

# 癲癇藥物治療



臺北榮民總醫院癲癇科 林柏佐醫師/劉祐岑醫師

癲癇是一種常見的慢性神經系統疾病,主要特徵是大腦神經細胞異常放電, 造成反覆發作的短暫神經功能失常。這些發作可以表現為肢體抽搐、意識喪 失、感覺異常、情緒變化,甚至短暫的行為異常。癲癇的診斷為至少兩次無 誘因的癲癇發作,或有一次發作但未來具有超過六成風險會再度復發的情形 。癲癇並非單一疾病,而是一群具有共通表現但成因與表現多樣化的疾患, 早期正確診斷與分類,有助於選擇最適合的治療方案,提升患者的生活品質



#### 癲癇病因分類:

(1) 結構性原因:腦部結構異常,如中風、腦外傷、腦瘤、先天性腦部畸形。

(2) 遺傳性原因:基因突變或家族性癲癇。

(3) 感染性原因:如腦膜炎、腦炎感染。

(4) 代謝性原因:如低血糖、低血鈉等代謝異常導致的發作。

(5) 免疫性原因:自身免疫相關腦炎。

(6) 未知原因:部分患者找不到明確病因。



#### 癲癇發作分類:

(1) 局部性發作

發作起源於大腦特定區域,症狀依影響部位不同而異。可分為有意識的局 部發作和無意識的局部發作。

(2) 全面性發作 (Generalized onset seizures ) 發作一開始就影響整個大腦,通常伴隨意識喪失。常見型態包括全身強直-陣攣發作(俗稱「大發作」)、失神發作、肌躍性發作、強直性發作、陣 <sup></sup>
<br/>
<br/



#### 🍱 抗癲癇藥物治療:

**使用抗癲癇藥物是癲癇的主要治療方法**,將近一半的癲癇患者只需要單 藥物即可很好的控制癲癇發作,約七成的患者能夠在一種或多種藥物治療 下有效控制癲癇的發作。抗癲癇藥物可以穩定大腦神經元的電活動,抑制 異常放電,減少發作的次數與嚴重程度,提升患者的生活品質。而藥物的 選擇會依據患者的發作類型(局部性、全身性等)、年齡、性別(如是否 有懷孕計劃)、合併疾病、副作用耐受性等因素來調整。在使用抗癲癇藥 物時,我們強調「從低劑量開始,緩慢增加劑量」的原則,藉此減少副作 用並提升癲癇患者對藥物的耐受度。這項原則對於初次使用抗癲癇藥物的 患者及某些高風險族群尤其重要。







## 癲癇藥物治療



臺北榮民總醫院癲癇科 林柏佐醫師/劉祐岑醫師



#### 下確的服藥觀念:

癲癇的控制往往和正確的服藥觀念息息相關,以下幾點注意事項極為重要:

#### (1) 規律服藥是治療成功的關鍵

抗癲癇藥物必須**每天按時按量服用**,才能在體內維持穩定的藥物濃度,有效 預防癲癇發作。即使長期沒有發作,也**不能自行停藥或減量**。最重要的是不 要因為害怕吃藥,就不願意按時按劑量吃藥,甚至是自行停藥,這些皆可能 導致癲癇復發, 甚至引起危及生命的持續性癲癇。

#### (2) 定期回診與藥物濃度監測

在癲癇開始治療後,務必定期回診,才能讓醫師即時的掌握患者的狀況,評 估是否調整藥物劑量或更換其他治療選項。某些抗癲癇藥物能夠抽血檢查血 中濃度,以確認藥效是否足夠日避免副作用。

#### (3) 認識與處理副作用

抗癲癇藥物有可能出現副作用,如:嗜睡、暈眩、皮膚過敏、情緒變化、腸 胃不適等。**大部分副作用是輕微且可以適應的**,但若出現嚴重症狀(如嚴重 皮疹、意識改變、持續噁心嘔吐),應立即回診或就醫。如果服用藥物有副 作用的疑慮,應與你的神經科醫師好好討論。

#### (4) 注意藥物交互作用

有些抗癲癇藥物可能與其他藥物(如抗生素、感冒藥、避孕藥、中草藥等) 產生交互作用,影響藥效或增加副作用風險。**在開始服用任何新藥之前,務 必告知醫師或藥師目前正在使用的所有藥物**,避免不必要的風險。另外,**避** 免自行服用未經醫師認可的偏方或補充品。

### (5) 注意生活作息與發作誘因

保持充足睡眠,避免熬夜,避免過度疲勞與精神壓力,避免大量飲酒或濫用 藥物,若有特定誘發因素(如閃光燈、過度使用電子產品),應盡量避開。











## 癲癇藥物治療



臺北榮民總醫院癲癇科 林柏佐醫師/劉祐岑醫師

### 特殊族群考量:

#### (1) 懷孕中的癲癇患者:

部分抗癲癇藥物可能影響胎兒,需事前與醫師討論,調整最適合的用藥計畫 ,而且懷孕期間需密切追蹤,以兼顧母體與胎兒的安全。

#### (2) 兒童癲癇患者:

兒童神經系統尚在發展,藥物代謝與成人不同,需特別注意劑量調整與副作 用監測,並定期依成長情況重新評估治療計畫。

#### (3) 老年癲癇患者:

高齡族群癲癇多與中風、腦部退化或其他慢性疾病有關,且對藥物的耐受性 較差,容易因藥物副作用(如嗜睡、平衡不穩、跌倒)影響生活品質。因此 老年患者的治療需特別注意藥物交互作用及其他共病症的影響。



癲癇並非不可控制的疾病,透過規律治療、按時按照醫囑服用抗癲癇藥物, 維持良好的生活習慣,以及醫病團隊的密切合作,大多數患者都能達到良好 控制,回歸正常學習、工作與生活。





