

投稿類型：健康護理類

篇名：不定時炸彈－癲癇

作者：

劉明淑。東港海事。航運管理科三年甲班

陳育心。東港海事。航運管理科三年甲班

李香瑩。東港海事。航運管理科三年甲班

指導老師：

李桂雲老師

壹●前言

一、研究動機

前陣子，新聞上曾經報導台中市有位 3 歲男童，愛吃甜食、常玩手機到深夜，過年前常嘔吐，家長以為是腸胃炎但吃藥仍未見改善，吐到全身抽搐送急診，經腦電波檢測，才確診為枕葉型癲癇(註一)。因此我們想深入了解，想藉由我們的雙手來揭開癲癇那神祕的面紗。

二、研究目的

過去從來不知癲癇發作時應如何處置，因著身邊朋友時常告知癲癇發作時應如何處理，所以深入了解與廣泛擴散資訊為目的，希望能有正確的教育作用。因此我們研究的項目如下：

(一)認識癲癇

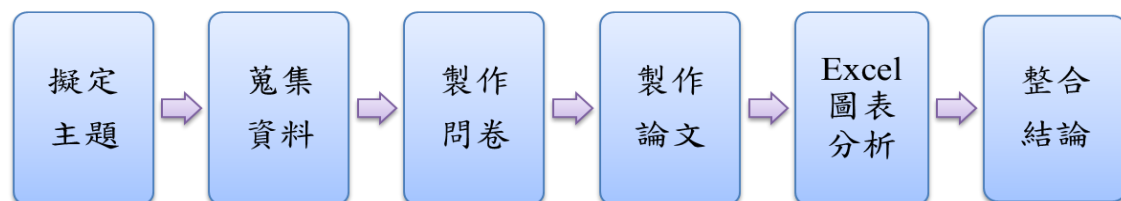
(二)癲癇發生及誘發的原因

(三)癲癇的症狀及介紹

(四)癲癇發生時的急救過程

(五)身患癲癇的名人

三、研究架構



圖一、研究流程圖

貳●正文

一、認識癲癇

癲癇（Epilepsy），大家都以為癲癇是一個不恥又奇怪的疾病，事實上它只不過是個病症罷了，就像感冒會咳嗽、發燒一樣而已。俗稱「羊暈」、「羊癲瘋」，亦有人稱「豬母癲」，事實上跟羊、豬扯不上關係，音譯伊比力斯症。導致癲癇的原因大多都是由腦部病變所引起的，可能是先天或後天因素所引起的慢性腦部疾病。常見的症狀有：大發作、小發作、局部發作等等。

二、癲癇發生的原因

醫學上的研究與探討中，可以發現腦部有某種先天性病變或後天上的傷害存在。例如：頭部外傷、腦膜炎、腦膿瘍、腦瘤（不明原因），先天性畸形，腦部先天發育障礙，腦中風（腦血管阻塞或出血），全身代謝障礙（低血糖、內分泌失調、缺氧等）及部份特異性體質（與遺傳可能有關係）等。因此，癲癇與腦部病變有關，任何疾病不管是直接或間接腦部傷害（副作用），日後也有可能造成癲癇。

三、癲癇的誘發原因

在日常生活中容易引發癲癇的原因有：發燒、喝酒、月經前後、睡眠不足、餓得太厲害、服用某些藥物（如感冒藥、抗精神病藥物）等，因此癲癇朋友一定要小心的記錄自己的發作是否有誘發因素，如發現有相關的狀況，就應該儘量去避開。

癲癇除了外在因素也有自發性的(如表一)。通常是因腦部不正常的電流釋放而引起，而當一個潛在的疾病無法被鑑別出來時，這種疾病稱為「自發的」。(註二)

表一、癲癇發作因素表(自行整理)

外在因素	自發性因素
1. 頭部受傷而導致腦部組織受損 2. 在出生時受傷或發高燒 3. 某些藥物或有毒物質 4. 因中風、腫瘤、心臟或血液循環問題而導至腦部的血流受阻 5. 因疾病而使腦部神經細胞受損，例如：腦膜炎、腮腺炎、麻疹、白喉及膿腫	1. 壓力 2. 低血糖 3. 發燒 4. 缺少睡眠 5. 體內荷爾蒙的改變(特別是女性) 6. 突然停止或改變所服用的抗癲癇藥物

