

癲癇

— 羊 癲 風 —

寿 梅 隆 著

上海衛生出版社

內容提要

癲癇是神經精神科方面比較多見的疾病。這本小冊子通俗地解釋癲癇是怎樣的一種病，為什麼會得這種病，正確的療養方法是什麼，發作時應該怎樣處理，用什麼態度來對待癲癇病人等等，最後還談到了因癲癇發作而引起的某些責任問題，可以供給癲癇患者及其家屬戚友的參考。

癲 癇

一羊癲風一

寿梅隆著

書

上海衛生出版社出版

(上海淮海中路1670弄11号)

上海市書刊出版業營業許可證出080號

蔚文印刷厂印刷 新華書店上海發行所總經銷

書

开本 787×1092 條 1/36 印張 5/9 字數 11.000

1957年3月第1版 1957年3月第1次印刷

印數 1—3,800

統一書號 T14120·216

定价 (5) 0.06 元

編者小語

这本小册子是專門寫給患癲癇(羊癲風)的病人和家屬看的。这里，根据診治癲癇的臨床經驗，列举了識別、治療和處理臨床常見而貽患較大的疾病之一——癲癇的通俗常識；告訴他們癲癇是怎样得的，正确的指導他們有关療養的途徑和方法。另外还指出了目前尚存在着的对待这个病的錯誤看法和錯誤措施，并用科学态度給予嚴肅的批判。此外，关于患了癲癇后的一些工作、學習、婚姻等問題，也在書中作了交代。由于筆者業務水平有限，誤漏之处不可避免，希望得到先進医务工作者和讀者們的指正。最后，应感謝王恩曾院長的鼓励和支持，感謝陳學詩主任的審閱。

寿 梅 隆

一九五六年九月于
南京精神病防治院

目 次

一、癲癇是怎么样的一种病?	1
二、癲癇有哪些类别?它们的症状表现得怎样?	1
三、为什么会发癫痫的?	3
四、癫痫发作有什么危害性?	4
五、有了癫痫怎么办?	5
六、癫痫发作的时候该怎样处理?	7
七、谈谈几种对于癫痫的错误看法和错误处理	10
八、谈谈和癫痫有关的一些社会问题	14
九、关于癫痫的治疗和预后	17

一、癲癇是怎么样的一种病

“癲癇”就是我們通常叫做“羊癲風”或“豬圈風”的一種病。這種病很多見，有的國家統計，大約每二百個人里有一個人是癲癇患者，或者曾經是“癲癇患者”。在我國因無統計數字，還不知道這類病人佔人口總數的百分比，但從臨床工作中體驗到這是一種比較常見的病。

這是一種什麼病呢？簡單的說來，這是一種腦子的毛病。我們知道人之所以能勞動、能思想、能說話、能對周圍環境里的一切刺激發生正確的反應（譬如天冷了要穿衣服，衣服髒了知道去換洗等），能够按照我們自己的意愿去改造世界，等等，統統都是由於我們有正常健康的腦子。如果腦子的有一部分壞了，那就会發生各種不同的神經病或精神病；癲癇就是其中之一。無論什麼人，老的、少的、男的、女的，都可以得這種病；不過一般說來，兒童和青少年（10—20歲）開始發病的較多，這主要是跟身體發育的生理特點有關的緣故。

二、癲癇有哪些類別？它們的症狀表現得怎樣？

癲癇是一種間歇發作性的意識（神智）改變或者是運

动、感觉与精神方面改变的病。它常常间隔几小时、几天以至几月、几年发作一次，每次发作约几秒鐘或几分钟，最长的可以达几个鐘头甚至一二天之久。发作的时间也因人而异，有的在白天、有的在夜里、有的在黄昏或者清晨、有的什么时间都会发病。有的人发作有周期性，有的人发作没有规律。

根据發病型式，最常見的癲癇發作有以下几种：

1. 大發作：这种發作的情况是：發作前常先有短时间的头昏，胸悶、腹脹，或者有其他的特殊感觉，接着是神智不清，昏倒地上、一声号叫、全身僵直、四肢抽动、口眼偏斜、臉唇青紫、口吐白沫（如咬破舌唇就为血沫），有的因而跌伤，有的大小便失禁等。这种全身僵直和痙攣（抽風）發作約經過1、2分鐘后就轉入昏睡；这样昏睡數分鐘到数小时后便醒來；醒來后很多人会有头痛、嘔吐、全身无力或全身痠痛等不適感覺，对于剛才的發病經過往往是茫然不知。有的在發作过后意識朦朧的短時間內，可以有不自主地作出伤害别人、伤害自己，或者乱跑及破坏东西等无意識的危險行动。

