

## 什麼是痙攣？

痙攣是腦部突然異常電活動的身體徵象。有時這些徵象容易觀察（動作型痙攣），而有時看起來更像正常的行為（隱微型痙攣）。例子包括：

- 動作型痙攣 – 單側或雙側手臂或腿部之有節奏的肌肉抽搐、收縮或僵直型伸展
- 隱微型痙攣 – 眨眼睛或眼瞼跳動、嘴唇咂嘴、協調的運動，看起來像划船、游泳或騎腳踏車

## 什麼會導致新生兒痙攣？

新生兒痙攣有許多可能成因，例子之一是**缺氧缺血性腦病變 (HIE)**，是輸送至腦部的血流或氧氣太少，導致腦部受損。其他可能成因包括感染、**出血**（腦部出血）、腦部結構異常，和擾亂人體正常化學狀態的代謝異常。這些異常可能由其他醫療問題所導致，或可能是**先天性代謝異常**（遺傳性）。有時無法找到成因。

## 新生兒痙攣有多常見？

嬰兒常見有痙攣，大多數新生兒痙攣發生於出生後最初 10 天內。

整體而言，每 1000 名活產中約有 3 名發生新生兒痙攣。早產嬰兒比起妊娠期滿的嬰兒更可能罹患痙攣。隱微型痙攣更常見於妊娠期滿的嬰兒。



# 治療新生兒痙攣

## 如何診斷新生兒痙攣？

當懷疑有痙攣時，最常見的檢測是**EEG（腦電圖）**，以測量腦部電活動。EEG 讀數通常會與記錄嬰兒活動的影片相比較，以做出診斷。

其他檢測將可尋找痙攣成因。

例子包括：

- 使用 **CT**、**超音波**或 **MRI** 機器的腦部造影
- 血液、尿液和／或**腦脊髓液 (CSF)** 檢測，以檢查器官功能，並排除化學不平衡及感染

## 如何治療新生兒痙攣？

新生兒痙攣通常會積極治療，以避免併發症。在某些案例中（感染、化學不平衡），痙攣的成因可以治療。在其他案例中，可能給予嬰兒藥物以停止痙攣。許多嬰兒不需要長期痙攣用藥。醫護團隊將和您討論對您的嬰兒最好的作法。

## 接下來會發生的事？

新生兒痙攣的長期效應取決於痙攣成因。背景腦波活動正常（沒有痙攣時）的嬰兒，可能長大後就不再有痙攣，也能正常發育。其他嬰兒可能罹患腦性麻痺，或有較高的癲癇風險。這些嬰兒可能會被轉介至稱為小兒神經科醫師的專科醫師。

每個嬰兒都是不同的。請詢問醫護團隊，他們可以解答任何您有關您的嬰兒的疑問。

## 詞彙表

**腦脊髓液 (CSF)** – 圍繞腦部和脊髓周圍的液體

**CT（或 CAT）掃描** – 無痛的檢測，使用 X 光建立腦部影像

**EEG（腦電圖）** – 測量腦部電活動的檢測

**出血** – 流血

**缺氧缺血性腦病變 (HIE)** – 由於氧氣太少引起的腦部受損

**先天性代謝異常** – 擾亂人體正常化學狀態的遺傳改變

**MRI** – 無痛的檢測，可產生腦部內結構的影像。MRI 機器不使用放射

**痙攣** – 腦部突然異常電活動的身體徵象

**超音波** – 無痛的檢測，使用聲波建立腦部影像

**如果您有疑問，請詢問醫護團隊，他們很樂意協助您。**

請造訪 [www.nicu-pet.com](http://www.nicu-pet.com)，  
下載額外副本。

## 附註：

---

---

---

---