چشم) ، میاستنی گراویس ، بیماری انسدادی مزمن تنفسی ، یا آمفیزم



Reference

1. Cherlene SM, Pedirck RN. Obsessive-compulsive. National Center of Continuing Education, 2003,
from URL [http:// www. google.com](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.

توپیرامات

توپیرامات از داروهای ضد تشنج است.

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

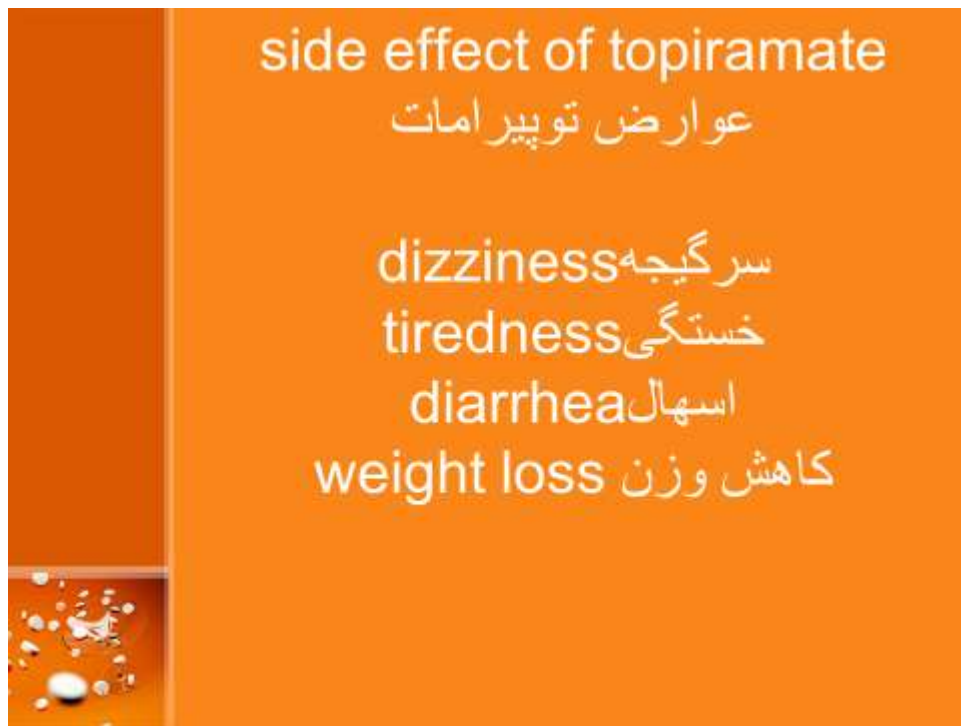
مکانیسم اثر توپیرامات کاملاً مشخص نیست

نکات مهمی که در مورد توپیرامات باید بدانید

- شروع توپیرامات با دوز بالا بسیار خطرناک است و پزشکان همیشه دوز دارو را به تدریج افزایش می دهند.
- حتماً توپیرامات را با یک لیوان پر آب مصرف نمایید.
- اگر سابقه سنگ کلیه و یا مشکلات چشمی دارید حتماً قبل از مصرف توپیرامات، موضوع را با پزشکتان در میان بگذارید
- این دارو را می توان به همراه 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 توپیرامات (یک نفر در 10 نفر) عبارتند از

- اسهال
- احساس سرگیجه
- التهاب بینی و گلو
- حالت تهوع
- گزگز مور مور دست و پا
- خواب آلودگی
- خستگی
- کاهش اشتها و کاهش وزن
- افسردگی



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.

فنی تونین

فنی تونین از داروهای کنترل کننده تشنج است.

فنی تونین در کنترل تمام انواع صرع به غیر از حملات صرع کوچک، درد عصب سه قلو، حمله مداوم صرعی، آریتمی قلبی و نیز برای تسریع در التیام زخمها (بصورت موضعی) به کار می رود

فارماکوکینتیک فنی تونین

جذب خوراکی اشکال مختلف فنی تونین آهسته و متغیر است. جذب فنی تونین در تزریق داخل عضلانی غیرقابل پیش بینی است.

پیوند دارو به پروتئین بسیار زیاد است. این دارو در کبد متابولیزه شده و از طرق ادرار دفع می شود. متابولیسم این دارو وابسته به مقدار داروی مصرفی بوده و اشباع پذیر است. نیمه عمر این دارو به طور متوسط 24 ساعت است

منع مصرف فنی تونین

در صورت وجود پورفیری، اختلالات بافت هدایتی قلب، برادی کاردی سینوسی، بلوک سینوسی-دهلیزی، بلوک قلبی درجه 2 و 3، سندرم استوک-آدامز نباید مصرف شود

