

<<癫痫合理用药288问>>

图书基本信息

书名：<<癫痫合理用药288问>>

13位ISBN编号：9787506740388

10位ISBN编号：7506740389

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：田振华

页数：161

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<癫痫合理用药288问>>

内容概要

本书以问答的形式阐述了癫痫的基本知识，详细介绍了癫痫的病因病理、安全用药和保健措施等。重点介绍癫痫的合理安全用药治疗，对抗癫痫常用药物的适应证、禁忌证、用法用量、用药注意事项、不良反应及不良反应的处理、药物联合应用时所发生的现象等作了更为详细地介绍。同时对癫痫患者的预防与保健进行了科学的指导。本书的语言通俗易懂，内容丰富多彩，具有较强的可读性。适用于基层医务人员、癫痫患者及其家属阅读参考。

<<癫痫合理用药288问>>

书籍目录

- 1.什么是癫痫？
- 2.癫痫病可以治愈吗，治愈标准如何？
- 3.癫痫是常见的疾病吗？
- 4.癫痫是一种严重的病症吗？
- 5.癫痫的患病率是多少？
- 6.癫痫的发病率是多少？
- 7.患了癫痫怎么办？
- 8.癫痫是否会影响寿命，能造成死亡吗？
- 9.癫痫患者会突然死亡吗？
- 10.癫痫患者死亡的原因有哪些？
- 11.气候与环境变化对癫痫有何影响？
- 12.发热对癫痫有何影响？
- 13.为什么说并非任何发作性症状都是癫痫？
- 14.什么是癫痫发作？
- 15.为什么癫痫发作会有周期性？
- 16.什么是癫痫综合征？
- 17.什么是惊厥？
- 18.什么是癫痫发作先兆？
- 19.癫痫发作先兆有何临床意义？
- 20.什么是发作后现象？
- 21.人的正常脑细胞也放电吗？
- 22.癫痫发作的放电是怎么回事？
- 23.什么叫点燃？
- 24.临床上有点燃现象吗？
- 25.为什么有的癫痫患儿会失语？
- 26.脑瘫与癫痫有关系吗？
- 27.癫痫会有神经系统后遗症吗？
- 28.癫痫影响智力吗？
- 29.癫痫会遗传吗？
- 30.癫痫的遗传方式有哪些？
- 31.小儿癫痫与成人癫痫有何不同？
- 32.为什么癫痫防治必须从小儿做起？
- 33.什么是整体治疗，如何对癫痫患者进行整体治疗？
- 34.为什么小儿癫痫的治疗也要强调整体性？
- 35.什么是科学化、合理化的药物治疗？
- 36.癫痫的诊治应注意什么？
- 37.不同年龄段癫痫的病因如何？
- 38.癫痫的发病机制是什么？
- 39.部分性癫痫的发病机制是什么？
- 40.原发性癫痫全身发作的形成机制是什么？
- 41.部分发作继发全身发作的机制是什么？
- 42.复杂部分发作的机制是什么？
- 43.视觉性癫痫的发病机制是什么？
- 44.可能引起癫痫的先天性病因有哪些？
- 45.引起老年癫痫的病因有哪些？

<<癫痫合理用药288问>>

46. 癫痫可怕吗，其反复发作有哪些危害？
47. 癫痫是精神病吗？
48. 精神病并发癫痫有何特点？
49. 年龄在癫痫发病中有何特点？
50. 性别在癫痫发病中有何特点？
51. 癫痫发作应具备哪些因素？
52. 哪些因素可致胎儿出生时患癫痫的机率增大？
53. 既往热性惊厥可以诱发癫痫吗？
54. 高热惊厥变为癫痫的促发因素有哪些？
55. 神经系统疾病能否引起癫痫？
56. 产前与产时的损伤为什么可能引发癫痫？
57. 颅脑外伤能导致癫痫吗？
58. 颅内感染可以导致癫痫吗？
59. 脑肿瘤能否导致癫痫发作？

.....

