

TAINAN EPILEPSY ASSOCIATION JOURNAL

社團法人台南市 癲癇之友協會會刊



111 年 08 月

Publication of TEA | Aug 2022

目錄

理事長的話	黃欽威	2
新冠肺炎病毒感染是否會造成癲癇發作	葉珀秀	3-4
癲癇朋友適合接種新冠疫苗嗎	陳滄山	5-6
新冠肺炎病毒會不會對大腦有影響	黃懷瑩 黃欽威	7-8
抗新冠肺炎病毒與抗癲癇藥物的使用	賴嘉鎮	9-10
癲癇兒童確診新冠肺炎時的照護注意事項	趙崇男	11-12
高齡長輩面對長期新冠肺炎的因應之道	蘇睿寧	13-14
活動回顧	癲癇之友協會	15
2022藥治共情工作坊	癲癇之友協會	16
響應國際癲癇日-花束傳情	癲癇之友協會	17
111年度會員大會	癲癇之友協會	18-19
舞蹈團	癲癇之友協會	20
響應3月26日紫色癲癇日	癲癇之友協會	21-22
第九屆111年度第二次理監事會議	癲癇之友協會	23
模範母親-慈萱媽媽 戴春枝	癲癇之友協會	24-25
111年度台南市西藥盃身心障礙者保齡球比賽	癲癇之友協會	26-27
癲癇心路歷程	蔡松穎	28-29
我的癲癇經歷	陳建昌	30-32
協會資訊	癲癇之友協會	33
愛心捐款	癲癇之友協會	34
愛心捐物	癲癇之友協會	35
入會申請書	癲癇之友協會	36-37
組織架構	癲癇之友協會	38

理事長的話

文/ 黃欽威

台南市癲癇之友協會理事長
成功大學醫學院神經學科

台南癲癇之友協會創立以來承蒙大家的支持，各項事物發展日益茁壯，除了協會本身，拈花惹草作業所業務也是持續穩定，許許多多照顧癲癇病友的活動蒸蒸日上，持續推動為了兼顧大家的身心與知性各方面之需求，我們的會刊今年（2022）做了改變，將刊物正名為台南癲癇之友協會會刊（Tainan Epilepsy Association Journal），包含了比較專業性的文章、日誌、故事，以及重要的活動新聞。我們加重我們在知識面的文章，兼顧廣度與深度，也以大眾知識需求所出發編排，集合了許多在醫藥、護理、社工界之專業人士的見解，特別為我們的讀者以及大眾寫出在疫情時代的重要參考文章也歡迎大家引用。今年的第一期會刊，即是針對疫情時代對癲癇的照護，相信對於癲癇病友以及社會大眾都是很實用的資訊與知識。在專業參考文章之後，接下來還包含了我們這半年來的活動回顧，有藥治共情工作坊、響應國際癲癇日、會員大會、舞蹈團表演、紫色癲癇日、理監事會議、身障者保齡球比賽、病友分享等所有的文章，也都歡迎我們的會員朋友給我們回應。

新冠肺炎病毒感染是否會造成癲癇發作？ 會惡化原有之癲癇嗎？

文/ 葉珀秀

奇美醫療財團法人奇美醫院神經內科

癲癇病友比較容易感染新冠肺炎嗎？

根據重要的神經學雜誌分別刊載的幾個大規模的觀察研究報告，顯示癲癇病友並不會更容易染上新冠病毒疾病，即使染上新冠肺炎，也沒有更高的染病致死率。

每位病友造成慢性癲癇的發病成因不同，但是癲癇本身不會增加染疫的風險，也不會影響自身的免疫功能。

重要的是，假使病友合併有免疫不良或不足的疾病，或是服用免疫抑制的藥物，或是沒有完整接受的預防疫苗注射，就要特別留意這些因素會影響感染新冠肺炎的機率，及罹患新冠肺炎的疾病嚴重度。

