

癫痫发作的三大特征

▲ 四川省三台县人民医院 钟敏

癫痫病俗称羊角风，是一种慢性脑部疾病，一旦发病将会对患者构成严重伤害，甚至可危及生命安全，目前人们普遍缺乏对癫痫正确认知，误以为该病属于精神疾病或智力障碍性疾病，对癫痫病人抱有歧视心理，使得癫痫病人的社交、治疗大受影响。

癫痫属于临床常见神经系统疾病之一，是由不同病因引起的、脑部神经元突发性异常放电，导致大脑功能发生短暂障碍的脑部慢性疾病，主要特征为易反复发作，发作时可致运动、感觉、行为、意识变化，具体表现为抽搐、意识丧失等，可持续发作数秒钟或数分钟。该病现已成为我国神经科仅次于脑卒中的第二大常见疾病，相关调查数据显示，国内癫痫发病率约为 0.7%，换言之，我国约有 700 万 ~900 万癫痫患者，每年新发病例约为 40 万。

癫痫发作的三大症状

全部性发作 最常见的是全面强直 - 阵挛性发作，表现为：突发意识丧失，跌倒，

全身强直后抽搐，期间可能出现大小便失禁、咬伤舌头等情况，从发作到意识恢复经历 1~5 min，事后会出现疲惫感、虚弱感；另一种是失神性发作，突然短暂的 (5 ~ 10 s) 意识丧失和正在进行的动作中断，可伴简单自动性动作或伴失张力如手中持物坠落或轻微阵挛，每日可发作数次至数百次。

发作后立即清醒，无明显不适，可继续先前活动，醒后不能回忆；此外，还有强直性发作，表现为全身骨骼肌强直性收缩，常伴有面色苍白等；阵挛性发作，可有抽动伴意识丧失，双侧对称或某一肢体为主的抽动，幅度、频率和分布多变；肌阵挛性发作可为快速、短暂、触电样肌肉收缩，可遍及全身，也可限于某个肌群或某个肢体；失张力发作，表现为部分或全身肌肉张力突然降低导致垂颈（点头）、张口、肢体下垂（持物坠落）或躯干失去张力跌倒。

部分性发作 包括单纯部分性、复杂部分性、部分性继发全身性发作三类。单纯部分性发作，发作时意识始终存在，可有局灶性抽搐、感觉异常、味、嗅、听、视幻觉、

上腹不适，恶心、呕吐，出汗、恐惧、错觉等；复杂部分性发作主要是有意识障碍，发作时对外界刺激没有反应或仅有部分反应，可有咂嘴、吞咽、摸索衣裳、搓手、奔跑、自言自语、唱歌、无目的走动等表现，常不能回忆发作中的情况。

癫痫持续状态 部分或全身性发作在短时间内频繁发生，全身发作在两次发作之间神经功能没有恢复到正常基线水平或单次发作超过 5 min。此种情况就应立即拨打 120 送医院救治。

癫痫的日常照护

癫痫是每一次发作和放电都会造成脑细胞损害，严重影响患者的身心健康，对家庭和社会都是一个巨大的负担。癫痫的治疗是一个长期的过程，管理好日常生活对病情恢复有很好的帮助。

确诊为癫痫的患者应积极治疗，目前临床治疗癫痫的手段以药物为主，约有 70% 的癫痫患者可通过药物治疗控制癫痫发作，其

中 50~60% 的患者经过 2~5 年的治疗可以达到痊愈的目的，但要注意，由于患者存在个体差异，故不存在绝对最好、最有效的治疗药物，需要患者在医生指导下用药，并做到坚持长期按规律用药，期间不得随意调整用药剂量、方法或更换治疗药物，切勿盲目治疗，轻信民间偏方、祖传秘方等，以免影响病情控制，延误最佳治疗时间，且要定期前往医院检查，酌情调整治疗方案。

部分患者药物治疗无效，可能会发展成为药物难治性癫痫，这类患者则可以考虑手术治疗。目前外科常用的方法有：前颞叶切除术、颞叶以外的脑皮质切除术、癫痫病灶切除术、大脑半球切除术、胼胝体部分切除术、多处软脑膜下横切术等，可根据病情酌情选用。

