

小儿癫痫

林庆著

名医坐堂丛书

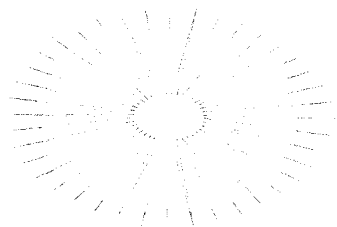
河南科学技术出版社©



名医坐堂丛书

小 儿 癲 痢

林 庆



河南科学技术出版社

内 容 提 要

本书以问答形式介绍了小儿癫痫的基本知识、病因、分型、临床表现、诊断和治疗方法等内容,其中详细介绍了各型癫痫的临床表现、目前常用的药物及其使用方法、注意事项等。

图书在版编目 (CIP) 数据

小儿癫痫/林庆著. —郑州: 河南科学技术出版社,
2002. 10

(名医坐堂丛书)

ISBN 7-5349-2603-3

I. 小… II. 林… III. 小儿疾病: 癫痫 - 诊疗 -
问答 IV. R748-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 064728 号

责任编辑 马艳茹 责任校对 徐小刚

河南科学技术出版社出版发行

(郑州市经五路 66 号)

邮政编码: 450002 电话: (0371) 5737028 5724948

河南明祥印刷有限公司印刷

全国新华书店经销

开本: 787mm × 1 092mm 1/32 印张: 4.25 字数: 100 千字

2002 年 10 月第 1 版 2002 年 10 月第 1 次印刷

印数: 1—4 000

ISBN 7-5349-2603-3/R · 511

定价: 8.50 元



前言

健康与长寿，是人类永远的企望，也是人类不断探索的永恒的话题。健康的概念也由仅仅是“没有病”，发展为一种全面的、立体的模式。新出版的《辞海》给健康下的定义是：“人体各器官系统发育良好、功能正常、体质健壮、精力充沛，并具有健全的身心和社会适应能力的状态。”健康不但是长寿的基础，一般情况下，健康还是长寿的保证。当然，特殊情况总是有的，有的人拖着病躯进入了长寿者的行列，但他们的生存质量和心理感受的低劣，是不言而喻的。所以说，健康还是良好的生活质量和快乐的心境必不可少的保证。

广大的医务工作者和图书出版工作者，都在共同合作中努力将尽可能多的和正确的健康知识传播给广大读者，很多报刊也是这么做的。正因为如此，各种各样防病治病的单本书以及丛书、套书、系列书展现在了读者面前。出版者们并不满足，还在寻找新的角度，以期编辑出版既有新知识和权威性，又通俗易懂，而且实实在在能帮读者解决问题的医学保健防病治病的图书。这时我们想到了专家，我们想请享有盛誉的医学名家或供职于省级医院或大城市市级医院的拥有正高级职称的医学专家为读者编写一套丛书，介绍防病治病的



医药卫生知识。于是，就有了这套《名医坐堂丛书》。

在酝酿出版这一套丛书时，首先选择一些什么病来写呢？这的确使我们很费了心思。读者最关心的，而同类书又较少或是很少的，自然成了我们选择的一个重要标准。因此，也就有了这第一批书的陆续推出。比如，神经衰弱和高脂血症，都是值得介绍和探讨的。人们对神经衰弱存在着不少误解，而此病的发病率还不低，治疗起来需要综合手段才能取得较好的效果。也有这么一部分人，他们目前的血压不高，心脏也没有什么问题，就是血脂高，他们应该怎么办、饮食上应注意什么、吃不吃药等，他们心中的那么多问号，不正是我们应该给以解答的吗？

在编写这套丛书的过程中，编者们都特别注意多介绍一些方便易学、行之有效的非药物疗法或是称为自然疗法。人类为了生存，在与大自然搏斗中发现和创造了种种利用自然来治疗疾病的方法，逐步形成了食物疗法、推拿疗法、针灸疗法等各具特色的自然疗法，与化学药物、外科手术、放射疗法一起成为综合治疗中的重要组成部分。