2. 小發作：这是一种經歷時間很短的、几秒鐘的突然失神。表現得目瞪口呆、顏面改色、言語动作停頓；或者不由自主地作出一些小动作，象弯一下身子，突然伸屈手臂，或者反复霎眼、咀嚼等等多种多样的症狀。这种發作在儿童最多，一天內可發作几次到几十次以上。

3. 精神發作：突然一陣發作的瘋狂行为。暴風般的冲

动、破坏、胡奔乱跑，甚至自伤、伤人，自杀、杀人。这种发作历时数分钟至数日，清醒后也完全记不清发病经过。

4. 局部发作：一边的口脸，或者一只手、一只脚，或者一边的手脚，突然发生一阵不由自主的抽动，但神智并不糊涂；或者先从身体的一个区域（常是一边的口、脸或手、足）抽搐开始，接着擴延为全身的抽风，同时还有意識（神智）不清的发作。

5. 混合发作：有了大发作又有小发作或精神发作。

6. 癫痫状态（癫痫持续状态）：連續的多次大发作，意識不恢复，伴有發熱。这种发作危险性很大。

三、为什么会发癫痫的？

发作癫痫的主要原因是因爲腦子有病。医学上通常把这种病分成两大类。第一类叫做“隱原性”或“特發性”癫痫，因为直到現在还没有找出腦子里有什么病理改变。另一类叫做“症狀性”或“繼發性”癫痫，可以在腦子里找到一些病变，例如有些是因为腦子在胎里沒有生長得完好，或者在生產时腦子受了伤；有些是因为腦子里有了寄生虫或寄生虫卵；有些是以往曾經生过腦炎、腦膜炎，受过外伤，生过某些中毒病，以致在腦子里留下了殘余的、不易恢复的损伤或疤痕等；有些是腦內長瘤、長膿腫，腦子的血管硬化等。

有一些儿童因为腦子的發育还不成熟，或者腦子在素質上有某些先天性的缺陷，因此一逢發熱就会有类似癫痫

的抽風發作，这种叫做“幼儿驚厥”（或称小儿驚風），不是癲癇。

“特發性癲癇”常可因下列一些因素誘導（引起）發作：

(一)發熱，(二)过度疲勞，(三)便祕，(四)情緒激动，(五)月經期間，(六)飲酒，(七)多飲水，(八)吃的鹽分太多，(九)長時間深呼吸，(十)一下停吃長期服用的“抗癲藥物”❶，(十一)其他如睡眠的影响、強烈的光線刺激、環境或季節的改變、某些藥品的作用等。上述這些因素的任何一種，都能够改變身體的生理情況，進而影響腦子的活動功能，所以會促起發作。

四、癲癇發作有什么危害性？

每一种疾病对人体都有一定的害处，癲癇虽然在間歇不發病的时候看不出有什么病，而且可以跟平常人一样的活动，事实上它的害处（併發症、后遺症等）却不少，这里举出几种說明如下：

1. 有了癲癇多多少少会影响學習和工作；
2. 癲癇發作時可能受傷或發生意外危險；
3. 由于患者精神上的不安和群众的不了解，或者群众对他歧視，以致使患者性格变坏、情緒低落；
4. 癲癇發作次数太多（特別是幼童），逐漸使患者变为愚笨；