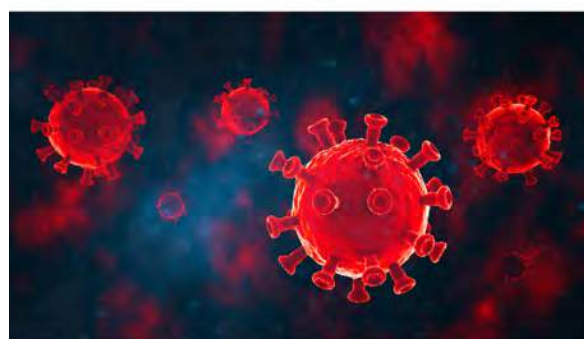
病友如果感染新冠肺炎 癲癇發作會增加嗎？

基本上病友如果生病了，尤其發高燒，就容易誘發癲癇發作。通常誘發的因素可能是多方面的，包含疾病造成的身體負擔，或是心理情緒的壓力。同理，病友如果感染新冠肺炎，也有可能影響癲癇的發作或增加癲癇發作的次數。因此，病友萬一感染了新冠肺炎，應該更加小心照護，尤其專家特別提醒的下列事項：

1.務必持續規律服用癲癇藥物: 不要忘了服藥，可以利用任何有效的方法來提醒病友規律服藥。

2.維持足夠的營養及水分補充: 尤其生病了沒有胃口，或者因為嘔吐腹瀉可能會造成水分流失。

3.維持充足的睡眠。



4.假使感染新冠肺炎，可以服用適合的退燒藥(如果病友對於此藥物沒有特殊禁忌)，例如普拿疼，改善發燒的症狀。

5.萬一感染新冠肺炎，可以服用適合的藥物改善其他輕微的症狀，如喉痛，腹瀉。

6.如果病友的臨床症狀嚴重，如持續發熱，少數有呼吸困難等，必要時該尋求進一步的醫療救助。

7.千萬不要焦慮及恐慌，造成過度心理壓力。

假使病友的癲癇發作增加 該怎麼辦？

1. 根據一些臨床報告指出，無論有無感染新冠肺炎，癲癇病友的癲癇發作可能會有變化，不過大多數都是歸因於藥物沒有規則服用，或疫情非常時期影響正常生活引發的焦慮及壓力，或者感染引起發燒及生理不適，等。
2. 在目前高疫情的非常時期，除非重積癲癇或無法控制的反覆癲癇發作，否則不建議至醫院擁擠的急診就診。
3. 病友記得確實且規則服用癲癇藥物。
4. 如果忘了服用藥物，或因為嘔吐藥物沒有確實吸收，可以補服用。
5. 並且應該避免其他引發癲癇惡化的因素，例如：發燒，睡眠不佳或嘔吐。
6. 詳實記錄癲癇發作日記。



癲癇朋友適合接種新冠肺炎疫苗 (COVID-19 vaccine)嗎? 癲癇朋友感染新冠肺炎後如何照顧？

文/ 陳滄山

台南新樓醫院神經內科

前言

新型冠狀病毒感染 (COVID-19 infection , 舊稱武漢肺炎) 從2019年12月自中國武漢開始流行，已在世界各地肆虐超過兩年半，迄今造成全球五億以上的人口感染與六百多萬人死亡，堪稱是近兩世紀人類最大的瘟疫。幸好2020年底開始有疫苗問世，在已開發及大部分的開發中國家大量接種後疫情有減緩的趨勢。然而變種病毒不斷發生，常常在緩解之際又有另一波的流行，整個新型冠狀病毒感染仍無法根除。從半年前開始，感染病專家已體認到人類勢必與這個病毒共存的趨勢。大多數先進國家已逐步解封，以活絡產業經濟，但是這不代表我們已放棄與病毒奮戰而採自生自滅的態度。與病毒共存的先決條件是要施打疫苗，從這一年多施打新冠疫苗的經驗中已發現疫苗最大也最明確的作用是大幅度減輕新冠病毒感染的嚴重性，也就是有完整接種疫苗者即使感染了新冠病毒絕大多數就是像一般感冒樣的輕微上呼吸道症狀，而重症及致死率則有明顯的降低。所以世界大多數國家包括台灣都不斷呼籲民眾要接種完整的新冠疫苗以提高自身的保護力，我國也在五月開始對五歲以上的兒童施打新冠疫苗。