随着生物医学模式向生物—心理—社会医学模式的转变，我们医学科普知识宣传者面临着更高更新的要求。希望我们与医学专家合作推出的这套丛书，能使读者满意；当然，我们更盼望着读者看了此套丛书以后，给我们提出宝贵的建议和批评意见。

赵怀庆

2002年5月18日

目 录

- 1 癫痫是一种常见病吗? (1)
- 2 为什么我的孩子得了癫痫? (2)
- 3 颅内感染和癫痫有什么关系? (3)
- 4 脑肿瘤引起的癫痫常见吗? (4)
- 5 脑外伤和癫痫有什么关系? (5)
- 6 癫痫和遗传有关吗? (6)
- 7 产伤和癫痫有关系吗? (7)
- 8 我的孩子有癫痫,再生一个还会是癫痫吗? (8)
- 9 为什么有个别癫痫患儿身上有特殊气味? (9)
- 10 癫痫患儿家长应怎样反映病史? (10)
- 11 癫痫病在发作时应注意观察什么? (12)
- 12 对癫痫患儿为什么要做详细的体格检查? (13)
- 13 为什么要了解癫痫的发作形式? (15)
- 14 什么叫全面性发作? (16)
- 15 什么叫局灶性发作? (17)



- 16 癫痫发作时孩子会出现幻觉吗? (18)
- 17 什么叫失神发作? (20)
- 18 什么叫强直性发作? (22)
- 19 什么叫强直阵挛发作? (22)
- 20 什么叫肌阵挛发作? (24)
- 21 什么叫阵挛发作? (24)
- 22 什么叫失张力发作? (24)
- 23 什么叫强直痉挛发作? (25)
- 24 什么叫自动症? (26)
- 25 有“腹痛性癫痫”这种病吗? (26)
- 26 什么叫“复杂部分性发作”? (28)
- 27 玩电子游戏机会得癫痫吗? (29)
- 28 新生儿抽搐有哪些特点? (30)
- 29 新生儿时期有癫痫吗? (31)
- 30 什么叫“五日风”? (32)
- 31 大田原综合征是怎么回事? (33)
- 32 什么叫婴儿痉挛? (34)
- 33 颞叶癫痫有哪些表现? (36)
- 34 额叶癫痫有什么特点? (37)
- 35 什么叫顶叶癫痫? (38)
- 36 枕叶癫痫有哪些表现? (39)
- 37 什么是兰诺克斯综合征? (39)
- 38 癫痫也有良性的吗? (41)
- 39 孩子逐渐不会说话和癫痫有关系吗? (43)
- 40 什么是婴儿良性肌阵挛性癫痫? (44)
- 41 什么叫癫痫持续状态? (45)



42	发烧抽搐是怎么回事？	(47)
43	热性惊厥和遗传有关吗？	(48)
44	热性惊厥和癫痫有什么关系？	(49)
45	热性惊厥和年龄有什么关系？	(49)
46	热性惊厥有几种类型？	(50)
47	热性惊厥容易复发吗？	(51)
48	热性惊厥对智力有影响吗？	(51)
49	怎样防止热性惊厥复发？	(52)
50	癫痫患儿为什么要做脑电图检查？	(53)
51	做脑电图检查需要注意哪些问题？	(54)
52	为什么要做睡眠脑电图？	(55)
53	什么情况下需要做 24 小时脑电图检查？	(56)
54	为什么要做录像脑电图检查？	(57)
55	能根据脑电地形图诊断癫痫吗？	(58)
56	脑电图异常就一定是癫痫吗？	(59)
57	多长时间复查一次脑电图？	(60)
58	CT 和磁共振对诊断癫痫有帮助吗？	(60)
59	哪些情况需要和癫痫鉴别？	(62)
60	睡眠时肢体突然抖动是不是癫痫？	(63)
61	什么叫交叉擦腿动作？	(64)
62	什么叫屏气发作？	(65)
63	什么叫非癫痫性强直样发作？	(66)
64	突然挤眼、摇头是癫痫吗？	(67)
65	孩子突然晕倒是癫痫吗？	(69)
66	什么叫发作性运动诱发性运动障碍？	(70)
67	癔症和癫痫有哪些不同？	(70)



