

癫痫诊治100问

王德权 编
关凤桐
张文萃 审阅

2.1

辽宁科学技术出版社

癫痫诊治100问

王德权 编
关凤桐
张文萃 审阅

1.1 / 1.1



辽宁科学技术出版社

D 711130

内 容 提 要

本书就有关癫痫基本知识作了较系统地阐述。内容包括癫痫的概念、临床表现、病因、脑电图检查、诊断、药物治疗、手术治疗、中医中药治疗、心理治疗、病人的生活及护理、预后及预防等。并对国内外诊疗新进展及专门治疗机构进行了简介。既可供基层医护人员、癫痫病人及其亲属、家长、教师、幼托及社会服务人员和所有关心癫痫病的广大读者阅读。也可供神经专科医师参考。

癫痫诊治100问

Dianxian Zhenzhi 100Wen

王德权 编
关凤阁
张文举 审阅

辽宁科学技术出版社出版 (沈阳市南京街6段1里2号)
辽宁省新华书店发行 沈阳铁路局印刷厂印刷

开本: 787 × 1092^{1/32} 印张: 5 字数: 110, 000
1990年7月第1版 1990年7月第1次印刷

责任编辑: 王绍诚 插图: 王思福
封面设计: 曹太文 责任校对: 慎之

印数: 1·6, 000

ISBN7-5381-0903-X/R·115 定价: 2.60元

序

癫痫是一种危害人类健康的常见病和多发病。

根据近年我国六省市神经科流行病学调查材料，癫痫的患病率（现在的每千名人口的患病人数）为千分之4.6。癫痫的发病率（每10万人口中每年新发生的患者数）为10万分之25.3。按此计算，目前我国11亿人口中癫痫患者约500万人之多。同时每年还新增加癫痫患者约27万。故癫痫对人民健康的威胁不言而喻。

癫痫对人民健康的危害虽如此之大，而人们对这样一种危害甚大的常见病却缺乏足够的认识和了解。尤其是对癫痫的治疗更是这样。绝大多数患者及其家属是“得病乱投医”，而不少基层医疗单位是在“医生乱用药”。尤有甚者，一些人受“偏方治大病”“祖传秘方”“包治根治”等的迷惑，而上当受骗者大有人在。一些庸医则利用癫痫患者及其家属迫切求治的善良愿望，骗人赚钱，其造成的危害比癫痫本身更甚。

王德权、关凤桐医师根据多年对癫痫诊治的经验，又参阅了很多文献，写成了这本书，堪称深入浅出。言其深入，是指有关癫痫的理论叙述得比较深入，可为神经专科医生的参考材料。言其浅出，是指利用问答形式，易读易懂，可对基层医务工作者在癫痫的诊治过程中起指导作用。同时，癫

病患者及其家属对本书的内容也能看懂，从而在对癫痫患者的治疗和照顾过程中起到有益的作用。在此书即将出版之际略记数语以为序。

张文萃

1989年12月

前 言

“癫痫”这一古老的常见病，在人类历史的长河中一直伴随到今天。现在，每1000人中仍有5名左右癫痫病人。这样高的患病率，使人类一直受到癫痫的困扰。在我国，估计至少有500万名癫痫病人。如果某个家庭中有一名癫痫患者，特别是儿童和少年，必然有照顾他的家人。那么，又要有多少人因此而正常的生活遭受破坏呢？人们期待着早日制服“癫痫”这一顽症，使更多的人从这一疾病的拖累中解放出来而贡献于社会。

不论时间、不论地点、非主观所能控制的癫痫发作，不仅给病人带来极大的痛苦和负担，也给周围的人带来恐惧和不安。但往往不是因为癫痫本身，而是由于人们对癫痫缺乏了解，致使这些病人辍学、失业、对前途悲观失望。掌握癫痫基本知识，可改变病人的心理状态和人们的歧视态度，使他们有更多地就学、就业机会。而这一点正是当今癫痫综合治疗中的重要一环。

由于不了解癫痫的特点、治疗的长期性和需要特殊的护理，许多病人不能进行合理而规律的治疗。到处求医、随意停药、减药和更换药物，使本来可以控制的癫痫发作也不能很好控制，病情缠绵，感到治愈希望渺茫而丧失信心，甚至发生意外。

