

癲 癇

■ 疾病簡介

癲癇指腦部不正常的放電，所引發之可逆性運動、感覺、自主性或神經性之異常活動，通常是出發短暫的；其為中樞神經腦組織受刺激所引起。癲癇是一症狀而非疾病，在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。

■ 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，此時有呼吸暫時中止，下巴固定、雙手緊握、瞳孔放大、約持續30到60秒鐘。患者隨後進入陣攣期，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；此外患者會咬緊口唇或舌頭，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，以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，如：全血球計數、尿液分析、血糖及電解質分析。* 神經影像檢查，如：腦血管攝影、腰椎穿刺腦脊髓液分析、電腦斷層攝影、核磁共振、正子攝影檢查等，協助確立發作的診斷及原因。
- 腦波檢查，監測異常放電病兆。

■ 處置

確立診斷後治療方向可分為

藥物治療

- 通常使用單一種藥物為原則，藥物的選擇依臨床症狀由醫師給予。

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，大部分的人有顯著的改善，術後病人所需服用的藥物可以減少。
- 醫療處置是長期的過程，它不只是處理與預防發作，同時依患者個別之需要提供協助。

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

■ 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，避免與其他藥物(如感冒、胃藥藥、鎮靜劑)一起服用，需互相間隔兩小時以上。

■ 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。

參考資料：

- 台灣癲癇醫學會衛教看板
- 成人內外科護理 第四版
- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機8257
- 制訂單位/日期：神經科/107.01.16
- 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