新冠疫苗副作用

新冠疫苗與其他疫苗一樣還是有少數的副作用，從輕微的施打部位紅腫疼痛，到全身性的痠痛、發燒、頭痛、無力都有可能發生，至於嚴重的免疫反應諸如心肌發炎、腦炎或是血管栓塞疾病則是很罕見的。的確有不少民眾對於疫苗的副

作用會有疑慮而不願意施打，本身有慢性疾病或是正在服用藥物治療者更是擔憂疫苗對其慢性疾病或是藥物功效的影響，因此我們將針對癲癇病友們可能對疫苗產生的疑慮與染病後的照護來做說明。

癲癇朋友適合接種新冠肺炎疫苗嗎？



首先我們應關切癲癇病友如果感染了新冠病毒跟非癲癇者比較，症狀會不會更嚴重？有人針對過去十三篇有關新冠肺炎的重要論文總共涵蓋了六萬七千多名染疫者作了統合分析 (meta-analysis)，結果發現有癲癇者染疫的嚴重性與死亡率是非癲癇者的 1.7倍，代表癲癇朋友感染了新冠病毒以後重症的風險略高於健康的人，因此我們的病友族群是很需要接種疫苗的。去年年初德國針對54位癲癇病友已接種完第一劑的新冠疫苗後所做的調查報告顯示，三分之二的人沒有自覺的不適，而另三分之一病友感到倦怠、頭痛、發燒的常見疫苗副作用，只有一人在接種完疫苗的第一天癲癇發作有增加，但不是持續癲癇發作 (status epilepticus)，另外有一人有新

的癲癇發作型態。這似乎就預告了癲癇朋友施打新冠疫苗是安全的。由於經過兩年半與病毒奮戰與一年多的疫苗施打經驗，我們對於這個疾病的處理跟預防已更加清楚，國際抗癲癇聯盟 (ILAE) 於今年更新的網頁上提出感染新型冠狀病毒肺炎及潛在併發症的風險遠高於接種該疫苗的可能副作用風險這樣的呼籲。目前也無證據顯示患有癲癇者本身接種新冠疫苗會產生較大副作用的風險，雖然發燒的副作用會使少數人產生癲癇，針對這少數的族群建議施打疫苗後的48小時內服用鎮痛解熱劑(如 panadol 普拿疼)以減低此風險。至於過去對於其他疫苗(例如流感疫苗)產生過敏、對疫苗中具體成分過敏、有嚴重疾患正在接受治療(例如癌症的化學治療)、或是正在服用抑制免疫系統的藥物者皆需由專業的醫師判斷是否可以施打。

感染新冠肺炎後如何照護？

當癲癇朋友感染了新冠肺炎確診後，無症狀或輕症者就要遵照中央的防疫規範進行隔離，這點是所有民眾皆要遵守的。隔離的建議原則是一人一室，飲食時由旁人送餐，衣物自行清洗或打包妥善放在房間外出口由家人消毒處理再洗滌。由於有些癲癇病友需依賴家屬協助規則服藥，這段期間家屬更要注意病友服藥的規律遵從性 (drug compliance)，避免因為藥物中斷而產生癲癇。特別要注意的是隔離期間無法外出，應該注意抗癲癇藥物是否足夠，如果這些慢性藥物快要罄時，可使用醫院的視訊醫療 (telemedicine) 或是由家屬代替回神經科門診取藥。確診隔離期間應徹底休息並多喝水，也要自測體溫，如果耳溫超過38度C建議服用退燒藥以減低少許可能因發燒誘發癲癇發作的風險。家屬應隨時關注隔離在房間內的病人情況，可用手機與被隔離者聯絡以了解其情況。當被隔離者有胸悶、胸痛、喘不過氣來、或是手指自測血氧濃度下降，則很可能是新冠肺炎的重症情形，應立刻將病人送急診。隔離期間也應該注意癲癇發作次數有否增加，如果發作頻率明顯上升，甚至到了難控制的持續癲癇發作(舊稱重積性癲癇)，此種狀況絕對符合急診求診救治的適應症。值得注意的是中重症病人有正在服用較老的抗癲癇藥物像是癲能停

