



DIANXIAN
FANGZHI YU
GUANLI

癫痫是一种常见的神经系统疾病，全世界有 5000 多万癫痫患者，我国估计也有近 1000 万癫痫患者。通过正规的诊断、药物治疗、外科手术及日常管理，大部分患者能控制或治愈癫痫。希望本书能够给予癫痫患者和家属有益的指导。

癫痫 防治与管理

主编 钱若兵 傅先明



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

癫痫防治与管理

主编 钱若兵 傅先明



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

癫痫防治与管理 / 钱若兵, 傅先明主编. -- 合肥: 安徽科学技术出版社, 2018.11
ISBN 978-7-5337-7708-1

I. ①癫… II. ①钱…②傅… III. ①癫痫-防治
IV. ①R742.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 234823 号

癫痫防治与管理

主编 钱若兵 傅先明

出版人: 丁凌云

责任编辑: 黄蕾 汪海燕

责任印制: 廖小青

封面设计: 王国亮

出版发行: 时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>

安徽科学技术出版社 <http://www.ahstp.net>

(合肥市政务文化新区翡翠路 1118 号出版传媒广场, 邮编: 230071)

电话: (0551)63533330

印制: 合肥创新印务有限公司

电话: (0551)64321190

(如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂商联系调换)

开本: 710×1010 1/16

印张: 25

字数: 519 千

版次: 2018 年 11 月第 1 版

2018 年 11 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5337-7708-1

定价: 49.80 元

版权所有, 侵权必究

作者名单

主 编 钱若兵 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
傅先明 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
编 委(以姓氏拼音为序)

陈 静 南京医科大学附属儿童医院
程春梅 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
范小宁 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
费小瑞 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
郭玉洁 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
黄 敏 南方医科大学珠江医院
黄 祥 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
江录伟 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
靳玉萍 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
蒋玉宝 安徽医科大学第一附属医院
康 芳 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
李 娟 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
李 平 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
李顺利 安徽医科大学附属阜阳医院
林 彬 合肥市第一人民医院滨湖医院
刘丹丹 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
彭 楠 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
秦 兵 暨南大学第一医院
夏春生 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
王江涛 吉林大学白求恩第一医院
魏荣胜 安徽省儿童医院
魏祥品 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
吴 德 安徽医科大学第一附属医院
杨 斌 安徽省儿童医院
杨 非 合肥市第一人民医院滨湖医院
姚 阳 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
叶 桓 安徽省儿童医院

袁 季	中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
张 栋	中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
张效初	中国科学技术大学生命科学院
张 旭	中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
张祎鸣	中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
周 农	安徽医科大学第一附属医院
朱幼玲	合肥市第一人民医院

主 审(以姓氏拼音为序)

陈齐鸣	蚌埠医学院第一附属医院
储照虎	皖南医学院弋矶山医院
冯春国	安徽医科大学第一附属医院
高宗良	安徽医科大学第二附属医院
何龙泉	解放军 105 医院
潘家华	中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
任明山	中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
汪业汉	中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)
杨文明	安徽中医药大学第一附属医院

序 一

公元前 5 世纪时,西方医学之父希波克拉底就对癫痫发作有过较详细的描述和记录。至少在 2000 年前,我国的中医典籍中就有了对癫、狂、痫三类不同证候群的记载。但是,人们对癫痫的认识却经历了一个漫长的过程。虽然癫痫是一种常见的神经系统疾病,但是时至今日仍有部分民众带着异样和歧视的眼光来看待癫痫病,一些罹患癫痫的患者及家庭也因病致贫。另外,有些患者因相信游医和偏方而未能得到及时、科学的诊疗,造成病情贻误和恶化,也加重了患者的痛苦和经济负担。

进入 21 世纪后,科学发展日新月异,在中国抗癫痫协会的领导下,我国的抗癫痫事业取得了长足的进步,但是普及癫痫的基础知识、消除歧视、科学防范和诊疗癫痫病仍然刻不容缓。而加强癫痫患者的管理,特别是让癫痫患者及其家属正确了解癫痫病、主动配合治疗及在日常生活中对癫痫患者的衣食住行等进行合理的安排,将提高癫痫的控制率和治愈率,降低抑郁等共患病的发生率,从而大大提升癫痫患者的生活质量。