鉴于上述考虑，作者结合十多年来在诊治癫痫过程中的

体会,撰写了本书,以向广大基层医护工作者、癫痫病人及其、亲属、家长、教师、社会服务人员及所有关心癫痫的人们普及有关癫痫的基本知识,以期上述情况得以改善。本书对癫痫的概念、主要类型及临床表现、病因的寻找、如何进行合理的药物治疗、手术治疗顽固性癫痫、中医中药治疗、心理治疗、病人的生活及护理、预后及预防等,以提问方式进行了深入浅出地讲述。并对国内外的诊疗新进展和专门治疗机构进行了简介。

本书稿由中国医科大学神经科主任张文萃教授审阅,提出了宝贵修改意见并为之作序;在编写过程中得到沈阳铁路局中心医院院长田洁露主任医师的支持和鼓励,以及张树德业务副院长及神经科主任冯学礼副主任医师的关心和协助;在出版过程中得到辽宁科技出版社副编审、医药卫生编辑室王绍诚主任的大力支持和指导,在此一并致以衷心的感谢!

作者期望广大基层卫生工作者、癫痫病人及所有关注这一疾病的人们,在战胜癫痫病魔的努力中能从本书获得帮助和裨益。但限于作者水平,本书中的缺点和错误在所难免,恳请广大读者指正。

编 者

1989年12月

目 录

【癫痫的概念】

1. 什么是癫痫? 1
2. 与癫痫发作有关的大脑解剖如何? 2
3. 癫痫发作的电生理基础是什么? 10
4. 癫痫发作的病理基础是什么? 11
5. 癫痫发作的生物化学基础是什么? 12
6. 癫痫能遗传吗? 14
7. 免疫因素与癫痫有关吗? 15
8. 微量元素对癫痫有影响吗? 16
9. 癫痫是怎样发生的? 17
10. 癫痫性放电的过程怎样? 18

【癫痫的主要类型及临床表现】

11. 何谓“原发性癫痫”和“继发性癫痫”? 20
12. “原发性癫痫”和“继发性癫痫”怎样鉴别? 20
13. 常见的癫痫主要类型有哪些? 21
14. 全身性强直—阵挛性发作(癫痫大发作)
 主要有哪些临床表现? 23
15. 癫痫大发作和癇病怎样区别? 24
16. 什么是癫痫小发作? 26
17. 癫痫小发作与晕厥如何鉴别? 27
18. 何谓局限性运动性和感觉性癫痫? 27
19. 什么是“良性中央回癫痫”? 28
20. 什么是复杂部分性发作(精神运动性发作)? 29

- 21. 精神运动性癫痫和癔病如何鉴别?30
- 22. “头痛型癫痫”是怎么回事?30
- 23. “头痛型癫痫”与偏头痛如何区别?31
- 24. 婴儿痉挛症是怎么回事?32
- 25. 为什么有的儿童每于看电视时癫痫发作?33
- 26. 部分性发作能发展成全身性强直—阵挛性发作吗?34
- 27. 有特殊类型的癫痫吗?34
- 28. 什么是癫痫持续状态? 有危险性吗?35

【癫痫病因的寻找】

- 29. 为什么原发性癫痫找不到具体病因?37
- 30. 继发性癫痫的主要病因有哪些?37
- 31. 哪些主要颅内感染可引起癫痫?39
- 32. 螺旋体病引起的癫痫有何特点?41
- 33. 导致癫痫发作的主要脑寄生虫病有哪些?41
- 34. 脑发育畸形能引起癫痫吗?44
- 35. 产伤为什么能引起癫痫?45
- 36. 脑性瘫痪引起的癫痫有何特点?46
- 37. 颅脑外伤引起的癫痫情况如何?47
- 38. 脑肿瘤引起的癫痫情况怎样?48
- 39. 急性脑血管病能引起癫痫发作吗?50
- 40. 破伤风引起的痉挛发作有何特点?51
- 41. 急性心源性脑缺血综合征引起癫痫
 发作有哪些特点?52
- 42. 高血压脑病引起癫痫发作有哪些特点?52
- 43. 呼吸衰竭为什么能引起癫痫发作?53
- 44. 何谓高热惊厥及惊厥性脑损伤? 能导致癫痫吗?53
- 45. 子痫引起的癫痫发作有何特点?54
- 46. 低血糖状态为什么能引起癫痫发作?55
- 47. 糖尿病高渗性昏迷引起的癫痫有何特点?55
- 48. 哪些主要电解质代谢紊乱可引起癫痫发作?56