<<癫痫合理用药288问>>

章节摘录

1.什么是癫痫？

癫痫是临床上常见病、多发病。

现代医学认为癫痫是由多种原因引起的慢性脑功能障碍临床综合征，是大脑神经细胞群反复超同步放电所引起的发作性、突然性、反复性、短暂性脑神经系统功能紊乱。

根据大脑异常放电的部位和扩散的范围不同，临床发作表现症状各异。

临床上可有短暂的运动、感觉、意识、行为、自主神经系统等不同障碍，或兼而有之。

脑电图呈痫样放电和实验室检查异常。

本病具有发作性、复发性和自然缓解性特点，是一种慢性、反复发作性的脑功能失常性疾病。

在发作间歇期，患者一切正常。

随着医学科学的发展，现代医学关于癫痫的认识更为广泛，它不仅包括发作的临床类型，而且还包括与癫痫发作伴随的其他临床症状及体征的癫痫综合征，以及发作频率、年龄、脑电图表现、家族史等因素。

根据癫痫的定义，癫痫发作应是指“反复发作”，而不是指“一”次发作。

如某些因素如缺氧、低血糖、药物中毒等导致脑功能障碍而产生单次癫痫样发作不属于癫痫。

癫痫在中医学中，称为“痫证”。

2.癫痫病可以治愈吗，治愈标准如何？

癫痫病虽然治疗困难，但不是都不能治愈。

近年来随着科学技术的发展，新的诊断和检测仪器问世，以及抗癫痫药物、手术和各种治疗方法在不断的进步，癫痫的诊断和治疗水平逐渐得到提高。

临床大量研究资料表明，只要治疗及时，方法得当，80%左右的患者能够得到完全控制和治愈。

因此癫痫并非不治之症。

治愈标准：癫痫患者经过一定时期的正规、系统的药物治疗而不再发作，一般可以减药，直至停药。

如停药后3年内没有发作的，即可认为治愈。

一般经系统治疗后多数人不再发作，但不是每个人都不再发作，据观察，临床治愈的患者在10年内，有15%的人又出现发作。

因此，治愈的患者不可盲目乐观，要警惕以后还有发作的可能。

最主要的是注意保养，防止任何诱发因素，如绝对戒烟、戒酒、防止激动或生气以及疲劳过度等。

另外，尽量少看电视，少玩游戏机，少使用电脑、手机，不下棋、不打麻将等。

3.癫痫是常见的疾病吗？

癫痫俗称“抽风”或“羊角风”，它是非常常见的神经系统疾病。

通过流行病学调查可以确切地知道某种疾病有多少患者，每年新发病多少。

就我国调查情况来看，我国约有900万癫痫患者，每年增加新患者约40万。

这些数字足以表明癫痫是常见病。

4.癫痫是一种严重的病症吗？

癫痫是临床常见疾病，长期以来，人们对癫痫缺乏正确、科学的认识，而且治疗不规范或根本没有得到治疗，使病情没有得到有效控制，导致癫痫频繁发作，甚至致残或死亡。

在人们心目中癫痫被误认为是一种非常严重的疾病或认为是一种不治之症。

因此，正确认识及合理治疗癫痫是最为重要的。

一般说来，癫痫还不是什么非常严重的乃至致命的疾病。

大约有60%左右的患者，通过个体化的合理治疗完全可以控制发作，同正常人一样健康地生活和学习，甚至有少数人可以不治自愈。

随之现代医学的不断发展，越来越多的癫痫患者用药后能得到明显控制，可使发作次数减少，程度减轻。

虽然有些癫痫患者需要长期甚至终生服药治疗，但仍能正常地生活。

当然癫痫是一种病，也就有轻重之分。

<<癫痫合理用药288问>>

有少数患者常用药物不能控制其发作，称之为难治性癫痫。

近来癫痫外科显微手术又能挽救其中部分患者。

也就是说最终只有少部分患者癫痫发作过频、过重，导致智力低下、身体伤残等。

5. 癫痫的患病率是多少？

患病率是指某个时间内某病的病例数与同期平均人口之比，患病率是衡量一个时期人群中某种疾病存在多少的指标。

又是流行病学的重要指标，通过调查了解该疾病对人群健康的影响范围和程度。

由于调查的方法、定义、类型、年龄等各种因素的影响，其地区差异很大，如日本较低为3%~5%，美国较高为5%~10%，我国的报告为7%。整体看来，成人一般在4%~9%，儿童为5%~7%。

