

腦中風急性期之癲癇的預防及處理

一、中風後癲癇

腦中風是癲癇最主要的原因之一，因位腦細胞受損成癲癇的高危險群。在急性期治療使用藥物控制，照顧者必須對症狀有基本認識，才能及時處理也不會慌張。

二、症狀

- 1.突然兩眼發直、不動、不說話、手腳抽動、意識混亂或喪失或全身抽筋、喪失知覺，數分鐘之後可能恢復意識或沉睡。

三、預防方法的可能

減少發生腦傷機會，能降低腦外傷導致癲癇的可能，預防感冒或各種感染，避免發燒，作息正常，勿熬夜，睡眠要充足，避免從事劇烈運動或單獨在危險區域，如：游泳池、過平交道...等。

四、處理方法

- 1.若全身抽動，不要限制病人活動，留在病人身邊並保持鎮靜。
- 2.將病人小心放在原地，移開可能會造成傷害的物品，避免頭部碰撞地面，保持呼吸道暢通。
- 3.鬆開病人衣物保持側臥，讓分泌物或食物由嘴角流出，防止異物誤入肺內或舌頭堵住呼吸道。
- 4.發現有癲癇的可能症狀時，應先衣物鬆開並安置於通風房間，勿硬塞東西到病人口中，也不要嘗試中止發作，可將病人側躺，防止呼吸道阻塞。
- 5.當抽動停止時，可能會想睡，較無反應，這段時間可讓病人側臥並保暖，隨時叫喚至意識恢復，尚未清醒前，請勿餵食或服藥。

五、紀錄內容

協助觀察病人發作情形，紀錄發作前是否有預兆？發作的時間多長？發作次數？是局部還是全身？看到頭部、頸部、四肢的姿勢是怎樣？是否有無肢體麻痺、頭痛、語言或活動能力改變？

參考資料:

尤香玉、李旭東、李俊泰、林宜寬、林秀娜、邱瑋婷...等(2021)．台灣腦中風學會與台灣癲癇醫學會之中風後癲癇治療指引．台灣中風醫誌，3(4)，167-194。

諮詢電話02-26723456轉6459

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院