傅先明和钱若兵教授长期从事癫痫外科工作,在繁忙的工作之余笔耕不辍,针对癫痫基础知识撰写了大量的科普文章,并针对癫痫患者生活中的注意事项和自我管理等进行了系统的阐述,相信这些通俗易懂的知识,能够帮助被癫痫病困扰的患者及家庭。

大爱无疆,希望整个社会都能关爱癫痫患者这个特殊的群体,也祝愿癫痫患者在经过科学的诊疗后能够早日摆脱疾病困扰,重返学习或工作岗位。

中国科学院院士 赵继宗

序 二

癫痫是一种严重影响人类健康的神经系统疾病,癫痫患者在罹患疾病的同时还饱受周围人的歧视,导致他们的学习、就业、婚姻等受到限制和影响,同时癫痫的共患病也成为折磨患者的另一个“隐形杀手”,所以科学防治癫痫、普及癫痫科普知识任重而道远。近年来,随着网络和自媒体的发展与普及,微信公众号如雨后春笋般发展起来,深入我们生活的方方面面,通过微信公众号进行癫痫知识的宣传,得到了中国抗癫痫协会和各省抗癫痫协会的重视。安徽省抗癫痫协会是中国抗癫痫协会成立后第一个成立的省级抗癫痫协会,在安徽省抗癫痫领域专家学者、疾病控制专家和爱心志愿者的支持与辛勤工作下,安徽省的抗癫痫事业稳步推进,极大方便了当地癫痫患者的就医。同时,安徽省抗癫痫协会微信公众号也在傅先明、钱若兵教授等的领导下,发表了很多有关癫痫基础知识、新进展、自我管理和关爱癫痫患者的文章,为癫痫宣教、人文关怀做出很大的贡献,得到了安徽省乃至全国抗癫痫同道、患者和家属肯定。值此安徽省抗癫痫协会成立十周年之际,《癫痫防治与管理》一书即将出版,特表示祝贺和敬意。希望广大读者能认真阅读,从中获益。也祝愿广大癫痫患者早日摆脱疾病困扰,重返健康的生活!

中国抗癫痫协会创会会长、终身名誉会长 李世绰

序 三

癫痫是常见的神经系统疾病之一,2000 多年前的中国古代医学书籍中就有关于癫痫的描述,但人们对癫痫的认识却经历了一个漫长、曲折、艰辛甚至痛苦的过程。流行病学统计数据显示,我国有癫痫患者 1000 万,每年新增患者约 40 万人,由于人们对癫痫的偏见和无知,使癫痫成为被患者、家属甚至整个社会误解的疾病。因此,如何帮助癫痫患者及其家庭走出对癫痫认知和诊治的误区、摆脱心理阴影、融入社会,最终达到控制发作、提高生活质量的目的,一直是每一个从事癫痫防治的医务工作者所关注的。中国抗癫痫协会成立以来,一直致力于癫痫的科普宣传、规范化治疗,并每年开展关爱癫痫患者的活动。安徽省抗癫痫协会是中国抗癫痫协会成立后首家成立的省级抗癫痫协会,近年来抗癫痫事业积极、稳妥推进,特别是借助于微信公众号宣讲癫痫的科普知识、治疗上的新进展和新方法,发表了大量对癫痫患者人文关怀的文章,促进了本地区抗癫痫事业的发展。希望《癫痫防治与管理》这本书,对癫痫患者、家庭与医护人员有所帮助,也希望安徽省抗癫痫协会的事业蒸蒸日上,为广大癫痫患者提供优质、科学和高效的服务。

中国抗癫痫协会会长 洪震

前 言

癫痫是一种常见的神经系统疾病,全世界有 5000 多万癫痫患者,我国估计也有 1000 多万癫痫患者。通过正规的诊断、药物治疗和外科手术,大部分患者能控制或治愈癫痫。在我国由于对癫痫这种疾病的偏见、误解和歧视,很多患者未能得到科学的治疗,我国癫痫的治疗缺口高达 60% 以上,很多患者因病致残、致贫,给个人、家庭和社会带来沉重负担。对包括癫痫患者及家属在内的全社会进行癫痫知识的宣传,加强对癫痫患者的自我管理,将有效提高癫痫发作的控制率,降低致残率,从而提高癫痫患者的生活质量。