- 68 梦游和癫痫有什么关系? (72)
- 69 偏头痛和癫痫有什么关系? (73)
- 70 什么叫偏头痛等位症? (74)
- 71 癫痫病影响病儿的智力吗? (75)
- 72 癫痫可以治好吗? (76)
- 73 治疗癫痫应遵守哪些原则? (77)
- 74 偏方能治疗癫痫吗? (79)
- 75 根据什么原则挑选抗癫痫药物? (80)
- 76 治疗癫痫频频换药好不好? (82)
- 77 同时服用多种抗癫痫药效果就好吗? (83)
- 78 每日吃几次抗癫痫药效果最好? (84)
- 79 每日服药的时间需要特别准确吗? (85)
- 80 治疗癫痫需要服药几年? (86)
- 81 脑电图不正常可以减药吗? (87)
- 82 如何判断抗癫痫药物的副作用? (88)
- 83 服用抗癫痫药物会得肝炎吗? (89)
- 84 服用抗癫痫药物会影响孩子智力吗? (90)
- 85 抗癫痫药的价格越高效果就越好吗? (91)
- 86 苯巴比妥有哪些优点? (92)
- 87 苯巴比妥有哪些不良反应? (93)
- 88 服用卡马西平时应注意哪些问题? (94)
- 89 卡马西平有哪些不良反应? (95)
- 90 服用苯妥英钠时应注意什么问题? (96)
- 91 安定有什么特点? (97)
- 92 氯硝西洋有什么特点? (98)
- 93 丙戊酸有哪些特点? (99)



94	怎样使用德巴金缓释片？	(100)
95	妥泰有什么特点？	(101)
96	应用妥泰时可能出现哪些不良反应？	(101)
97	拉莫三嗪有哪些特点？	(102)
98	为什么要查血液中药物的浓度？	(103)
99	丙种球蛋白也能治癫痫吗？	(105)
100	外科手术能治疗癫痫吗？	(106)
101	癫痫患儿饮食上需要注意哪些问题？	(108)
102	癫痫患儿睡眠应注意什么问题？	(109)
103	癫痫患儿可以上学吗？	(110)
104	癫痫患儿可以参加体育活动吗？	(111)
105	癫痫患儿有其他病时能服用别的药吗？	(112)
106	癫痫患儿能打预防针吗？	(112)
107	癫痫患儿可以做手术、用麻醉药吗？	(113)
108	癫痫患儿能看电视吗？	(114)
109	癫痫患儿可以玩各种惊险游戏吗？	(115)
110	孩子突然抽搐怎么办？	(115)
111	癫痫患儿有哪些心理行为异常？	(117)
112	哪些原因促使癫痫患儿心理行为异常？	(118)
113	什么叫结节性硬化症？	(119)
114	面部血管痣和癫痫有什么关系？	(121)
115	脑性瘫痪和癫痫有什么关系？	(122)



癫痫是一种常见病吗？

癫痫是一个古老的疾病，早在公元前5世纪古希腊就有关于癫痫的记载。不论是发达国家或发展中国家都有癫痫病人。根据各国的调查材料，癫痫的发病率在10万人口中每年新发生癫痫的有35人。在我国每年有45万新癫痫病人发生。儿童癫痫的发病率较成人高，特别是在1岁以内，可能与这个年龄组发生产伤、新生儿窒息、先天性畸形比较多有关。

