

## ਐਬਸੈਂਸ ਐਪੀਲੈਪਸੀ (Absence Epilepsy)

### ਐਬਸੈਂਸ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਕੀ ਹੈ?

ਐਬਸੈਂਸ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੇ 20 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਨੂੰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਤਕਰੀਬਨ ਸਦਾ ਨੌਰਮਲ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾ ਆਮ ਉਮਰ 4 ਅਤੇ 10 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਦੀ ਹੈ ਪਰ ਇਹ ਉਮਰ ਦੀ ਇਸ ਹੱਦ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਐਬਸੈਂਸ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਵਾਲੇ 90 ਫੀ ਸਦੀ ਤੋਂ ਵੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਸੀਜ਼ਰ ਗਭਰੇਟ ਉਮਰ ਤੱਕ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

ਤਕਰੀਬਨ ਇਕ ਤਿਹਾਈ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਤਾਪ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸੀਜ਼ਰ ਜਾਂ ਮਿਰਗੀ ਪੈਣ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਪਿਛੋਕੜ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ, ਮਿਰਗੀ ਦੇ ਜੀਨਜ਼, ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਐਬਸੈਂਸ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਪਹਿਲਾਂ ਨਹੀਂ ਹੋਏ ਹੁੰਦੇ। ਮਿਰਗੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਨ ਵਾਲੇ ਜੀਨਜ਼, ਬਹੁਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿੱਚ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਹੀ ਸਰਗਰਮ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਕਰਕੇ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਣੇ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

### ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ?

ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਬੇਸੁਰਤੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਸਰਗਰਮੀ ਰੁਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਦਿਮਾਗ ਵਿੱਚਲੇ ਇਕ ਬਿਜਲਈ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਰਕੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਛੱਪਰ ਵੀ ਝਮਕ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਹੱਥ ਜਾਂ ਬੁਲ੍ਹੇ ਹਿੱਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੋਈ ਵਾਰਨਿੰਗ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਸੀਜ਼ਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛੇਤੀ ਨਾਲ ਆਮ ਵਾਂਗ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਦੌਰਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਸਕਿੰਟ ਹੀ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਪਰ ਕਦੇ ਕਦੇ 30 ਸਕਿੰਟਾਂ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਕਈ ਵਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਬੱਚੇ ਅਕਸਰ ਦਿਨ ਵੇਲੇ ਸੁਫਨੇ ਲੈਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ “ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੀ ਸੋਝੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ” ਜਦੋਂ ਟੀਚਰ ਜਾਂ ਮਾਪੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਟੀਚਰਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਫਿਕਰ ਹੋਣਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋ ਰਹੇ ਹਨ (ਪੁਰਾਣਾ ਨਾਂ “ਪੈਟਿਟ ਮਲ” ਸੀ)। ਦੌਰੇ ਦੌਰਾਨ ਜੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਹਿਲਾਇਆ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਬਹੁਤੇ ਹੁੰਗਾਰਾ ਭਰਨਗੇ। ਜੇ ਬੱਚਾ ਫੂਹਣ 'ਤੇ ਵੀ ਹੁੰਗਾਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰ ਰਿਹਾ ਤਾਂ ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਲੈਟਰੋਇਨਸੈਫਲੋਗ੍ਰਾਫ (ਈ ਈ ਜੀ) ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

### ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰੋਗ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦੇ ਹੋ?

ਈ ਈ ਜੀ ਇਹ ਦਿਖਾਏਗੀ ਕਿ 10 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਐਬਸੈਂਸ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਵਾਲੇ ਤਕਰੀਬਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ “ਜਨਰਲਾਈਜ਼ਡ ਸਪਾਈਕ ਵੇਵ ਡਿਸਚਾਰਜਿਜ਼” ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ। ਈ ਈ ਜੀ ਕਦੇ ਕਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮਿਰਗੀ ਦਾ ਡਿਸਚਾਰਜ ਦਿਖਾਉਣ ਵਿੱਚ ਫੇਲ੍ਹ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਪਰ ਅਜਿਹਾ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਸਮਝਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਈ ਈ ਜੀ ਵਿੱਚ ਤਰੁਟੀਆਂ ਆਮ ਹਨ, ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਵੀ। ਐਬਸੈਂਸ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਇਹ ਮੰਗ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਟਿਕਟਿਕੀ ਲਾ ਕੇ ਦੇਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਈ ਈ ਜੀ “ਜਨਰਲਾਈਜ਼ਡ ਸਪਾਈਕ ਵੇਵ” ਪੈਟਰਨ ਦਿਖਾਉਂਦੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿੱਚ ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰ ਦੇ ਆਮ ਕਲਿਨੀਕਲ ਲੱਛਣ ਅਤੇ ਈ ਈ ਜੀ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੇ ਲੱਛਣ ਹੋਣ ਤਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੀ ਟੀ ਜਾਂ ਐੱਮ ਆਰ ਆਈ ਹੈੱਡ ਸਕੈਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

### ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ?

ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰ ਵਿੱਚ ਸੋਝੀ ਦੀ ਸਿਰਫ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਘਾਟ ਹੋਈ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮਾਪਿਆਂ ਅਤੇ ਟੀਚਰਾਂ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਹਿਲਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਥੋੜ੍ਹੀ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆਈ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰ ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਬਹੁਤ ਹਲਕੇ ਅਤੇ ਸੰਖੇਪ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਬੱਚਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੌਰਿਆਂ ਦੌਰਾਨ ਘੱਟ ਸੁਚੇਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਮਾਪਾ ਜਾਂ ਟੀਚਰ ਕਹਿ ਰਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਦਾ ਸ਼ਾਇਦ ਉਸ ਨੂੰ ਪਤਾ ਨਾ ਲੱਗੇ। ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਅਤੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਹਾਦਸੇ ਵਾਪਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਿਰਗੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਐਬਸੈਂਸ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਵਾਲੇ 90 ਫੀ ਸਦੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਸੀਜ਼ਰ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਕੰਟਰੋਲ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਦ ਤੱਕ ਬੱਚਾ 1-2 ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਸੀਜ਼ਰ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ। ਜੇ 2 ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਈ ਈ ਜੀ ਮਿਰਗੀ ਦੇ ਵਾਰ ਵਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਡਿਸਚਾਰਜ ਦਿਖਾਏ ਅਤੇ ਜੇ ਦਵਾਈ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਅਗਾਂਹ ਹੋਰ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਣ ਦੇ ਮੌਕੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਭਾਵੇਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ 2 ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਸੀਜ਼ਰ ਨਾ ਵੀ ਹੋਏ ਹੋਣ। ਉਸ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ, ਮਾਪੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ, ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਦੇ ਖਤਰਿਆਂ ਅਤੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਇਲਾਜ 'ਤੇ ਰਹਿਣਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸੀਜ਼ਰ ਬਾਰੇ ਸਾਵਧਾਨੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ (ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਬੀ ਸੀ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਸੁਸਾਇਟੀ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟਾਂ ਵਿਚ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ)।

### **ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰਜ਼ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?**

ਬੱਚੇ ਕਦੇ ਕਦੇ ਸਿਰਫ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰਜ਼ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਆ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਪਰ ਬਹੁਤੇ 1-3 ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਐਬਸੈਂਸ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਵਾਲੇ 90 ਫੀ ਸਦੀ ਤੋਂ ਵੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਸੀਜ਼ਰ ਗਭਰੇਟ ਉਮਰ ਤੱਕ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰਜ਼ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਵੇਲੇ ਜਨਰਲਾਈਜ਼ਡ ਟੌਨਿਕ-ਕਲੋਨਿਕ ਸੀਜ਼ਰ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਗਰੈਂਡ ਮਲ ਸੀਜ਼ਰ ਵੀ ਆਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਹੋਣ ਦਾ 10 -20 ਫੀ ਸਦੀ ਖਤਰਾ ਵੀ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗਭਰੇਟ ਉਮਰ ਵਿਚ ਜਾਂ ਵੀਹਵਿਆਂ ਵਿਚ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਪਰ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਟੌਨਿਕ-ਕਲੋਨਿਕ ਸੀਜ਼ਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਉਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਕੰਟਰੋਲ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਐਬਸੈਂਸ ਸੀਜ਼ਰਜ਼ ਲਈ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਈ ਈ ਜੀ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਟੌਨਿਕ-ਕਲੋਨਿਕ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਣ ਦੇ ਖਤਰੇ ਦਾ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਲਾਉਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਨਵੰਬਰ 2009 ਵਿਚ ਛਾਪੇ ਜਾਣ ਲਈ ਪ੍ਰਵਾਨਤ ਹੋਇਆ (ਕੇ ਐੱਫ)

ਤੁਸੀਂ ਬੀ ਸੀ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਸੁਸਾਇਟੀ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਸਰਵਿਸ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।

**#2500-900 West 8<sup>th</sup> Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5**

**ਫੋਨ: (604) 875-6704 ਫੈਕਸ: (604) 875-0617 [info@bcepilepsy.com](mailto:info@bcepilepsy.com) [www.bcepilepsy.com](http://www.bcepilepsy.com)**