2005 年中国抗癫痫协会成立后,安徽省抗癫痫协会也于 2007 年成立,它是中国抗癫痫协会成立后首个成立的省级抗癫痫协会。安徽省抗癫痫协会在各级主管部门的指导下,团结全省抗癫痫领域的医护工作者、疾病控制专家以及志愿者,积极开展癫痫科普知识的宣传、癫痫病的规范化诊疗以及对癫痫患者的关爱活动,取得了良好的经济效益与社会效益。

2016 年 6 月安徽省抗癫痫协会微信公众号上线,发布了大量的有关癫痫疾病知识、癫痫治疗新进展以及人文关怀的文章,得到了癫痫病友和医务工作者的认可、赞扬与转发,关注人数也逐日增多。应广大癫痫病友和医务工作者的要求,我们将发布的文章结集成《癫痫防治与管理》,希望广大读者能从中获取癫痫的知识并帮助那些挣扎在疾病痛苦中的患者和家庭。

癫痫对决,病不再发! 每一个从事癫痫防治的医务工作者和志愿者,让我们同心协力、刻苦钻研,共同攻克癫痫这一顽疾,让癫痫患者与正常人一样生活和工作,让他们阴霾的天空早日烟消云散,让他们尽情享受生活的美好与精彩!

安徽省抗癫痫协会会长 傅先明

安徽省抗癫痫协会秘书长 钱若兵

目 录

第一章 正确认识癫痫	1
癫痫是一种怎样的疾病	1
癫痫的相关概念	2
关于癫痫的那些事儿	3
中医对于癫痫的认识	6
癫痫及癫痫综合征的分类	8
ILAE 癫痫发作新分类解读	12
什么是癫痫猝死症	14
什么是颞叶癫痫	17
什么是额叶癫痫	19
什么是岛叶癫痫	21
什么是顶叶癫痫	23
什么是枕叶癫痫	26
什么是反射性癫痫	28
什么是痴笑性癫痫	31
什么是月经性癫痫	32
什么是头痛型癫痫	34
什么是腹痛型癫痫	36
什么是吡哆醇依赖性癫痫	38
类型迥异的儿童癫痫	40
什么是儿童灾难性癫痫综合征	43
什么是儿童外伤性癫痫	45
什么是儿童良性癫痫伴中央颞区棘波	48
新生儿黄疸与癫痫	49
新生儿缺氧缺血性脑病与癫痫	50
注意缺陷多动障碍与癫痫	51
抽动秽语综合征与癫痫	53
“家有癫痫儿童”常见问题解答	55
什么是 West 综合征	59
什么是 Rasmussen 综合征	61
什么是 Lennox-Gastaut 综合征	63

什么是 Sturge-Weber 综合征	66
什么是颞叶癫痫附加症	68
什么是癫痫自动症	70
什么是癫痫共患病	71
什么是脑梗死后继发性癫痫	74
什么是脑肿瘤相关性癫痫	75
什么是胚胎发育不良性神经上皮瘤继发难治性癫痫	76
什么是混合性神经元-胶质肿瘤继发难治性癫痫	78
什么是神经节细胞瘤继发难治性癫痫	79
什么是脑膜血管瘤病继发癫痫	80
胶质瘤与癫痫	81
癫痫合并焦虑与抑郁	82
癫痫与抑郁	84
海马的结构与功能	86
海马硬化与颞叶癫痫	88
胼胝体与癫痫	90
结节性硬化症与癫痫	93
脑囊虫病与癫痫	95
什么是颅内裂头蚴感染继发难治性癫痫	97
细菌性脑膜炎与癫痫	99
病毒性脑炎与癫痫	100
热性惊厥与癫痫	101
局灶性皮质发育不良与难治性癫痫	102
颅内蛛网膜囊肿与癫痫	104
灰质异位症与癫痫	105
癫痫发作的诱因有哪些	107
癫痫是否会遗传	109
第二章 癫痫的诊断	111
癫痫发作的类型	111
什么是癫痫大发作	113
癫痫发作应与哪些疾病相鉴别	115
癫痫发作先兆	118
什么是抽搐	119
什么是失神发作	122
什么是过度运动性癫痫发作	124
脑电图基础知识	125

