

醫療程序資訊 - 腦電圖

Hosp No. : HKID No.:

Case No. : Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

1. 簡介

1.1. 腦電圖是提供關於腦癇症患者的最詳盡資料的檢查,它在腦癇症的診斷、腦癇發作及腦癇綜合症狀的分類、斷定發作始於大腦哪個部位等方面,可能起重要作用,並且在某些情況裏可能影響抗腦癇藥物的選擇。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 請依照醫生指示服用或停用日常藥物。
- 2.2. 檢查期間若感到不適,必須立即通知醫生或護士。
- 2.3. 檢查當天避免咖啡, 紅茶, 酒類, 巧克力等刺激性飲食。
- 2.4. 測試之前一日將頭髮洗淨, 洗頭後不要使用髮乳, 髮油或噴髮膠, 確保做檢查時頭髮乾爽。
- 2.5. 部分幼兒患者需要服用鎮靜劑,以便能安靜地接受檢查。如有疑問,可向醫生查詢。
- 2.6. 如 3 歲以下兒童:
 - 2.6.1. 盡所能測試前 4 小時避免讓孩子入睡。
 - 2.6.2. 家長或監護人,請帶備奶,水,果汁或玩具在測試期間滿足孩子之需要。
- 2.7. 檢查後即可回家,如曾接受鎮定劑或藥物注射,則須接受醫護人員檢查後,方可回家,以策安全。

3. 程序

- 3.1. 腦電圖量度頭部表面兩點之間的電位差,它記錄了放置於頭皮上面的電極的電壓波動。這代表了在腦皮質表層神經元(腦細胞)的膜裏的波動電位。顱骨、頭皮及腦脊液減低在頭皮表面偵測到的腦電波活動。
- 3.2. 一般來說,醫護人員會為病者帶上特製的腦電圖帽,在 19 個腦電圖電極位置上會塗上含鹽份啫喱狀導電物質(水溶性),另外一些參考電極會放置在耳朵、面頰及手腕上,用以接收心電圖。在一些選擇性的情況裏,神經科醫生可能建議使用額外的電極,以便記錄例行腦電圖以外的腦電波活動。
- 3.3. 腦電圖測試會包括以下程序:
 - 3.3.1. 睜眼和閉眼。
 - 3.3.2. 深呼吸 5 分鐘 (孕婦及年紀大於 65 歲除外, 或根據醫生指示)。
 - 3.3.3. 閃光測試。
- 3.4. 深呼吸和閃光是誘發在基本腦電圖記錄中見不到的反常腦電波的測試:
 - 3.4.1. 深呼吸是病人被要求深呼吸五分鐘的一項程序。這項程序往往會影響失神性發作,這種發作 具有典型的腦電圖模式,稱為三秒棘波釋出。失神性發作出現於兒童的情況,往往會比出現 於成人更為顯著。
 - 3.4.2. 使用電子閃光燈的間歇性光刺激,會催化棘波或多重棘波釋出,這些釋出往往會更常出現於 某些遺傳類型的腦癇或肌躍性腦癇。這種現象是稱為光敏感或光陣發性反應。

3.5. 睡眠腦電圖:

- 3.5.1. 某些種類的腦癇,腦電波反常情況只會在睡眠時間出現,故醫生有機會特別要求病人作睡眠腦電圖測試。如醫生安排作睡眠腦電圖,病人須在測試前一天深宵睡覺,並在翌晨早起,好使病人在腦電圖記錄期間容易入睡。
- 3.6. 整個程序需時約45至60分鐘來完成。
- 3.7. 腦電圖會交由腦內科醫生出報告,並由主診醫生詳細為您解釋測試結果。



GNEU-F01C-R2-02/25 Page 1 of 2

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:



醫療程序資訊 - 腦電圖

4. 可能出現風險及併發症

- 4.1. 腦電圖是最普及的腦部檢查而且是非常安全。
- 4.2. 它是一種非創傷性的程序,並沒有任何副作用。

5. 備註

5.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考。如有查詢,請與您的醫生聯絡。

6. 參考資料

- 6.1. Electro-encephalography. Queen Mary Hospital.
- 6.2. Electro-encephalography. B C Epilepsy Society.
- 6.3. 青山醫院電子醫學檢驗組 腦電圖檢查簡介。

本人明白以上關於手術或程序之資訊;本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問,並獲得充分的解答。

病人/家屬簽署:	
病人/家屬姓名:	
口钳:	



Page 2 of 2 GNEU-F01C-R2-02/25