



宏恩藥訊

101 年 10 月號

Country Hospital Drug Bulletin

發行人：徐昭森 出版：台北宏恩綜合醫院藥劑科 網址：www.country.org.tw
總編輯：梁柏鈴 地址：台北市仁愛路四段 61 號 電話：(02)2771-3161
主 編：邵志輝 e 址：country_pharm@country.com.tw
副主編：林慕香、游壽連、官永祥 編輯：黃以瑜、劉素理、邱永男、王逢俊

淺談癲癇

藥劑科黃以瑜藥師

前言

癲癇在民間俗稱羊癲風、羊角風、羊暈等，以為是魔鬼附身但並不是，這是一種腦部不正常放電所產生的症狀，在歷史中記載了許多名人，例如科學家牛頓、交響之父海頓、藝術家梵谷、羅馬凱撒大帝、法蘭西皇帝拿破崙等都是癲癇患者，而今藉由藥物的治療，可以控制或減少大部分病人的發作。

定義

不同腦部病理變化，造成腦細胞不正常的陣發性、過度性及無秩序性放電，而導致臨床上各種不同的症狀產生及腦波上陣發性的變化。

原因

1. 先天性腦部發育不全，可能基因、產程影響。
2. 後天性造成腦部受傷，例腦中風、腦瘤、腦炎等。

3. 其他原因不明

檢查

腦電圖(EEG)、PET、SPECT、腦部電腦斷層掃描(CT)、核磁共振(MRI)、
心理測驗、生化或組織檢查

分類

局部癲癇 (*partial seizure*) - 這一類型的發作先從腦部的某一小區域發生不正常的放電。但有時候局部性的發作會漸漸擴展到整個腦部。

A 單純局部癲癇(*simple partial seizure*)

- 1 運動徵候(*motor symptom*)
- 2 感覺徵候(*somatosensory symptom*)
- 3 特殊感覺徵候(*special sensory symptom*)
- 4 自律神經徵候(*autonomic symptom*)
- 5 精神徵候(*psychic symptom*)

B 複雜局部癲癇(*complex partial seizure*)

C 局部癲癇發作繼全身發作(*partial seizure with 2nd generalization*)

全面癲癇 (*generalized seizure*)

A 失神性發作(*absence seizure*) - 稱為小發作，不會有抽搐的情形

發生，來的快結束也快，大約會持續 2-30 秒。

B 肌抽躍性發作(myoclonic seizure)

C 強直性發作(tonic seizure)

D 抽躍性發作(clonic seizure)

E 強直性抽躍性發作(tonic-clonic seizure)-稱為大發作，發作時病人會突然會叫一聲，然後患者會喪失意識而跌倒在地上，兩眼往上吊，眼神凝視，嘴唇發青，口中會流出口水，手腳會有僵硬的情形，接著就有對稱性的抽筋現象。

F 失張力性發作(atonic seizure)-這一類型的發作其特徵是會突然失去肌肉張力，因此會摔跤跌倒。

發作時緊急處理

1. 保持冷靜將病人放置於安全的地方。
2. 避免病人頭部受到撞擊。
3. 鬆開病人緊身衣物。
4. 勿強壓或約束病患。
5. 不要把東西放入病人嘴內，避免造成口腔或牙齦的傷害。
6. 將病人的頭移至一側(側臥)，使口水將於一側流出，以維持病人呼吸順暢。
7. 通知醫護人員或送醫。

癲癇的治療

1. 藥物治療
2. 外科手術
3. 刺激迷走神經

用藥分類及選擇

在抗癲癇藥物機轉中包括了以下幾種：

- Na⁺ channel antagonists
- Ca²⁺ channel antagonists
- Glutamate receptor antagonists
- GABA_A agonists
- Enhanced GABA levels
- K⁺ channel antagonists

根據病人臨床診斷分類來給予藥物治療

Partial seizure	Generalized seizure		
Simple	Tonic	Myoclonic	Absence
Complex	Clonic		
Sencondary generalized			

Phenytoin	Phenytoin	Clonazepam	Ethosuximide
Carbamazepine	Valproate	Valproate	Valproate
Gabapentin	Carbamazepine	Levetiracetam	Lamotrigine
Lamotrigine	Lamotrigine	Topiramate	Levetiracetam
Levetiracetam	Topiramate		Clonazepam
Pregabalin	Levetiracetam		
Oxcarbazepine			
Topiramate			
Valproate			
Tiagabine			
Zonisamide			

抗癲癇藥物中較常見的副作用：

步態不穩、視力模糊、複視、情緒不穩、行為改變、疲勞、困倦、眩暈、頭痛、腸胃不適、失眠、顫抖

抗癲癇藥物準則-慢慢開始慢慢加劑量(start low, go slow)

懷孕的婦女可選用 C 級抗癲癇藥物如 Felbamate、Gabapentin、lamotrigine、Tiagabine、Oxcarbazepine 等，避免服用 valproate

如果長期服用 Phenytoin、Carbamazepine 則需要血中濃度監測。

通常 60% 的病人服用一種藥物治療就可，將其調到最好的劑量，若是要多加藥物，則選用不同機轉或是選藥物的副作用不要一樣，讓效果達到最高。

結論

癲癇並不可怕，害怕的是用錯方法或延遲去治療，治療越早，腦損傷越小，復發越少，預後越好。從醫師正確的診斷，依據臨床症狀來分

類，再根據病人的狀況，像是腎臟功能不好的，懷孕的，有過敏體質的或是肥胖的病人來分門別類，給予適當有效藥物治療，讓副作用達到最低效果最好。目前醫學的進步有新的手術、新的藥物以及其他方法來做選擇，讓癲癇病人一樣可以擁有愉快理想的生活。

