

## 腦癇類型與急救 (Seizure Types and First Aid)

您可能曾見過有人發作而不自知。發作可能有許多不同模樣，並有許多不同症狀。大約每 12 個人之中有 1 個在一生中會有發作。任何人都可能會有發作，不論他是年輕、年老、或健康與否。發作有超過 20 種不同類型，腦癇症(反復出現的發作)患者或會經歷一種或許多種不同的發作。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。知道如何認辨發作及怎樣做，將有助保持患者安全。

### 全身發作

發作類型	發作症狀	發作後的症狀	急救/怎樣做
失神 (腦癇小發作)	<ul style="list-style-type: none"> <li>木然凝視</li> <li>失去意識</li> <li>活動暫停</li> <li>眼皮可能顫動</li> <li>突然開始和結束</li> <li>通常持續 2 至 15 秒</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>不記得發作</li> <li>迅速恢復活動</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>重複或提供患者可能錯失了的資料</li> </ul>
強直痙攣 (腦癇大發作)	<ul style="list-style-type: none"> <li>突然失去知覺</li> <li>跌倒</li> <li>身體變得僵硬</li> <li>抽搐 - 影響全身</li> <li>可能出現呼吸微弱或流口水</li> <li>皮膚可能變得蒼白或帶藍色</li> <li>通常在 3 分鐘內結束</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>不記得發作</li> <li>頭腦不清</li> <li>頭痛</li> <li>疲倦</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>保護頭部免受傷</li> <li>將物件拿走</li> <li>輕力將身體翻向一邊以保持氣道暢通</li> <li>不要約束</li> <li>不要放任何東西入口中(這可能引致窒息或弄壞牙齒)</li> <li>知覺恢復時，要友善和好言安慰</li> <li>如果發作持續超過 5 分鐘、以前未曾發作過，或如果有受傷，召救傷車</li> </ul>
失張力 (突發性跌倒)	<ul style="list-style-type: none"> <li>突然失去知覺</li> <li>突然失去肌肉張力(頭部下垂，虛脫)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>不記得發作</li> <li>通常在一分鐘內迅速復原</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>如懷疑有受傷，召救傷車</li> </ul>
肌抽躍	<ul style="list-style-type: none"> <li>沒有失去知覺</li> <li>快速短暫的肌肉收縮</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>迅速恢復活動</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>給予安慰和協助</li> </ul>

## 局部發作

發作類型	發作症狀	發作後的症狀	急救/怎樣做
單純局部	<ul style="list-style-type: none"> <li>沒有失去知覺</li> <li>官能症狀(氣味、聲音、或視覺失真，或刺痛)，或</li> <li>精神症狀(恐懼感、似曾相識、或幻覺)，或</li> <li>肌肉活動有變(抽動)</li> <li>通常持續 10 秒至 2 分鐘</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>可能有短時間的虛弱或失去感覺</li> <li>或會發展成強直痙攣或複雜局部發作</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>給予安慰和協助</li> </ul>
複雜局部	<ul style="list-style-type: none"> <li>知覺受損</li> <li>很多時從木然凝視開始</li> <li>反復的無意義舉動，例如：扭絞雙手、啞嘴、或說荒謬的話</li> <li>動作笨拙或無方向</li> <li>通常持續 1 至 3 分鐘</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>不記得發作</li> <li>頭腦不清</li> <li>疲倦</li> <li>或會發展成強直痙攣發作</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>鎮定地說話</li> <li>輕力引導患者離開可能的危險</li> <li>陪伴著患者，直至他完全恢復意識</li> <li>不要約束患者，除非為安全而必須這樣做</li> <li>提出叫計程車、朋友、或親戚來幫忙</li> <li>如知覺未能完全恢復，召救護車</li> </ul>

大多數發作會在片刻或幾分鐘之後結束。如果發作持續超過五分鐘，或一連串發生，出現腦癇持續狀態的危險會增加。這屬於急症，必須召救護車。

正如在所有醫療處境裏一樣，要保持鎮定，以便能最準確評估情況及協助患者。運用常識和敏性感是非常重要的。

2009 年 7 月獲批准作公開傳閱(eb)

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)