

癲癇照護須知

一、什麼是癲癇

目前對癲癇症的定義如下：

- 1.是一種先天或後天性的原因引起的慢性腦部病變。
- 2.原因是由於腦部細胞過度放電所引起的現象。
- 3.臨床上可以看到的特徵是一種突發性而且是短暫性的發作，同時會有反覆性的發作情形。如果符合上述特徵，則稱作癲癇。

二、發作的原因

- 1.腦部發育障礙(腦性麻痺)
- 2.腦部損傷(頭部意外傷害)。
- 3.腦膜炎、腦炎腦中風。
- 4.先天性腦部畸形、動靜脈畸形。
- 5.腦腫瘤。
- 6.出生時腦部受創傷。

三、誘發因素

- 1.癲癇藥物突然停藥或減量。
- 2.睡眠不足、過度疲勞。
- 3.身心不適，如：感冒、發燒。
- 4.心情緊張。
- 5.外界的刺激，如：聲、光...等。
- 6.賀爾蒙影響，如：月經來潮。
- 7.過量喝酒、酒精中毒之狀態、突然戒酒。

四、發作的症狀

癲癇發作的情形區分為：全身性的發作及部分性的發作。

(1) 全身性的發作

強直階段：突然喪失意識、跌倒、可能發出不由自主的喊叫、肌肉僵直、呼吸短暫中止。

陣攣階段：肌肉抽搐與鬆弛的現象交替出現，可能咬住頰內或舌頭而流血、口吐泡沫、停止呼吸十數秒，發作過後：開始呼吸、意復恢復、短暫的意識混亂或睏倦，可能嘔吐或出現大小便失禁的情形；另一種叫做小發作的類型，這類型的病患好發於小學的學齡兒童。通常它是在一個連續動作的過程中瞬間停頓，兩眼凝視及意識障礙，經過



幾秒鐘後就會恢復，發作時病人自己完全沒有記憶，這種發作的情形，又稱為失神性發作。

- (2) 部分性的發作：是在腦部的某個部位有異常的放電現象。大腦表面可因掌理的功能不同而分為許多所謂的功能區，如運動區、感覺區，及情緒、記憶、感情的區域等。這些功能區有異常放電的情形，即可引起臨床相對的症狀。

五、癲癇發作的處理

※ 發作時處理注意事項：

- 1.保持冷靜，保護病患頭部，預防頭部撞傷。
- 2.將病患頭偏向一側，使口水異物順利流出，預防噎到造成窒息。
- 3.不要強行塞入壓舌板或任何物品，防牙齒脫落引起阻塞或吸入性肺炎，更不可用手指，以避免被咬傷。
- 4.不要強行約束病患，以免病患更躁動。
- 5.一般發作後只需休息數十分鐘，神智就可恢復，不需要送醫院；若連續發作一直不醒，則應考慮就醫。
- 6.觀察發作的時間、次數、發作過程，並確實記錄或錄影，提供給醫師作為診斷及治療的最好參考。

六、癲癇病患生活注意事項

- 1.必須持續服藥，不可自行停藥或減量。
- 2.不要開車或騎摩托車(若遇發病將會非常危險)
- 3.禁止酗酒。
- 4.避免過度勞累、避免情緒激動。
- 5.如有發作預兆，應馬上找安全地方或床鋪躺下來。
- 6.隨身攜帶識別證，內容包括：家屬及醫師的姓名、電話、目前正在使用的藥物及劑量。
- 7.其他事項
 - (1) 可以游泳，但需有家屬陪伴或救生員在旁。
 - (2) 病情穩定者可參加正常活動。



七、服藥應注意事項

- 1.若有過敏現象→請馬上停藥並迅速請教醫師。
如：皮膚疹、皮膚癢、粘膜潰爛、眼睛紅腫、發燒、酸痛...等。
- 2.如果出現頭暈、嗜睡、步態不穩、噁心、嘔吐...等現象，依醫師評估後，以小劑量逐漸服用，即可減少上述副作用。
- 3.一定要遵照醫師指示服藥，切勿中斷或改變藥量，以確保藥物療效及避免戒斷症狀，如：抽搐發作...等症狀。
- 4.依醫師指示定期抽血檢驗藥物濃度。