❶ 吃了能够抵抗或阻止癲癇發作的一些藥品叫抗癲藥或抗驚厥藥。

5.“精神發作”更容易引起自傷、傷人的意外事件。

五、有了癲癇怎么办？

我們根據看病的經驗提供下面一些意見和建議，希望病人的家屬或患者自己看了之后，能够參考這些措施具体执行，这样对于患者是有好处的。

1. 有了病（无论是什么样的癲癇發作）要赶快找医生（最好到專科医院，如神經精神病医院）檢查診斷，不可观望等待，誤病害人。
2. 在沒有診斷確實以前，不要迷信及亂投藥石。在診斷確實以后，應遵照医生的处方和指示，按时按量服藥；不要自作主張，隨便處理。
3. 家里有人患癲癇，不要驚慌失措，以免影响病人的心理。
4. 把仔細觀察所得的一切發病前后与当时症象情況記錄下來，作为医生診治的参考。
5. 絶大部分患者都需要長期服藥來控制癲癇發作；根据医生的处方服藥，不要顧慮那些藥會中毒或成癮。
6. 如果好久不發病，可以告訴医生考慮減少所服藥品的劑量和次數。
7. 千万不能驟然停止服藥或者另換藥物，否則很可能發作得更厉害。
8. 吃藥后如果發生嚴重的暈眩、嘔吐、睏倦、發熱、皮

膚紅疹、牙齦肥大、精神失常等情況，要立即到原來的醫院看病。

9. 不要對自己的病作無益的顧慮，應當加強信心、保持精神愉快、身體健康，每天應有適當的文娛體育活動，這樣可以幫助藥物的功效以減少或阻止發作。

10. 要養成良好的個人衛生習慣，定期作息、生活有規律。

11. 平時既不可閑暇無聊，又必須避免過度疲勞。

12. 便祕和吸煙、飲酒均可以引起發作，所以日常應該注意通暢大便，戒絕烟酒。

13. 適當地節制飲水、少吃點鹽分；兒童患者經常多吃點脂肪（油類），都可以增加身體對於抽風的抵抗力，從而減少癲癇發作。

14. 注意口腔衛生，每天至少要早晚（起身后和睡前）二次刷洗牙齒，以減少感染疾病的机会；用牙刷擦刷牙齒的同時，有按摩牙齦的作用，可以防止服抗癲癇藥後的牙齦增生性肥大①。

15. 定期檢查身體，防止感染疾病，醫治身體上原有的“病灶”（如牙病、副鼻竇炎、扁桃腺炎、腸寄生虫病等。凡可以引發他種疾病的稱為病灶）。這樣可以減少甚至有時可以治好癲癇發作。

16. 不要從事帶有危險性的活動，象游泳、騎馬、駕車、

① 牙齦（俗稱牙床肉）鼓突的意思。這常常是長時期服用苯妥英鈉（一種主要用以抗拒大發作型和精神發作型癲癇的藥丸）的副作用。

登山等；但已經藥物控制長期不發者，那末，禁止有兴趣的、已很熟練的体育活动，以及禁止原先可以做的工作是不必要的。

17. 發作次數多的不可獨自出門旅行，以免在路上跌倒，發生意外危險。

18. 保持情緒平穩、心境愉快，這樣也可以減少或減輕發作。

19. 病人的臥室要清靜，佈置要簡潔；切忌伏枕俯臥。因為發作時口鼻被枕頭掩住會阻礙呼吸。最好屋內有家屬伴寢，以便夜間發作時可以得到照顧。

20. 如果患了“特發性癲癇”，不要認為是害了“不治之症”而覺得可怕可恥，或自卑煩惱、悲觀失望，祇要遵照醫囑療養，仍能和常人一樣的學習和工作。

【附注】據外國歷史記述，古來有名人物患癲癇的不乏其人。如俄國的彼得大帝，作家陀思妥也夫斯基；法國的帝王路易十三，小說家莫泊桑；英國的詩人拜倫，美術家與作家李爾等。他們一方面對疾病不所顧慮、積極地和它作鬥爭；一方面又熱情地從事於社會活動、政治活動，或者努力工作，對人民作出很大的貢獻。

