

失神性腦癇 (Absence Epilepsy)

何謂失神性腦癇？

在大約 20 個患了腦癇的兒童當中有 1 個所患的是失神性腦癇。它幾乎總會發生在除此之外是正常的兒童身上，最常見的年齡是 4 歲至 10 歲，但發作可能會在這個年齡範圍之前或之後開始。超過 90% 的患腦癇兒童到了大約 15 至 16 歲時將不會再有失神發作。

大約三分之一的兒童是家族裏有人曾患熱痙攣或腦癇症。然而，腦癇基因會造成即使並無家族病史的兒童有失神發作。在大部分兒童當中，導致腦癇症的基因只會在生命裏一段短時間起作用，因此差不多所有兒童都不再有失神發作。

失神發作是什麼樣的？

由於大腦內的放電所致，因此會有短暫的失去意識或停止活動。也可能會有眼皮眨動或細微的手部或嘴唇動作。發作並無先兆，而在發作後那個人會迅速回復正常。這段時間通常只持續幾秒，但偶爾可能持續 30 秒或甚至更長時間。失神發作通常一日出現多次。

兒童在老師或家長跟他們說話時，常常會發白日夢或“神遊太虛”。家長或老師擔心孩子有失神發作(舊時的名稱是“小發作”)，這是很常見的。在這段時間期間如果受到觸摸，這些兒童大部分都會有反應。如果孩子即使在受到觸摸時也沒有反應，這是失神發作的可能性較大，應該進行電腦圖(EEG)檢查。

如何診斷失神發作？

在差不多所有患了失神性腦癇但未接受治療的 10 歲以下兒童當中，電腦圖將會顯示“全身棘波釋出”。電腦圖偶一或會未能顯示患了失神性腦癇但未接受治療的較年長兒童的腦癇放電，但這是非常少有的。

明白腦電波反常情況即使在正常人身上也很常見，這是很重要的。要確診失神性腦癇，必須見到神志恍惚以及電腦圖顯示獨特的“全身棘波”模式這兩種情況。

當人有失神發作的典型臨床特徵以及獨特的電腦圖變化時，那就通常不必進行電腦斷層(CT)或磁力共振(MRI)頭部掃描。

可如何治療失神發作？

失神發作可能只涉及輕微的失去意識，家長和老師起初或會難以認出。可是，雖然失神發作可能是十分輕微和短暫，但期間孩子的注意力會較低，可能會沒聽到家長或老師的說話。因此，這些兒童在學校和家裏會有較大困難。此外，患了未接受治療的失神發作的兒童更容易有意外。基於上述原因，醫護人員通常會建議用抗腦癇藥物來治療。

90%患了失神性腦癇的兒童可以用藥物來控制發作。許多醫生會建議進行治療，直到孩子沒有發作 1 至 2 年。假如 2 年後電腦圖仍然顯示經常有腦癇放電，那麼即使孩子已經 2 年沒有發作，如果停藥的話，再有發作的可能性會較高。在那種情況下，病人及/或家人與醫生討論過相關的風險和好處之後，可決定是否繼續接受治療多一點時間。

所有兒童及家人都應該遵照發作預防措施(卑詩腦癇症協會(BC Epilepsy Society)的其他資料單張有詳細講述)。

有失神發作的人情況會怎麼樣？

在只是 6 個月之後兒童偶爾會長大得不再有失神發作這種傾向，但大多數兒童會有這種傾向 1 至 3 年。超過 90%的患腦癇兒童到了大約 15 至 16 歲時將不會再有失神發作。

如曾有失神發作，人有 10 至 20%的危險性會同時出現全身強直痙攣發作(又稱為腦癇大發作)。這些情況通常會在十多歲或二十來歲時發生，但可能更早出現。強直痙攣發作出現時，通常可用藥物來加以控制。

在失神發作的治療終止之後所進行的電腦圖檢查，可能會有助估計出現強直痙攣發作的危險性。

2009 年 11 月獲批准作公開傳閱(kf)

你可加入卑詩腦癇症協會(BC Epilepsy Society)成為會員，從所有項目和服務中得益。

#2500-900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

電話：(604) 875-6704 傳真：(604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com