

## 兒童抽搐 (convulsion) 與癲癇 (epilepsy)

台北慈濟醫院小兒神經科 王緒斌醫師

抽搐與癲癇對大多數人來說，大多不了解其間的分別。聽到癲癇，幾乎全部人都會聯想到俗稱的「羊癲瘋」。眼睛上吊、口吐白沫、四肢緊繃或抖動、意識喪失這種可怕的場景馬上浮上眼前。其實，這種發作型態應該叫做抽搐 (convulsion) 或大發作 (grand mal)。發生的原因是由於腦部皮質的神經細胞不自主放電，因而影響到整個腦部的功能。造成腦細胞不自主放電的原因很多，在六歲以下的嬰幼兒，就常常只是因為發燒溫度太高而造成腦部放電。這種因發燒引起的抽搐，臨床上稱之為熱痙攣，約有 2-5% 的孩童有這一種體質。大部分的孩子在這幾年間只發生一次抽搐，有少數孩子會頻繁發生，甚至每次發燒起來都會產生抽搐。這樣子的抽搐雖看起來可怕，但目前實證醫學的研究中，熱痙攣對孩子的認知功能，是不會造成影響的。因此，看到孩子發生抽搐，第一件事就是不要慌張。雖然有時你會覺得孩子唇色發紫，好像沒有呼吸，實際上大部分的抽搐發作，對基本生命徵象，如呼吸、心跳、血壓不至於產生立即致命的影響。很多爸爸媽媽會怕孩子咬斷舌頭，會用異物硬扳開孩子的嘴巴，這反而會增加異物嗆入的危險。正確的處理方式是讓患孩側躺，口水可以自然流出，測量患孩體溫，若有發燒，可先給予肛門篩劑退燒。若此次抽搐發作在五分鐘內沒有自然停止，請帶著孩子到就近醫療院所進行急性處置。

癲癇指的是反覆性、無法找到特定誘發因子的腦部異常放電情形。有些癲癇的孩子會發生反覆性的大發作，這一類的發作幾乎不會被照顧者忽略，能在早期得到診斷並開始治療。有些孩子，他們是由於腦部有局部放電而引起癲癇。腦部局部放電引起的症狀千奇百怪，有人以單純的暈厥來表現。腦部感覺區的放電，可以造成局部的麻木刺痛感。視覺區產生放電，可以用暫時性的視野模糊或大小顏色改變來表現。失神性小發作時，孩子看起來呆呆愣愣的，叫他沒有反應，有時會合併眼部或手部的不自主動作，10 至 30 秒內突然恢復正常。總之，若有反覆發生，突然開始及結束，每次發作症狀都很類似又找不到原因的異常動作、感覺、甚至是情緒變化，癲癇都是一個要排除的診斷。至於要如何診斷癲癇，腦電圖 (EEG) 是我們一定會安排的檢查。大部分的大發作及失神性發作，腦電圖的紀錄上多可以找出癲癇放電波。但對於局部放電的癲癇，可以高達 1/3 的病患無法在腦電圖上記錄到癲癇放電波。對於懷疑局部放電的癲癇患者，腦部結構性檢查，如電腦斷層或核磁共振檢查是必須的。即使病人的腦電圖正常，若在核磁共振上有發現腦部的異常，或小發作仍持續發生，還是需要治療。

對於癲癇的治療，主要還是以藥物治療為主。少數的局部性癲癇，如海馬迴硬化所引發的顳葉癲癇、或皮質發育異常可考慮手術治療。生酮飲食是一種飲食療法，藉由增加食物中脂肪和蛋白質的比例，誘使身體產生酮體，來抑制癲癇的發作。**在治療上最重要的是和一個醫師好好長期的合作，得到正確的診斷，監測發作的頻率和藥物副作用。大多數的癲癇孩童是可以被治癒的。**根據國外的統計，在癲癇藥物控制之下，兩年內沒有癲癇發作的病童，若腦波也沒有記錄到放電波，高達七成的孩子在停藥之後也不會再有癲癇發作。癲癇不是絕症，好好的認識這個病，細心的診斷和治療，癲癇患者的生活，真的是與常人無異的。

參考書籍：癲癇 林欣榮、楊桂雄 書泉出版

癲癇，不再發作 施茂雄/著 宏欣出版

孩子的痙攣與癲癇 頂淵文化出版

建立日期：1021111