六、癲癇發作的時候該怎樣處理？

最要緊的應當注意平時的一些預防措施，包括藥物或者其他治療（請參閱第五節各項措施）。因為平時不注意預防，便容易發作，發作時往往是猝不及防。倘使發現有發作

情况，可以参考下列各点來處理：

1. 大發作：

(一) 有“先兆”❶的、要好几小时后才發作的病員可以預先加吃一点“抗癲藥”，或能避免一次發作；發作較快，時間來得及的应当仰臥于平地或床舖上。

(二) 已經發作，并已开始抽風的，應即執行下列措施：

(1) 將病人放平臥在床上，解松衣服、鈕扣、褲帶，以免阻礙呼吸运动。

(2) 用一小卷厚約半寸的軟布(毛巾、手帕甚至衣襟都可)放在上下臼齒間(一邊或兩邊)，以免咬傷舌头或者嘴唇，但要小心勿讓軟布卷掉落到喉嚨里去。

(3) 適當地用力按壓抽動的肢體，以免扭傷或碰傷；但要注意用力不可太大，以免把骨头弄斷。

(4) 抽風快要停止時，馬上把頭或者整個身體轉向一邊，使口中的唾液流出來；否則在神智昏迷時口水會流到氣管里去，因而引起肺炎。

(5) 把口邊的唾涎和身上的汗液擦抹干淨，然後把病人抬到安靜的臥室里去，讓他好好地睡一會。

(6) 倘有大小便拉在褲子上的情形，最好隨時加以拭洗干淨，並換上干淨的褲子。

(7) 在神智沒有完全清醒以前，要有人陪伴觀察，并好

❶ 癲癇發作前的一種預兆感覺，如頭昏、眩暈、眼前發黑、胸腹悶脹不適，或者情緒改變等，稱為先兆。這種先兆的時間往往不長，每每只幾秒鐘或幾分鐘，但亦有達幾天的。

好地照顧病人，不要讓他起床活動，以免跌傷或發生其他危險。

(8) 如果發生連續地重複發作的情形（抽風一次接一次），意識也不恢復過來，應該馬上送到專科醫院去診治，不要拖延。

(9) 當心病人受涼，身上或唇舌有破傷的可以塗上一點紫藥水。

(10) 抽風後有常見的“深睡”（昏睡）時，不要弄醒他，讓他好好地休息一會。

(三) 醒後的處理：

(1) 如果病人不記得剛才發生過的事情，就不必告訴他，應該泰然處之，好言撫慰；已經曉得剛才發過病的也要如此對待。

(2) 有頭痛的可給一片止痛片（如復方阿司匹靈、優散痛）；如有嘔吐，吐過後要清漱口腔。

(四) 家屬在看護處理時應當鎮靜沉着、動作敏捷，切勿驚惶失措，大驚小怪。

2. 小發作：

小發作一般時間很短，危險性較小，但是發作次數却較多。發作時患者（多為兒童）每每把飯碗打破，或者將手里的東西掉落在地上，或者突然動作停頓、眼睛上翻或定住，一時不講話。做家長的應當知道這是一種病，不要申斥、恐吓、打罵；並且要好好撫慰，使其情緒高興，這樣可使發作次數少些。

3. 精神發作：

(一) 平時居住在清靜簡單的環境里，臥房最好安置在樓下。

(二) 發病時躁動或衝動猛烈、有傷害自己或他人的危險時，可以暫時用1—2條軟布帶子，不太緊地綁住他的手足和身上；醒來後立時松開，好好跟他解釋與安慰。

其他同大發作的(三)、(四)項一樣處理。

七、談談幾種對於癲癇的 錯誤看法和錯誤處理

癲癇發作的樣式是所有腦子疾病當中比較“奇怪”的、改變複雜的一種病。它的特點有：(1)間歇性發作：不發時很好，發作時人事不知，全身抽風；(2)發作時的症狀：突如其來的各種不愉快的“先兆”和可怕的臉色青紫、呼吸暫停、沉睡不動，一時簡直象死過去一般。沒有醫學科學知識的人往往會加以種種揣測，不是說病人褻瀆了神鬼，着了魔道，便以為他犯罪作孽、身遭天譴；或者認為中了邪氣，失落三魂六魄等等。我國古代的醫生，因為發覺這病突然昏厥仆倒的時候，往往會慘厉地喊叫一聲，然後全身直挺抽風，所以按照叫號聲音的不同，把癲癇分為羊、犬、馬、豬、鷄等類，而有了“羊癲風”、“豬癲風”等名稱，使得迷信邪說的人以為這種病是“羊妖”、“豬怪”引起的。由於癲癇發作來去

迅速，病势猛烈而变化又多，在古代的欧洲人称它是一种“神圣的病”；人们碰上这种病就认为是“晦气”的，往往远而避之或是侮辱、打骂病人，有的甚至打死、弄死病人。有了这些不科学的观念，就产生了种种不合理的态度和处理方法，以致影响了病人的心理和身体健康，而病症却得不到治愈。

