

某年某月某日

致家长的一封信

听说姐姐最近一直发烧，又突然抽搐了，当时呼叫无反应，双眼凝视、上翻，面色发白，口吐白沫，双上肢强直伴双下肢抖动，吓坏了在一旁的爸爸、妈妈、姥姥、姥爷.....机智的奶奶用坚硬的指甲深深的按压着姐姐的人中，即使都压出血了也未见反应，迷信的爷爷用刀子割了下自己的手指，将一滴血点在姐姐的眉心，突然，姐姐不动了，慢慢地睡着了，可人中的那块伤痕，半个月都未完全恢复，您的心，从那以后每日都悬着，生怕姐姐再次抽搐.....



为了让您心里好过点，上周一，我特地挂了华西二院神经科教授的号，详细咨询了一下姐姐的情况，在教授详细的讲解下，我心里悬着的心算是踏实了，所以，我写这封信给您，也是为了让您安下心来，每日别再提心吊胆了。

以下便是神经科的老师给我所讲解的，我现在一一转述给您：

1、分类：抽搐有很多类，包括**痫性抽搐、代谢紊乱引起的抽搐、电解质紊乱引起的抽搐、假性抽搐、高热抽搐**.....据您所说，姐姐住院做了检查，医生已经确诊了他是高热引起的抽搐了。而热性惊厥又分为**单纯高热惊厥**和**复杂高热惊厥**。

2、原因：我知道这是您最想知道的东西了，咱家祖祖辈辈都未曾出现过抽搐，为什么到了姐姐这里就有了呢？

高热惊厥的原因主要分为两类：**一是全身感染疾病引起的**，（肺炎、败血症、破伤风等）；**二是中枢神经系统感染引起的**（细菌性脑膜炎、病毒性脑炎、中毒性脑病等）；最近姐姐不是一直咳嗽，医生说他是肺炎对吗！

3、单纯高热惊厥 VS 复杂高热惊厥

项目	单纯性	复杂性
发病年龄	6月-6岁	不定
与发热关系	发热早，38℃以上	低热或无热
惊厥持续时间	短，<10分钟	时间长，大于15分钟
发作次数	1-2次	反复多次
惊厥发作类型	全身性、对称性	明显局限性
神经系统症状	惊厥前正常	可有异常
脑电图	1-2周后正常	2周后有异常波
预后	较好	可合并癫痫

4、诊断标准：关于诊断这一部分比较复杂，您就放心的把这一部分交给医生吧，过多的担心我怕您会累坏了身体。

5、治疗措施：这一部分也是送到医院后医生给予的处理，常见的措施包括清理呼吸道，保证通气；吸氧；心电监护；控制惊厥，给予用药（如地西泮、苯巴比妥镇静等）；病因治疗（如降温、控制感染）等。

5、家庭护理措施：

- ① 去枕平卧、头偏向一侧
- ② 松开衣领、裤袋、保持呼吸道通畅
- ③ 避免强制牵拉、搬动
- ④ 让她静静地抽一会
- ⑤ 赶紧医院救治



听了我的转述，想信您心里也该安慰了些，这段日子姐姐生病您辛苦了，但您的爱姐姐一直是知道的，知道您是最伟大的妈妈，他长大了一定会好好孝敬您，好好爱您！

远方的亲人：某某某

某年某月某日
