

Epilepsy Australia
澳大利亞由消費者主導的癲癇癥組織

澳大利亞癲癇癥協會
(Epilepsy Australia Ltd)

587 Canterbury Road
Surrey Hills 3127
Ph: 8809 0600
Fax 9836 2124
epilepsy@epilepsyaustralia.net
www.epilepsyaustralia.net

堪培拉癲癇癥協會
(Epilepsy ACT)

27 Mulley St Holder ACT 2611
電話 02 6287 4555
傳真 02 6287 4556
epilepsy@epilepsyact.org.au
www.epilepsyact.org.au

新南威爾士澳大利亞癲癇癥協會
(Epilepsy Australia in NSW)

PO Box 1049 Baulkham Hills NSW 2153
電話 02 9674 9966
傳真 02 9620 7087
epilepsy@epilepsyaustralia.net

癲癇癥中心

(The Epilepsy Centre)
266 Port Rd Hindmarsh SA 5007
電話 08 8445 6131
傳真 08 8445 6387
enquiries@epilepsycentre.org.au
www.epilepsycentre.org.au

塔斯美尼亞癲癇癥協會

(Epilepsy Association of Tasmania Inc)
PO Box 562 Burnie Tas 7320
電話 03 6431 7848
傳真 03 6431 5566
etas.nw@bigpond.net.au
www.epilepsytasmania.org

西澳癲癇癥協會

(Epilepsy Association of Western Australia)
The Niche
11 Aberdare Rd Nedlands WA 6009
電話 08 9346 7699
傳真 08 9346 7696
epilepsy@cns.wa.com
www.epilepsywa.org.au

維多利亞癲癇癥基金會

Epilepsy Foundation
587 Canterbury Road
Surrey Hills 3127
Ph: 8809 0600
Fax 9836 2124

昆士蘭癲癇癥協會

(Epilepsy Queensland Inc)
Level 2 Gabba Towers
411 Vulture Street Woolloongabba Qld 4102
電話 07 3435 5000
傳真 07 3435 5025
epilepsy@epilepsyqueensland.com.au
www.epilepsyqueensland.com.au

要了解更多有關癲癇癥、其治療和控制的信息，請撥打

1300 852 853

聲明：儘管我們知道本資料包含的信息均為準確和有用的信息，但它仍無法取代和你社區癲癇癥協會或相關健康專家的直接聯系。

Chinese Traditional

癲癇發作 急救辦法

These translations funded by
The Ian Potter Foundation
The Helen Macpherson Smith Trust



Epilepsy Australia
澳大利亞由消費者主導的癲癇癥組織



癲癇發作的急救方法

不同的癲癇發作應採取不同的急救方法。

■ 僵直性陣攣發作

抽搐性癲癇或僵直性陣攣發作時，發病者會喪失知覺，全身肌肉突然僵直，跌倒在地，不斷抽搐。

你應該：

- ✓ 陪伴發病者一保持鎮定
- ✓ 記錄發病者抽搐的時間（病發時間及歷時）
- ✓ 保護發病者，以免其受傷害—移開發病者附近的硬物用柔軟的東西墊著發病者頭部，並鬆開過緊的衣服
- ✓ 小心地將發病者轉身至側臥式，以助其呼吸
- ✓ 與發病者交談，以了解他是否已經完全恢復知覺
- ✓ 安慰發病者
- ✓ 疏散旁觀者

- ✗ 切勿遏止發病者的抽搐動作
- ✗ 切勿把東西放進發病者口中
- ✗ 發病者未完全清醒時，切勿給他水、藥物或食物

癲癇發作後，將發病者轉身至側臥式。請緊記，發病者在癲癇發作後，而又未完全清醒時，可能會出現嘔吐的情況。因此，應讓發病者頭部側放，方便嘔吐物流出，以防倒噏的危險。陪伴發病者，直至他完全清醒過來。（5至20分鐘）

如果發生以下情況，請立即召喚救護車 - 000，

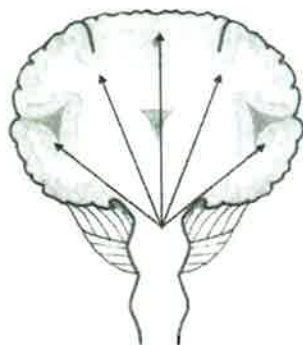
- ✓ 癲癇發作持續5分鐘以上，或很快出現第二次發作
- ✓ 發病者停止發作5分鐘後，仍然處於昏迷狀態
- ✓ 癲癇發作發生在水中
- ✓ 發病者受傷
- ✓ 發病者是孕婦或糖尿病病人
- ✓ 你知道或相信發病者初次病發
- ✓ 你不能肯定發病者的情況

