

何謂癲癇發作？癲癇？與癲癇症？

癲癇發作(seizure)是起因於腦細胞一時性的過度放電(俗稱漏電)所引起的一種臨床表徵(現象)；臨床上，病人常表現出昏迷狀態，並合併全身抽搐(即大發作)，有時只有局部抽搐(一邊手、腳)或感覺異樣，也有時呈自動症(俗稱靈魂出竅、著了魔的失神現象)等局部發作。對於找不到任何原因，但有重複再發生的癲癇發作，在臨床上稱之為『癲癇』(epilepsy)(具慢性、再發性)，須長期服用抗癲癇藥物；如果每次發作都有特殊或特定因素(如發燒、感染發炎、喝酒、低血糖、代謝異常、服用某些藥物等)才發生，雖是一次的癲癇發作，但不能稱之為癲癇，僅以『癲癇症』(不一定再發)稱之，對這些病人，只要減少或去除這些特定因素後，病人的癲癇發作機會就會大幅度的減少，或不會再發生了，而這些病人也就不須長期服用抗癲癇藥物了。

癲癇發作的原因與發病率

發生癲癇發作的原因很多，常見的因素有腦中風、腦瘤、頭部外傷、中樞神經感染(腦膿瘍、腦炎、腦膜炎)、代謝異常或障礙(如鈉離子過低、高或低血糖)、高血壓腦症、肝性腦症、貧血性腦症、內分泌失調(如甲狀腺、副腎上腺等功能異常)、重金屬中毒(如鉛等)、藥物中毒或過量(如重鎮靜劑、安非他命)

癲癇發作的影響

癲癇發作的影響，對一般人而言，以發作所帶來的意外傷害為主，這些包括有跌傷、摔傷(鷹架跌落)、撞傷(交通事故與車禍)、燙傷(煮菜、燒水、油炸)、溺水(盆浴、游泳)、咬傷(舌、唇)、窒息(發作時氣管被壓迫)、吸入性肺炎(唾液吸入)等。至於發作本身也可能造成氧氣不足、內分泌變化、酸鹼度失衡、及代謝異常等，尤其是在癲癇重積狀態(短時間內重複發作)時，影響更厲害，常常導致須緊急處理的醫療問題。

癲癇發作的急救處理

在急救方面，最重要的是維持呼吸道的通暢，趕快挖出口中的食

物、假牙等，同時並將病人翻轉成側躺的姿勢，以便於唾液流出(以免嗆到，或吸入成肺炎)，如病人衣著是高領或緊身的(包括領帶)，則需儘快解開(剪開)或脫掉，其次應將周遭尖銳的物件挪開(以免抽搐時撞傷)，此外也設法找衣物墊在病人下面(以免抽搐時磨傷)，至於放硬物(筷子，壓舌板，甚至手)並不是好方法，常滑到中間而將門牙推斷。應要放軟物如枕頭，衛生紙，衣物等，要小心放好在臼齒間，通常一次發作不超過 3~5 分鐘，如發作太長(超過 10 分鐘)、短時間內頻繁發作(30 分鐘內發作 3 次以上)、或癲癇重積狀態，就需要送醫院急救。如發作是局部的或是不屬於大發作的狀況，則比較不需要緊急醫療。

控制癲癇 -- 服用抗癲癇藥物。

規律的服用抗癲癇藥，才可以讓腦細胞活動趨於穩定，也才不會發作。一般而言，這些藥物都多少有一些輕微的副作用，但是大部病人都可以克服或接受，且大多不會影響身體，也不會影響日常生活與工作，如有過敏性體質，則在開始服用初期 2~4 週內要小心，是否有過敏反應發生(如起疹子，頭暈)。

癲癇的誘發因素

發燒、熬夜(睡眠不足)、酗酒、情緒不安(過度緊張)、生活懶散、過度饑餓、瞬間喝下大量的水、閃光刺激(有光敏感者)、月經期間(包括前、後)、懷孕期(部份病人)、合併服用其它藥物(如治流鼻水的藥、重鎮靜劑、部份抗生素、有些胃藥、有些抗癌藥等)、飲食不均衡(電解質不平衡)等

癲癇發作的預防與身體保健

癲癇發作的主要預防工作是減少腦部的任何傷害，因此在高齡層人口中，有些容易導致腦部傷害的疾病就須及早注意與及早治療，這些疾病包括高血壓、糖尿病、心臟病、高血脂症、痛風症等，而生活習慣與嗜好也要注意，飲食要均衡(建議多進食穀類、蔬菜、與海產魚)、不可酗酒、須戒煙、多運動等，而體重更應該維持在理想體重以下，不可過胖。