患者应接受积极的心理治疗，以正视疾病，走出心理恐惧，提升自信心与社会适应能力，且要养成健康的生活习惯，保证睡眠充足、适度锻炼，劳逸结合，避免过度的脑力劳动与体力劳动，进一步降低癫痫发作风险。

面瘫的护理不能少

▲ 四川省西充县双凤中心卫生院 梁芳

当代人们普遍承受较大的工作压力，精神长期紧张，受到风寒侵扰很容易发生面瘫问题。面瘫不仅会对患者的身体健康造成影响，还会出现面部左右不对称、嘴歪眼斜的症状。面瘫患者多为突然起病，难免会产生紧张、焦虑、恐惧、烦躁心情，家属要根据患者心理特征，耐心做好解释和安慰疏导工作，缓解其紧张情绪，使患者身心处于最佳状态接受治疗及护理，以提高治疗效果。

远离风寒 遭受风寒或冷风是诱发面瘫的主要因素之一，所以，面瘫患者首先需要远离风寒、避免受到风吹，做好面部保暖措施，外出时需佩戴口罩、帽子，天气变化时及时添减衣物。面瘫患者不宜长时间吹风扇或空调，尤其是大量出汗后更要避免。在饮酒、洗浴、户外乘凉、乘车时，防止头部和面部被风直吹，尤其是身体虚弱、高血压等慢性疾病的患者，更要避免被风吹。

热敷患侧 面瘫患者不宜用冷水洗脸，做好患侧保暖及热敷，这是面瘫的重要护理措施。患者可在休息时间将热水袋、热毛巾敷于面部患侧，每次 10~20 min，每天热敷 5~6 次，可以促进血液循环，有效防止面部肌肉继续萎缩，加速康复速度。热敷时需注意温度，避免出现烫伤。

局部按摩和肌肉训练 患者日常可以自己进行局部按摩，按摩部位包括地仓穴、颊车穴及患侧，按摩时要注意部位准确、力度轻柔适中、保持持续性，每日早晚各一次可以促进快速康复。

同时，患者在发病早期开始积极进行面瘫操训练，自行对照镜子练习闭眼、皱眉、示齿、吹口哨等表情，每日练习 2~3 次，可以加速局部血液循环，让患者尽快康复。

做好眼部护理和保护 受面瘫影响，患者可能出现闭眼困难的问题，导致眼球长期暴露在空气中，长期外露的眼角膜极易

出现感染问题，从而引起暴露性结膜炎的眼部疾病，因此，患者需减少用眼时间，外出时佩戴墨镜进行眼部保护。当患者出现眼胀、眼涩等问题时，需及时使用抗感染类眼药水或滴眼液。

加强口腔护理 受面瘫的影响，患者会出现咀嚼功能衰退的问题，导致食物容易在患侧脸颊和牙齿间滞留，因此，面瘫患者做好口腔护理非常重要，饮食过后可以使用温开水或 3% 的苏打水漱口，睡前必须刷牙。

选择合理膳食 由于面瘫会对患者的咀嚼功能造成影响，可能会出现食欲不振的问题，因此日常饮食可以根据患者的口味选择营养丰富、容易消化、清淡可口的软性食物。补充充足的能力可以保证机体正常运行，提高机体抵抗力，患者日常可以增加粗粮、米面等主食的摄入；注意补充足量的维生素，增加茄子、苦瓜、葡萄、桃子等新鲜水果蔬菜的食物。面瘫患者避免食用过于油腻、不易消化的食物；减少辛辣、刺激性食物。

保证充足休息 面瘫患者需要注意休息，保证充足的睡眠，避免疲劳过度和精神刺激，减少看电脑、电视的时间，有助于提高机体抵抗力，加速疾病的康复。

保持良好的心态 面瘫会造成患者的容貌改变，增加其来自工作、家庭、社交等多方面压力，因对容貌和预后情况的担忧，可能会导致紧张、焦虑、恐惧等不良情绪。

此时，患者应积极进行自我心理调节，通过听音乐、倾诉、运动、旅游等方式保持心情愉悦和情绪稳定，从而促进气血畅通，消除负面情绪、树立治疗信心，进一步提高治疗效果。面瘫患者无需过度忧虑，根据上述方法进行积极的自我护理，可以有效促进治疗效果、缩短治疗时间。在护理过程中，如果发现症状比较严重时，需及时入院就医，避免造成病情的恶化，增加治疗困难。

