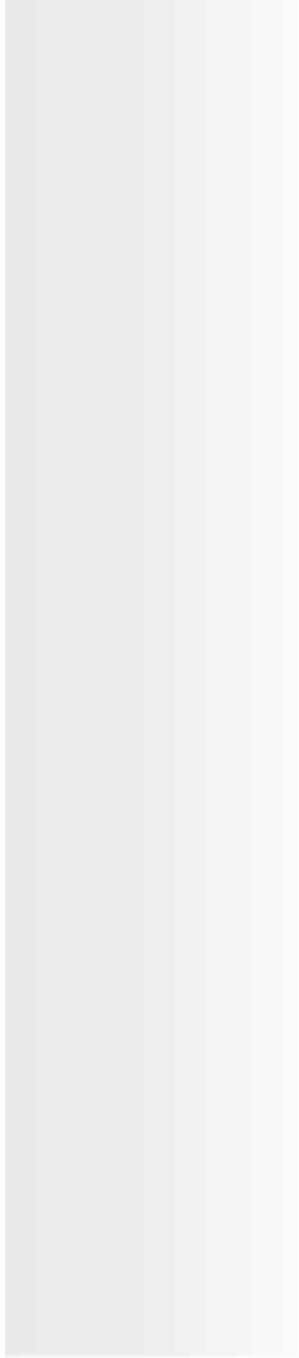


صرع



7

صرع

تأليف
دكتور م. واكر
پرفسور س. شارون

ترجمه
سپیده سعادت

ویراستار
دكتور رضوان قاسمی پور



سرشناسه	: واکر، متیو، ۱۹۴۹ - Walker, Matthew. م.
عنوان و نام پدیدآور	: صرع / تألیف م. واکر، س. شارون؛ ترجمه سپیده سعادت؛ ویراستار رضوان قاسمی پور.
مشخصات نشر	: تهران: ارجمند: نسل فردا، کتاب ارجمند: ۱۳۸۹.
مشخصات ظاهری	: ۹۶ ص.
شابک	: ۹۷۸-۹۶۴-۴۹۶-۲۵۲-۳
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: عنوان اصلی: Understandingepilepsy, 2006
موضوع	: صرع - به زبان ساده.
شناسه افزوده	: شورون، سایمون. Shorron, Simon D. سعادت، سپیده، ۱۳۵۸ -، مترجم. قاسمی پور، رضوان، ۱۳۴۹ -، ویراستار
رده بندی کنگره	: ۱۳۸۸: ۴ص ۲/ RC۳۷۲
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۸۵۳
شماره کتابشناسی ملی	: ۱۹۴۸۹۲۶



صرع

تألیف: م. واکر، پرفسور س. شارون؛ مترجم: سپیده سعادت، ویراستار: دکتر رضوان قاسمی پور
 ناشر: کتاب ارجمند (با همکاری انتشارات ارجمند و نسل فردا)
 صفحه آرای: قدیم خانی، طراح جلد: فاطمه پاشاخانلو
 چاپ: سامان، صحافی: دیدآور
 چاپ اول، ۲۲۰۰ نسخه ۱۳۸۹، بهاء: ۱۵۰۰ تومان

فروشگاه اینترنتی

www.arjmandpub.com

مرکز پخش: انتشارات ارجمند

- دفتر مرکزی: تهران بلوار کشاورز، بین خیابان کارگر و ۱۶ آذر، پلاک ۲۹۲ تلفن: ۸۸۹۷۷۰۰۲
- شعبه اصفهان: خیابان چهارباغ بالا، پاساژ هزارچریب تلفن: ۶۲۸۱۵۷۴-۰۳۱۱
- شعبه مشهد: خیابان احمدآباد، پاساژ امیر، کتاب دانشجو تلفن: ۸۴۴۱۰۱۶-۰۵۱۱
- شعبه بابل: خیابان گنج افروز، پاساژ گنج افروز تلفن: ۲۲۲۷۷۶۴-۰۱۱۱
- شعبه رشت: خیابان نامجو، رویروی ورزشگاه عضدی تلفن: ۳۲۲۲۸۷۶-۰۱۳۱

پیشگفتار

بیشتر ما صرع را تشنج‌های دردآور و غیر قابل کنترل می‌دانیم. واقعیت پیچیده‌تر و کمتر هشداردهنده است. برای زدودن این راز و ارائه‌ی کمک واقعی، با توضیح این که صرع یک علامت است نه یک بیماری، انواع و علائم حملات صرعی را معرفی کرده و تأکید خاصی بر گزینه‌های درمانی کرده و آخرین پیشرفت‌های درمان دارویی آن را توضیح می‌دهند. نتیجه‌گیری آن‌ها نشان می‌دهد که صرع ممکن است شایع باشد، ولی معمولاً بهتر شده و راه‌های بسیار خوبی برای کنترل آن وجود دارد.

