

តើគ្រូពេទ្យព្យាបាលប្រកាច់ដោយសារ ការរំជួលចិត្តយ៉ាងដូចម្តេច?

ប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្តមិនអាច
ព្យាបាលជាមួយថ្នាំប្រឆាំងនឹងការប្រកាច់បានទេ។
ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយវាត្រូវបានព្យាបាលដោយអ្នក
ឯកទេសដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលពីបញ្ហាផ្លូវ
ចិត្ត រួមមានគ្រូពេទ្យវិកលវិទ្យា អ្នកចិត្តសាស្ត្រ និង
អ្នកសង្គមកិច្ចសុខាភិបាល។

ការព្យាបាលមួយចំនួនរួមមាន៖

- ការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ
- បច្ចេកទេសកាត់បន្ថយ
ភាពតានតឹង (ការសំរាក
ចិត្តកាយ...)
- ការគាំទ្រផ្ទាល់ខ្លួន



ជាមួយនឹងការព្យាបាលត្រឹមត្រូវ ៦០-៧០% នៃ
មនុស្សពេញវ័យដែលមានប្រកាច់ដោយសារការរំជួល
ចិត្តនឹងឈប់មានការប្រកាច់។

ចំពោះកុមារ និងក្មេងជំទង់មានអត្រាទទួលបាន
ជោគជ័យខ្ពស់ជាង។

ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឆាប់រហ័សគឺជាកត្តាសំខាន់
ក្នុងការទទួលបានជោគជ័យក្នុងការព្យាបាល។

ការសង្គ្រោះបឋម

ការសង្គ្រោះបឋមដល់អ្នកជំងឺប្រកាច់ដោយសារការរំជួល
ចិត្ត គឺដូចគ្នានឹងការសង្គ្រោះបឋមជំងឺឆ្លុះបញ្ចាំង៖

- ⇒ ការពារអ្នកជំងឺពីការរងរបួស ឬគ្រោះថ្នាក់ ហើយ
មិនត្រូវផ្លាស់ប្តូរវាទីតាំងអ្នកជំងឺទេ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ
មិនស្ថិតក្នុងស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់។
- ⇒ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺដួលលើដី យកវត្ថុ ឬកន្សែងទន់
មកកល់ទ្រក្បាលអ្នកជំងឺដើម្បីការពារកុំឱ្យរបួសក្បាល
- ⇒ ទុកឱ្យការប្រកាច់កើតឡើង មិនត្រូវចាប់ទប់ ឬរឹត
ច្របាច់ទេ។
- ⇒ នៅជាមួយអ្នកជំងឺរហូតដល់ឈប់ប្រកាច់ ហើយអ្នក
ជំងឺវិលមកប្រក្រតីវិញ។

ព័ត៌មានបន្ថែមសូមទាក់ទង
មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ
លេខ១០០ មហាវិថីសហព័ន្ធរុស្ស៊ី
រាជធានីភ្នំពេញ



មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ
National Pediatric Hospital

ប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត

(មិនមែន Epilepsy)



ផ្នែក

កង្វះអាហារូបត្ថម្ភ ប្រព័ន្ធប្រសាទ និងផ្លូវចិត្ត

តើប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្តគឺជាអ្វី?

ប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត គឺជាការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថ អារម្មណ៍ ចលនា សតិបញ្ញា ភ្លាមៗដោយឯកឯងដូចជាជំងឺអេពីឡែបស៊ីដែរ ប៉ុន្តែវាមិនបណ្តាលមកពី ការប្រែប្រួលចរន្តខួរក្បាលនោះទេ។

តើប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត ជាជំងឺ កម្រដូចប្រទះមែនទេ?

ប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត គឺជាជំងឺដែលងាយនឹងត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យច្រឡំជាមួយជំងឺអេពីឡែបស៊ី។ ក្នុងចំណោមជំងឺអេពីឡែបស៊ីដែលពិបាកព្យាបាលប្រាំនាក់ ដែលបានបញ្ជូនទៅពិនិត្យ ព្យាបាលជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសប្រព័ន្ធប្រសាទ បានរកឃើញថាមានអ្នកជំងឺម្នាក់ប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត។ ហើយប្រមាណជា១០% នៃអ្នកជំងឺប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត មានជំងឺអេពីឡែបស៊ី។

អ្នកជំងឺ៣នាក់ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺ៤នាក់ ដែលមានប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្តគឺជាស្ត្រី ហើយភាគច្រើននៃជំងឺនេះកើតឡើងនៅលើមនុស្សពេញវ័យ។ វាក៏អាចកើតមាន នៅលើក្មេងជំទង់ និងកុមារតូចៗដែរ។

អ្នកជំងឺប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត មិនមែនធ្វើពុតជាប្រកាច់ទេ។

តើប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្តបណ្តាលមកពីអ្វី?