(phenytoin)、癲通(tegretol, carbamazepine)及phenobarbital者，如果醫師認為需服用抗病毒藥物 Paxlovid(含Nirmatrelvir、Ritonavir)時，最好能告醫師目前使用的抗癲癇藥物(絕大部分的醫師在開立抗病毒藥物前都會注意到病人正在服用的各種慢性藥物)，因為前述的傳統抗癲癇藥物與 Paxlovid會有不良的藥物間交互作用(drug-drug interaction)，這時候只能捨棄 Paxlovid而改用其他抗病毒藥物。如果癲癇病人是自我隔離而沒有其他家人同住者，務必找幾位家屬或朋友互留聯絡方式。目前居家隔離者都會被指派到特定一家醫療院所做為居家關懷的對象，該院所初期會天天以電話關心確診者的狀況，如果被隔離者有前述的重大緊急狀況，也可以告知居家關懷的醫院，他們的工作人員會協助指示如何就醫。



總之，癲癇病友感染了新冠病毒以後重症的風險也稍高，施打疫苗是預防重症發生的最有效方法，而且疫苗發生副作用的風險並沒有比無癲癇者高，亦無證據顯示疫苗會增加癲癇發作的頻率，請癲癇朋友們如果沒有接受足夠的新冠疫苗接种者盡快去施打。只要疫苗打好打滿，即使染疫就像感冒一樣，而且也是一種天然免疫，不需要太過擔心。至於染疫後的照護事項跟一般人沒有兩樣，只是要注意仍需規律服用抗癲癇藥物，遇到發作次數明顯增加時務必要請求緊急就醫。

新冠肺炎病毒會不會對大腦有影響？

文/ 黃懷瑩 黃欽威*

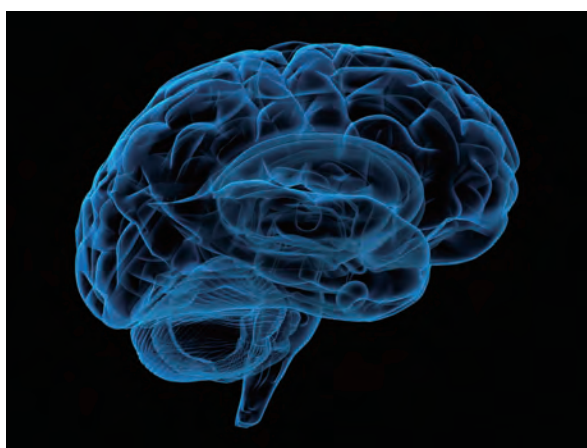
加拿大麥基爾大學神經科學系
*成功大學醫學院神經學科

前言

雖然新冠肺炎病毒 (SARS-CoV2) 被認為是一個呼吸道病原體，但是新冠肺炎(COVID-19) 造成的神經系統併發症並不少見。急性 COVID-19 症狀可能包含頭腦混亂、中風、神經肌肉症狀等，而長期 COVID-19 (後遺症) 的症狀大部分則是神經系統和精神上的問題，像是注意力不集中、皮膚感覺異常、頭痛、憂鬱症、精神錯亂等症狀。

新冠肺炎病毒會不會對大腦有影響？

新冠肺炎病毒的確有可能損害我們的腦神經系統，大家可能好奇，SARS-CoV2 會直接進入中樞神經系統而影響腦細胞嗎？研究發現，其實神經系統損傷，較可能是來自於嚴重發炎和神經血管損傷。



2021 年，在自然 (Nature) 期刊中發表的一項來自英國牛津大學的研究，他們研究在生物醫學數據庫裡面的 785 名，年齡 51-81 歲，有做過兩次腦部核磁共振的參與者，包含了 401 名在兩次影像間隔中有感染新冠肺炎的 (從被診斷到第二次腦部影像大約是 141 天)，和剩下 384 位從未被 SARS-CoV2 感染過的。