دکتر متیوواکر

استاد عصب‌شناسی در مؤسسه‌ی عصب‌شناسی، UCL، و نیز مشاور بیمارستان ملی عصب‌شناسی و جراحی اعصاب لندن است.

پروفسور سایمن شارون

استاد عصب‌شناسی بالینی در مؤسسه‌ی عصب‌شناسی، UCL، و عصب‌شناس مشاور در بیمارستان ملی عصب‌شناسی و جراحی اعصاب لندن است.

دکتر تونی اسمیت

سر ویراستار مجموعه‌ی کتاب‌های پزشکی خانواده، سال‌ها معاون سردبیر مجله‌ی پزشکی بریتانیا بود و به عنوان مشاور ویراستار به کار ادامه می‌دهد. او ویراستار پزشکی هر دو مجموعه «دائرة‌المعارف کامل بهداشت خانواده» و «راهنمای خانگی پزشک خانواده» است.

فهرست

۷	.....	مقدمه
۱۰	.....	صرع و تشنج
۲۴	.....	تشخیص صرع
۳۷	.....	درمان صرع
۶۱	.....	داروهایی که برای درمان
۶۱	.....	صرع به کار می‌روند
۷۳	.....	شرایط ویژه
۸۱	.....	پیامدهای اجتماعی
۹۲	.....	چشم‌انداز کلی

مقدمه

امروزه افراد بسیاری از تمام قشرها و پیشه‌ها دچار بیماری صرع هستند، اما پیش داوریه‌ها و تعصباتی که در رابطه با صرع وجود دارد موجب می‌گردد که این افراد بیماری خود را از دوستان، کارفرمایان و حتی گاهی از اعضای خانواده شان، پنهان کنند.

بی‌شک این بیماری عمدتاً به دلیل غیر قابل پیش‌بینی بودن حملات و تاثیرات و تظاهرات ناخوشایندی که دارد، در ذهن غالب افراد وضعیتی ناگوار و دهشتناک است. گرچه حملات صرعی انواع مختلفی دارند که بعداً در مورد آنها صحبت خواهیم کرد. در اغلب افراد آنچه که از کلمه صرع به ذهن افراد متبادر می‌گردد یکی از انواع حملات این بیماری، یعنی تشنج - افتادن روی زمین، کف کردن دهان و لرزش و پرش اندامها - است. این اتفاق ناگوار، از سالهای دور ذهن انسانها را بخود مشغول کرده بود؛ در اولین نوشته‌ها و آثار بابلی و عبری به حملات صرعی اشاره شده است، در یونان باستان و زمانی که ذهن افراد مملو از خدایان و ارواح بود، سقراط از اولین کسانی بود که تلاش کرد تفکرات نادرستی که در مورد صرع وجود دارد را اصلاح نماید. او قویاً معتقد بود که صرع ناشی از مشکلاتی است که

در مغز فرد وجود دارد و حتی افرادی را که می‌گفتند صرع در نتیجه تسخیر روح بوسیله شیطان ایجاد می‌گردد را محکوم می‌کرد.

حتی در ۲۰۰۰ سال بعد نیز، ایده تملک شیطان (جن زدگی) باعث می‌شد که افراد مبتلا به صرع طرد شده، تحقیر گردند و یا تحت نام درمان، متحمل شکنجه‌های دردناک و تحقیرآمیز گردند. در شرح مرگ چارلز دوم، توضیحی در مورد درمان تشنج او وجود دارد، این درمان شامل؛ خون گرفتن، دادن موادی به شاه که او را ناخوش تر می‌کرد و تنقیه‌های مکرر، تراشیدن سر، تاول انداختن پوست و نهایتاً خوراندن معجون‌های ناخوشایند به شاه در حال احتضار. حتی تا قرن نوزدهم، برای درمان صرع بیماران را ختنه یا اخته می‌کردند. اواخر قرن نوزدهم بود که اولین داروی موثر در درمان صرع یعنی برومید پتاسیم معرفی شد و از آن زمان درمان دارویی به بسیاری از مبتلایان به صرع، این فرصت را داد که یک زندگی طبیعی و عاری از حملات صرعی داشته باشند. گرچه هنوز تا اندازه‌ای، این بیماری شایع (تقریباً هر کدام از ما یک نفر را می‌شناسیم که دچار صرع باشد، گرچه ممکن است دقیقاً از شرایط آن فرد مطلع نباشیم) یک عیب تلقی می‌شود. در جامعه مدرن، بدنامی این بیماری بیشتر مربوط است به ترس از چیزی ناشناخته، ترس از جنون، از دست رفتن هوشیاری بیمار، اضطراب دیگران که فکر می‌کنند تشنج منجر به مرگ می‌شود و بالاخره درد سرها و شرمزدگی‌هایی که برای بیمار ایجاد می‌گردند.