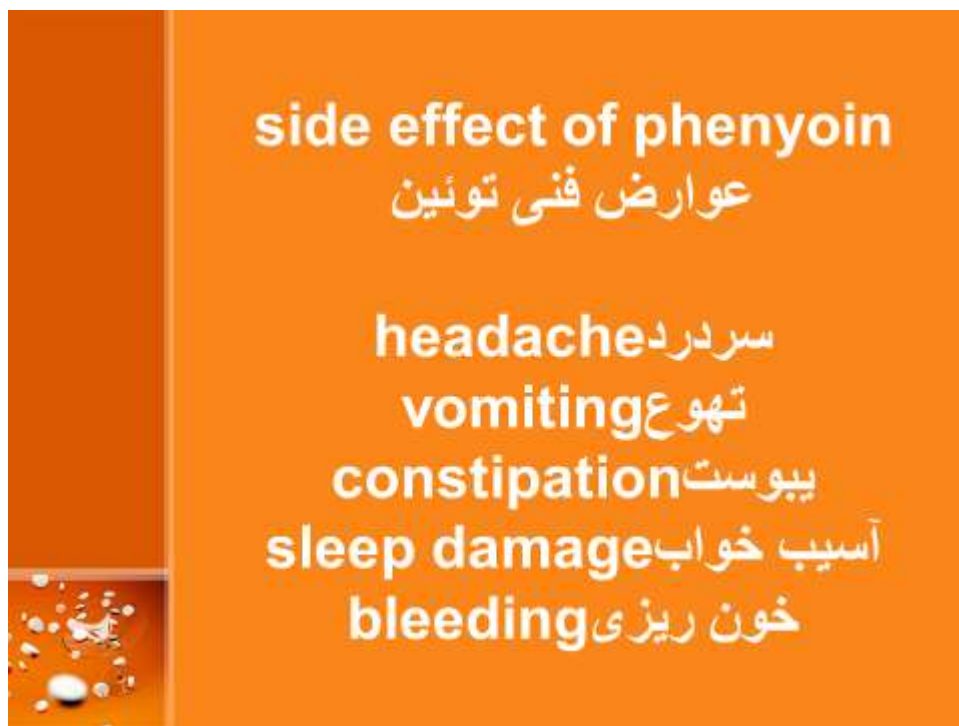
عوارض جانبی فنی تونین

تهوع، استفراغ، اغتشاش شعور، سرگیجه، سردرد، رعشه، عصبانیت، بی خوابی، ندرتاً دیسکینزی، نوروپاتی محیطی، عدم تعادل، اختلال در تکلم، حرکات مداوم و غیر ارادی چشم به عقب و جلو، تاری دید، بثورات جلدي، بزرگ شدن ترکیب صورت، پرمویی، آکنه، تب و هیپاتیت، آریتم مولتی فرم، نکروز پوست، لنفادنوپاتی و هیپرتروفی لثه ها از عوارض جانبی دارو هستند

در صورت مقدار مصرف زیاد دارو ، ممکن است متابولیسم کبدی اشباع 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 غلظ پلاسمایی کلسیم را کاهش داده و در نتیجه راشی‌تیس و استنوما لاسی بروز کند



References

1. World Health Organization. Headache Disorders. WHO Factsheet. 2004, 277. Available at:
<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

پرگابالین از داروهای ضد صرع است.

پرگابالین یک داروی ضد تشنج و درد نوروباتیک (عصبی) است. در پرگابالین مواظب تداخل دارویی و عوارض آن باشید

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 می شود. این دارو ممکن است برای شرایط دیگری نیز استفاده شود که توسط پزشک شما تعیین می شود

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

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

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 می کنید. 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 می شوند، 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.

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

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

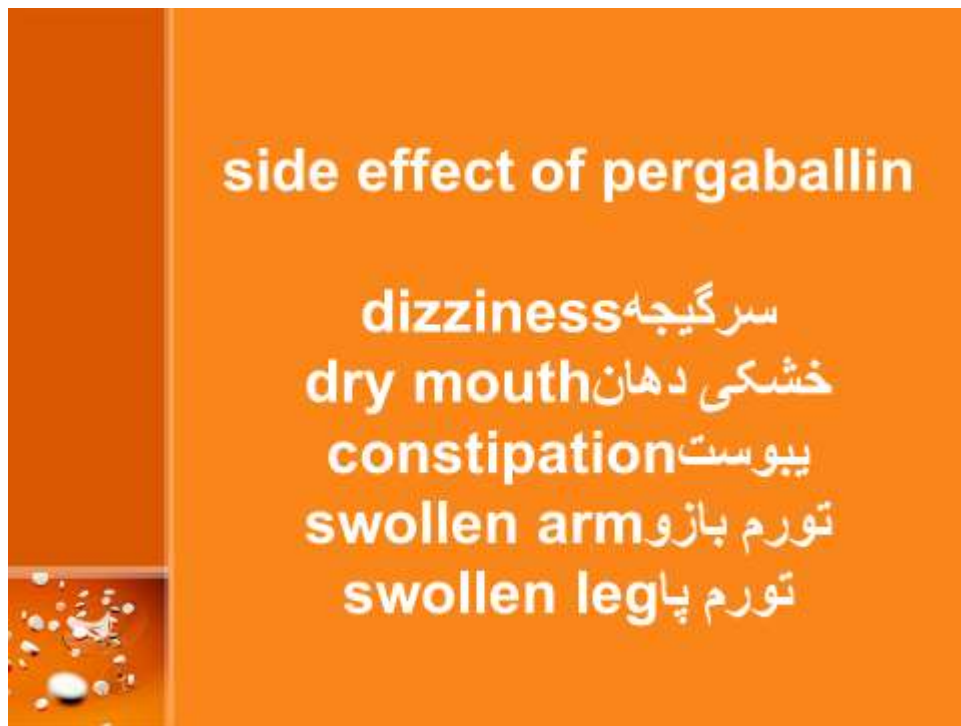
اگر شما نیاز به این دارید که مصرف پراگبالین را قطع کنید، باید مقدار مصرف خود را به تدریج در طی یک دوره، حداقل یک هفته کم کنید

اگر به هر دلیلی مصرف پراگبالین 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 تشنج شدید سریع با دکتر خود تماس بگیرید

عوارض جانبی پراگبالین

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، یبوست، سرگیجه، خواب آلودگی، خشکی دهان، سردرد، افزایش اشتها، سرسبکی، خستگی، مشکلات تمرکز، ضعف و افزایش وزن



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.