

認識癲癇

資料來源:衛生福利部國民健康署

學務處衛生保健組/黃詠芯護理師整理

一、何謂癲癇？

癲癇俗稱「羊瘋癲」或「豬母癲」，為一種先天性或後天因素所引起的慢性腦疾病，因腦細胞不正常放電引起反覆發作，其發作是短暫性、可恢復性及不可預期的，且發作表現也不盡相同，所以各種意外均有可能發生。

二、好發原因

依據研究指示，腦部有病變或傷害，如頭部外傷、腦膜炎、腦膿瘍（細菌感染化膿）、腦瘤（不明原因）、先天性畸形（動靜脈畸形）、腦部先天發育障礙、腦中風（腦血管阻塞或出血）、全身代謝障礙（低血糖、內分泌失調、缺氧等）及部份特異性體質（可能與遺傳較有關）等均有可能為癲癇好發相關因素。

三、誘發因素

誘發腦細胞異常放電導致癲癇發作因素有(1)未依照醫師指示，自行減藥或停藥；(2)睡眠不足、過度疲勞或壓力過大；(3)飲酒過量、酒精中毒或酗酒後突然戒酒；(4)身體不適，如感冒、發高燒；(5)外界的刺激，如音樂、噪音、亮光。

四、癲癇之分類及症狀

- (一)全身型僵直陣攣性發作(即癲癇大發作)：為癲癇發作類型中最常見也是最嚴重的。當發作時，患者可能突然大叫、失去意識、眼睛上吊、牙關緊閉、口吐白沫、四肢僵硬倒地及抽筋，或伴有大小便失禁及舌頭咬傷；發作症狀通常持續數秒至 2 分鐘，發作後患者呈現意識混亂、失憶、嗜睡及四肢疲軟現象。
- (二)複雜型局部性癲癇發作：典型發作有前兆、意識障礙及合併自動症(喃喃自語、手亂抓東西、反覆解扣動作、嘴巴發怪聲、到處亂走、跑步、騎車)；發作症狀通常持續 1 分鐘至 5 分鐘，發作後患者有頭痛、失憶、嗜睡及全身無力現象。
- (三)失神性發作(即癲癇小發作)：短暫性失神狀態、表情呆滯、眼神直視前方或反覆眨眼，發作時動作或講話暫時停止；發作症狀通常持續幾秒到 30 秒，發作後患者無意識混淆現象可繼續原來動作或工作。

六、癲癇發作處置

- (一)協助患者躺下，保護頭部，並移除周邊尖銳或其它危險物品，以避免患者受到傷害。
- (二)移除患者身上約束物品，如領帶、圍巾或衣領，以防呼吸困難。
- (三)患者牙關緊閉時，勿強行撬開患者牙關塞入物品，以防牙齒脫落造成呼吸道阻塞。
- (四)勿強行壓制患者肢體，以免造成肌肉拉傷、骨折或脫臼等傷害。
- (五)協助患者採側臥，防止口中分泌物、痰或食物引起呼吸道阻塞造成窒息。
- (六)陪伴患者至神智清醒，確保患者安全無虞並詳細記錄發作情形，如性質、時間、部位、次數、頻率等，以供醫師診療參考。
- (七)若癲癇發作超過 5 分鐘，或有 2 次以上發作且未恢復意識，即可能引發癲癇重積，應即刻送醫。
- (八)若只是失神發作，則不須處理只要記錄觀察，在下一次就診時告知醫師調整用藥即可。