



Feberkramper

Bakgrunn:

Feberkramper er krampeanfall som opptrer i forbindelse med akutt febersykdom hos barn i alderen 6 måneder til 5 år, der man ikke finner andre årsaker til en slik hendelse. Et anfall innebærer bevissthetstap og stivhet i kroppen, noen har også rykninger. Dette oppleves som svært skremmende for foreldrene, men som regel er tilstanden ufarlig.

Årsaker:

Det antas at det er en kombinasjon av genetiske årsaker og umoden hjerne hos små barn som forklarer at de lettere kan få krampeanfall i forbindelse med feber. Små barn gjennomgår mange infeksjoner. De fleste er forårsaket av virus og er ufarlige, men kan gi høy feber. Man tror at det er en rask forandring i kroppstemperatur som utløser et krampeanfall. Ofte har foreldrene ikke merket at barnet har feber før det plutselig får et anfall. Å ha feber over lengre tid gir lavere risiko for feberkramper. Dersom flere i familien har hatt feberkramper er det større sjanse for at et barn skal få feberkramper.

Symptomer (sykdomstegn):

Barnet blir plutselig bevisstløst, øynene kan rulle bakover og kroppen blir stiv. Det kan deretter komme rykninger i armer og ben. Det virker som om barnet ikke puster og de kan bli mørkere i ansiktsfargen. Anfallet går vanligvis over av seg selv innen få minutter, og normal pust gjenopptas da. Det er vanlig at barnet er veldig trett og sover etter et anfall. Barnet vil selv ikke huske noe av anfallet.

Behandling:

Vanligvis varer feberkrampeanfall 2-3 minutter og går over av seg selv. Mens anfallet vedvarer må man sikre frie luftveier og legge barnet i stabilt sideleie. Man kler av barnet, og kan legge på kalde kluter for å senke kroppstemperaturen, eller åpne vinduene i rommet.

Dersom anfallet ikke går over av seg selv innen 5 minutter, skal man gi krampestillende medisin. Foreldrene til barn som har hatt et anfall med feberkramper utstyres med denne medisinen for å kunne gi den hjemme. Man gir også febersenkende medikamenter. Man kan ikke forhindre feberkramper ved å gi febernedsettende medikamenter før de har fått anfall. Barn som tidligere har hatt feberkramper skal derfor vanligvis *ikke* gis febernedsettende medikamenter for å forhindre nye anfall. Feber er del av kroppens forsvarsværk mot infeksjoner. Immunsystemet virker mer effektivt og bakterier og virus trives dårligere ved 40°C enn ved 37°C. Febernedsettende medisiner bør derfor ikke brukes ukritisk, men gis når barnet er svært utilpass og har smerter, samt for om mulig å bedre barnets lyst til å drikke.

Forløp:

Ca. en tredjedel av barn som har hatt ett anfall med feberkramper får flere anfall. Feberkramper er en vanlig tilstand, og gir ikke hjerneskade. Man bør kontakte lege etter et feberkrampeanfall. Vanligvis ringer man nødnummeret 113 ved første gangs anfall. Hvis barnet har hatt det før og krampeanfallet går fort over, kan fastlege eller legevakt oppsøkes på vanlig måte.