

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：不只是「發呆」、「癱軟」？—值得重視的晚發性癲癇！

發表日期：114年02月20日(星期四)

發表人：神經內科/周孟樂醫師

70幾歲的李先生本身具有三高及失眠的問題，長期在診所追蹤治療，睡前有固定服用鎮靜安眠藥的習慣，並在數年前曾發生一次腦部梗塞性中風。近一年來，家屬發現他開始出現一些幻覺和妄想的情形。更令人擔心的是，李先生曾多次被注意到癱軟在家中的廁所裡，不僅無法自行起身，且伴隨有大小便失禁、眼神呆滯的現象。

某日傍晚，他又被住家附近的警衛發現癱坐在地上，當下反應遲鈍、說話異常緩慢，家屬將他帶回家後，又發現其右手似乎特別無力，連筷子都無法舉起，於是機警地將他帶來急診。經住院詳細檢查後發現，李先生的腦波顯示左側腦部的頂葉有異常放電的現象，且符合輕度失智症的診斷。經過抗癲癇藥物的治療後，其發生突然癱軟、失神狀況的頻率有了明顯的改善。

成大醫院斗六分院神經內科周孟樂醫師指出，「癲癇發作」是在生活中時不時會遭遇、卻時常被忽視的症狀。根據統計，每個人一生中約有10%的機率至少會發生一次的癲癇發作。而這些人之中，符合特定的條件即可被診斷為稱作「癲癇」的疾病。致病的根本原因來自於大腦表面(皮質)的異常放電現象。在台灣，估計約有至少15至20萬名的人已被確診為癲癇症的患者。而最容易罹患癲癇的年紀，除了小於20歲的孩童及青少年外，大於55歲的成年人也是另一種高危險族群，這種情況我們稱之為「晚發性癲癇」。

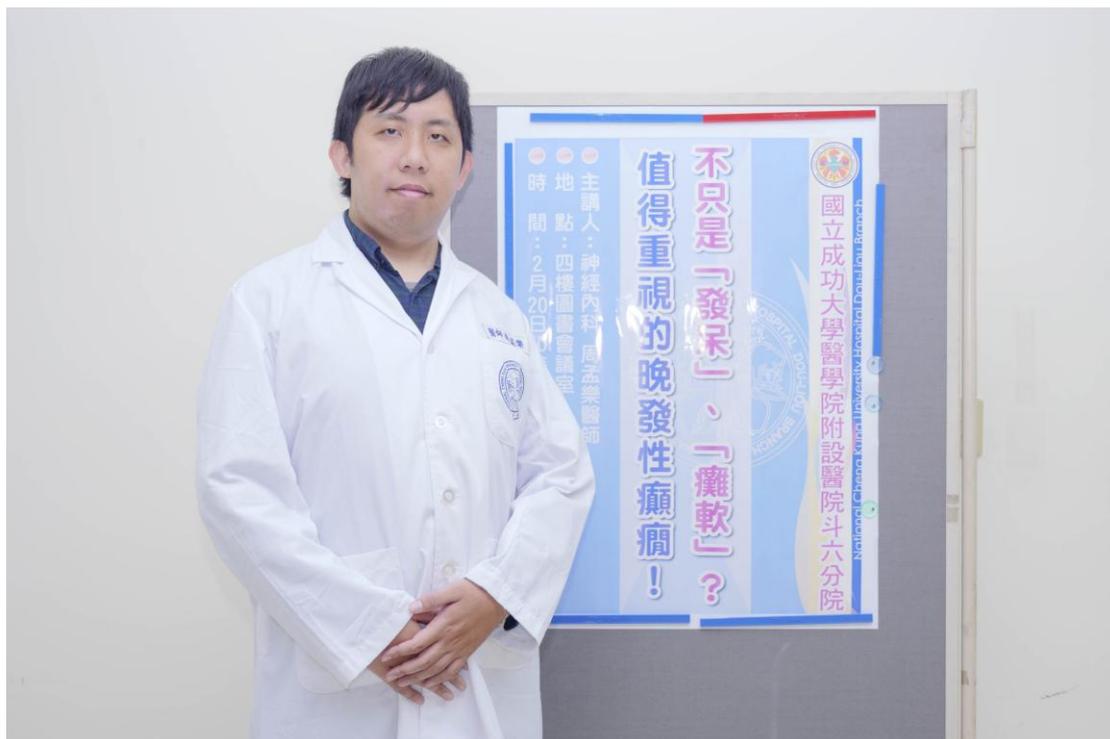
周孟樂醫師表示，有別於大家常在新聞或電視劇中看見的癲癇發作，也就是「口吐白沫」、「雙眼上吊」、「四肢劇烈抽搐」等症狀表現，罹患晚發性癲癇的病患在腦部異常放電時，常以單側/單隻手腳或單側臉部異常抖動、意識混亂、眼神放空呆滯、幻覺/妄想、情緒躁動、全身癱軟、大小便失禁來表現，甚至有些人僅會有短暫的記憶喪失現象。因此在日常生活中，經常會以為長輩只是容易發呆、變得較健忘，或是年紀大導致體力變差、時常軟腳，而忽視了存在於腦部的問題。

接近三分之二的晚發性癲癇病患，其腦部都能找到引發異常放電的原因。最常見的病因乃是腦出血性/梗塞性中風，其次是失智症等腦退化疾病、腦腫瘤或撞擊後造成的創傷性腦病變等；另外也有一群病患，因為血糖起伏過於劇烈、體內電解質失衡，或是不當使用鎮靜安

眠藥物，而產生癲癇發作的症狀。

周孟樂醫師提醒，及早察覺癲癇症狀，也意味著能及早找出背後的病因，進行早期的治療或預防。此外，罹患失智症的成年人，尤其是「輕度」失智症患者，更常產生癲癇發作的症狀，若是頻繁發作而未接受治療，將會讓認知功能退化地更加快速，值得你我多加重視。

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



周孟樂醫師資歷：

專科別	現職	經歷
神經內科	成大醫院斗六分院 神經內科主治醫師	<ul style="list-style-type: none">● 成大醫院神經部專任主治醫師● 成大醫院神經部住院醫師/神經部總醫師

專長

一般神經學、成年人癲癇症、動作障礙疾患與巴金森氏症

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得芳

電話：(05)533-2121 分機 6203