了解某种疾病的患病人数，还可以从患病率中得到印象。患病率与发病率仅一字之差，但反映的内容不同。患病率指的是在某年某月某日调查时，当时存在的病人人数，如统计癫痫的病人人数，应包括新发生的病人和当时还没治愈的癫痫病人。将病人人数与当时的人口总数相比，得出的数值就是患病率。我国癫痫的患病率为0.35%~0.48%，10岁以内的小儿大约为0.35%。也就是说1万个10岁以内小孩中，有35个癫痫病人，从这些数字可以看出癫痫是一种常见的疾病。

由于癫痫起病多在儿童及青少年期，所以这个年龄阶段的发病率高，但由于直接死于癫痫的很少，存活的病人积累起来使得中年组的患病率最高。

癫痫的发作类型很多，有些发作只见于小儿时期，而且只见于某一年龄阶段。如大田原综合征只见于小婴儿，且往往在新生儿时期发病；而婴儿痉挛多在1岁以内发病，因此在年龄稍大的病儿中见不到这两类癫痫。

失神发作性癫痫往往在学龄前后或少年时开始发病。



癫痫病人中男性略多于女性，原因还不太清楚。曾有人报道不同种族之间癫痫发病率有所不同，如美国黑人儿童癫痫发病率高于白人儿童，这可能与种族不同有关。但也有些人不同意此观点，认为经济和医疗保健水平不同可能是更重要的因素。在我国有些调查结果也支持此观点，在经济不太发达、医疗保健水平较低的农村，癫痫的患病率高于城市。这些结果提示我们，可以通过提高社会健康的预防措施来减少癫痫的发病。

2 为什么我的孩子得了癫痫？

在癫痫门诊工作时，经常听到病儿家长提出的一个问题：“为什么我的孩子得了癫痫？”，他们想了解癫痫的病因。

引起癫痫的原因很多，大致可以分成两大类：一种是继发性，另一种是原发性。在继发性癫痫中，能找到明确的原因。癫痫发病的年龄不同，其病因往往也不一样，出生后1周就开始发病的，其原因常常是出生时（包括宫内）严重窒息、颅内出血、脑发育畸形、低血钙、低血糖等。出生后第2周开始发病的往往由于早期中枢神经系统感染，各种脑炎、脑膜炎、脑畸形，重症黄疸引起的核黄疸。3周~3个月起病的往往由于各种脑炎、脑膜炎，脑发育畸形也可以到这个年龄才发病。4个月~2岁这个年龄阶段发生癫痫的原因往往是神经系统感染、脑性瘫痪，各种脑血管病、先天性代谢异常、神经皮肤综合征等，这个年龄也是热性惊厥好发的年龄，有些热性惊厥和癫痫有关。3~10岁发病的癫痫中，往往是早期中枢神经损害遗留的后遗症，或是先天的代



谢异常、神经皮肤综合征，以及各种脑炎、脑膜炎、中毒，由于这个年龄的小孩活动范围增大，脑外伤也是常见的一种原因。11岁到青春期的儿童发生癫痫的原因往往是早期中枢神经系统损害遗留的癫痫（如脑性瘫痪）或是神经系统感染、脑血管畸形、脑外伤等。

在上面列出的许多疾病中，在小儿时期常见的是6种，按出现的多少排列如下：先天及出生时各种因素、外伤、感染、脑血管病、脑肿瘤及变性病。

虽然引起癫痫的原因很多，但癫痫病人中找到明确病因的只占1/3左右。

还有一类癫痫病人称为原发性，找不到明确的病因，其中有一些癫痫综合征和遗传有关，它们有明显的年龄特点（只在某个年龄段发病），发作常常为全面性发作，脑电图是全脑放电，往往有癫痫家族史。