四、癲癇的症狀及介紹

癲癇發作的症狀可以歸類為：大發作、小發作、局部發作、心理動作型發作、嬰兒點頭發作。

(一)大發作

最常見也最可怕，大部分時間發作時並沒有任何徵兆，來的無聲無息，通常發作時間為三到七分鐘，在發作時會失去知覺倒在地上，痙攣開始時會使全身肌肉拉緊、背部彎曲、呼吸會暫時停止，臉部和四肢會變色，然後全身會扭轉、肌肉收縮、急促顫抖，有些人還會口吐白沫、嘔吐、咬破舌頭甚至大小便失禁，發作完之後病人會進入沉睡或變得極度的疲倦，由於發作時病人沒有知覺，所以也不知道自己癲癇發作。

(二)小發作

主要發生於兒童，很少於 20 歲以後發生，比大發作發生的頻率來的高，發作時間短，只有五至十秒鐘，發作時也跟大發作一樣，完全不知道自己發作了，似乎在做白日夢，精神恍惚，由於症狀不明顯所以診斷不易，仍需仰賴藥物的控制。(註三)

(三)局部發作

1.一般分為傑克遜(Jogh Hughling Jackson)發作及局部感覺性發作兩種。

(1) 傑克遜發作:

傑克遜發作，在發作之初，神智依然清醒，一邊身體的部位或軀幹會發生抽筋或是麻木，失去知覺比抽搐發生的時間早，然後逐漸擴展至全身大部分地方，形成大發作，意識完全消失，傑克遜型的發作，可能和腦傷有關，治療以外科手術為主。(註三)

(2) 局部感覺性發作:

發作時只有麻木的感覺，意識沒有影響，有局部肌肉或肢體的抽蓄，一般見於大腦皮層，有器質性損害的病人表現為一側口角、手指或足趾的發作性抽動或感覺異常，可擴散至身體一側。當發作漫延至身體兩側，即可表現為大發作。

(四)心理動作型發作

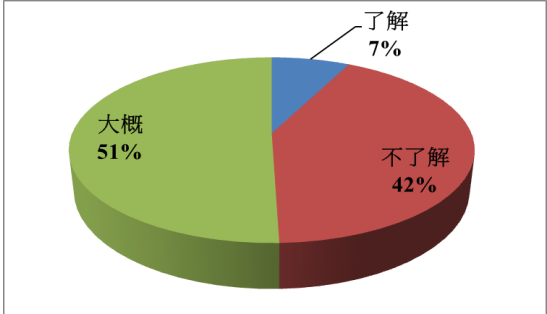
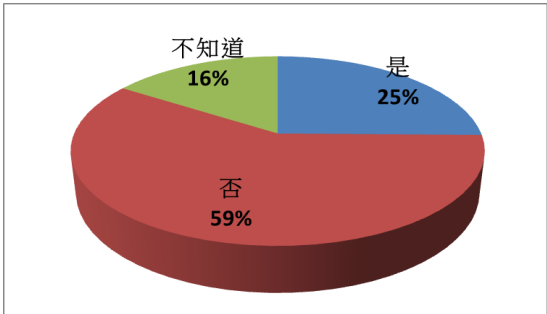
最難診斷的一型，發作時因人而異，有時像是『小發作型』，有時卻像是大發作型，特徵是：在大發作時人是清醒的，但會有幻覺產生，因而腹部絞痛，不自覺的抿嘴、咀嚼或是做一些奇怪的動作，在事後卻將無法記得發作時的情形。