在此研究中，科學家們從腦部影像發現，比起沒有確診過的人，那些曾是 COVID-19 感染者的腦部，在連接嗅覺皮質的區域明顯有萎縮和較多的組織損傷。這或許跟 COVID-19 其中一個症狀 - 失去嗅覺有關聯。此外，研究家們也發現腦的大小整體減少了 0.7% (一般中年人的腦每年只會失去大約 0.2-0.3% 的體積)，和較多的認知能力的下降。這些數據雖然看似驚人，不過不見得每一位 COVID-19 的感染者的腦部都會縮小。(但是有些人卻有可能會縮小更多!) 這些腦的變化，是否會在未來部份地還原，或是會長期持續？科學家其實都還不知道，還有很多問題是要研究的。

雖然長期 COVID-19 的神經系統併發症還沒有被完整釐清，但是急性 COVID-19 造成的神經發炎和損傷或許會加速未來發展神經退化性疾病 (例如: 阿茲海默症或帕金森氏症) 的可能性。

種種神經系統併發症的發病時間不同、與症狀的多樣性，都讓科學家難以知道哪些症狀是因為 COVID-19 所造成的。而究竟注射預防性 COVID-19 疫苗 或是在發病初期，抗病毒藥物介入治療，會不會改變神經系統併發症的軌跡，也都還是未知。

未來需要有涵蓋神經和精神上的評估的縱貫性研究，以及關於神經系統和全身其他系統交互作用的宿主-病原體研究來幫助我們解答這些問題。因為新冠肺炎會影響全球許多人的神經系統，所以最終，基於大量研究的結果，我們將需要介入性試驗來找出可以削減或是逆轉神經系統被 SARS-CoV2 影響的方法。

參考文獻

1. Abbasi J. Even Mild COVID-19 May Change the Brain. JAMA. 2022;327(14):1321–1322. doi:10.1001/jama.2022.4507
2. Douaud, G., Lee, S., Alfaro-Almagro, F. et al. SARS-CoV-2 is associated with changes in brain structure in UK Biobank. Nature. 2022;604:697–707.



抗新冠肺炎病毒與抗癲癇藥物的使用

文 / 賴嘉鎮

國立成功大學醫學院 藥學系

前言

近期國內新冠肺炎（嚴重特殊傳染性肺炎，COVID-19）疫情嚴峻，輕重症人數不斷增高，台南市截至6/15號，確診人數已經佔總人口數的10.25%，累計確診人物達到18萬9838人。疫苗施打率的部分，截至6/13號，接種疫苗追加劑接種率達67%，第二劑接種率達82%。治療藥物部分，國內目前已經專案進口兩種口服抗病毒藥物，包括輝瑞Paxlovid與默沙東莫納皮拉韋（molnupiravir）。

輝瑞的Paxlovid目前用於治療發病五天內，有重症風險因子如60歲以上、糖尿病、心血管疾病等成人以及12歲以上，體重至少40公斤兒童之輕度至中度確診者。Paxlovid由2顆粉紅色錠劑（PF-07321332）與1顆白色錠劑（ritonavir）所組成，每次均需要將3顆同時服用，持續治療5天。可能的副作用包含過敏反應、肝臟問題等。莫納皮拉韋目前用於治療發病五天內，有重症風險因子之成人感染輕度至中度新型冠狀病毒疾病，並尚未核准於18歲以下病人。該藥物每12小時服用一次，一次4顆molnupiravir膠囊，連續服用五天。可能的副作用包含過敏反應、腹瀉、噁心、暈眩等。



抗新冠肺炎抗病毒與抗癲癇藥物的使用

所有的藥物都會有副作用，但是通常發生的機率不高，並且會隨著每個人的主觀感受而有不同反應。雖然副作用會造成身體不適，但是權衡藥物療效以及停藥導致感染疾病惡化，還是會建議諮詢醫師或藥師，先觀察副作用的嚴重程度，再決定是否停藥。尤其是感染者如果具有慢性疾病，屬於高風險族群，切勿因為擔心副作用而自行停止使用抗病毒藥物。

