



良性羅蘭腦癇 (BREC) (Benign Rolandic Epilepsy with Centrotemporal Spikes (BREC))

何謂良性羅蘭腦癇(BREC) ?

這種腦癇症又稱為良性兒童腦癇症(BCECT)，是其中一種最常見的童年腦癇症候群。發作在 2 至 13 歲時開始(大部分是 5 至 10 歲)，到了 15 歲左右在差不多所有兒童之中都會消退。孩子通常發育正常，以及或會有第一等血親患上 BCECT 的病歷。

發作通常在夜晚發生，並可能從舌頭、嘴唇、面頰、或面孔有皮膚感覺異常(“刺痛”感覺)開始。可能會有流口水、喉中發出聲音、不能說話、以及舌頭和面孔有不由自主的活動。孩子通常會保持有意識，除非發作進展至涉及臂和腿，或可能變成次發性全身強直痙攣發作(腦癇大發作)。在大多數情況下，發作是短暫的，持續少於幾分鐘。在發作過去之後，受影響的一邊身可能出現癱瘓或麻痺，兼且說話有困難，而那個小孩或會再度入睡。

大部分患了 BCECT 的兒童只會在睡覺時才發作，而多達 20%的兒童只會發作一次。小部分兒童可能在日間發作，或頻密發作。

BCECT 是怎樣診斷的 ?

在記下詳細病歷及進行身體檢查後，醫生通常會隱約知道是 BCECT，並會吩咐照腦電圖(EEG)。EEG 會顯示出在睡夢中明顯得多的特有結果。除非對診斷有懷疑，否則不必進行神經造影(磁力共振或電腦斷層掃描)。

良性兒童腦癇是怎樣治療的 ?

所有兒童和家人都應遵照發作預防措施(請參看我們的急救海報或您的醫生或護士分發的資料)。由於大多數兒童只有幾次發作，或只會在睡覺期間有短暫發作，您的醫生也許不會建議用抗痙攣藥物來治療。如果發作是頻密的、令那個小孩或家人痛苦、或在日間發生，可能會開始使用抗痙攣療法。每個家庭都不一樣，有關開始用抗痙攣藥物的決定，應該在家人與主診醫生商討過之後才作出。

我的孩子會否長大得不再有發作 ?

差不多所有患了 BCECT 的兒童到了青春期都會長大得不再有發作的傾向。EEG 也會變得正常，不過在這種情況出現之前，那個小孩可能已經長大得不再有發作的傾向。

如果這是一種遺傳病，我的其他孩子是否有患上腦癇的危險 ?

研究已經顯示，在患了 BCECT 的兒童的兄弟姊妹當中，多達 15%有類似的發作，以及多達 20%的兄弟姊妹可能有不正常的 EEG。沒有發作的兒童可能有不正常的 EEG，要沒有發作的兄弟姊妹照 EEG 是不宜的。

2009 年 5 月獲批准作公開傳閱(lh)

你可加入卑詩腦癇症協會(BC Epilepsy Society)成為會員，從所有項目和服務中得益。
#2500-900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

電話 : (604) 875-6704 傳真 : (604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com