(五)嬰兒點頭發作

亦稱「韋氏症候群」(West syndrome)。通常發生在嬰兒三個月到兩歲之間，百分之九十於一歲前發作，其中以四至六個月大為發作高峰。發生的型態會密集的反覆點頭(連續十次以上)，類似在打瞌睡，有時甚至會合併軀幹彎曲。大部分在剛睡醒時發作，通常不會在睡眠時發生。這種症狀多半跟腦部病變有關，智能較差，動作與語言的發展也比一般孩子遲緩。嬰兒點頭發作屬於癲癇的一種，不算罕見疾病，但是點頭的動作不太像常人所認定的痙攣，所以常被家長延誤診斷的時間。(註四)

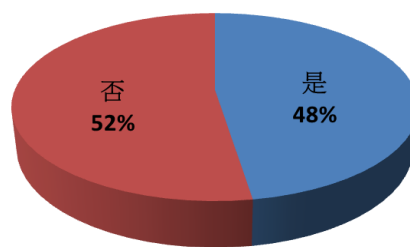
五、問卷調查與結果

(一)本問卷調查對象總共 202 人，男生有 92 人(46%)，女生有 110 人(54%)

Q1. 您對癲癇了解多少？ 由右圖可知，有 7%的人了解，51%的人大概了解，42%的人不了解，大部份的人對癲癇的了解模糊不清，因此，應該讓更多人知道有關癲癇的知識。	 <table border="1"><thead><tr><th>了解程度</th><th>百分比</th></tr></thead><tbody><tr><td>了解</td><td>7%</td></tr><tr><td>大概</td><td>51%</td></tr><tr><td>不了解</td><td>42%</td></tr></tbody></table> 圖二、對癲癇了解分析圖	了解程度	百分比	了解	7%	大概	51%	不了解	42%
了解程度	百分比								
了解	7%								
大概	51%								
不了解	42%								
Q2. 您身邊有癲癇的朋友嗎？ 可以發現日常生活中，有 25%的人知道身邊有癲癇的朋友，有 16%的人不知道，有 59%的人沒有，由此可知，癲癇罹患的人數也不少。	 <table border="1"><thead><tr><th>回答</th><th>百分比</th></tr></thead><tbody><tr><td>是</td><td>25%</td></tr><tr><td>不知道</td><td>16%</td></tr><tr><td>否</td><td>59%</td></tr></tbody></table> 圖三、身邊有癲癇的朋友的調查圖	回答	百分比	是	25%	不知道	16%	否	59%
回答	百分比								
是	25%								
不知道	16%								
否	59%								

Q3. 您知道癲癇發生的原因嗎？

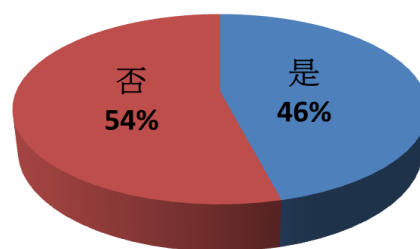
由右圖可知，是(48%)，否(52%)，超過一半以上的人不知道癲癇發生的原因，因此讓我們更有理由去探討與認識。



圖四、知道癲癇發生的原因分析圖

Q4. 您有看過癲癇發作的人嗎？

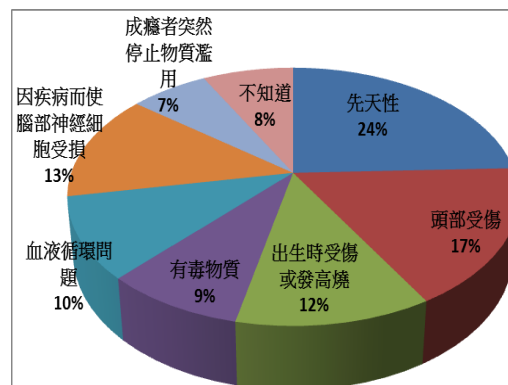
由右圖可知，看過的人佔了46%，沒見過的人佔了54%，在以後的世代，見過的人只會更多不會變少。