49. 慢性肾功能衰竭引起的癫痫有何特点?58
50. 维生素B₆缺乏及依赖症为什么能引起癫痫?59
51. 哪些常用农药中毒能引起癫痫发作?59
52. 急性一氧化碳、苯、药物中毒能引起癫痫吗?60
53. 哪些情况可以诱发癫痫发作?61
54. 女性癫痫与月经有关吗?62
55. 癫痫发作与睡眠有关吗?63

【癫痫的脑电图检查】

56. 怀疑患了癫痫, 为什么要做脑电图检查?64
57. 正常脑电图是什么样的?65
58. 癫痫的脑电图主要有那些改变?67
59. 为什么要次癫痫发作, 间歇期多次做脑电图检查却正常呢?69

【癫痫的诊断】

60. 如何确定是否患有癫痫?70
61. 为什么说病史对癫痫诊断至关重要?71
62. 癫痫病人的现病史主要包括哪些内容?72
63. 既往史、个人史和家族史对癫痫病因的诊断有用吗?75
64. 对疑诊为癫痫的病人应初步做哪些检查?76
65. 常用的生理反射和病理反射检查有哪些? 其临床意义如何?79
66. 为查找继发性癫痫的病因, 应进一步做哪些主要检查?82
67. 癫痫的诊断技术有哪些新进展?83

【癫痫的药物治疗】

68. 癫痫治疗的过去和现在情况怎样?85
69. 常用的抗癫痫药物(AED)有哪些?86
70. 如何选择抗癫痫药物?99

71. 应用抗癫痫药物治疗应遵循哪些原则?106
72. 为什么治疗癫痫单一用药比联合用药效果好?101
73. 抗癫痫药物需要服用多久?102
74. 哪些药物可以影响抗癫痫药物疗效?102
75. 测定抗癫痫药物血浆浓度有什么作用?103
76. 对癫痫如何进行合理的药物治疗?104
77. 服抗癫痫药物后如出现不良反应能否继续用药?106
78. 癫痫持续状态如何处理?108
79. 常用抗癫痫药物怎样应用?112
80. 巴比妥类药物急性中毒如何处理?113

【手术治疗顽固性癫痫】

81. 脑外科手术能治疗癫痫吗?115
82. 哪些癫痫病人可行外科手术治疗?116

【癫痫的中医中药治疗】

83. 中医怎样对癫痫进行辨证治疗?117
84. 发作间歇期怎样用中药治疗?118

【癫痫病人的心理治疗】

85. 癫痫病人有什么样的心理状态?120
86. 如何改善癫痫病人的病态心理?121
87. 何谓癫痫的生物反馈疗法?123

【癫痫病人的生活及护理】

88. 癫痫病人的日常生活应注意哪些问题?125
89. 癫痫病人能入学和工作吗?126
90. 癫痫病人的婚姻如何处理?129
91. 癫痫病人能怀孕吗?130
92. 癫痫发作时如何护理?131
93. 家长如何照管癫痫患儿?132

【癫痫的预后和预防】

94. 癫痫的预后如何?135

95. 癫痫对患者智能有影响吗?	136
96. 癫痫能引起发作间歇期精神障碍吗?	138
97. 癫痫能够预防吗?	139
98. 癫痫持续状态可以预防吗?	140
99. 如何开展对癫痫病人的咨询?	141
100. 何谓“癫痫治疗中心”?	143
附录: 与癫痫有关的几项检验正常值	145

