



酗酒和濫藥 (Alcohol and Drug Abuse)

飲酒長期以來被認為是發作的一個危險因素。它可導致沒有被診斷出患腦癇的人出現首次發作，而對腦癇症患者它就可導致更頻密或嚴重的發作。在慢性酒精中毒及酗酒(慣常飲大量酒)的個案裏有特別的危險。

酒精可降低人的發作“閾值”，從而使人更易有發作。這種情況有更大可能發生於戒酒期間，不過看來也好像發作的危險會隨著飲酒量增加而上升。

沒有酗酒的腦癇症患者很多時擔心偶爾小飲對控制發作的影響，以及某個分量的酒精與抗腦癇藥物 (AED) 可能會有的相互作用。酒精可與部分 AED 起負面化學作用，減低它們的藥效，或產生有害的副作用。飲酒也可使人漏服必需的藥物，於是更易有發作。可以安全地飲多少酒而不會有嚴重副作用，會因人而有很大差異。腦癇症患者應向醫生請教有關自己的飲酒問題，並應該明白本身的極限。

吸毒絕非明智之舉，不過對腦癇症患者來說，就格外不明智。可卡因、俗稱天使塵的苯環利定(PCP)、甲基安非他命等毒品，已知會引致發作。看似無害的毒品可能含有添加劑或雜質，使它們具有危險性。它們也可與藥物或酒精起有危險性的化學作用。吸毒和酗酒會導致腦癇症患者死亡的危險增加，而一般人也不能倖免，因此應盡一切辦法避開。使用藥物及飲酒可能反映生活壓力，或無力應付在感情關係、工作、或疼痛等方面的難題。濫用物質或逐漸有此癖癮的人應立即向專業人員求助。

參考資料(References)

Brust, John C.M., "Neurological Effects of Illicit Drug Use." *The Neurologist* 1, (1995): 105-114.

Epilepsy Foundation, "Epilepsy: Part of Your Life." Pamphlet produced by the Epilepsy Foundation. Landover, Maryland.

Hopkins, Anthony, Simon Shorovon, and Gregory Cascino, eds. *Epilepsy; Second Edition*. London: Chapman & Hall Medical, 1995.

Leone, M., E. Bottacchi, E. Beghi, E. Morgando, R. Mutani, G. Amedeo, R. Cremonesi, M. Gianelli, and L. Ravagli Ceroni. "Alcohol Use is a Risk Factor for a First Generalized Tonic-Clonic Seizure." *Neurology* 48, (1997): 614-620.

Porter, Roger J., Richard H. Mattson, Joyce A. Cramer, and Ivan Diamond, eds. *Alcohol and Seizures*. Philadelphia: F.A. Davis Company, 1990.

卑詩省資源

酒精與藥物資訊及轉介服務(Alcohol and Drug Information and Referral Services):
604-660-9382 或 1-800-663-1441

卑詩省各地需要得到協助解決任何一種物質濫用問題的人士，每天 24 小時都可以使用這項電話服務。它提供資訊及轉介到教育、預防和治療服務以及監管機構。

Here to Help:

www.heretohelp.bc.ca

這網站是卑詩精神健康和癮癮資料合作伙伴(BC Partners for Mental Health and Addictions Information)的一個項目，其目標是幫助人更有效預防和處理精神健康和物質使用問題。

溫哥華沿岸衛生局癮癮服務(Vancouver Coastal Health Authority Addiction Services):

www.vch.ca/?section_id=403§ion_copy_id=7676

在列治文、北溫哥華和西溫哥華以及沿海天公路(Sea-to-Sky Highway)、陽光海岸(Sunshine Coast)和卑詩省中部海岸提供戒除癮癮計劃。

菲沙衛生局癮癮服務(Fraser Health Authority Addiction Services):

www.fraserhealth.ca/your_care/mental_health_and_addictions/addiction_services/

在菲沙北(Fraser North)、菲沙南(Fraser South)和菲沙東(Fraser East)等區域各處提供戒除癮癮計劃。

內陸衛生局癮癮服務(Interior Health Authority Addiction Services):

www.interiorhealth.ca/health-services.aspx?id=5044

在南部內陸地區提供戒除癮癮計劃，包括基隆那(Kelowna)、甘露(Kamloops)、克蘭布魯克(Cranbrook)、彭迪頓(Penticton)和維農(Vernon)。

北部衛生局癮癮服務(Northern Health Authority Addiction Services):

www.northernhealth.ca/YourHealth/MentalHealthAddictions.aspx

在東北、北部內陸以及西北等地區提供戒除癮癮計劃。

溫哥華島衛生局癮癮服務(Vancouver Island Health Authority Addiction Services):

www.viha.ca/mhas/services/default.htm

為溫哥華島、喬治亞海峽(Georgia Strait)諸島、以及鮑威爾河(Powell River)與里弗斯因萊特(Rivers Inlet)之間的大陸社區的人士，提供戒除癮癮計劃。

此資料單張經腦癇症基金會允許於 2008 年 2 月改寫

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