میزان شیوع صرع

صرع بسیار شایع است. در انگلستان هر ساله حدود ۲۵۰۰۰ مورد صرع تشخیص داده می‌شود که غالباً کودکان یا افراد مسن هستند (صرع بندرت بین سنین ۲۰ تا ۵۰ ایجاد می‌گردد).

شانس ابتلای هر فرد به صرع در طول زندگی، ۱ در ۳۰ است. گرچه فقط یک نفر از هر ۲۰۰ نفر دچار صرع فعال می‌گردد (۳۵۰۰۰۰ نفر در

انگلیس). آمارها نشان می‌دهند که اغلب افراد مبتلا به صرع، حالشان بهتر می‌شود و از هر ۱۰ نفر، تقریباً ۶ نفر شرایطشان بهبود می‌یابد. صرع، زنان و مردان را تقریباً به نسبت مساوی درگیر می‌کند. گرچه انواع مختلفی از صرع وجود دارند که در یکی از دو جنس شایع‌ترند. صرع تمام طبقات و نژادها را درگیر می‌کند. بدین ترتیب، صرع بیماری شایعی است و درمان آن غالب اوقات موفقیت‌آمیز می‌باشد؛ این خبر خوشی برای تمام کسانی است که درگیر این بیماری شده‌اند.

چه تعدادی از افراد دچار صرع هستند؟

از ۵۰ میلیون جمعیت تقریبی انگلستان؛

- ۲۵۰۰۰۰۰ - ۱۰۰۰۰۰۰۰ در طول زندگی دچار صرع می‌گردند.
- ۵۰۰۰۰۰ - ۲۵۰۰۰۰۰ دچار صرع فعال می‌گردند.
- ۳۵۰۰۰ - ۱۰۰۰۰ سالانه به صرع مبتلا می‌گردند.

نکات کلیدی

- ✓ صرع و حملات تشنج، انواع مختلفی دارند.
- ✓ صرع معمولاً در کودکی و یا در سنین پیری آغاز می‌گردد.
- ✓ صرع بیماری شایعی است، اما معمولاً بهبود می‌یابد.

صرع و تشنج

صرع معمولاً بعنوان وضعیتی توصیف می‌گردد که طی آن، فرد مبتلا، دچار حملات مکرر تشنج میشود. حملات صرعی بسته به اینکه از کجای مغز ناشی شده باشند، انواع گوناگونی دارند.

مغز مسوول ایجاد عواطف، افکار و خاطرات، کنترل حرکت، درک احساسات، صداها، بوها، مزه‌ها و بینایی ست و به دو نیمکره که در قسمت میانی به هم متصلند تقسیم شده است؛ نیمه راست مغز عملکرد حسی حرکتی نیمه چپ بدن را کنترل می‌کند و نیمه چپ مغز عملکرد حسی - حرکتی نیمه راست بدن را در کنترل دارد. در اغلب افراد نیمه چپ مغز غالب است و به عبارت دیگر نحوه شکل دادن زبان و فهم آنرا کنترل می‌کند. هر کدام از نیمکره‌ها به نوبه خود به چهار لوب تقسیم می‌شوند (همانطور که در شکل آمده است).

آسیب هر قسمت از مغز موجب اختلال در عملکرد آن قسمت می‌گردد. برای مثال، آسیب لوب پس سری سمت چپ باعث می‌شود که فرد قادر به دیدن سمت راست خود نباشد و یا آسیب لوب پیشانی راست موجب می‌گردد که نیمه چپ بدن فرد فلج گردد. عکس این قضیه در حملات