圖（五）看過癲癇發作的人嗎？

Q5. 您知道的癲癇發生原因有哪些？

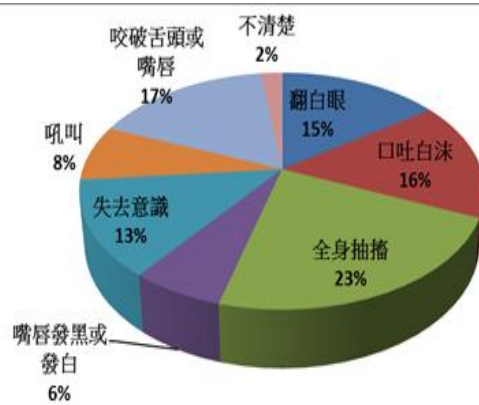
由右圖可知，先天性(24%)，頭部受傷(17%)，出生時受傷或發高燒(12%)，有毒物質(9%)，血液循環問題(10%)，因疾病而使腦部神經細胞受損(13%)，成癮者突然停止物質濫用(7%)，不知道(8%)，更多人知道的原因是先天性。



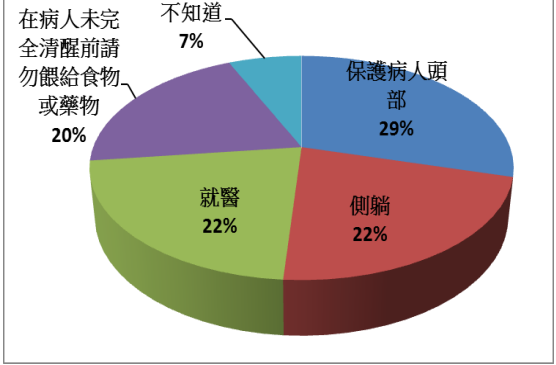
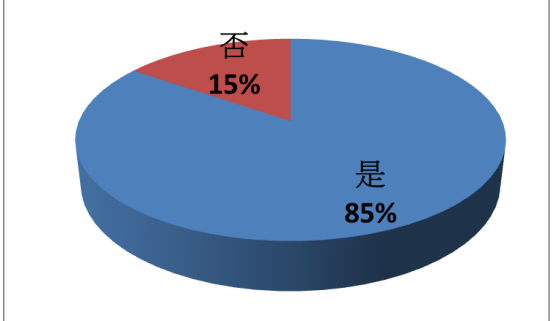
圖（六）知道的癲癇發生原因有哪些？

Q6. 您知道的癲癇症狀有什麼？

由右圖可知，翻白眼(15%)，口吐白沫(16%)，全身抽搐(23%)，嘴唇發黑或發白(6%)，失去意識(13%)，吼叫(8%)，咬破舌頭或嘴唇(17%)，不清楚(2%)，由此可知，抽搐是最為人所知的。



圖（七）知道的癲癇症狀有什麼？

Q7. 癲癇發作時的處理方式？ 由右圖可知，保護病人頭部(29%)，側躺(22%)，就醫(22%)，在病人未完全清醒前請勿給食物或藥物(20%)，不知道(7%)，由此可見，仍然有人不知如何處理。	 圖（八）癲癇發作時的處理方式
Q8. 若您在路上發現有人癲癇發作，您是否願意伸出援手？ 由右圖可知，願意的人 85%，不願意的人 15%，由此可知，大部份的人仍然願意伸出援手。	 圖（九）您是否願意伸出援手？

六、癲癇發生時的急救過程

癲癇發作時，首先要保持冷靜，才能採取適當的急救步驟，一旦癲癇發作必須即時採取以下的步驟：

- (一)幫助病人側臥，並取下病人身上配戴的假牙及眼鏡。
- (二)讓病人維持呼吸道通暢，在病人的頭部之下墊個柔軟的東西(如：外套、毛毯等)，以保護病人頭部。
- (三)請勿放湯匙在病人口中，避免嘔吐物反倒入胃中，造成呼吸道阻塞，導致窒息。
- (四)如果使用壓舌板，建議放在兩側大白齒間位置。
- (五)病人仍在昏迷的狀態時，請勿強行讓他服藥或飲食。
- (六)病人尚未完全清醒時，讓他保持側躺，並解開讓其束縛的衣物(如：緊身衣、領帶、衣領等)。