随着科学的不断进步，许多原来认为找不到原因的原发性癫痫，逐渐找到了原因，故以后原发性癫痫的比例还会逐渐缩小。

颅内感染和癫痫有什么关系？

颅内感染包括细菌性、病毒性、真菌性、寄生虫性等感染，都能引起癫痫发作。

各种脑炎、脑膜炎在急性期可有癫痫发作，晚期也可遗留有癫痫发作。如果在急性期有热性惊厥发作，这种病人以后发生癫痫的机会比在急性期没有热性惊厥的要多；慢性脑膜炎（如结核性脑膜炎）发生癫痫的机会要大。有人统计过，由于神经系统感染所引起的癫痫，大多在感染后5年之



内发生。

病毒性感染比细菌性感染更容易发生癫痫。病毒性感染中包括急性病毒性感染及慢性病毒性感染，如麻疹病毒引起的亚急性硬化性全脑炎，癫痫发作是其主要临床表现之一。近年来认识到艾滋病是由于人类免疫缺陷病毒（HIV）所引起的疾病，其中大约 1/5 的病人首发症状是神经系统症状。慢性 HIV 脑膜炎可引起癫痫发作。脑寄生虫病中，在我国北方常见的为脑囊虫病，此病是由于吃了猪绦虫感染的猪肉（俗称“米猪肉”、“珍珠肉”）后所引起的；在我国南方常见的脑寄生虫病为脑吸虫病，它们均可引起癫痫发作。

脑肿瘤引起的癫痫常见吗？

许多癫痫病人来就诊时，往往都带着一张已拍好的头颅 CT 片子，问他为什么要拍片时，他说“看看有没有脑瘤，是不是脑瘤引起的癫痫”。其实，脑瘤引起的癫痫并不多见，只占癫痫的 1% ~ 5%，在小儿就更少见了。如果从脑瘤的病人分析，大约 30% 的脑瘤病人曾经有过癫痫发作。

肿瘤的部位和癫痫有密切关系，大脑皮层的肿瘤比深层的肿瘤容易发生癫痫，大脑中央区的肿瘤比小脑的肿瘤发生癫痫的机会明显要大。小儿脑肿瘤多为小脑肿瘤或脑深部中线的肿瘤，出现癫痫的机会要小。

需要指出的是肿瘤细胞和已经坏死的脑细胞是不能放电的，只是被肿瘤压迫的神经细胞才容易放电，所以越是生长缓慢，渐渐长大的，靠近大脑皮层的肿瘤，发生癫痫的机会就越大。



5 脑外伤和癫痫有什么关系？

脑外伤是引起癫痫常见的一种原因，早在公元前 400 年，希波克拉底就对脑外伤和癫痫的关系有了清楚的认识，他指出左脑损伤能引起右侧肢体抽搐。

小儿中由于出生时脑损伤所引起的癫痫并不少见。有人曾统计了 7 000 余个癫痫的病例，其中 1/10 有产伤史，如母亲妊娠高血压、子痫、胎盘早剥、脐带绕颈、难产时使用产钳、胎头吸引、出生时窒息等情况，很可能引起新生儿脑缺血缺氧而造成脑损伤，以后发生癫痫。

但并不是只要有难产史（或用产钳助产）就是癫痫病人的惟一病因。因为有些先天疾患所造成的胎儿发育异常，出生后有可能发生癫痫，而这种小儿在出生时常伴有胎位不正或各种分娩困难，容易出现难产，应用产钳或胎头吸引的机会也就多，所以难产和癫痫不一定有必然的因果关系。

外伤性癫痫还可以由其他各种原因所引起，战争时期的枪弹伤，平时的交通事故，高处坠物击伤头部都是常见的原因。至于小儿平时走路摔跤碰伤头部或夜晚从床上摔到地下能否引起脑外伤，要做具体分析，不能一概而论，一般情况下不会有大问题，家长不必过于紧张。

