

兒童抽搖與癲癇

抽搖是具中樞神經系統的生物都可能出現的現象，人類也不能例外；甚至因身為萬物之靈，腦部最複雜而出現率很高，每 20 人中就有 1 人在一生當中的某個時刻曾發生抽搖，其中有一成的人會反覆出現成癲癇。抽搖多發生在孩童時期，是兒童神經科醫師主要的診療對象，目前全台灣有 70 多位兒童神經專科醫師，面對數萬至數十萬個這一方面的兒童，頗嫌不足，歡迎有心人投入這方面的服務與研究；尤其是自身有癲癇的朋友，更是可以久病成良醫。

雖然因腦部不正常放電所致的抽搖並不罕見，古今皆然，但是其發生時的情境常會讓身旁的家人觸目驚心；尤其是全身型抽搖時的僵直、咬牙、閉氣、發紺……，往往會讓家人誤為"休克"，"心臟麻痺"，甚至以為快要一命嗚呼了。事實上抽搖和精神科治療上用到的腦部電擊一般，對一些嚴重沮喪的病人頗有療效，因此可打比方為腦部的觸電或打雷，打雷通常非常短暫，抽搖也多在幾秒鐘至幾分鐘內結束。

我們的老祖宗在不明就理的時代，將反覆抽搖的現象命名為“癲癇”，像洋人稱為 epilepsy 或 seizure，皆源自"被 XX 抓著"，都是不太高明的稱呼，然而祖先的遺產一時不好修改，也就將就著用了。事實上絕大多數的這些人，都只是單純的偶而抽搖而已，並不伴隨其他神經學上的缺陷，因此他們即使不予以治療，抽搖也不過耗掉他們一生中非常少部份時間一時的腦部脫序而已；比如一次發生半分鐘，一個月發作兩次的話，一輩子 70 年中也不過十四個小時浪費在抽搖上。其實大部份的人每次抽搖的時間更短，次數更少，甚至多發生於熟睡中，毫不影響正常作息。

有家長擔心孩子睡夢中抽搖會不會就"走"了呢？事實上我都要他們安心，因為治療抽搖的主要目的之一是為了防患意外，若能保證抽搖都在床上發生，則不治療也沒關係，因為再也沒有比床上更安全的地方，在泡澡、炒菜、上下樓梯、過馬路、盪鞦韆、攀岩…不是更危險嘛！癲癇兒童或成人被建議不作某些活動，事實上是為了他們的安全著想，就像其他疾病的患者也有種種的禁忌，只要個人有足夠的理性與克制，則癲癇患者還是可以過著與一般人幾乎無異的日子。古時沒有好藥，蘇格拉底、凱撒、牛頓、海頓、拿破崙、諾貝爾、杜斯妥也夫斯基…還是都成就了大事業。幸運之現代人有百分之七十服藥治療成功的機會，癲癇朋友除了嚴格規律服藥之外，自身的心理建設和整體社會的正確看待才是更高難度。(王輝雄醫師)