

與局部發作有關的一切情況 (All About Partial Seizures)

大多數人在想到腦癇時，腦海中出現的是那種引致失去知覺、跌倒、以及影響全身的抽搐動作的發作。然而，這類發作雖然引人注目，但只不過是腦癇的其中一種。同樣常見的一種是局部腦癇。

局部腦癇不易被大眾察覺，並且很容易被誤作其他疾病。

對這方面的了解不足，可能會為患了局部腦癇的人及其家人造成許多問題。

關於腦癇症

腦癇症是一種短暫時間干擾正常腦電活動的疾病。

腦癇症間或引起腦神經細胞出現突然、不受控制的能量爆發。

這些短暫的干擾(稱為發作)可能阻礙或改變意識。或者，它們可能造成不受控制的抖動、驚厥，或在多方面影響我們的感覺和情緒。

單一次發作並非腦癇，不過症狀就相同。腦癇症是給予由於某些以前的傷或腦部潛在毛病而出現超過一次的發作的名稱。

腦癇症有時稱為痙攣疾病。

發作類型

發作有很多不同類型。患者可能經歷只是一種或超過一種發作。發作是哪一種，取決於腦部受電擾影響的是哪個部分和範圍多大。

專家把發作分為全身和局部發作。

當電擾一下子迅速蔓延至整個腦部，造成失去知覺、跌倒、驚厥(也稱為強痙攣發作或腦癇大發作)或嚴重肌肉抽搐時，就出現全身發作。

當電擾只發生於腦部的一部分，影響到那個部分所控制的身體或精神活動，就出現局部發作。

有時發作活動始於腦部某一部分，然後蔓延開去。如果整個腦部受到影響，它造成全身驚厥或跌倒。

醫生稱這種情況為局部發作演變成次發性全身發作。

如果這種情況頻頻發生，局部發作最初所產生的感覺或動作方面的改變，就是一種警告，表示更大的發作將會來臨。這種警告感覺稱為先兆。

局部發作是在成人之中最常見的一種發作，每十個腦癇症患者就有六個受到影響。在患腦癇的兒童當中，十分之四有局部發作。

局部發作可稱為單純局部發作和複雜局部發作。兩者的主要分別在於患者在期間是保持百分百有意識的，還是有知覺方面的改變。

單純局部發作

出現單純局部發作的人在發作期間並無失去知覺。

他們自始至終都保持清醒和有意識的。有時，在發作期間他們能與其他人頗正常地交談。此外，他們通常能夠確切記得在事發期間他們有什麼遭遇。

然而，單純局部發作可能以不尋常並且有時甚至是可怕的方式影響動作、情緒、感覺、以及感受。

動作。身體幾乎任何一部分都可能出現不受控制的動作。眼球或會左右活動，可能會有眨眼、不尋常的舌頭活動、面部抽動。

有些局部發作是從手或腳抖動開始，之後抖動擴散至涉及臂或腿，或甚至整整一邊身。

有些人雖然知道發生什麼事，但在發作完結之前無法說話或活動。

情緒。一種突然的恐懼感，或者可怕的事情即將發生的感覺，可能由發生在腦部控制這些情緒的部份的發作所造成。

在極少情況裏，局部發作可引致生氣和盛怒，或甚至突如其來的歡欣和快樂等心情。

感覺。全部五種官能- 觸覺、聽覺、味覺、視覺、以及嗅覺 - 是由腦部的不同部位控制。

在這些部位的單純局部發作可產生多種感覺，例如皮膚被輕風吹過之感；不尋常的嘶嘶聲；嗡嗡聲或鳴響；並不真正存在的說話聲；令人不舒服的味道；古怪的氣味(通常也令人不快的)；以及也許是最令人苦惱的：事物看起來變了形。

