



## 痙攣及癲癇

痙攣是由於陣發性皮質神經元放電所造成，是腦功能異常的症狀，也可能是潛在疾病的症狀。痙攣是癲癇的必然特徵，然而，並非所有的痙攣都叫癲癇。癲癇是指慢性痙攣異常，且合併有反覆發作。

### 臨床症狀

癲癇性痙攣分為二大類，局部型與泛發型痙攣。

#### • 局部型痙攣：

可能有預兆，例如不正常的流涎、語言中斷，部份肢體會有麻木、刺痛感，感覺異常，幻影或影像形成，維持僵直的姿勢，可能突然停止動作，迷惑的注視半空中。會重覆出現無目的複雜的動作，如走路、跑步、踢、笑或說話不連貫。

#### • 泛發型痙攣：

通常在發生前沒有預兆，突然全身抽搐。泛發型痙攣通常分為

**強直期：**約持續 10 ~ 20 秒，其表徵為眼球上吊、意識喪失、上臂呈屈曲狀，腿、頭及頸部伸張，呼吸暫停唾液分泌增加，吞嚥反射消失。

**陣攣期：**約持續 30 秒，其表為徵猛烈的抽搐動作，口吐白沫、大小便失禁。

### 診斷

包括病童詳細的病史、腦波檢查，以及依臨床症狀安排實驗室檢查、腰椎穿刺、電腦斷層掃描、腦組織超音波掃描或磁振造影等。

### 治療目標

- 控制痙攣之發作或減少發作頻率。
- 應儘可能找出病因並加以矯治。
- 協助有痙攣復發之病童早日恢復正常生活。
- 治療以藥物為主，大多數不需外科手術。

### 痙攣時要如何處理？

- 痙攣發作時不可任意或強制約束病童，移走身邊危險物品。

- 將頭部輕輕地轉向側邊，讓口中的唾液和嘔吐物可以引流出來。
- 不要放任何東西進入嘴巴中或用自己的手讓病童咬，這樣反而容易造成受傷或是堵住呼吸道。
- 保持冷靜，觀察及記錄抽搐情形及次數，提供醫師以作為診斷參考。
- 在病童尚未完全清醒前，不要給予任何飲料或食物。
- **有下列情況發生時請迅速就醫：**

- \* 一次痙攣發作後馬上接著另一次發作
- \* 小朋友發作時撞傷或導致其他外傷
- \* 這是小朋友第一次痙攣發作
- \* 發作後持續意識不清無反應
- \* 痙攣發作時間超過 5 分鐘

## 居家照護

- 生活應規律、睡眠要充足、避免生活壓力。
- 強光的刺激可能會引發癲癇發作，應減少 3 C 產品的使用頻率及時間。
- 記得規律服藥且不能擅自停用藥物。
- 讓病童配戴使用藥物卡。

---

若有任何疑問 · 請不吝與我們聯絡  
電話：[\(04\) 22052121](tel:(04)22052121) 分機 2128

中國醫藥大學兒童醫院