■ 僵直性陣攣發作[以前稱為大發作]

僵直性陣攣發作是涉及整個大腦的全身性發作。這種發作是一般人認為的癲癇症。有些患者會在病發前出現先兆，譬如出現記憶錯覺、嚐到或嗅到奇怪的味道和氣味，甚至會有胃裡翻騰或嘔心的感覺。這種先兆本身亦是其中一種單純性局部發作。

僵直性陣攣發作時，發病者會身體僵直倒地[僵直階段]，四肢會有規律地強烈抽搐[陣攣階段]。發病者可能會口吐白沫，臉色發紫，或大小便失禁。

雖然這種癲癇發作看來很嚇人，但它本身不會對發病者構成傷害。發病者可能嘔吐，咬傷自己的舌頭，有時或因為倒地或抽搐時撞到物件而受傷。一般來說，抽搐會在數分鐘後停止。此時發病者會感到困惑或疲倦。他們會頭痛並想睡覺，睡意能持續數小時。



涉及整個大腦活動的抽搐稱為原全身性發作。

■ 僵直性發作

僵直性發作是全身性發作的一種，它會令患者肌肉僵硬，如患者癲癇發作時是站著的話，身體會猛烈跌倒在地上。假如患者在睡覺時癲癇發作，發作可能會反復出現，但如果患者在清醒時發作，則很容易會引致頭部受傷。建議患者在適當的情況下佩帶頭盔，以免頭部受傷。發病者受傷時應立即求醫。

■ 失張力性發作

失張力性發作，又稱“跌倒性發作”或無定向發作，是全身性發作的一種。它會令肌肉失去張力，發病的人因此而摔跤跌倒，可能會引致頭部或面部受傷。建議穿上保護頭部的裝束，避免患者經常受傷。發病者在一般情況下都會很快復原。發病者受傷時應立即求醫。

複雜性局部發作

複雜性局部發作時，發病者會對周遭的事物沒有反應及感到困惑，他會自動做出一些動作，如咂嘴、徘徊、手摸來摸去等。發病者這些不恰當的舉動可能會被誤以為是酒精或藥物中毒。



- ✓ 複雜性局部發作時，應引導發病者繞過障礙物，遠離危險的地方
- ✓ 當發作結束後，與發病者交談，給予支持，並詢問他的狀況
- ✓ 發病者發作15分鐘後仍沒有復原跡象，立即召喚救護車

失神性發作

失神性發作會導致發病者短暫失去意識。發病者兩眼空洞凝視、眼睛會向上翻、眨眼，很容易被誤以為做白日夢。當你肯定患者是癲癇發作後，安慰發病者，重覆跟發病者病發前的對話。



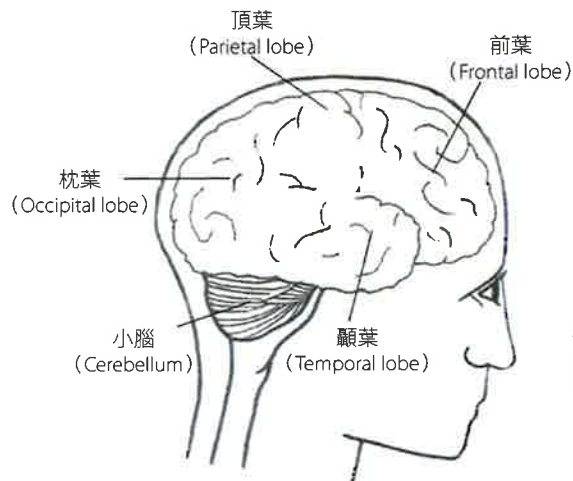
癲癇在水中發作的急救方法

有些情況，失去知覺對發病者尤其危險，此時的急救方法與慣常的程序不同。水中的癲癇發作可能會危及生命。

如果有人在水中，如浴缸、泳池等癲癇發作：

- ✓ 托起發病者的頭部，使其面部和頭部遠離水面
- ✓ 癲癇發作後，盡快把發病者移離水面
- ✓ 檢查發病者是否有呼吸，如果發病者經已停止呼吸，立即採取心肺復甦法
- ✓ 召喚救護車。即使發病者看似完全復原，仍需作詳細身體檢查。因為嗆入體內的水可能對肺部或心臟造成損傷

