

癫痫所致精神障碍健康教育知识

疾病危害因素	用药教育	日常护理	饮食指导	康复技能
<p>1. 病理学因素：癫痫疾病本身的器质性或结构性病变以及大脑局部低代谢或者低灌注；</p> <p>2. 癫痫发作：发作造成的大脑缺血缺氧、兴奋性神经递质以及炎性介质的聚集；</p> <p>3. 发作期及发作间期大脑异常放电；</p> <p>4. 社会心理因素；</p> <p>5 其它：抗癫痫药物引起的精神障碍。</p>	<p>1、癫痫药物治疗：①选择药物：卡马西平、丙戊酸钠；②选择用量：能够控制发作的最低剂量；③选择配伍：初诊提倡单一用药；④增减药物：增药可快，减药一定要慢。</p> <p>2. 发作间歇期精神障碍的治疗：①抗癫痫药物的作用：抗癫痫药物同时有稳定情绪作用，如卡马西平、丙戊酸钠、拉莫三嗪等，某些抗癫痫药物能够引起精神障碍，如苯巴比妥；②抗精神障碍的药物：如需维持用药，宜选择疗效好、风险较低的第二代抗精神病药物。</p> <p>3. 嘱患者不要擅自减药或者停药。</p>	<p>1. 尽量避开危险场所及危险品，不宜从事高空作业及精力高度紧张的工作，如登山、游泳、开车、骑自行车，小孩不宜独自在河边、炉旁，夜间不宜单人外出，尤其不要做现代化的高空游戏，如蹦极等；</p> <p>2. 患者应建立良好的生活制度，生活应有规律，可适当从事一些轻体力劳动，但避免过度劳累、紧张等。</p>	<p>1. 饮食应给予富于营养和容易消化的食物，多食清淡、含维生素高的蔬菜和水果，勿暴饮暴食。</p> <p>2. 禁酒，避免吸烟。</p>	<p>1. 康复训练场所宽敞安静、光线柔和，按照年龄和功能状况基本相同者分成小组进行康复训练，期间播放一些轻音乐；</p> <p>2. 运动量的安排要适宜，避免强制性完成训练计划；</p> <p>3. 癫痫发作应立即停止康复训练；</p> <p>4. 训练项目：散步、慢跑、太极拳等。</p>