



孩子突然发呆愣神？警惕异常行为的背后

文/钱小蕾 孙卉 杨冷
本版摄影/杨光曦

小朋友时不时嘟嘴，是调皮还是卖萌？10岁女孩霏霏(化名)时不时会嘟嘴，父母原以为她的这些“小动作”就是活泼调皮的表現，没想到随着时间推移，霏霏嘟嘴的频率越来越高。妈妈在网上搜索后，高度怀疑孩子得了抽动症，连忙前往江苏大学附属医院儿科就诊。儿科主任医师李玉勤接诊后，进行了详细的病史询问和体格检查，认为霏霏患抽动症可能性不大，随后通过长程视频脑电图检查捕捉到了幕后“元凶”——癫痫。

李玉勤提醒，癫痫发作表现不一定只是四肢抽搐、口吐白沫，儿童频繁嘟嘴、挤眼、愣神等看似不严重的“小动作”，也存在癫痫可能，需要引起重视，及早就医。

女孩一天嘟嘴几十次 一项检查破解背后谜团

大约半年前，妈妈发现霏霏有嘟嘴的习惯，刚开始只是偶尔发生，持续几秒就结束了，家人觉得可能是孩子调皮的“小动作”，便没太放在心上。

最近两个月以来，霏霏嘟嘴的频率明显增多，严重时一天能有几十次，妈妈也尝试让孩子改掉嘟嘴的习惯，但霏霏的回答让妈妈很是意外：“妈妈，我不知道自己嘟嘴了啊。”

随着霏霏不自主嘟嘴的频率越来越高，妈妈也逐渐意识到了问题的严重性，她在网络上搜索了不少资料，认为孩子可能是患上了抽动症，于是连忙带着她来到江大附院儿科就诊。

儿科主任医师李玉勤接诊后发现，霏霏的症状并不像抽动症的表现，反而更像是癫痫。为了明确诊断，李玉勤建议霏霏接受长程视频脑电图检查。

视频脑电图检查时，霏霏嘟嘴的症状出现了数十次，还伴有短暂的愣神。结合发作期脑电图有阵发的广泛性放电，真相终于浮出水面——霏霏患上的并不是抽动症，而是口周肌阵挛伴失神，是一种全面性癫痫综合征。

多在儿童、青少年期发病 警惕短暂重复的“小动作”

确诊癫痫，让霏霏父母很是疑惑：“是不是搞错了？我家孩子从来没有抽搐过啊！”李玉勤解释，癫痫由于俗称“羊癫风”，所以很多人误以为发作症状就是突然倒地、四肢抽搐、口吐白沫等表现，其实不然，这些只是癫痫的一类发作表现，儿童癫痫的表现非常多样。

李玉勤强调，60%至70%的癫痫是在儿童和青少年时期发病，除了四肢抽搐、口吐白沫这样的“大发作”之外，癫痫还会表现为一些短暂而重复的“小动作”，需要家长及时甄别。

癫痫的隐匿表现有愣神、肢体抽动、

奇怪的表情和动作、痴笑、幻嗅、幻听、幻视。其中，愣神与发呆有明显区别，通常会突然停止正在进行的活动，旁人提醒不会及时给出回应，发作结束后，可能对刚刚发生的事情没有任何印象；肢体抽动可表现为全身或四肢抖动，有些幼儿家长会误以为是“打尿颤”；奇怪的表情和动作包括不自主地点头、挤眼、转头、嘟嘴等，经常被误以为是在搞怪；患者还会莫名其妙地发笑，笑一阵后突然停止；此外，还会在空气清新环境中闻到难闻的气味，在安静的环境中听到吵闹的声音，或者突然诉说看到动物等。

长期反复的癫痫发作会使大脑处于一种持续、异常的放电活动状态，造成脑功能的损伤，导致智力和行为的发育迟缓，因此，早发现、早治疗是癫痫防治的关键。李玉勤解释，确诊癫痫并不可怕，它不是不治之症，通过规范治疗，大多数患儿都能有效控制病情。

霏霏确诊癫痫后，通过抗癫痫药物治疗，嘟嘴、愣神的症状得到了有效控制，目前已恢复正常的学习生活。

癫痫、抽动症难甄别？ 关键看视频脑电图结果

儿童抽动症和癫痫发作时，症状有不少相似之处，很多患儿家长容易将两者混淆。

李玉勤解释，抽动症和癫痫存在本质上的差别。抽动症是与遗传、心理及

环境等相关的神经精神疾病，而癫痫是脑部神经元突发性异常放电，导致短暂的大脑功能障碍的一种慢性疾病。

临床上，鉴别两种疾病最直接的方式就是视频脑电图检查。一般情况下，脑电图检查时，抽动症患儿抽动时同步脑电图正常，而癫痫患儿发作时脑电图会出现相应的异常放电。

视频脑电图是脑电图和视频的结合，在脑电图设备基础上增加了高清摄像头等视频设备，可同步拍摄患者的临床表现，完整记录脑电活动和临床发作，为神经系统疾病的诊断、治疗提供客观准确的依据。该项检查无任何电磁刺激，是一种非常安全且没有损伤的检查技术。

