

# 癲癇

## ■疾病簡介

- 癲癇俗稱「羊癲瘋」，是先天或後天因素所引起的慢性腦部疾病。是腦部不正常放電的症狀，通常是短暫的；其為中樞神經腦組織受刺激所引起，因為放電部位不同，而有各種形形色色的症狀。
- 發作時病人會出現意識喪失、肌肉張力與活動改變、行為混亂、情緒與感覺認知之改變等現象，在沒有發作時外表與常人無異。

## ■誘發因子

- 身心不適，如：感冒、發燒、睡眠不足、過度疲勞、心情緊張、情緒過度亢奮或壓力過大。
- 外界的刺激，如：聲音、光線等。攝取咖啡、酒精等刺激性食品，尤其菸、酒更容易刺激神經引起發作。
- 未經醫師許可擅自減藥、停藥或不按時服藥。

## ■常見症狀

小發作時只有肢體抽動，而大發作時會有意識喪失，緊隨著全身僵直進入強直期約持續30到60秒鐘。隨後進入陣攣期，此時會有全身肌肉程規則且急促之收縮與鬆弛，造成軀體跳動；此外會咬緊口唇或舌頭，出現快速之呼吸、大小便失禁、高血壓、眼球轉動、心跳加速、出汗，及大量分泌唾液整個發作期間約2~5分鐘。

## ■檢查

血液之生化檢查，腦血管攝影、電腦斷層攝影、核磁共振、腦波檢查協助確立發作的診斷及原因。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

## ■ 處置

### ■ 藥物治療：

- ① 1. 短效(局部發作有效): Phenytoin(Dilantin)、Carbamazepine(Tegretol)、Oxcarbazepine (Trileptal)、Lacosamide(Vimpat)...等。
  - ② 2. 廣效性(局部發作&全身性): Sodium valproate(Depakine)、Levetiracetam(Keppra)、Topiramate(Topamax)...等。
- 手術治療: 對於藥物治療效果不佳的頑性癲癇可考慮切除不正常放電的腦組織，術後病人所需服用的藥物可以減少。

## ■ 急性照護

- 當癲癇發作前如有預兆，應找安全的地方躺下，如果可能的話，將口中的假牙食物取出，維持側臥姿勢。
- 若擔心發作時會咬傷舌頭，可以將柔軟的物品，如棉墊、手帕塞住患者之牙齒間，避免有傷舌頭，絕對不要強迫將物品塞入口中。
- 若發生連續發作30分鐘以上而且兩次發作，病人意識未能恢復時需立刻就醫。

## ■ 居家保健

- 平時生活作息規律，睡眠充足，避免過度勞累及從事劇烈運動(如潛水、攀岩)，勿熬夜通宵。
- 均衡飲食定時定量，攝取足夠維生素B6、纖維質，如深綠色蔬菜、豆製品、花生堅果類、腰果等。
- 注意居家環境安全，家中環境物品擺設簡單，避免有尖銳物品暴露。
- 依醫師指示規律服藥，勿擅自停藥或更改劑量。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

## ■ 緊急返院提醒

癲癇若有發作超過三十分鐘或反覆性發作，且兩次發作間意識未有恢復之情形，須及早就醫。

## ■ 複習一下

問題1： 癲癇症狀通常是短暫的

問題2： 癲癇症狀通常只會意識改變

問題3： 無癲癇症狀時可自行停藥

正確答案

問題1：O 問題2：X 問題3：X



### 參考資料

張世嫻·(2016)·認識癲癇發作與照護·春暉, 86, 22-23。DOI: 10.6611/spris220.2016.86.22

賴婉婷·(2021)·首次癲癇發作藥物治療·嘉基藥訊, 153, 6-8

胡月娟等(2019)·內外科護理學(六版), 華杏。

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8021

制訂單位/制(修)訂日期：10B病房/1110725

PFS-0400-005

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