【癫痫的概念】

1. 什么是癫痫？

癫痫不是一种特异性疾病，而是由多种病因引起的慢性脑功能障碍临床综合症。在病理上，以反复发作的、突然的、暂时性的脑神经元异常大量放电为特征；相应的在临床上则导致突然的、暂时的、反复的意识丧失，呈局限性或全身性肌肉强直或阵挛性抽搐，或者其他意识、感觉、运动、精神、行为及植物神经等不同障碍（图1）。在脑电图检查时可出现爆发性的异常放电波形（癫痫波）。

世界卫生组织（WHO）癫痫术语委员会提出的定义是：“癫痫是大脑神经细胞过量放电所引起的，以反复发作（癫痫发作）为特征的，由各种原因所致的慢性脑疾患，它具有各种临床表现及检查上的所见。”

因为有的癫痫大发作的病人在发作时喉中发出一种类似羊叫的声音，所以民间亦将此病称作“羊痫风”。

据统计，癫痫的患病率约占人口的5%，可见其发病率是很高的。

一般说来，各年龄都可发生癫痫病。在儿童，小儿癫痫大多发生于学龄前期，有50%以上其起病年龄在3—4岁以下，其病因多为先天性、遗传性和新生儿期疾病，所以婴幼儿期是儿童癫痫起病的高峰期。而失神小发作大多在6—10岁间起病。原发性大发作多在11—15岁间起病。在成人，约50%癫

病人是在15岁以前起病。

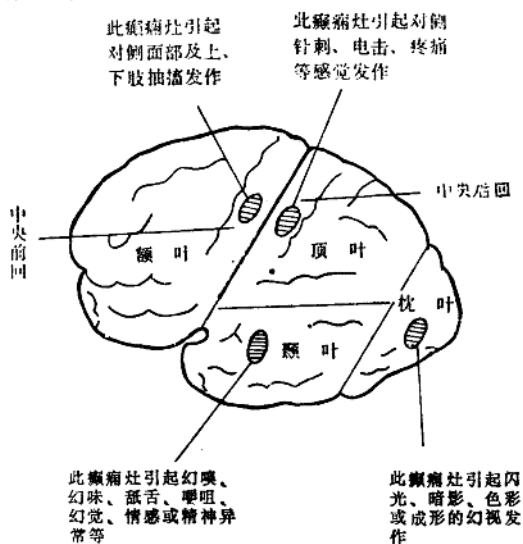


图1 大脑半球外表面及各叶癫痫灶引起主要症状模式图

2. 与癫痫发作有关的大脑解剖如何？

人脑包括大脑、间脑、小脑及脑干，脑干又包括中脑、脑桥及延髓（图2和图3）。大脑分左右两个半球，中间部由胼胝体（广泛连系两侧半球各脑叶的纤维）把两个半球连接起来（图6）。

脑各部分均由神经细胞（神经元）和神经胶质细胞（神经胶质）组成。神经元（包括神经细胞及其纤维）是脑结构和功能的基本单位，具有接受刺激和传导兴奋的作用。而神经胶质细胞及其纤维起辅助作用，是支持和营养神经元的。

