

# 癲癇請記住，三不二保護

(資料來源：內政部消防署全球資訊網)

富嫻是一位 34 歲的上班族，昨天亦如往常搭公車去上班，快到下車站時，起身感覺有些頭暈，她不以為意繼續往出口走。奇怪的是，富嫻越走越無力，她知道快不行了，馬上跟司機說我快暈倒了，然後就不支倒地開始抽搐，而雙手不停地顫動。司機先生也是第一次遇到這樣的情況，不知道該如何處理。他讓富嫻平躺並打電話叫救護車，請問他還能做些什麼？

## 什麼是癲癇？

癲癇屬於一種神經科的疾病，而不是一種精神科的疾病。癲癇有突然發作的傾向，經常嚇到周遭的人。臨床上，癲癇是一種再發性的腦細胞瞬間活動異常所引發的臨床現象，每次發作通常持續約數十秒至 3 分鐘，一次發作很少超過 5 分鐘。其症狀五花八門，包括意識障礙、肢體抽搐、舉動異常(如一直眨眼、抿嘴、吞嚥)、臉色發紺、口吐白沫、皮膚感覺異常等。由於症狀非常多元，因此癲癇可以分成不同的發作型態，其中大發作癲癇(亦名為強直抽躍性發作，grand mal epilepsy)的臨床表現最為人所害怕，包括不預期的意識喪失、倒地、手腳僵硬、牙關緊閉、口吐白沫，肢體抽搐，有時會有大小便失禁的情況，也有死亡的可能性。

在癲癇發作時，電生理學檢查(如腦電圖)會顯現一大群腦神經細胞有異常一齊發放電狀況。據流行病學統

計，在臺灣癲癇盛行率約有 0.6%，以人口數推估，全國約有 14 萬名患者為癲癇所苦。

## 癲癇處理步驟

施救者應掌握下述的「三不二保護」的急救原則，並能夠紀錄癲癇發作的持續時間、次數、間隔及症狀表現。

### 三不：

- 一、不約束：不要強制約束病人，且移除其周遭的危險物品(例如眼鏡、硬物)，避免因抽搐而碰撞受傷。
- 二、不碰口：不要在病人口中強行塞入異物或讓他們咬東西，避免施救者被咬傷。
- 三、不餵食：病友清醒後應充分休息，不要立刻餵食飲料或藥物。

### 保護：

- 一、頭部：保護病患的頭部，在頭部著地面墊個軟物。
- 二、呼吸道：保護病人的身體，儘量鬆開衣領、保持側躺，並保持呼吸道暢通。

## 癲癇送醫時機

- 一、病患連續抽搐 5 分鐘以上，或連續發作之間神智沒有回復。此為癲癇重積狀態須將病患快速送醫治療。
- 二、發作後病患抱怨身體有不正常疼痛(特別是有跌落在硬物上時)。
- 三、癲癇發作中頭部有撞擊到硬物時。

- 四、發作後病患有胸痛或呼吸困難。
- 五、身上有燙傷時。
- 六、癲癇後神智模糊是很常見的，但若時間超過 1 小時，建議送醫治療。

### 癲癇處理步驟



圖片來源：美國癲癇基金會

**法務部矯正署臺南監獄政風室提醒您**