

青少年與癲癇

兒童神經科主任 林光麟醫師

大概有百分之 3.5 的小孩在 15 歲以前，至少會經歷過一次抽搐發作，但是，只有百分之一的小孩會發展成癲癇或再一次抽搐。癲癇發生於一歲以前的比率相當高。在十歲以前男生比女生高，但在十歲以後男女生發生癲癇的機會差不多。可以找出原因的大概有 1/4，而且通常是和腦部發展有關。但，由於目前分子生物學及影像學的發展，可以找到特定原因的比例會越來越高。

經過初步的評估，醫生決定是否需要服用抗抽搐藥物治療，某些特殊的抽搐發作，可能只發作一次或是只在晚上發作，次數極少，可以考慮不用藥的可能。當決定要使用藥物時，需了解抗抽搐藥物的種類、使用的頻率、可能的副作用，以及治療時間的長短。

一、 兒童癲癇症候群

1. Childhood absence epilepsy
2. Benign focal epilepsy of childhood with centro-temporal spikes (Rolandic seizures)
3. Benign occipital epilepsy

二、 青少年癲癇症候群

1. Juvenile absence epilepsy
2. Juvenile myoclonic epilepsy
3. Generalized tonic-clonic seizures on awakening

治療的決定：

當決定要治療兒童與青少年的癲癇時，我們要考慮什麼時候開始治療？要治療多久？如何選擇最適合的藥物？是否要補充維他命？小孩父母對治療計劃的合作度等等問題，對於比較小的小孩，這些決定通常由父母與醫師決定，但如果是青少年，應該讓他有一些參與的意見。而且，要瞭解可能的副作用，讓小孩及父母可以有心理準備，而服用藥物的時間，盡可能配合每天的學校活動；門診時，鼓勵青少年朋友提出問題。

對於治療計劃的合作度：

抗抽搐藥物對於每個年齡層的人都或多或少有一些副作用。如果青少年朋友瞭解可能發生的副作用，他可以很清楚的說出來，提供給醫師對於劑量調整的參考，這會增加治療的配合度。青少年有許多的學校活動及課外活動，使得一天多次藥物的困難度增加，而且正值青春期，面臨了獨立及反抗權威的叛逆期，這時要說服小孩，每天規則

吃藥真是困難度更高。最好的方法是和小孩討論，並使用一天一次或一天二次的藥物。

青少年的教育、行為及社交問題：

青少年朋友常問到的問題是”我是否應該告訴我的朋友，我有癲癇，或是應該跟誰講？” 通常我們的建議至少應該讓一位”最好的朋友”知道，特別是當突然發作時，有人知道發生了什麼事，而且知道如何處理。

小女生有時週末到好朋友家睡一晚，也應該讓朋友的父母知道病情，因為有些癲癇特別容易在晚上發作或是在清晨，這時讓主人知道萬一發生時該如何處理是非常重要的。

青春期的朋友，通常有很長的時間不在父母身邊，有個信任的好朋友瞭解病情及使用的藥物是必需的。但青少年要跟朋友討論這件事，事實上有點困難。邀請好朋友一起到門診，聽醫師的建議是不錯的方法。

至於是否該告訴自己的男女朋友？通常如果已經 6-12 個月未發作，在一開始交往時，並不一定需要說，但如果關係穩定後，一定要坦誠討論病情。如果病情控制不穩定，在交往一開始最好就能說清楚，以免萬一發作後，再解釋更加困難麻煩。

結論：

青少年時期對於癲癇是最具挑戰性的階段。但是，如果我們對癲癇了解的更清楚，而且以開放誠實的心和父母、醫師溝通，那青少年朋友就會更接受真實的自我。老師和學校護士應扮演重要的角色，讓學校同學更了解癲癇，如此同儕朋友就更能接受。那這些青少年就能很順利的成長為一個快樂而有成就的成人。