(七)發作時間太長，超過十分鐘以上，要緊急送病人入院檢查。

七、身患癲癇的名人簡介

(一)梵谷：知名畫家，生於荷蘭，因為罹患精神疾病，最終自殺身亡。

(二)貞德（聖女）：法國軍事家、天主教聖人，生於法國，後因衝突被俘，英國重金贖去，並以異端及女巫罪名，於法國魯昂處以火刑。

(三)凱撒：羅馬共和國末期的軍事統帥、政治家，出生於羅馬貴族，因遭人暗殺致死。

(四)約翰王子（英皇喬治五世之么子）：生於英國皇室，4歲時癲癇發作，有自閉傾向，最後因癲癇發作而死。

(五)拿破侖：法國軍事家、政治家、法學家，生於法國，因兵敗，被英國軟禁於西非沿岸的聖赫倫那島，屍檢表示其死因為胃癌，亦有人認為其死因為砒中毒。

(六)諾貝爾：發明家、化學家、工程師，出生於瑞典，死於義大利，他在遺囑中，決定將自己擁有的財富，創設諾貝爾獎，對理工有極大貢獻。

(七)費奧多爾·陀思妥耶夫斯基：俄國作家，身患癲癇，9歲時首次發作，此後，伴其一生，死於肺氣腫。

(八)莫傑斯特·彼得羅維奇·穆索爾斯基：作曲家，生於俄羅斯，有酗酒的習慣，最終因癲癇而死亡。

由上可知，莫傑斯特·彼得羅維奇·穆索爾斯基及約翰王子（英皇喬治五世之么子）最後是因癲癇而死亡，其餘則因其他原因或可能因癲癇而死，因此，癲癇所造成的死亡機率並不高。

參●結論

一、結果與討論

在這次的探討當中，認識很多有關癲癇的知識，也藉著這一次的機會，將資料做了統整及分析，讓我們對癲癇有更進一步的了解。我們也想將這一份資料分享

給更多人知道，讓大家可以和癲癇患者需要幫助時，幫助他們度過可能的危機。我們這一次做的問卷調查，讓我們發現儘管身處於資訊發達的年代，但仍然有許多人對癲癇還不是很了解，所以我們將自己的成果分享給大家，希望大家能夠受用。

二、建議

經過這次的探討，真心建議大家可以多去參考有關癲癇的文獻，能對癲癇有更多的了解，也試著多去醫院當志工，了解更多不一樣的疾病，伸出自己的援手，也讓自己可以學習更多有關更樣疾病的知識，將學習到的知識分享給身邊的每一個人，起到教育的作用。

肆●引註資料

註一：癲癇報導。聯合報。2016/3/20。取自

<http://health.udn.com/health/story/5965/1518522-%E5%97%9C%E7%94%9C%E9%A3%9F%E7%86%AC%E5%A4%9C%E7%8E%A9%E6%89%8B%E6%A9%9F-3%E6%AD%B2%E7%AB%A5%E7%99%B2%E7%99%87%E7%99%BC>

註二：癲癇症。台北榮民總醫院神經醫學中心。2016/3/20。取自

<http://www.vghepilepsy.idv.tw/contents/7-3.htm>

註三：常見的癲癇類型。2016/3/20。取自

<http://www.nhps.tp.edu.tw/ac3/special%20education/%E8%AA%8D%E8%AD%98%E7%89%B9%E6%AE%8A%E5%85%92%E7%AB%A5/%E7%99%B2%E7%99%871.htm>

註四：嬰兒點頭痙攣症狀。Yahoo 奇摩知識。2016/3/20。取自

<https://tw.answers.yahoo.com/question/index?qid=20070823000015KK01306>

註五：認識癲癇症。身心障礙者服務資訊網。2016/3/20。取自

<http://disable.yam.org.tw/life/129>

註六：癲癇。維基百科。2016/3/20。取自

<https://zh.wikipedia.org/wiki/%E7%99%AB%E7%97%AB#.E7.99.AB.E7.97.AB.E5.8F.9>

註七：吳淑美著。1989 年。病弱兒的教養一書。時報文化出版。