为了纠正对待患者的错误态度和不正确的处理方法，现在把常会发生的几种情况写在下面：

1. 有的人迷信神鬼，听信玄虚的无稽说法，认为癫痫是菩萨显灵，鬼神报应；或魂魄失散，灵魂被妖魔摄去等，因而求神问卦、顶香膜拜，或乞求香灰仙水等给病人吃，这样处理自然是一种迷信，于事无补的。

2. 有的人以为患者“犯了罪”，作过错事，得罪了鬼神，或者说鬼神附在他身上作怪等，因而加以无情的辱骂鞭打，或棄置不顾。这样做不但会耽误了病人，并且还损害了病人的身心健康。

3. 以为癫痫是一种羊妖、猪怪引起的人，碰上癫痫发作，就不把病人放在床上，却让病人躺在地上，甚至骯髒的泥地上，另外还塞上一把青草或者别的脏东西（如粪便）在病人口里。这是多么可笑而不合理的对待。

4. 有的强不知以为知，或者是一知半解，认为癫痫发作是“痰迷”、“邪毒”的病，因而给病人吃有毒的或是猛烈吐泻的药，以致由于中毒或吐泻得太厉害而死亡的事情，也有发生（吐泻后身体水分缺少，或者暂时可以不发，但这决不

是正当有效的处理方法)。

5. 有的家属看到病人癫痫发作，有人事不知和抽风时，便赶快掐“人中”、咬脚后跟，或者针刺刀扎，企图让他醒过来，因而使病人身体受伤，感染疾病，醒来后反而痛苦不堪。

6. 认为癫痫是一种“神经病”，跟“瘋狂”差不多，因而对患病的人以轻蔑、歧视和耻笑，或者其他不公平的待遇，这样促使患者消极、悲观、失望和害怕；弄得患者自己也以为是患了一种无法治好、可耻和可怕的病。

7. 有的家属除了乱给病人吃药打针外，还要病人呆在家里完全休息，不让他参加任何劳动、学习与工作。其实不动不劳，寂寞无聊，不但对病人没有帮助，反而会增加病人的忧虑，促使他身心不健康的發展，同时也增加了發作的机会。

8. 社会上有很多人对于癫痫患者的学习和工作也往往采取不正确的处理态度。不是禁止他上学讀書，便是反对他从事职业活动，即使已经上了学校或正在工作岗位上的人，也常常担心这、害怕那，不让他自由热情地参加各种文娱活动，这样就会使得病人自己战战兢兢、惟恐发病出事。但是我们要知道，紧张、不愉快的情绪就是正常的人都往往受不了的，何况是癫痫患者，所以一切不正确的态度都会使病情加重、發作增多。

9. 有些患者对于自己病的看法缺乏信心、顧慮很多，他们不知道自己应否以及怎样从事劳动、学习和工作。其

实，我們知道“特發性癲癇”患者已有藥物控制着不發的，或者是“症狀性癲癇”已經根治不發的，都可以放心的去工作和學習。只要在有經驗的医生指導下，不从事过分繁重剧烈和帶有危險性的工作就行了。医生、家屬或教師勸告患者“不要做这个、不要做那个”，不如鼓勵病人“可以做这个、可以做那个”為好。

10. 另有一種說法，認為癲癇既是一種疾病，就應該讓病人住在醫院里治療、休養，直到“完全好了”為止，或者“不吃藥永不再發”時才可以出院工作或學習。我們知道癲癇患者數量很多，除了某些病例有必要住到醫院里去進行徹底的檢查，以明確發病的原因、求得正確的診斷外，一般沒有嚴重的“併發症”①的，以及絕大多數的“特發性癲癇”患者，只要遵守醫生的療養指導與服用抗癲癇藥就可以控制不發，或減少、減輕發作，所以是不需要都住醫院長期療養的。

11. 還有一種病人經過醫院檢查診斷、服藥治療後不久病就不發了，認為是“不會再發、萬事大吉”，或者“現在已好，以後發了再說”。有的則嫌長期吃藥麻煩而停止服用。或者是高興吃就吃，不高興吃就不吃。或者存在臨時醫療觀點，貪圖簡便，沒有耐心長期醫療等。這都是不對的，這樣做會使發作更多更重。這種更多更重的發作可能就是“癲

① 併發症就是原來病以外的另一種病。這裡指癲癇患者伴有發熱與昏迷不醒、藥物的中毒或副作用，以及跌傷、舌咬傷等情況，都叫做癲癇的併發症。