認識癲癇症

資料來源:身心障礙者資訊服務網 文／陳順勝

**認識癲癇**

　　癲癇是個醫學名詞，俗稱「羊暈」、「羊癲瘋」。它是一種先天或後天因素所引起的慢性腦部疾病，其特徵是由於腦細胞過度放電所引起的反覆性發作，伴隨著複雜多端的臨床症狀表現，通常會出現抽搐或伴隨意識障礙，但也有其他多種類型。常見的癲癇症有：大發作、小發作、精神運動發作、局部發作等等。許多腦病變都可能引起腦細胞過度放電，因而在開始治療計畫之前，醫師都會安排一系列的檢查，以確定癲癇的致病原因。

　　此病的遺傳比例不大，平均不到三分之一，除了偶發病例外，大部分病人都需要長期服用抗抽搐藥物，以減少或消除其發作，對藥物的選擇及使用需要遵照醫師指示，按時且定量，並定期接受檢查。若有副作用或再發，必須與醫師聯繫做必要的調整。

　　癲癇並不可怕，痊癒機會也大，但是需要病人本身、家屬及社會大眾的共同認知，並與醫師密切配合，期使此症早日消除，乃病人與親友之大幸。

**癲癇發作時的症狀**

1. 預兆或先行症狀。
2. 意識障礙：如雙目直視、失神、發呆、迷惘或昏迷。
3. 局部症狀：如頭和眼的轉動方向、臉、手、腳局部抽搐或麻木，有時會進行至其他部位。
4. 行為症狀：如眨眼、咂嘴、咀嚼、吞嚥、手部搓揉等動作、行走、奔跑、哭、笑、喃喃自語、唱歌或其他……。
5. 發聲如叫、吼、低哼、說話……。
6. 局部肢體或全身僵直或抽搐。
7. 雙目上吊、牙關緊閉、口吐白沫。
8. 咬破舌頭或嘴唇。
9. 大、小便失禁。
10. 發作過後，有頭痛或身體不適，局部肢體無力或神智不清。
11. 發作過後，完全清醒時，通常無法回憶發作經過。

**癲癇常識**

1. 癲癇發作是由於腦部不正常放電而產生的症狀，因放電的部位不同而出現各種症狀。癲癇為復發性，經常有異常的腦部放電會損壞腦細胞，智力會變差，治療將會更困難，所以要儘早治療。
2. 統計數字指出，每一百人口中有一個癲癇病人。以此計算，台灣約有二十萬癲癇病人，可算相當普遍。
3. 雖然有些癲癇可能與遺傳基因有關，除非父母都有癲癇，否則不容易遺傳到下一代。
4. 抗癲癇藥物可能會降低避孕藥的效果，使用時要請教醫師。
5. 懷孕時，癲癇發作對胎兒的影響，遠較抗癲癇藥物為大，所以在準備懷孕前，應請教醫師，做好調整藥物及劑量的準備。
6. 駕駛中如果癲癇發作，可能招致巨大災難，中華民國法律規定，癲癇病人不得申領駕照。
7. 良好的治療效果，需要下列條件：
   * 定期門診，並遵照醫師指示，按時服用指定藥量。
   * 飲食均衡、睡眠充足。
   * 不過度疲勞、不熬夜。
   * 不喝酒，如已有喝酒習慣，請勿突然戒斷，要緩慢減量再戒斷。
   * 適當運動與參加正當社交活動。
   * 保持身心輕鬆愉快。

**癲癇病人發作時，請協助作下列緊急處理**

* 若病人全身抽搐時，請：
  1. 保護病人頭部，移開易造成傷害的物件或傢俱。
  2. 拿掉眼鏡，解開衣領。
  3. 協助病人側躺，讓口涎流出，保持呼吸道暢通。
  4. 請勿強橇病人的牙關，以免牙齒脫落，阻塞呼吸道，注意活動假牙有否脫落。
  5. 請勿強行約束，以免造成傷害和抗拒。
  6. 留意觀察發作情形。
  7. 在病人未完全清醒前請勿餵給食物或藥物。
  8. 發作結束後，讓病人安靜休息，在未完全清醒前，請勿離開。
  9. 必要時（如呼吸障礙、連續發作、受傷或昏迷時間過長），請立即送醫處理。

* 若為意識障礙（如發呆、迷惘、失神）或異樣行為時，請：
  1. 在旁守護，移開易造成傷害的物件或傢俱，以防意外。
  2. 不著痕跡小心拿開病人手中物件，勿強行奪取，可能會激發強烈抗拒，衍生意外。
  3. 請勿強行約束行動，以免造成傷害或抗拒。
  4. 留意觀察發作情形。
  5. 在尚未完全清醒前，請勿離開。
  6. 在尚未完全清醒前，請勿餵給飲食或藥物。
  7. 讓病人記憶物品名稱或簡單數字。
  8. 待病人完全清醒時，讓病人回憶發作經過、物品名稱或數字，以證明發作當時有無意識障礙。

**癲癇的診斷和治療**

1. 診斷：有些突發性症狀，臨床上與癲癇相似，下列各項可幫助診斷：
   * 病史：包括出生狀況、嬰孩童時期有無痙攣、腦炎、腦膜炎、頭部外傷、家族中有無癲癇病人、癲癇始發年齡、症狀、次數、誘發因素、過去求醫經過及藥物治療的效果等。大部份資料需要家屬或朋友的補充才夠詳盡。
   * 檢查：包括身體檢查、血液檢查，以偵測病人有無其他方面的問題。另外要做神經檢查和腦波檢查，目的在偵測有無神經系統問題及腦部異常放電。又視個別病情需要，施行其他檢查，如電腦斷層檢查、腦血管造影、核磁共振造影、核子醫學檢查及腦脊髓液檢查等。
2. 治療：診斷確定後，便應儘早治療。在所有癲癇病人中有七、八成用藥後，控制良好，如果數年沒有發作，有半數可能在慢慢停藥後不再發作。至於不易控制的癲癇，積極的調整藥物劑量，通常都能減少發作次數及減輕發作程度。另外，有些藥物難以控制的癲癇，現在可以用外科手術切除癲癇病灶，效果相當良好。

（作者為「[台灣神經學學會](http://www.neuro.org.tw/)」醫師。本文由「[高雄市超越巔峰關懷協會](http://www.keaepilepsy.org.tw/)」提供。）