

有遗传倾向的患者，避免有害的声、光、触等刺激。



勿；
避免饮酒、饮咖啡、疲劳、暴饮暴食、饥饿、熬夜、精神压抑、感染疾病、受凉、发热等。

日常生活中注意事项 >>

- 1、充足的睡眠；
- 2、避免情绪紧张及精神压力；
- 3、均衡的营养；避免烟、酒、咖啡因摄取；
- 4、适度运动；
- 5、药物治疗要服从医生的安排，随时复诊。



制定日期：2017年6月
编码：NKZX-折页-中文-086-01

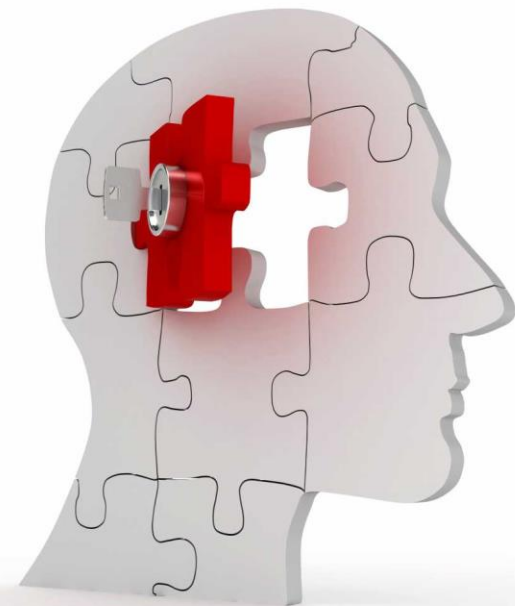


禅医官方微信号
Official Wechat

地址：广东省佛山市石湾三友南路3号
官方网站：www.fscyy.com
参考资料：
神经病学
病人健康教育理论与实践

脑科中心制作

癫痫处理及 照护注意事项



咨询专线：0757-82263333



佛山市禅城中心医院
Foshan Chancheng Central Hospital

概念 >>

1、癫痫是多种原因导致的脑部神经元高度同步化异常放电所致的临床综合征，临床表现具有发作性、短暂性、重复性和刻板性的特点。异常放电神经元的位置不同及异常放电波及的范围差异，导致患者的发作形式不一，可表现为感觉、运动、意识、精神、行为、自主神经功能障碍或兼之。

2、临床上每次发作或每种发作的过程称为痫性发作，一个患者可有一种或数种形式的痫性发作。在癫痫发作中，一组具有相似症状和体征特性所组成的特定癫痫现象统称为癫痫综合征。

常见病因 >>

癫痫与颅脑感染、颅脑外伤、脑肿瘤、发热惊厥、先天性疾病、围产期损伤、遗传因素等有关。绝大多数癫痫见于儿童，中年发病较少。65岁后癫痫发病多与脑血管病、脑肿瘤等有关。约60%-70%癫痫患者通过目前检查手段找不到病因。

临床表现 >>

癫痫临床表现复杂多样，突然发作，自动终止。一般持续几秒至几

十秒，可在数分钟内缓解。常见的发作类型有：

1、大发作 突然意识丧失，先强直后阵挛性痉挛。常伴尖叫、面色青紫、舌咬伤、尿失禁、口吐白沫或血沫、瞳孔散大。持续数十秒或数分钟后痉挛发作自然停止，进入昏睡状态。

醒后有短时间的头昏、烦躁、疲乏，对发作过程不能回忆。若发作持续不断，一直处于昏迷状态者称大发作持续状态，常危及生命。需紧急送往医院治疗。



2、小发作 突发性精神活动中断、意识丧失、可伴肌阵挛或自动症。一次发作数秒至十余秒。



3、单纯部分性发作 某一个部位或一侧肢体的强直、阵挛性发作，或感觉异常发作，历时短暂，意识清楚。

4、复杂部分性发作 多有不同程度的意识障碍及明显的思维、知觉、情感

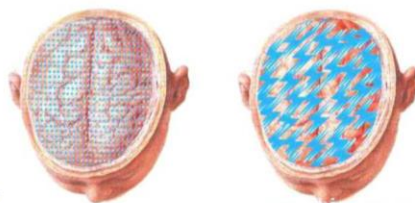
和精神运动障碍。有时在幻觉、妄想的支配下可发生伤人、自伤等暴力行为。

癫痫诊断 >>

主要根据发作史，目击者对发作过程提供可靠的详细描述，辅以脑电图痫性放电证据即可确诊。目击者可用手机等记录患者发作过程，为医生的诊断提供客观依据。

正常脑电活动变化示意图

癫痫发作时脑电活动示意图



癫痫治疗 >>

癫痫治疗可通过不同发作类型选用不同的抗癫痫药物治疗。合理、正规的抗癫痫药物治疗是关键。癫痫的药物治疗是一个长期的过程，改药、停药时应咨询医生。不可擅自骤减或停药药物，以免引起癫痫发作频繁或癫痫持续状态。

癫痫的预防 >>

1、首先，预防引起癫痫的原因和促发因素，如头外伤、脑部感染、全身性炎症、孕期感染、近亲结婚、孕期酗酒、吸烟、高热惊厥、青少年怀孕