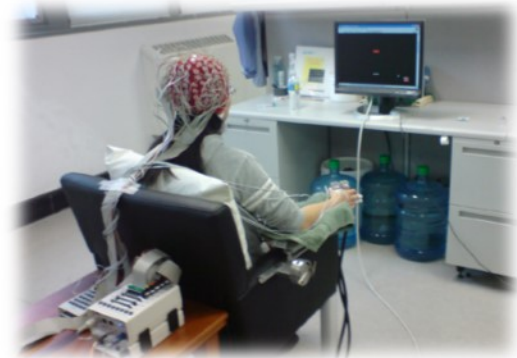
ជារឿយៗប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត បណ្តាលមកពីធ្លាប់ទទួលរងការប៉ះទង្គិចផ្លូវចិត្ត។ ជួនកាលការប៉ះទង្គិចនេះ ត្រូវបានបំភ្លេចចោល ប៉ុន្តែផលប៉ះពាល់របស់វានៅតែមានបន្តរ។ ប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្តគឺជាស្ថានភាពពិត ជាការឆ្លើយតបទៅនឹងភាពតានតឹងពិតប្រាកដ។

ហេតុអ្វីបានជាគ្រូពេទ្យរបស់ខ្ញុំនិយាយថា ខ្ញុំមានជំងឺអេពីឡែបស៊ី?

អ្នកជំងឺប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត ភាគច្រើន(ប្រហែល៨០%) ត្រូវបានគេព្យាបាលដោយប្រើឱសថប្រឆាំងការប្រកាច់ (antiepileptic) មុនពេលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបានត្រឹមត្រូវ។ គ្រូពេទ្យភាគច្រើនស្ទើរតែមិនបានឃើញការប្រកាច់របស់អ្នកជំងឺឡើយ។ សូមចងចាំថាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺប្រកាច់ត្រូវ ពឹងផ្អែកលើការពិពណ៌នាអំពីព្រឹត្តិការណ៍នៃការប្រកាច់។ ហើយការប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត និងការប្រកាច់ដោយសារជំងឺឆ្លុះឆ្លុះមានភាពស្រដៀងគ្នាច្រើន។ ដោយសារតែជំងឺអេពីឡែបស៊ី មានផលប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរជាងការប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត ដូច្នេះនៅពេលដែលគ្រូពេទ្យសង្ស័យគាត់នឹងព្យាបាលជំងឺធ្ងន់ធ្ងរមុន។ ប្រសិនបើការប្រកាច់នៅតែបន្តទោះបីជាប្រើថ្នាំពេទ្យហើយនោះ ការព្យាបាលចាំបាច់ត្រូវផ្លាស់ប្តូរ ឬត្រូវពិនិត្យ និងធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឡើងវិញ។

តើគ្រូពេទ្យធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្តបានយ៉ាងដូចម្តេច?

- គ្រូពេទ្យអាចសង្ស័យថាជាប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្តប្រសិនបើ៖
- ប្រើថ្នាំប្រឆាំងនឹងការប្រកាច់ហើយ មិនអាចកាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់ការប្រកាច់បាន។
 - ការប្រកាច់តែងតែកើតឡើងដោយសារភាពតានតឹងអារម្មណ៍ ឬទឹកចិត្ត។
 - ការប្រកាច់តែងកើតមានឡើងនៅពេលមានវត្តមានរបស់អ្នកដទៃ
 - លក្ខណៈនៃការប្រកាច់មិនសមស្របនឹងការប្រកាច់នៃជំងឺឆ្លុះឆ្លុះ។
 - មិនមានការរងរបួស ឬលេចនោម ឬលាមក។
 - មានប្រវត្តិប៉ះទង្គិចផ្លូវចិត្ត ការរំលោភបំពាន ឬជំងឺផ្លូវចិត្តមួយចំនួនដូចជាធ្លាក់ទឹកចិត្តជាដើម។



ការវាស់ចរន្តខួរក្បាលដោយតាមដាន (EEG video monitoring) គឺជាវិធីសាស្ត្រគួរឱ្យជឿជាក់បំផុតក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យប្រកាច់ដោយសារការរំជួលចិត្ត ពីព្រោះការប្រកាច់ទាំងនេះមិនមានការប្រែប្រួលកំរិត និងរលកចរន្តខួរក្បាលទេ។