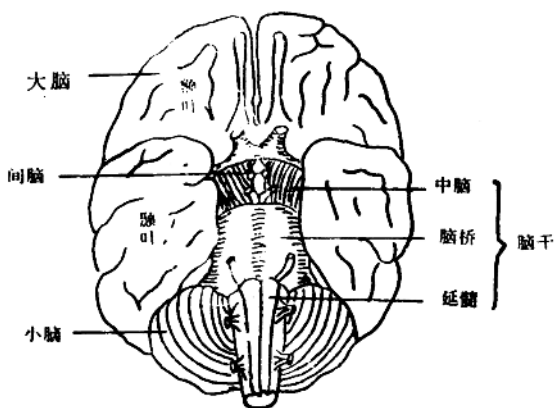


图2 人脑的组成（底面）

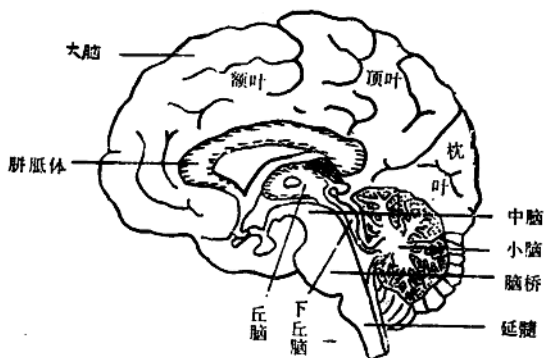


图3 人脑的组成（正中矢状面）

神经元由胞体和突起（又称神经纤维）两部分构成，而突起又有树突和轴突两种，树突可为一条或多条，短而分叉，形

似树枝，轴突只有一条，细而长，末端有许多细小突起。神经冲动由树突传入胞体，再由轴突传出。一个神经元的轴突与另一个神经元的树突或胞体相接触而构成突触来进行神经冲动的传递（图4）。

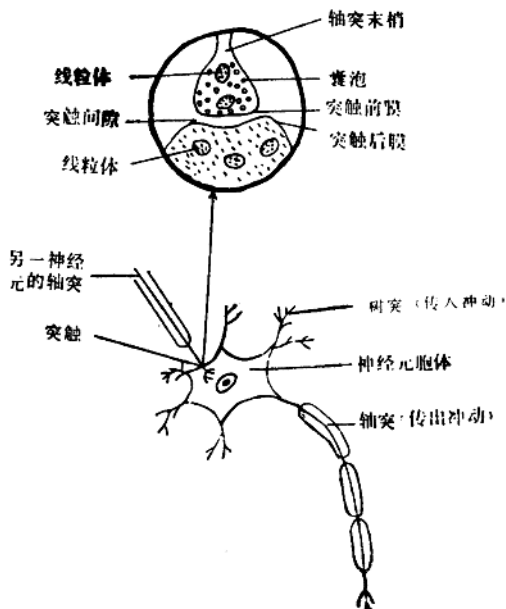


图4 神经元示意图

每侧大脑半球表层是神经元胞体高度集中的灰质层叫大脑皮质，为高级中枢所在。大脑皮质的神经元主要有三种，即锥体细胞、颗粒细胞（包括星形细胞，水平细胞和篮细胞）和梭形细胞，而大小不等的锥体细胞数量较多(图5)。中层是白质，主要由上、下行的神经纤维和连络皮质各部的

联合纤维组成。在白质的深处有一组集中的灰质核团，称为基底核（基底神经节）。大脑半球深方的空腔为侧脑室，内有脑脊液（图6）。

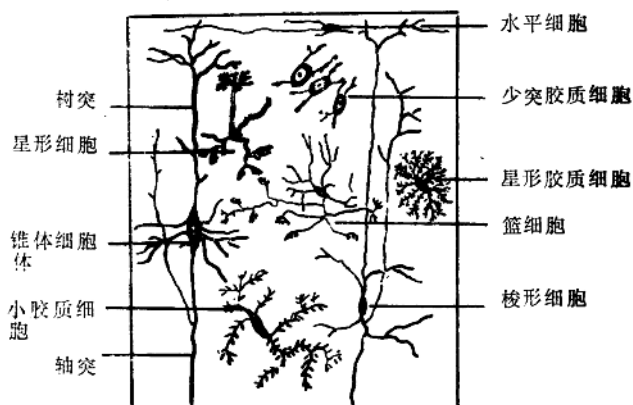


图5 大脑皮质细胞示意图

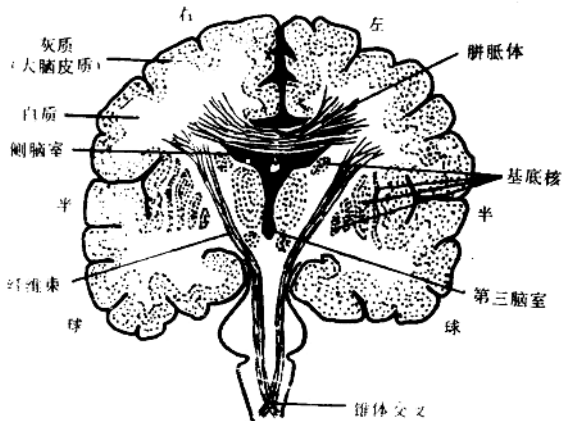


图6 大脑内部结构示意图（额面）