舉例來說，房間或會突然看來比實際窄了或闊了。物件或會似乎移近或遠去。身體某部分或會看似改變了大小或形狀。

如果腦部與記憶有關的部位受到影響，或會出現令人不安、顯示以前的人或地方的景像。

突如其來的噁心，或胃部出現奇特的上漲感覺，是頗為常見的。在某些情況裏，胃痛也可能是由單純局部發作引致的。

一陣陣的突然冒汗、臉紅、面色蒼白、或起雞皮疙瘩，也有可能出現。

有些人甚至報稱在這類發作期間靈魂出竅，而且時間亦似乎扭曲了。

在很多方面，我們對熟悉事物和地方的慣常舒適感或會受到單純局部發作擾亂。

著名的地方或會突然看來陌生。另一方面，新的地方和事物或會看似熟悉，或者似乎以前曾出現過，這種感覺稱為“似曾相識”。

單純局部發作也可能引致突如其來不受控制的狂笑或陶嚎大哭。

複雜局部發作

複雜局部發作影響腦部一個較大的範圍，並且也會影響知覺。

在複雜局部發作期間，患者不能同其他人正常溝通；無法控制自己的動作、說話、或舉動；不知道自己在做什麼；以及之後無法記起在發作期間發生什麼事。

雖然患者因為仍能站立、雙眼睜大、以及能夠四處走動，而可能看來是有知覺的，但這是改變了的知覺，一種如夢的、幾乎昏睡般的狀態。

患者也許甚至能說話，但言詞可能沒有意思，他或她不能以恰當的方式回應別人。

雖然複雜局部發作可影響腦部任何部分，它們很多時發生於腦部其中一片顳葉；因此，這種病有時稱為顳葉腦癇。

精神運動性腦癇是醫生可能用來描述複雜局部發作的另一個術語。

複雜局部發作是什麼樣的

通常，複雜局部發作是從木然凝視以及同周圍環境失去聯繫開始。

很多時隨之而來的是口部的咀嚼動作、拉扯或亂摸衣服、喃喃自語、以及再三做出簡單而無條理的動作。

有時，在複雜局部發作期間患者會四處遊蕩。舉例來說，患者也許會離開房間，下樓，並且走出街外，完全不知道自己正在做什麼。

在極少的情況裏，患者在發作期間或會試圖脫去衣服，或者變得十分激動不安，尖叫，奔跑，或用雙臂做出猛揮的動作或用雙腿做出騎單車的動作。

其他複雜局部發作或會導致患者驚惶失措奔跑起來，或叫喊，或再三重複同一句話。

在複雜局部發作期間患者的舉動和動作通常都是無條理、混亂、以及無確定目標的。

然而，如果發作是於某人正在做重複的動作時突然開始，例如發牌或攪咖啡，他也許會凝視片刻，之後在發作期間繼續動作，但方式就是機械的、無條理的。

同其他人打交道

由於有複雜局部發作的人是不知道周圍發生什麼事，因此在發作期間他不能同其他人正常交談。

他也不能依指示行事，或遵從警方的命令，或甚至不能明白熱力、水、火、高處、或其他有威脅性的處境所產生的危險。

然而，患者也許能夠依從以平靜、友善的聲音作出的簡單要求。

個人發作模式

正如我們說過，單純及複雜局部發作可產生各種各樣改變了的心情或行為。不過，每個人在發作期間會怎樣做或有什麼感覺，可能是相同的，而且每次的先後都一樣。

醫生把這種由發作造成的行為稱之為定型行為。

要記住的事項

雖然局部發作影響腦部不同的生理、情緒或感官機能，它們有一些共通之處：

- 它們持續時間不長。大多數僅持續一、兩分鐘，不過患者或會頭腦不清以及在過後需要多許多時間才能夠完全恢復正常。
- 它們自然終結。除了在極少數情況裏，腦部有本身的方法在一、兩分鐘後安全地結束發作。
- 您無法使它們停下來。在緊急情況裏，醫生或會使用藥物來結束長時間、連續不斷的發作。然而，一般人只能夠等待發作持續到自然結束，以及設法保護患者在知覺模糊期間不受傷害，除此之外就無能為力。
- 它們對其他人並無危險性。發作所產生的動作幾乎總是太模糊、太無條理、以及太混亂，以致不會威脅到別人的安全。

處理局部發作

除了知道發生什麼事及給予支持直至發作過去之外，單純局部發作不需要任何特殊應對。

至於複雜局部發作，以下的措施或會有幫助：

- 安慰其他人。作出解釋，說明任何不尋常行為都是由發作引起的暫時情況，以及它會在幾分鐘後完結。
- 拿走有危險性或可能傷及患者的東西，患者是不知道自己身在何處或正在做什麼。
- 在複雜局部發作期間不要約束患者，特別是如果他已狂躁不安或頭腦不清。設法約束或會引致不自覺的激烈反應。
- 輕力引導患者離開可能有危險性的東西，例如明火或繁忙的街道。
- 如果患者顯得激動或好鬥，應留在原位，直至情況過去。
- 當患者回復有意識時，應給予安慰和幫忙。不要忘記患者在再開口說話之前可能已恢復理解能力。神志迷亂、抑鬱、激動、煩躁、好鬥、或昏昏欲睡等，全都可能是發作留下的結果。
- 留意時間。大多數局部發作持續一、兩分鐘，不過之後患者或會覺得頭腦不清長達半小時。更長時間的神志迷亂可能意味發作活動正在繼續，患者需要治理。

