

## 腦癇症簡介 (Epilepsy Fact Sheet)

腦癇症是一種常見的病症。據估計，每 12 個人之中有 1 個在一生中會有發作，另外大約百分一加拿大人患了腦癇症。腦癇症可影響任何人，不過它往往較為常見於兒童和老人家。腦癇症仍然受到誤解，這使到患了它的許多人及其家人和朋友處境更為困難。您可通過認識有關腦癇症的事實，作出幫忙。

### 何謂腦癇症？

腦癇症是一種神經病症，特點是有反復出現發作的傾向。腦癇症有時稱為痙攣疾病。

### 何謂發作？

腦癇發作是在腦部內發生的一種電流活動不正常迸發。發作有許多不同類型。發作是哪一種，取決於腦部受引致發作的電擾所影響的是哪個部分和範圍多大。發作分為兩大類：全身發作(失神、失張力、強直痙攣、肌抽躍)或局部發作(單純和複雜)。腦癇症患者可能有超過一種發作。

### 發作是什麼樣的？

發作通常會改變動作、感覺、行為及/或意識。發作可能有許多不同形式，包括木然凝視、不受控制的動作、改變了的意識、古怪的感覺、或驚厥。

### 在發作前人會得到警告嗎？

有些人在發作開始之前會有一種稱為先兆的感覺。先兆是一種感覺或經歷，可能警告患者更嚴重的發作或會即將開始。先兆是單純局部發作的開始，之後發作擴散至腦部其他範圍。先兆的例子包括恐懼或不適感，或古怪的氣味或味道。

### 如有人發作，您應怎樣做？

保持鎮定及保護患者不會受傷。如有人出現抽搐性發作(強直痙攣或腦癇大發作)，將一些柔軟的東西放在那個人的頭部下面，鬆開緊緊圍著頸部的東西，將擋道的物件搬開，以及輕力使那個人側身躺臥。在發作期間切勿約束患者。如果發作涉及發呆及/或無意義的動作(複雜局部發作)，陪著患者，將擋道的物件搬開，以及引導他離開危險。之後，溫柔地說話，安慰患者。

### 在發作期間人會否吞下舌頭？

不會。在生理上這是無可能的。在發作期間絕不應放任何東西入患者的口裏。

### 使人患上腦癇症的因素是什麼？

在大約 70%的病例裏，未能找到已知成因。在其餘的病例裏，成因可能是那些會影響腦部運作的多種情況其中一種。舉例來說，頭部受傷或出生時缺氧或會損壞腦部易受傷害的電流系統。其他成因可能包括中風、出生之前的腦部發育問題、腦腫瘤、遺傳病(例如結節性硬化症)、以及腦膜炎或腦炎等感染。

### 腦癇症是遺傳病嗎？

某些種類的腦癇是與遺傳因素有關。然而，大多數腦癇症患者通常家族裏無人患這種病。

## 什麼類型的檢驗會被用來評估可能患了腦癇症的人？

精確的病歷是診斷腦癇症的主要工具，病歷裏面有盡可能詳細的資料，關於發作是什麼樣的，以及就在發作開始之前所發生的事情。另一件主要工具是腦電圖(EEG)。這項檢查記錄由放置於頭皮上的細小電線(電極)所接收的腦波。腦波會顯示特別圖形，這些圖形或會有助醫生確定腦癇症。如果 EEG 沒有顯示腦癇症的成因，電腦斷層或磁力共振掃描在某些病人當中或會有幫助，可尋找贅生物、傷痕、或其他可能引致腦癇症的身體狀況。

## 腦癇症是怎樣治療的？

腦癇症治療的目標是防止發作。治療方法包括抗腦癇藥物、手術、迷走神經刺激、以及生酮飲食(用於兒童)。在這些治療方法之中，定期服用防止發作藥物是最常見的，並且是最先要試的。不同的藥物控制不同類型的發作。對某人有助的藥物，對其他人可能無效。

## 腦癇症可以治好嗎？

目前並無已知可治好腦癇症的方法。然而，大約 70%的腦癇症患者是用藥物來令自己的發作受控制。在某些情況裏，腦癇手術有機會減少或消除發作。視乎是哪種腦癇症，有些人會長大得不再有腦癇。

## 腦癇症患者可否工作？

可以。大多數腦癇症患者可以工作，並且可以有驕人的事業。有些患者可能仍有發作，但如獲安排擔任適當的工作或得到遷就，他們可以是有用的僱員。每個人的能力應單獨考慮。

## 腦癇症患者可否駕車？

如果患者的發作是不受控制的，駕車會受到限制。在卑詩省，如果醫生同意那患者沒有發作六個月，以及他一直有服藥，機動車輛處通常會准許他駕車。

## 腦癇症患者可否參與運動或其他康樂活動？

大多數運動和康樂活動對腦癇症患者都是安全的。然而，這取決於發作控制的程度、活動類型、以及醫生有什麼的建議。

## 腦癇症會否影響人的情緒福祉？

被診斷出患了腦癇症的人可能有多種心情，例如憤怒、沮喪、以及抑鬱。擔心將來以及朋友和家人的負面反應，可讓人感到無助和孤單。患上腦癇症可為個人帶來難題，但不一定會使人無法過豐盛的人生。

## 腦癇症會否影響智力？

腦癇症患者的智力水平與一般人無異。有些會令心智能力降低的病也會引致腦癇症，但腦癇症本身不會削弱精神能力。患上腦癇症沒有影響到諾貝爾、凱撒大帝、狄更斯、亞歷山大大帝、以及許多其他現時過著成功和有意義的生活的腦癇症患者。

## 腦癇症患者是否要避開閃光？

如果患者是光敏感的，那麼以某種速度和光度閃現的光可引起發作。光敏感的人的 EEG 有特殊的異常情況。更為常見的發作誘因包括服用發作藥物不足、缺乏睡眠、緊張或焦慮、經期/荷爾蒙變化、生病或發燒、非處方藥物的相互作用、過度飲酒、或吸毒。

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 8<sup>th</sup> Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

電話 : (604) 875-6704 傳真 : (604) 875-0617 [info@bcepilepsy.com](mailto:info@bcepilepsy.com) [www.bcepilepsy.com](http://www.bcepilepsy.com)