脑电图在癫痫诊疗中的应用	129
做脑电图时需要注意什么	133
什么是睡眠剥夺	135
什么是立体定向脑电图	136
癫痫的现代神经影像学诊断	139
CT 在癫痫诊断中的应用和价值	142
MRI 在癫痫诊断与定位中的应用	144
功能磁共振成像在癫痫外科中的应用	146
PET 在癫痫灶定位中的应用	150
PET-MRI——检测癫痫灶的新方法	153
什么是磁共振阴性癫痫	155
癫痫的基因检测	156
什么是腰椎穿刺术	157
癫痫与晕厥的鉴别诊断	159
癫痫与癔症的鉴别诊断	161
癫痫与短暂性脑缺血发作的鉴别诊断	163
间脑癫痫与间脑发作的鉴别	164
第三章 癫痫的治疗	167
癫痫的治疗目标是什么	167
癫痫的治疗缺口有多大	168
癫痫患者如何选择就医	170
癫痫发作时的急救措施	172
抗癫痫药物的选择原则	172
外伤性癫痫的药物治疗原则	174
颅脑损伤后抗癫痫药物的预防性使用	175
抗癫痫药物——苯巴比妥	177
抗癫痫药物——丙戊酸	180
抗癫痫药物——卡马西平	182
抗癫痫药物——苯妥英钠	184
抗癫痫药物——地西泮	187
抗癫痫药物——氯硝西泮	189
新型抗癫痫药物的临床应用	191
新型抗癫痫药物——奥卡西平	194
新型抗癫痫药物——托吡酯	196
新型抗癫痫药物——左乙拉西坦	198
新型抗癫痫药物——拉莫三嗪	200

新型抗癫痫药物——吡仑帕奈	202
治疗难治性癫痫的新药——大麻二酚	204
复方苯巴比妥溴化钠是种什么药	205
抗癫痫药物的血药浓度监测	206
常用抗癫痫药物的 FDA 妊娠安全分级	208
女性癫痫患者服药时需要注意什么	209
癫痫的用药误区	211
警惕抗癫痫药物的肝脏损害	213
什么是丙戊酸脑病	215
癫痫患者口服丙戊酸后为什么会发胖	217
警惕抗癫痫药物引起的药疹	219
药物相关性癫痫发作	220
什么是耐药性癫痫	223
癫痫患者停药时的注意事项	226
抗癫痫药物与认知	227
新型抗癫痫药物对认知功能的影响	228
什么是癫痫持续状态	230
成人癫痫持续状态的治疗方案	231
咪达唑仑在治疗癫痫持续状态方面的应用	232
什么是生酮饮食	234
癫痫与疫苗	236
什么是癫痫的外科治疗	237
什么是微创癫痫外科手术	239
什么是致痫区	241
癫痫外科手术的麻醉管理	243
什么是癫痫手术中的“术中唤醒”	246
什么是 Wada 试验	248
儿童难治性癫痫的外科治疗	250
癫痫外科手术的“神兵利器”	252
难治性癫痫患者的手术时机选择	254
癫痫外科手术的疗效评价	255
什么是立体定向技术	258
什么是胼胝体切开术	261
什么是大脑半球切除术	263
多处软脑膜下横切术治疗难治性癫痫	266
脑深部电刺激术治疗难治性癫痫	267