局部發作的成因是什麼？

就好像其他類型的腦癇一樣，可能無法知道是什麼使人開始有局部發作。然而，已知的成因包括腦部受創或其他各種損傷，包括：

- 由重重摔倒、汽車意外、或頭部受重擊所造成的頭部外傷
- 嚴重感染，例如腦炎或腦膜炎

- 任何類型的腫瘤
- 切除腫瘤或糾正另一醫療問題的腦部手術
- 導致腦部出血或有其他損傷的中風
- 阿氏症或其他影響腦部內部組織的疾病
- 動脈硬化或任何使腦部缺血或氧的事件

治療局部發作

局部發作通常是以藥物或手術(在某些情況裏)來治療的。

藥物。有幾種藥物可用來治療局部發作。它們可單獨或幾種混合起來使用。治療腦癇症的藥物旨在防止發作，並不會治好根本問題。

想取得最好的控制發作效果，必須每日準時依照處方服藥。突然停止服藥，無論原因是什麼，都可能引致嚴重的反彈性發作。

有時，即使照足處方服藥，發作也會繼續。遺憾的是，局部發作比起其他類型的腦癇很多時較難用藥物控制。

如果藥物不起作用而發作是頻密的，可能要考慮施手術。

手術。對付局部發作的最常見手術是找出發作在那裏發生的一個腦部細小範圍，然後加以切除。

有時在手術後發作完全停止；有時它們會繼續發生，但比以前減少；有時手術全無幫助。

即使施了手術，也可能需要用藥物來維持控制。

如果局部發作是來自腦部其中一邊的許多區位，並正在擴散，引致突發性跌倒，那就可能要考慮施手術切斷腦部兩邊的連繫。

這種手術稱為胼胝體切開術，旨者防止突發性跌倒。局部發作未必會受影響。

迷走神經刺激。有第三種手術是用來把小型電子發電器植入左上胸的皮膚下面。發電器是由皮膚下面的電極連接到迷走神經，這條在頸部的粗神經是通往腦部。這個儀器然後有設定程序向神經發出有規律、小脈衝的能量。

這種對付局部發作的治療法稱為迷走神經刺激(VNS)。雖然VNS未必會令發作完全停止，但有頗大機會三分之二植入了這種儀器的人會逐漸減少發作。

與局部發作共存

正如我們所知，局部發作有許多形式，醫療不一定能控制它們。患上頻密的複雜局部發作的人可能要面對許多難題，其中一個涉及人身安全。

當人不知道自己正在做什麼及不覺痛之時，火、熱力、水、高處、某些機械、以及鋒利的物件等等，全部都有可能產生危險。

然而，可能有辦法減低明顯的風險。例如：

- 煮食用微波爐而不用天然氣爐或電爐。
- 拿碟子到烤箱或爐灶取食物，以避免要拿起一鍋鍋熱的食物或液體。
- 用普通的刀子來雕刻，不要用電熱刀；如果可以的話，把雕刻的工作留給別人做。
- 把電動攪拌器及其他電器放在遠離洗手盆或水源的地方。
- 把熱水器的溫度調低，以防止在發作期間有燙傷；如突發性跌倒是頻密的，坐下淋浴。
- 確保明火有防護裝置，電暖爐不能打翻。
- 不吸煙，及不拿著燃點的蠟燭或火爐中的熱灰燼在屋內四處走。
- 銳利的角包上墊及地板鋪地毯。

雖然某些風險是可以減低的，但其他風險已得到局部發作的患者接受，視為正常生活的一部分。

每日，患了這種腦癇的人去上班，照顧子女，參與運動，乘巴士，橫過繁忙的馬路，搭電梯，等火車，以及- 也許是最艱難的 - 冒著在太多時並不了解的公眾面前發作的危險。

對所有患了複雜局部發作的人來說，應付其他人的反應或會是最大的難題。

這是因為許多人覺得難以相信或接受，那種看來是蓄意的行為其實可能並非如此。

公眾了解不足，已造成患了複雜局部發作的人被當作醉酒或鬧事而不公平地被捕，被其他人指控有非法活動，妨害風化，或濫用藥物- 全因發作所產生的舉動所致。

這些舉動甚至可能被誤診為精神病症狀，因而有不恰當的治療，以及在某些情況裏患者被關進精神病院。

Adapted with Permission from the Epilepsy Foundation

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