如果外伤引起脑震荡、颅内血肿、颅骨骨折等，以后有可能发生癫痫，一般说来，损伤程度越重，发生癫痫的可能性就越大。伤后昏迷时间长短，与癫痫发生率没有一定关系，但伤后有严重呼吸困难者，癫痫的发生率要高些。开放性脑损伤（头皮破损、颅骨断裂等）导致癫痫发生率较闭合性脑损伤为高。



脑外伤后出现癫痫的时间长短不一，有人外伤数小时就发生癫痫，有人伤后数小时至1个月之内发生癫痫，但这两种情况的人都不算多，最常见的是脑外伤后1个月至数年之内引起的癫痫发作，有此情况的人大约占外伤性癫痫的84%，有人将这种外伤后发生癫痫的时间特点总结为三个高峰，即伤后1个月、半年和1年。

对小婴儿还要注意一种情况，有时头部外伤情况很轻，头皮也没有碰破，甚至于家长都回忆不起来外伤的历史。“外伤”数日至数周后孩子出现呕吐、精神不振、烦躁，有时还可能有低烧，严重时出现惊厥，此时家长带孩子到医院检查发现孩子头围增大，前囟饱满，应考虑到慢性硬膜下血肿的可能，如能及时处理，治疗效果比较好，如长期没有得到正确的诊断治疗，将来会影响孩子大脑的发育。

6 癫痫和遗传有关吗？

有一些癫痫病儿的父母当听说癫痫是一种遗传病时，心里总是想不通，往往对医师说：“我们夫妻两人都没有癫痫，为什么我们的孩子会有这病呢？”至于癫痫和遗传是否有关，医学界也曾有过争论，直到1951年兰诺克斯医师对4200余名癫痫病人的家系进行了深入研究，他调查了大约2万人，这些人都是癫痫病人的亲属，结论是癫痫与遗传有关，在这些人中间不仅原发性癫痫的发病数远远高于正常人群，而且继发性癫痫的发病率也高于正常人群。

近40多年来，国内外很多调查材料也证实了癫痫与遗传有关这个观点，有人调查了3000余名癫痫病人的亲属，发现血缘关系越近，患癫痫的人数也越高，在一般人群中，



癫痫的患病率大约 0.5%；而癫痫病人的兄弟姐妹中患病率为 22.8%，父母为 19.4%，其叔、伯、舅、姨为 6.2%，祖父母、外祖父母为 3.0%，表兄弟姐妹为 2.3%。

在非洲坦尼喀的一个部族，被称为是“癫痫的滋生地”，那里癫痫的病人很多，并且很受歧视，其他部族的成员不愿与他们通婚，往往只能是癫痫病人之间结婚、繁衍后代，结果这个地区的癫痫患病率高达 1.5%，是世界患病率最高的地区，这情况也证明了癫痫是与遗传有关。

通过双胞胎的研究也可证明癫痫的遗传性。在双卵双胎（出生时 2 个胎盘，性别可能不一样，面貌也不一定相同）中一个有癫痫，另一个也是癫痫者占 13.2%；而单卵双胎（出生时一个胎盘，两人同性别，相貌相同）中一个有癫痫，另一个也是癫痫者占 60.2%。

对脑电图的研究也证明癫痫有遗传性。当家庭中一个小儿有癫痫时，此病儿的兄弟姐妹中虽然没有癫痫的发作，但脑电图有癫痫样放电的人数远远高于正常人群。

近年来对遗传基因的研究已经明确了某些癫痫的基因定位，如少年肌阵挛癫痫的致病基因在第 6 号染色体短臂的 2 区 1 带上，良性家族性新生儿惊厥定位在 20 号染色体上。

至于癫痫的遗传方式，目前一般都倾向为多基因遗传，既受遗传因素影响，也受环境因素影响。

产伤和癫痫有关系吗？

胎儿在出生时，如果是难产很容易造成脑损伤，但即使是自然分娩也有可能发生脑损伤，有人曾统计过自然分娩发生脑损伤者约占 5.9%，如果使用产钳，造成脑损伤则高达