

嬰兒的發作 (Seizures in the Infant)

初生嬰兒的發作

初生嬰兒的發作通常出現於最初兩日，成因可能是分娩期間出現的嚴重緊張、劇烈的化學不平衡、以及感染。它們有時是由腦部電路短暫不穩所造成，這種情況往往會隨時間過去而好轉。這些在稍後出現的發作稱為良性新生兒發作，而這種傾向可能在家族裏世代相傳。最後，發作可能是腦部的先天性異常情況所致。

初生嬰兒的發作的臨床特徵極為多樣化，並且可能難以察覺。它們很多時性質重複，以及可能包括：a) 雙眼、一或雙臂、或一或雙腿的有節奏動作；b) 雙臂或腿迅速屈向身體；c) 突然開始多了身體僵直；或 d) 突然的抽搐動作。

嬰兒睡覺時很常會有陣陣的快速眼動或身體抽動。這種身體抽動稱為“良性睡眠肌躍症”。如果不正常的動作是因腦癇發作所致，移動、撫摸或抱著孩子都不能使動作停止。

如有令您擔心的行為，您應與家庭醫生、兒科醫生或公共衛生護士商討。

嬰兒的發作

成因

嬰兒期是腦癇發作的最常見時間。在嬰兒期出現的發作，最常見的成因是熱性發作。大約 20 個兒童當中有 1 個會有熱性發作。這些發作通常會在五歲前停止，而在人生較後時間有腦癇的危險是稍稍大於正常。這些兒童在讀書方面與他們的兄弟姊妹表現一樣，一般都毋需治療。

無發燒而發作的嬰兒如果在正常時間達到了發育里程，並且沒有嚴重腦部疾病，例如腦膜炎或頭部受傷，往往會表現良好。如果孩子的發育受到阻延，或者他有其他神經病症狀，例如大腦麻痺，那麼發作幾乎一定是由於腦部異常情況所致，有可能需要進行一步探究。

大約 20 個患了腦癇的兒童當中有 1 個會情況更嚴重，有多種發作。這種沒那麼常見的腦癇可能影響神經發展的速度，這些兒童應該由兒科醫生或神經病學家診治。

治療

在有一次發作的嬰兒當中，只有 30-50%會有第二次發作。因此，治療極少會在只發作一次之後就開始。實際上，只出現熱性發作的嬰兒通常不會用藥物來治療，除非發作是長時間的(超過 15 分鐘)。

如果用藥的話，開始時劑量少，之後逐漸增加劑量，這可減低副作用的危險。副作用可以顯著不同，但大多數兒童可得到治療而不會有副作用。如果您的孩子在開始服藥後出現新問題，您總應該考慮到這有可能是藥物的副作用，並向醫生請教。

給幼兒服用的藥很多時是一日兩次。藥丸可以壓碎，然後灑在少量食物(少於一茶匙的固體)上面。這應該是在開始用膳時做，那麼孩子仍然感到飢餓。如施用多過一種藥，應分別給孩子服食，以防萬一藥物被嘔出來或沒吞下。如果寶寶只吃配方奶或母乳，藥片可以壓碎，混入少量奶之中，然後把奶放入奶嘴，或用放入寶寶嘴邊的細小注射器，給寶寶喝下。藥物絕不應放入奶瓶裏，因為它們可附在瓶身，您無法肯定所有藥物都已吞下。有些發作藥物是液體形式，很多時須搖勻才服用，並且有效期為一個月。您應該與醫生商討最適合孩子的藥物。

停止服藥並無規定時間。如果用藥物可迅速控制發作，而那嬰兒發育正常，那麼可嘗試在沒有發作一年後停用藥物。如果停止服藥，腦電圖可能有助確定復發的危險。無論何時停止服藥，都應該循序漸進，以及只可在醫護人員的監督下進行。

雖然發作可在睡眠期間發生，但它們極少會危及生命。

2009年1月獲批准作公開傳閱(kf)

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