

# - 癫痫的诊断与治疗(指南)

Your Text Here

# 癫痫-概念

**癫痫**  
(epilepsy)

是一种以具有持久性的致病倾向为特征的脑部疾病。有着不同病因基础、临床表现各异但以反复癫痫发作为共同特征的慢性脑部疾病状态。

按照传统，临床出现两次（间隔至少24小时）非诱发性癫痫发作时就可确诊为癫痫。

**癫痫综合征**  
(epilepsy)

指由一组特定的临床表现和脑电图改变组成的癫痫疾患（即脑电临床综合征）。

诊断癫痫综合征的对于治疗选择、判断预后等方面具有一定指导意义。

**癫痫性脑病**  
(epilepsy)

指由频繁癫痫发作和/或癫痫样放电造成的进行性神经精神功能障碍或退化，如认知、语言、感觉、运动及行为等方面。损伤可为全面性或具有选择性，且可表现出不同严重程度。它是一组癫痫疾患的总称。

# 癫痫-病因分类

## 特发性癫痫 (原发性癫痫)

除了可能的遗传易感性之外，没有其他潜在的病因。除了癫痫发作之外，没有结构性脑部病变和其他神经系统症状或体征。通常有年龄依赖性。

## 症状性癫痫 (继发性癫痫)

癫痫发作是由一个或多个可辨认的结构性脑部病变引起。

## 隐源性癫痫 (继发性癫痫)

推测病因也是症状性的，但以目前检查手段无法明确病因。也与年龄相关，但通常没有定义明确的脑电-临床特征。

# 癫痫-发病机制

## 电生理机制

- 电活动异常神经元高度同步
- 高频放电与静息膜电位去极化漂移

## 遗传学机制

已克隆离子通道蛋白基因

## 生化学机制

抑制性和兴奋性神经递质异常

# 癫痫-发病机制

## 癫痫发作的起源

癫痫病理灶  
(lesion)



脑组织病变或结构异常导致发作

致痫灶  
(seizure focus)



脑电图上出现痫性放电部位

# 癫痫-影响因素

环境因素



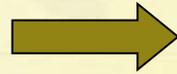
- β 年龄：病因、外显率不同
- β 睡眠
- β 内环境：内分泌、代谢改变
- β 脑功能状态：睡眠-觉醒状态

# 癫痫-影响因素

## 遗传因素



某些癫痫即是遗传性疾病  
高热惊厥和结节性硬化



癫痫患病的一致性在单卵双生  
为57%，双卵双生为9%



遗传使症状性癫痫的阈值下降

# 癫痫患者不同年龄组常见病因

新生儿及婴儿期



先天以及围产期因素（缺氧、窒息、头颅产伤）、遗传代谢性疾病、皮质发育畸形等

儿童以及青春期



特发性（与遗传因素有关）、先天以及围产期因素（缺氧、窒息、头颅产伤）、中枢神经系统感染、脑发育异常等

成人期



海马硬化、头颅外伤、脑肿瘤、中枢神经系统感染性疾病等。

老年期



脑血管意外、脑肿瘤、代谢性疾病、变性病等。

# 癫痫-诊断方法

## 五个步骤

确定发作性事件是否为癫痫发作

涉及发作性事件的鉴别，包括诱发性癫痫发作和非诱发性癫痫发作的鉴别。传统上，临床出现两次（间隔至少24小时）非诱发性癫痫发作时就可诊为癫痫。

确定癫痫发作的类型

确定癫痫及癫痫综合征的类型

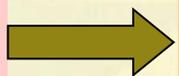
确定病因

确定残障和共患病

# 癫痫的鉴别诊断

## 不同年龄段常见的非癫痫性发作

新生儿及婴儿期



呼吸异常（窒息发作/屏气发作）、运动异常（抖动或震颤/良性肌阵挛）

（0-2岁）



惊跳反应/点头痉挛/异常眼球活动、代谢性疾病（低血糖/低血钙/低血镁/vitB6缺乏）

学龄前期（2-6岁）



睡眠障碍（夜惊症/睡行症/梦魇）、习惯性阴部摩擦、惊跳反应、腹痛、注意力缺陷、晕厥

# 癫痫的鉴别诊断

## 不同年龄段常见的非癫痫性发作

学龄期  
(6-18岁)



晕厥、偏头痛及头痛、抽动症、发作性运动障碍、精神心理行为异常（焦虑/恐惧/暴怒）、睡眠障碍

成人期  
(大于18岁)



晕厥、癔病发作、偏头痛及头痛、舞蹈症、发作性睡病、短暂性脑缺血发作、短暂性全面遗忘症、老年猝倒、多发性硬化发作性症状

表2-10 抽动症和肌阵挛癫痫发作的鉴别

	抽动症	肌阵挛癫痫发作
发病年龄	5-10岁	任何年龄
临床特征	一组或多组肌肉突发、重复和刻板性不随意抽动，通常是非节律性，多见于面、颈、肩和上肢	局灶性：反复节律性抽动；多灶性：涉及多组肌肉快速抽动，可呈同步性
受意识控制	可能短时有效	无效
睡眠	症状减轻或消失	基本无影响
情绪紧张和心理刺激	可能加重	可能加重
发作时意识状态	清楚	清楚、迟钝或丧失
伴随神经系统症状	注意力缺陷，学习困难，强迫行为或秽语	无或脑病改变
脑电图	正常或与抽动无关的背景慢波	慢波或痫样放电

# 癫痫的治疗及预后

Your Text Here

# 癫痫的处理原则

- 需诊断明确
- 合理选择治疗方案：有原则的个体化治疗
- 恰当的长期治疗：足疗程
- 保持规律健康的生活方式
- 明确治疗目标

## 癫痫发作的即刻处理原则

1、明确癫痫发作的诊断；2、严密观察生命体征，记录发作形式，头偏一侧；3、注意保护，防止意外伤害；4、积极寻找原因，发作时间超过5分钟按癫痫持续状态处理。

# 癫痫的治疗方法

癫痫的药物治疗

癫痫的外科治疗

生酮饮食

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/026034221130010220>