75

有獎徵答

一、癲癇患者發作時，要趕緊把患者的嘴巴掰開，並塞入毛巾。□正確 □錯誤

二、癲癇患者發作結束後，讓病人安靜休息，在未完全清醒前，請勿離開。□正確 □錯誤

家長：

學生：

班級：

年 班

癲癇兒童的居家照顧

1	避免以大浴缸泡澡或單獨跑去游泳，可能發生「溺水」的危險。
2	浴室不要上鎖、家具稜角保護、擺設盡量簡單。
3	鋪設地毯或安全止滑墊。
4	玩電動玩具、電視遊樂器或電腦遊戲應避免時間太久，尤其屬於光敏感癲癇患者。
5	休息和睡眠需充足。
6	日常生活不須過於限制，過度保護可能讓孩子失去更多的學習和與人互動的機會。
7	督促規律服藥；飲食均衡，多攝取維他命 C、維 他命 B、魚類、DHA、EPA。
8	注意服藥與鈣質的結合作用因而影響藥效。
9	避免接觸滾燙湯水和油鍋。
10	與醫師配合治療，成效重要關鍵是信任與溝通。
11	癲癇疾病告知原則：1.為了避免傷害。2.建立安全意識學習自我保護。
12	老師擔心學童發作的心態會影響其他學童，家長擔心孩子被欺負和遭受挫折，兩者都必須加以釐清錯誤觀念與建立正確疾病認知。
13	家長往往無法面對生病的事實期待奇蹟的出現，在期待的過程中對癲癇更加了解，可減少許多不必要的心慌和疑慮。

對孩子的鼓勵與支持，對癲癇特質的了解與接納，父母的言行態度更會影響孩子的自信與人格發展，學習與孩子相處的方法與知識，陪伴孩子走過成長的過程。

➢➢➢彰化縣新港國小【特教專刊】中華民國 103 年 5 月≺≺≺

報乎你知

第七十五期

發行人：傅肇箕
發行單位：輔導室

有獎徵答解答篇

一、吳拓樸用什麼方法寫信給父母？
□畫圖 ■打字

二、如何幫助孩子穩定心性？
■讓孩子有規律的生活作息
□讓他玩電腦

資訊交流站

文章來源:身心障礙者服務資訊網

認識癲癇症

癲癇是個醫學名詞，俗稱「羊暈」、「羊癲瘋」。它是一種先天或後天因素所引起的慢性腦部疾病，其特徵是由於腦細胞過度放電所引起的反覆性發作，伴隨著複雜多端的臨床症狀表現，通常會出現抽搐或伴隨意識障礙，但也有其他多種類型。常見的癲癇症有：大發作、小發作、精神運動發作、局部發作等等。許多腦病變都可能引起腦細胞過度放電，因而在開始治療計畫之前，醫師都會安排一系列的檢查，以確定癲癇的致病原因。

除了偶發病例外，大部分病人都需要長期服用抗抽搐藥物，以減少或消除其發作，對藥物的選擇及使用需要遵照醫師指示，按時且定量，並定期接受檢查。若有副作用或再發，必須與醫師聯繫做必要的調整。癲癇並不可怕，痊癒機會也大。

癲癇發作時的症狀

1	預兆或先行症狀。
2	意識障礙：如雙目直視、失神、發呆、迷惘或昏迷。
3	局部症狀：如頭和眼的轉動方向、臉、手、腳局部抽搐或麻木，有時會進行至其他部位。

4	行為症狀：如眨眼、咂嘴、咀嚼、吞嚥、手部搓揉等動作、行走、奔跑、哭、笑、喃喃自語、唱歌或其他……。
5	發聲如叫、吼、低哼、說話……。
6	局部肢體或全身僵直或抽搐。
7	雙目上吊、牙關緊閉、口吐白沫。
8	咬破舌頭或嘴唇。
9	大、小便失禁。
10	發作過後，頭痛或身體不適，局部肢體無力或神智不清。
11	發作過後，完全清醒時，通常無法回憶發作經過。

癲癇常識

1.癲癇發作是由於腦部不正常放電而產生的症狀，因放電的部位不同而出現各種症狀。癲癇為復發性，經常有異常的腦部放電會損壞腦細胞，智力會變差，治療將會更困難，所以要儘早治療。

2.統計數字指出，台灣約有二十萬癲癇病人，可算是相當普遍。

3.雖然有些癲癇可能與遺傳基因有關，除非父母都有癲癇，否則不容易遺傳到下一代。

4.抗癲癇藥物可能會降低避孕藥的效果，使用時要請教醫師。

5.懷孕時，癲癇發作對胎兒的影響，遠較抗癲癇藥物為大，所以在準備懷孕前，應請教醫師，做好調整藥物及劑量的準備。

6.駕駛中如果癲癇發作，可能招致巨大災難，中華民國法律規定，癲癇病人不得申領駕照。

7.良好的治療效果，需要下列條件：

* 定期門診，並遵照醫師指示，按時服用指定藥量。
* 飲食均衡、睡眠充足不過度、不熬夜。
* 不喝酒，如已有喝酒習慣，請勿突然戒斷，要緩慢減量再戒斷。
* 適當運動與參加正當社交活動，保持身心輕鬆愉快。

癲癇病人發作時，請協助作下列緊急處理：

（一）若病人全身抽搐時，請：

1	保護頭部，移開易造成傷害的物件或傢俱。
2	拿掉眼鏡，解開衣領。
3	協助病人側躺，讓口涎流出，保持呼吸道暢通。
4	請勿強橇病人的牙關，以免牙齒脫落，阻塞呼吸道，注意活動假牙有否脫落。
5	請勿強行約束，以免造成傷害和抗拒。
6	留意觀察發作情形。
7	在病人未完全清醒前請勿餵給食物或藥物。
8	發作結束後，讓病人安靜休息，在未完全清醒前，請勿離開。
9	必要時（如呼吸障礙、連續發作、受傷或昏迷時間過長），請立即送醫處理。

（二）若為意識障礙（如發呆、迷惘、失神）或異樣行為時，請：

1	在旁守護，移開易造成傷害的物件或傢俱。
2	不著痕跡小心拿開病人手中物件，勿強行奪取，可能會激發強烈抗拒，衍生意外
3	請勿強行約束行動，以免造成傷害或抗拒。
4	留意觀察發作情形。
5	在尚未完全清醒前，請勿離開。
6	在尚未完全清醒前，請勿餵給飲食或藥物。
7	讓病人記憶物品名稱或簡單數字。
8	完全清醒後，讓病人回憶發作經過、物品名稱或數字，以證明發作當時有無意識障礙。

意見交流