

# 癲 癇

## 不聽使喚的大量放電

我們的神經中樞—腦，是以放電來掌控全身的功能，例如此刻我的左腦皮質管右手的區域正釋出適當的「電」，以命令我的右手寫字，萬一該區域不照我的意思，而自行釋出大量的「電」時，我的右手就會不由自主地發生「抽搐」。

通常「抽搐」一詞指的是有動作的發作，有些發作是發生在腦部的感覺區，就不會有抽搐的現象，而是出現怪異的感覺，若是發生在精神區，可能就以精神狀況突然異常來表現。有時是整個腦一齊大量放電，呈現全身性的強直痙攣或失神發作等型態。不過，基本上，發作時間均很短暫，多數持續數秒鐘到數分鐘，很少超過一、二十分鐘的，發作過後通常會馬上或很快恢復正常，有如一陣雷電交加之後，迅即平息下來。

### 罹患率偏高

來自國內外各方面的資料顯示，每 20~50 人當中，就有一人在他一生中會有發作的經驗，雖然發作時的表象可能蠻可怕的，以至於有人搞混為一種「休克」，事實上，是目擊者嚇得「休克」了；發作的本人可能完全不知情，或者迷迷糊糊，也有完全清醒的。

其中有九成左右的人一輩子就發作這麼一次，而這些絕大多數人是在嬰幼兒時期因發燒而發作，其中以六個月到二歲的嬰兒最多，其表現方式多半是：體溫上升，就突然發生全身性的發作，包括雙眼直視、意識喪失、四肢僵直、唇色發疳等等。半數人在六歲前會反覆發生，過了六足歲就很少了。另外，在嬰兒期也常因腹瀉而出現發作現象，通常很少再因腹瀉抽搐。

至於其他一成左右會一再為發作所困擾的人才是真正的癲癇患者。

### 別鄙視癲癇

「癲癇」此二字，是老祖宗在不了解的狀況下命名的，雖不雅卻也改不了，台灣也有稱之「羊暈」、「豬母癲」的，其實老外的名稱字面上是「被鬼抓到」，也不比我們的高明。事實上，腦會放電的認知，也還不到半個世紀的歷史，如何能一下子扭轉幾千年來根深地固的錯誤觀念呢?!

於是今日的癲癇患者，雖不至於像中古時代那樣，被關在黑牢裡，也不至於像十九世紀時被鎖在瘋人院中，但卻仍難逃種種的陰影—包括內在和外在外在的，內在的有自卑、退縮;外在的有孤立、鄙視、誤解....等等。

雖然歷史上不乏患有癲癇的名人，像傳說中的黃帝、亞歷山大大帝和凱撒大帝、大音樂家韓德爾、俄國大文豪杜思妥也夫斯基、畫家梵谷和太平天國洪秀全等等，不過，一般人還是無法一下子毫不猶豫地把癲癇患者當成正

常人。

癲癇發作時，確實整個人失序了，但是再厲害的情況也不過是幾分鐘的時間而已。精於計算的人只需稍稍動一下腦筋，就知道其實癲癇患者即使完全不予藥物治療，他一生中真正「失序」的時間，絕對佔不到一生中百分一的時間，甚至千分之一都不到，其他百分之九十九或千分之九百九十九的時間，其實與常人無異，可是他們卻被不公平地貼上了標籤。

## 關心癲癇兒

在兒童階段的癲癇，有新生兒時期的發作、嬰兒期痙攣、學童期的失神性發作及良性局部性癲癇發作等特殊症候群。雖然預後極差，很不易控制的情況也有，但在癲癇藥物相當發達的今天，六、七成可以達到不再發作的成效。然而，儘管如此，他們還是可能遭遇以下的不適當看待：

1. 過度保護：特別是來自母親的溺愛，使得很多原本可以很正常的小孩，都變得霸道。
2. 活動限制：為免於意外發生，很多活動都被限制了。
3. 學校老師的排斥：很多老師會勸家長把孩子治療好再來上學，或者甚至強行勒令退學。
4. 同儕的鄙視和譏笑：現時不注重生活教育的狀況下，各種嬉笑辱罵都被縱容著，甚至模仿患者發作時的窘狀。
5. 就業問題：很少老闆「願意」雇用他們，免得麻煩多多。
6. 很難被異性朋友接受：談及婚嫁時，更免不了將「遺傳學」搬上檯面。

## 接受與關懷

事實上，絕大多數的癲癇是很單純的，發作時也許會稍微威脅到自己的安全，但絕不會傷人，大部份不發作的時間裡，他們的智能、言行、思考可以完全如常，而真正算得上有顯性遺傳的機率，也不到百分之五。

在知識爆炸、思想開放的今日，像精神患者或肢體殘障者等，均逐漸受到更多的關注，但癲癇患者卻還繼續畏縮在陰影中。全台灣估計約有十萬人口正為癲癇所苦，如何協助他們走出陰霾步入陽光，仍有待具有超人智慧的您我支持。

我們每個人身旁都有可能患有癲癇的朋友，請釋懷接受他（她），因為癲癇是不會傳染的，癲癇也不會傷人，請包容這種造物者造人過程中的小瑕疵，發作時保護他（她），不發作時正常看待他（她），請不要把他們當成不正常的病人。（王輝雄醫師）