也就是说，世界上已有3000多万人患有癫痫病。

中国也有900多万人患有癫痫病。

目前我国还没有小儿癫痫患病资料。

但已知，75%~80%的癫痫患者起病年龄在18岁以前，因此小儿癫痫的预防治疗尤为重要。

6. 癫痫的发病率是多少？

发病率是指在一定时间内，某人群中发生某病新病例的频率。

癫痫发病率一般以每年每10万人口中有多少新发现的癫痫患者分率计算。

国外报道数字每年为(40~70)例/10万人口。

我国报道每年为35例/10万左右，由此可以推断我国每年新患癫痫40余万例，其中，云南为高发病率区，福建、浙江、贵州等地发病率较低。

因此说癫痫是一种世界性常见病、多发病。

7. 患了癫痫怎么办？

癫痫是由多种原因引起的慢性脑部疾患，具有突然发作、突然停止的特征。

如果患了癫痫病，患者及家属不要着急、恐慌，首先应敢于面对现实，保持良好情绪，以一种平常心态去正视它；其次一定要到有条件的医院或癫痫专科医院及时接受正规治疗。

具体讲要注意以下几点。

(1) 相信科学：癫痫患者切忌有病乱投医，要谨防医托，以防上当受骗。

不要四处求神拜佛，这样既浪费钱财，又耽搁治疗时间。

(2) 树立自信：由于癫痫具有反复发作的特点，治疗起来相对困难一些。

疗效不太理想时，也不要失去看病的信心。

(3) 早期发现，早期治疗：一些癫痫患者错误的认为，自己得病后，既然能照常工作或学习，也就不会有什么不良后果，而放弃治疗。

如果这样，将会导致病情加重。

8. 癫痫是否会影影响寿命，能造成死亡吗？

癫痫是一种迁延数年的慢性神经系统疾病，虽在不同程度上影响患者的生活质量，但对患者寿命影响较小，癫痫造成的死亡率很低，死亡由发作本身直接引起者更为少见，即使在癫痫持续状态死亡也不一定由癫痫本身所致。

9. 癫痫患者会突然死亡吗？

癫痫患者突然死亡是一个很复杂的问题，目前对癫痫导致突然死亡的病因了解甚少，通常情况下癫痫患者死亡多伴有突然发作引起的意外事故或继发于癫痫的其他疾病和突发原因不明的死亡。

一般认为癫痫患者不会突然死亡，除非严重的癫痫持续状态者。

发作20分钟可导致皮层缺氧；发作1小时，海马、杏仁核、小脑、丘脑等细胞受损，继而出现功能紊乱、呼吸衰竭等；若癫痫持续状态超过13个小时，缺氧、缺血性脑损伤持续时间过长，可以引起全身性功能衰竭而死亡，不过这种情况极少见。

10. 癫痫患者死亡的原因有哪些？

(1) 癫痫持续发作时间较长，若超过13个小时，由于缺氧、缺血性脑损伤持续时延长，可以引起全身性功能衰竭而死亡，但这种情况很少见。

(2) 癫痫发作造成的意外(人身伤亡)事故。

<<癫痫合理用药288问>>

- (3) 自杀。
- (4) 引起癫痫发作的原发病导致的死亡。
- (5) 与治疗药物有关的死亡极为罕见。
- (6) 由于患者不遵医嘱，突然停药，诱发了心脏传导阻滞所致的死亡。

其中以癫痫持续状态及发作时的意外事故造成的死亡多见。

11. 气候与环境变化对癫痫有何影响？

通常情况，气候、环境变化与癫痫发作没有直接联系。

但癫痫患者应尽量避免容易激动或恐怖的场所，以防刺激癫痫发作。

对于气候变化如碰到阴雨天，尤其是春秋季节交替前后天气突变时有些患者容易被诱发癫痫。

故此时癫痫患者应予以注意。

12. 发热对癫痫有何影响？

发热是多种疾病临床病理表现，又是诱发因素，对于癫痫患者，发热是癫痫发作的病因，有时又是诱因。

由于发热将会导致脑代谢和耗氧量比平时高，如果影响发作阈值，将使本来已控制的癫痫复发。

因此癫痫患者若有引起发热的疾病，应及早给予治疗。

13. 为什么说并非任何发作性症状都是癫痫？

发作性症状多种疾病都具有，如中医癫狂、痹症等，西医的颅内感染性疾病、高热、代谢性疾病、破伤风等。

但癫痫具有两个基本特征，即反复性和发作性。

反复性是指第一次发作后，间隔一段时间后肯定会有再次发作以至多次发作。

即使是最常见的抽搐，如果只发生一次，也就不具备反复性，是不能诊断为癫痫的。

发作性是指症状突然出现，突然终止。

如有的患者正在行走或吃饭时突然倒地抽搐，过一段时间后又恢复正常。

不论癫痫症状多么复杂，都必须具有上述两个特征，缺一不可，这是诊断癫痫的依据。

所以说并非发作性症状都是癫痫。

<<癫痫合理用药288问>>

编辑推荐

合理用药，至关重要，《癫痫合理用药288问》让您答疑解惑，指点迷津，明明白白用药，轻轻松松治疗。

<<癫痫合理用药288问>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>