颅内海绵状血管瘤继发癫痫的外科治疗	269
治疗难治性癫痫的新方法——迷走神经刺激术	272
癫痫外科治疗新方法——磁共振引导下立体定向激光消融术	275
反应性神经刺激器治疗难治性癫痫	276
什么是心脏反应性迷走神经刺激术	278
经颅磁刺激术治疗难治性癫痫	279
癫痫的多学科协作诊疗	280
什么是治疗癫痫的“好药”	282
外科手术能根治所有癫痫吗	284
癫痫治疗误区:片面追求用药的“短平快”	285
癫痫治疗误区:“高科技”治疗癫痫	287
癫痫治疗误区:寻医问药看广告	289
长期口服抗癫痫药物会变“傻”吗	290
癫痫偏方不可信	291
皮下埋药真的能治疗癫痫吗	292
匪夷所思的癫痫外科手术——头皮下埋藏金属片治疗癫痫	294
第四章 癫痫患者的管理和保健	295
癫痫患者的居家护理	295
癫痫患者的居家注意事项	297
春天里,癫痫患者的养生之道	298
春天到了,癫痫发作真的会增加吗	300
癫痫患者能否饮酒	301
癫痫患者过春节的注意事项	302
癫痫病友的“年味儿”	304
癫痫患者过端午节的注意事项	305
夏季应如何护理癫痫患者	306
癫痫患者在三伏天要注意什么	307
癫痫患者如何度过寒冬	309
冬季癫痫患者的饮食须注意什么	311
女性癫痫患者如何正确面对生育	313
女性癫痫患者能正常怀孕和生育吗	316
男性癫痫患者可以生育吗	317
孩子罹患癫痫,家长不要恐惧	318
癫痫儿童服药时需要注意什么	320
癫痫患儿可以使用电子产品吗	322
癫痫患儿能否正常上学	324

癫痫患者能不能吃“发物”	326
癫痫患者可以吃螃蟹吗	328
癫痫患者可以参加运动和旅游吗	330
癫痫患者可以坐飞机吗	331
癫痫患者能否驾驶汽车	332
熬夜会不会引起癫痫	334
癫痫患者应该“宅”在家里吗	335
关爱癫痫患者,不可忽视的“心距”	336
关爱癫痫患者的照护者	338
自媒体时代,癫痫患者如何学习科普知识	340
从坚持写癫痫日记开始	341
癫痫患者首诊和复诊的注意事项	343
遇到患者癫痫发作,我们该怎么办	345
癫痫发作时应如何进行摄像记录	346
第五章 我们走在抗击癫痫的道路上	348
无惧路远,伴你同行	348
因为爱情很美	350
总有一种感动让你泪流满面	351
阳光洒在上学的路上	352
刀尖舞者,医者情怀	353
请给我一段仁爱路	354
中国脑计划	356
第六章 世界癫痫外科发展历史回顾	358
世界癫痫外科发展历史回顾	358
欧洲癫痫外科发展历史回顾	361
中国癫痫外科发展历史回顾	364
英国癫痫外科发展历史回顾	366
德国癫痫外科发展历史回顾	369
法国癫痫外科发展历史回顾	373
美国癫痫外科发展历史回顾	376
意大利癫痫外科发展历史回顾	379
附:常用缩略语	382

第一章 正确认识癫痫

癫痫是一种怎样的疾病

癫痫(epilepsy)是一种常见的神经系统疾病,许多人谈“痫”色变,总以为癫痫是一种不治之症或是一种邪恶的疾病。在人类历史长河中,对于癫痫的认识又经历了怎样的一个漫长而艰辛的过程呢?

现代癫痫外科的开拓者、加拿大神经病学教授潘非尔德在 20 世纪 30 年代曾说过“癫痫与人类本身一样古老”,意指自人类诞生以来就有癫痫这种疾病;这并不是凭空的猜想,事实上与人类起源有密切关系的狒狒、黑猩猩等动物中也有癫痫这种疾病,甚至大鼠等动物也有遗传性癫痫。关于癫痫的文字记载最早可追溯到公元前 4000 多年的美索不达尼亚(现在的伊拉克)的泥板书,此后在中国、埃及、印度、巴比伦的文献中对癫痫的发作症状也有了详细的记载。

在 2000 年前,我国的中医典籍中就记载了癫、狂、痫三类不同的证候群,由于癫痫发作时,很多患者会发出类似羊叫的声音并口吐白沫,我国民间误将癫痫称为“羊痫风”。《素问·奇病论》指出本病的病因是“此得之在母腹中”,隋朝巢元方的《诸病源候论·小儿杂病》中记载了儿童发病时的表现,并指出外伤可引发癫痫发作。将癫痫称为“羊痫风”是带有歧视或侮辱性的,是完全错误的,癫痫是可以被治疗或控制其发作的。

1. 古代人是如何认识癫痫的?