注意：假如在參加游泳活動時在水外出現癲癇發作，即使發病者看似完全復原，當天亦不可繼續游泳或進行任何水上活動。



癲癇有時會以腦葉或引致癲癇發作的大腦部位來命名。

■ 複雜性局部發作

這種癲癇發作只會影響患者大腦的某一部位，然而患者的意識會受到影響。癲癇發作時，發病者看來神情恍惚、目光迷茫，或會做出怪異行為，如不停撥弄衣服、做咀嚼動作、發出奇怪的聲響。這種癲癇發作通常只維持1至2分鐘，但發病者可能會在病發後數分鐘或數小時內感到困惑及疲倦。

■ 失神性發作 [以前稱為小發作]

失神性發作是全身性發作的一種，由整個大腦所影響，兒童中比較常見。這種癲癇發作時，發病者會對周遭事物失去意識，但並不會跌倒。發病者只會凝視或眼皮不由自主地顫動。

失神性發作與做白日夢很難區分。然而，失神性發作發生得比較突然，持續數秒後會突然停止，發病者會繼續病發前所做的事情。雖然失神發作只持續數秒，但它可以一日出現多次，因此很影響學習。

■ 肌陣攣性發作

肌陣攣性發作即肌肉不受控地抽搐。這種癲癇發作通常會在患者醒來或睡前疲倦的狀態下出現。肌陣攣性發作是全身性發作的一種，雖然發病者會失去知覺，但歷時非常短暫，旁人幾乎察覺不到。



輪椅上的急救方法

什麼是癲癇症?

癲癇症是由腦神經系統功能紊亂所致,並以反復發作的形式出現。

什麼是癲癇發作?

腦細胞透過有規律的電脈衝傳遞訊息,從而控制我們的思想、感覺和行為。大腦神經細胞會突然異常放電,引致癲癇發作。腦細胞間的信息傳遞因而被打亂,我們的思想、感覺和行為會暫時不受控或變得異常。

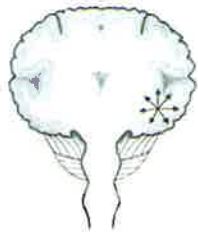
癲癇發作看似令人恐懼,然而大多數情況下它不需要外來因素介入也會自行停止。發作一旦停止,發病者會逐漸恢復自我控制的能力,重整個人意識,不會有任何不良後果,大部分癲癇患者可以透過藥物控制病情。

癲癇發作的類型

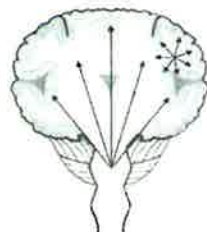
普遍認為癲癇發作的分類非常複雜,但它們大致仍可分為兩大類:局部/部分性及全身性兩種。局部/部分性發作是因為大腦某一部分或某一點運作異常所致,受影響的身體部位亦是該部分大腦所支配的地方;全身性發作涉及整個大腦運作,因此全身都受到影響。

■ 單純性局部發作

單純性局部發作源於大腦某部分運作失調,發病者經歷的癱瘓取決於那部分大腦所控制的功能。發病者可能會做出不自主的動作、四肢僵硬、出現記憶錯覺、嚐到或嗅到奇怪的味道和氣味,甚至會有胃裡翻騰或嘔心的感覺。患者發作時,意識不會受到影響,這種發作通常於一分鐘內停止。然而,當局部性的發作擴展至整個腦部時,我們稱之為次全身性發作。



局部/部分性發作源自大腦的其中一部分。



局部性發作擴展至整個腦部,變成次全身性發作。

如有人在下列情況下癲癇發作:

- 坐在輪椅上
- 在巴士、火車或電車的座位上
- 坐在手推車或嬰兒車上

保持鎮定,停下來觀察發病者

- 切勿遏止發病者的抽搐動作
- 切勿把東西放進發病者口中
- 切勿移動發病者—因為大部分情況下,這些座位都能承托發病者

然而,如果有食物、水或嘔吐物留於發病者口中,立刻把發病者移離座位,將發病者轉身至側臥式。

如上述情況不適用,請依照下面指示。

抽搐發作時

- ✓ 如座位沒有安全帶,保護發病者,防止其跌倒
- ✓ 確保輪椅或手推車是安全牢固的
- ✓ 如椅子沒有承托頭部的地方,用柔軟的東西墊著發病者的頭部
- ✓ 檢查是否需要移開可能弄傷發病者(尤其是手腳部分)的硬物
- ✓ 如發病者呼吸受阻,在抽搐發作後,將發病者移離座位



通常發病者會在數分鐘後恢復知覺。其時請安慰發病者,並告訴他剛發生的事情。