脑梗急诊取栓，越早疗效越好！

▲ 河南省正阳县人民医院 杨顺利

近年来，脑梗治疗的重点已经从保守治疗转向介入治疗。一种常见的介入治疗方法就是急诊取栓，即通过导管将栓子取出，恢复大脑血流，从而减少脑部损伤，提高治疗效果。研究表明，急诊取栓时间越短，治疗效果就越好，所以大家要学习有关的知识点。

为什么越早疗效越好

脑梗急诊取栓在治疗脑血管疾病方面，十分常见。在关键时刻不仅能够救命，还能大大减少并发症。取栓的原理是通过导管将血栓直接抽除或通过机械器械碎化，使得阻塞的血流恢复通畅。然而，取栓的疗效是与时间密切相关的，脑梗急诊取栓越早，疗效就越好，这主要有以下几个方面的原因。

首先，脑梗后的脑部缺氧缺血损伤非常快，每分每秒都在失去大量的神经细胞和功能。早期治疗可以减少脑损伤，增加治疗成功的可能性。急诊取栓可以快速恢复脑血流，减少脑部缺氧时间，防止脑细胞坏死，从而最大程度地挽救患者的脑功能。

其次，急诊取栓的时间也是血栓存在时间的重要决定因素。血栓在脑血管内越久，形态越结实，越难以被清除。如果患者能够在脑梗发生后的前几个小时内接受急诊取栓治疗，取栓的成功率就越高。相反，如果患者错过了这个时间窗口，血栓将变得越来越难以清除，治疗效果也会大打折扣。

最后，急诊取栓的成功率还受到血管状态的影响。脑血管在血栓发生后会出现不同程度的扩张，如果血管扩张严重，就会影响取栓的效果。此外，如果血管已经出现完全阻塞，取栓的成功率也会降低。因此，急诊取栓的时间越短，血管状态越好，治疗效果就会越好。

急诊取栓的过程

当患者到达医院后，首先进行一系列的检查来确认患者是否适合进行急诊取栓治疗。如果符合条件，医生会立即启动急诊取栓治疗

的流程。

医生会进行初步的体检和检查，例如检查瞳孔、神经反射、肢体活动度等，同时了解患者的病史和用药情况等信息，以评估病情和判断是否适合进行急诊取栓治疗。医生会进行影像学检查，例如 CT 或 MRI 等，来确定患者是否患有脑梗。如果确定患者患有脑梗，医生会尽快决定是否需要进行急诊取栓治疗。

如果需要进行急诊取栓治疗，医生会将患者转移到手术室或放射科，为手术做准备。在手术前，医生会进行必要的麻醉和镇痛等操作，以确保患者在手术中不会感到疼痛或不适。

取栓手术一般通过血管内的导管进行。医生会在患者的大腿或手臂等部位插入导管，通过导管将器械送到脑血管内，取出阻塞血栓，恢复血液流通。这个过程需要经过高超的技术和经验，因此必须由有经验的专业医生进行。

手术后，患者需要在重症监护室等特别的医学环境下接受监测和观察。医生会监测患者的生命体征和病情变化，以确保手术后出现的并发症得到及时治疗。在监测期间，医生还会根据患者的具体情况制定出合适的康复计划。

急诊取栓治疗后的注意事项

密切观察病情变化 治疗后，患者需要密切观察自身症状的变化情况，如有不适及时就医。在治疗后一段时间内，患者需要多休息，保持充足的睡眠，避免剧烈运动及体力活动。

药物治疗 患者需要按时按量服用医生开具的药物，如抗血小板药、抗凝药、降压药等，以维持血压和血脂的平衡。

注意饮食 脑梗患者需要控制饮食，避免高脂、高盐、高糖等食物，保持饮食的清淡、均衡。

定期随访 治疗后，患者需要定期复诊及随访，及时了解治疗效果，调整治疗方案。因为脑梗对于患者的心理影响较大，患者需要得到家人及医生的支持和鼓励，进行心理疏导和治疗。