西方医学之父希波克拉底在公元前 5 世纪时,通过仔细观察,对癫痫大发作、小发作等过程有过较详细的描述和记录;但是限于当时科学技术的落后,人们不可能认识到癫痫的真正病因,更谈不上科学的治疗,而是赋予它一种神秘的色彩,认为是邪气入脑,是“超自然的力量”或“恶魔”侵入了人体所致。癫痫的英文单词“epilepsy”来源于希腊文,是指“被鬼神抓住”的意思,那时的人们给癫痫赋予了神秘的色彩,误将癫痫称为“神圣病”或“圣病”,治疗上也多寄希望于宗教或求助于巫师,甚至在颅骨上钻孔以将邪气放出,更有巫医认为开颅将脑内的“石头”去除可治疗癫痫。由于诊断和治疗技术的落后,患者的症状反复发作、迁延不愈,更加说明了癫痫似乎是“不治之症”,这些错误的认识,给癫痫患者及家属带来了巨大的痛苦和心理压力,大部分患者及家属因病致贫、苦不堪言。虽然当时也有少部分学者或医生认为本病与脑部的病变有关系,但苦于没有足够的科学依据,始终不能让人信服,人们终究还是将癫痫与神秘的宗教联系起来。癫痫患者一旦被烙上这种邪恶的印记,就如同古代给罪犯的脸上烙上“烙

印”一样,会使患者及家属产生绝望、羞耻和自卑感,这正是癫痫患者“病耻感”的来源。

2. 现代人是如何认识癫痫的?

1861 年英国医生 Jackson(杰克逊)首先报道了局灶性运动性癫痫发作,1873 年首次提出大脑皮质可能是引起癫痫发作的原因,癫痫是由于脑灰质异常、过度放电引起的一种疾病。随着现代医学的发展和进步,人们已经知晓癫痫是由多种脑部病变所引起的表现各异的疾病,也是一种可治性疾病。20 世纪以后,现代医学有了突飞猛进的发展,尤其是近 20 年来,随着脑电图(EEG)和神经影像学技术的不断发展,如长程视频脑电图、计算机 X 线断层扫描(CT)、磁共振成像(MRI)、正电子发射计算机断层扫描(PET)、脑磁图(MEG)等大大提高了癫痫灶定位的准确性和精确度,癫痫的病因诊断、临床诊断和鉴别诊断的水平也明显提升,癫痫的分类标准趋向国际性、规范化,治疗趋于合理化,特别是抗癫痫药物的不断研发和广泛的临床应用,使得抗癫痫的效果不断提高,使药物副作用逐渐下降;而血药浓度监测,则使得抗癫痫药物的使用有的放矢。

目前 70% 的患者通过正规服用抗癫痫药物可以完全控制发作,生活质量得到明显改善,随着临床诊疗手段的不断发展,新型抗癫痫药物不断出现,相信癫痫患者的发作控制率还会不断提高。对于药物难治性癫痫,还可以采用外科手术进行治疗,特别是近年来基于立体定向脑电图(SEEG)的颅内癫痫灶精准定位,以及微创神经外科理念应用于癫痫外科,手术有效率也在缓慢提高,手术创伤逐渐减轻。对于无法进行开颅手术的难治性癫痫患者,还可以进行神经调控手术,例如迷走神经刺激术(VNS)和脑深部电刺激术(DBS)等。

从古至今,医学工作者对于癫痫的探索一直没有止步,特别是近 100 年来,人们由最初对癫痫的认知错误,发展到现在对癫痫的发病机制、临床症状、诊断治疗和预防等有了充分的研究并形成了一个系统的学科——癫痫病学。中国抗癫痫协会成立 10 余年来,一直致力于癫痫病的防控、规范化治疗以及关爱患者活动,目前全国各省市也分别成立了省级的抗癫痫协会,其在中国抗癫痫协会的领导下,开展癫痫病的宣传教育、诊断治疗等工作,取得了良好的社会效益和经济效益。

(钱若兵 傅先明 汪业汉)

癫痫的相关概念

癫痫是一种慢性神经系统疾病,正确认识癫痫,早发现、早治疗是关键,同时加强癫痫患者的自我管理,将有效提高治疗效果,提高癫痫患者战胜疾病的信心。由于长期对癫痫这种疾病的误解,全社会对癫痫的认识仍然存在不足,对于癫痫的一些基本概念也十分模糊。

1. 癫痫发作

癫痫发作是指脑神经元异常和过度的超同步化放电所造成的一过性临床表现,其