

# اصابة الطفل

بالتشنجات العصبية

للدكتور عبد رزق

ليست التشنجات العصبية مرضاً بمعناه الحقيقي بل هي مجموعة أعراض نظراً على الطفل تحت تأثير عوامل مختلفة ، منها في بالولوجيا الامثلان شأن كبير مما يدعونا الى أن تفرد هنا فصلاً خاصاً موجزاً

تُغيّر التشنجات العصبية المذكورة بحدوث حركات تخلص أو تشنج في كل الجسم ، ولا سيما في الأطراف ، ويكون الطفل في خلاطا فاقداً الشعور و بلاوعي . والتشنجات تدوم أحياناً بعض دقائق ، وقد تدوم ربع ساعة إلى نصف ساعة على الأكثر ، ويندو أن تقتصر الحالة على حدوث نوبة واحدة بل تتكرر غالباً مراراً في اليوم الواحد أو خلال بضعة أيام

(أسبابها) : يعلب حدوث نوب التشنجات في السنوات الأربع الأولى من عمر الطفل ، ويندو أن تستمر إلى ما بعد السنة الرابعة أو الخامسة . وهي تقطع عاماً عند بلوغه السابعة أو التاسعة - ما لم تكن ناشئة عن الصرع أو الصرقب أو الاتهاب السحائي أو مرض في الدماغ . ويكثر حدوثها خاصة في الأولاد المصيبيين وأبناء السكريين والمسلولين ، وفي الأولاد المزوال الضفاف مدة التسنين . وفي هذه الحالات تحدث نوب التشنجات متدهم لأقل وأتفه سبب . ثم إن التهوف والتفرز والغص والتبيج الشديد والبروح البسيطة والاجسام الغريبة في الأذن والأنف ، والدواء في الأمعاء ، ولا سيما القبض ، كافية أحياناً كل منها لإحداثها . والتشنجات نفسها قد تحصل أيضاً نتيجة اعطاء الطفل أطعمة تقبله ، ويدلنا على ذلك زوال نوبة التشنجات عن أحياناً عندما يتقيأ بمحتويات معدته ، أضعف إلى ما تقدم ذكره ، التشنجات التي تحدث أيضاً عند تغير مزاج الوالدة أو المرضعة ، أو وقت اوضاع الطفل لذا بعد انتقال نفسي شديد حدث هذه الوالدة أو المرضعة ، أو نتيجة تعاطيهما المشروبات الكحولية الخ . ولذلك يجب على كل والدة أو مرضعة أن تتجنب هذه الأشياء النسبية لتبيج أعراضها وتوعى مراجحتها حرساً على صحة طفلها

وقد لوحظ حدوث التشنجات المذكورة أحياناً عرضاً أو إثناً لأحد الأمراض المزاجية مثل التهاب الرئة واللختة والملتحق (الدفتيريا) والاشتوان والتهاب اللوزتين والسمان الديككي والملتحي النسائية والاحييات الطفمية المزاجية عند الطفل ، بدلاً من المذهبان الذي يسبب كبار السن في مثل هذه الحالات . وإذا ظهرت هذه التشنجات في أثناء إصابة الطفل بالزلات العدية المزاجية ، دل ذلك على خطورة المرض ووظيفة المعاقة ولا ننسى أخيراً حدوث التشنجات نفسها كمرض من أمراض التهاب الدماغ ، أو نتيجة حدوث نزف فيه ، وكذلك في الحالات الدماغية المؤينة كوجود أورام أو أكياس أو تصلب أو استقاء .

**(أعراضها)** : تبدو الأعراض بمقدور تشنجات أو انتباشات تشنجية في القراعين والمعذدين وعصابات الوجه، وإنجداب الرأس إلى الخلف أو إلى جانب واحد، وظهور رغوة بين الحفتين ، وتصبب عرق بارد على الوجه وارتفاع حدة الميدين أو انتباشها بحيث لا تتأثر بنور ويكون النبع ضيقاً غير منتظم ، والتنفس سريعاً والأسنان مصطلكة مع اصفرار أو احتقان في وجه الطفل وتصلب في الجسم وحوال في العينين ، وأحياناً خروج البرول أو الغائط بدون وعي . وتدوم هذه الحالة دقائق أو أكثر ، وقد تردد أحياناً بسرعة بعض ساعات ثم تقلّ هذه الأعراض شيئاً فشيئاً وينام الطفل على الأرجل مدة ساعة أو ساعتين وهو في حالة قص شديد . وعندما يتيقظ لا يبدو عليه أثر مالما حدث له ، وبقي هكذا حتى ظهور نوبة أخرى كالأولى وقد تنتهي نوبة التشنجات بموت الطفل في بعض الأحيان .

والتشنجات العصبية في الأطفال سهل تشخيصها ، غير أن سببها الحقيقي لا يمكن دائماً معرفته . ولذا يجب أن تنتبه عن كل ما يمكن معرفته في حالة الطفل وفي حالة المرضعة ، للتوارد على السبب الذي أدى إلى هذه الحالة ومكانته مع العلم أن تشنجات الأطفال الشار إليها لا ينشأ عنها خطر عند ما تكون الأعراض خفيفة والتوب قصيرة المدة وسيبها معروفاً .

ويمكن أن يكون ذلك تكزف الحالة منطوية على خطر إذا تكرر حدوثها مراراً في مدة قصيرة ولا سيما إذا انتباها سبات طويل ، وفي هذه الحالة تكون دليلاً على حدوث تغيرات حديثة طرأة على الدماغ أو على السحايا : كالالتهاب السحائي الدرني مثلاً أو غيره من أمراض الجهاز العصبي .

وفي بعض الأحيان يكون سبب التشنجات المذكورة إصابة الطفل بالصرع . وهذا يصح إذا عرفنا أن هذا الطفل تعرّفه أعراض هذا المرض وينكر حدوث التشنجات فيه لأقل وأبسط سبب

(البقية في باب الأخبار العلية)