

患有癲癇症的情況及其病發時的經驗是因人而異的。

有些人的病發較為不明確，所以旁人較難察覺得到。

另外一些病發，或許會是因其他因素引致的，如酒精、毒品等。

有些患者的病發會依循一定規律；有些的病發則不能預測。

警號是屬單一性局部病發

有時，引起病發的因素有很多，例如睡眠不足、進食不定時、過度緊張、過度憂慮、發燒或閃燈等。

大部份的病發會於幾分鐘內停止，而病發者亦會很快復原過來。不過，病發者於病發後可能會感到有睡意或頭痛，有時會需要幾天才能完全復原。

有些患者只會於晚上病發。

患者有可能遇到多於一類型的病發。

有時，一個家庭中，不同系代的成員也有可能同時患上癲癇症。



Supporting people with epilepsy

Epilepsy Connections 「癲癇症聯網」

100 Wellington Street

Glasgow

G2 6DH

電話：0141 248 4125

傳真：0141 248 5887

電郵：info@epilepsyconnections.org.uk

網址：www.epilepsyconnections.org.uk

Epilepsy Connections is a
company Limited by guarantee

癲癇症聯網是一所有限公司

Registered No. 登記號碼：212813

1

簡介：什麼是癲癇症

- 癲癇症是一種普通的神經系統狀況，每200人便會有人患上。
- 癲癇症是由原於腦部的問題，它引致病發的傾向。
- 腦部是有幾億；粒細胞組成的，負責處理我們於五官、思想、感情、記憶及行動得到的資料
- 病發是因腦部的正常活動受到短暫性中斷而引起的。
- 以上所說的中斷由不同的原因所引致。
- 腦部較為敏感，脆弱（容易病發）是其中一個原因。

- 病發的類型有很多- 有什麼事情於病發前，病發時及病發後發生在於腦部的那部份受影響，受影響範圍有多大。
- 癲癇症會影響任何年齡、性別的人士，亦會於任何人生階段發生。
- 經常遭遇任何類型病發的人士，需要定期接受檢查。
- 不過大部份患癲癇症的人對治療的反應良好，亦能正常的生活。

病發之類型

病發主要可分為三類

早期普遍性病發

整個腦部的正常活動受到中斷，失去知覺。這類型的病發包括：

- 暈眩(Absences)- 病發者昏倒數秒，可能不能對正在發生的事作出立即回應；另外他/ 她或許不

能發覺自己病發。這類的病發可能會經常發生，許多時，人們會誤會病發者「發白日夢」。

- 僵硬性、陣攣性病發 (Tonic-clonic)- 病發者會變得僵硬、失去知覺、抽搐及昏倒。
- 僵硬性、弛緩性病發(Tonic and atonic seizure)-病發者會變得僵硬、嚴重昏倒、在地上扭曲。
- 痙攣性病發(Myoclonic)- 有節奏的、突發性肌肉急拉，以致全身受影響。這類型的病發足以令到病發者倒地。

局部病發

腦部的某部份受影響，以致知覺有所改變（不過不會失去知覺）。

此類的病發包括：

- 單一性局部病發(Simple partial) - 病發者可能經驗到不尋常的感覺，及/ 或經驗到異常的身體動作，如有刺痛感。
- 複雜性局部病發(Complex partial) - 病發者的警覺性受到中斷或損失

，可能經驗到不尋常的感覺。他/ 她們或會不能注意到身邊所發生的事物，不能回應身邊所發生的事，以及行為表現得怪異。

後期普遍性病發

腦部正常的活動的中斷由腦部的某一部份開始，擴散致整個腦部。一些病發不能被歸納為以上幾類時，便被稱為「未被定類」(unclassified)病發。一些病發出現時，只會有一項病徵，有些可能會有幾項。

「持續性病發」

(Status Epilepticus)

「持續性病發」是指病發持續30分鐘或以上的情況。所有類型的病發都會有「持續性病發」的情況，不過，對於僵硬性、陣攣性病發，情況便較為緊急，需要即時的醫療協助。因此，如果僵硬性、陣攣性病發持續多於5分鐘，或病發者在復原前第二次病發，便需向醫護人員求助。