

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

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

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 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5
電話：(604) 875-6704 傳真：(604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com