目前沒有證據顯示癲癇病友會比一般大眾更容易感染新冠肺炎，也並無證據顯示新冠肺炎會惡化癲癇。通常是因為心理情緒的壓力，或是其它狀況，如感冒、發高燒、失眠、擔心去醫院染病而不願意繼續追蹤吃藥等，才會導致癲癇發作頻率增加。因此保持健康良好的心理狀態、健康的作息與飲食習慣、出門戴口罩、勤洗手、固定時間回診、按時定量服用抗癲癇藥物，才是新冠肺炎疫情期間降低癲癇發作的最好策略。肺炎疫情期間降低癲癇發作的最好策略。

一般使用藥物的時候，肝臟裡有個非常重要、稱作CYP3A的酵素會去進行藥物代謝，影響藥物在體內的濃度。部分的抗癲癇藥物，舉凡顛通（carbamazepine）、苯巴比特魯（phenobarbital）、癲能停（phenytoin）、顛紓寧（primidone），以及利福全（clonazepam）等，會加速肝臟CYP3A酵素的作用，讓CYP3A酵素工作效

率增加，導致體內其他藥物的代謝也加速。當藥物濃度不足時，藥物效果自然也會減弱。目前台灣現有的抗癲癇藥物與輝瑞Paxlovid交互作用關係列在下表一。另外，莫納皮拉韋目前無證據顯示會與任何抗癲癇藥物產生交互作用。

如果病友們不幸確診，需要同時使用抗病毒藥物時，毋須擔心，僅需要記得提醒醫師或是藥師自己目前正在接受抗癲癇藥物的治療，醫師或是藥師會設計合適的治療策略與藥物組合，避免抗癲癇藥物去影響抗病毒藥物的效果。癲癇病友不應該因為新冠肺炎的情況停止服用抗癲癇藥物，而應規律地使用讓藥物的濃度在體內保持比較平穩的狀態，並且有效地預防癲癇再發生。若對原藥物治療有任何疑慮，應該洽詢醫療人員獲取正確的知識，網路上的各種資訊需要詳細的檢查其參考資料來源與真實性。按時定量的服用藥物、維持足夠的營養、水分以及良好的睡眠時間與品質，並且保持身心愉快，才是減少癲癇發作，安全度過新冠肺炎疫情的最佳方式。

參考資料：

- 1.COVID-19全球疫情地圖 (https://covid-19.nchc.org.tw/city_confirmed.php?mycity=%E5%8F%B0%E5%8D%97%E5%B8%82)
- 2.衛生福利部COVID-19疫苗接種統計資料 (1110613更新) (<https://www.cdc.gov.tw/En/Category/Page/9jFXNbCe-sFK9EIImRRi2Og>)
- 3.輝瑞Paxlovid中文說明書_(1110517版) (<https://www.fda.gov.tw/TC/siteList.aspx?sid=11844>)
- 4.默沙東Molnupiravir中文說明書_(1110504版) (<https://www.fda.gov.tw/TC/siteList.aspx?sid=11844>)
- 5.國際抗癲癇聯盟 (International League Against Epilepsy) (<https://www.ilae.org/patient-care/-covid-19-and-epilepsy/-for-patients/faqs-in-english>)
- 6.COVID-19 drug interaction checkers (<https://www.covid19-druginteractions.org/>).

表一、抗癲癇藥物與輝瑞Paxlovid交互作用處理方式

抗癲癇藥物	處理方式
顛通 (carbamazepine)、苯巴比特魯 (phenobarbital)、癲能停 (phenytoin)、顛紓寧 (primidone)	
利福全 (clonazepam)	
服利寧 (clobazam)、癲合 (oxcarbazepine)、癲控達 (perampanel)、克雷葛 (rufinamide)、帝拔癲 (valproate)	
癲爾賓 (tiagabine)	
必治癲 (brivaracetam)、立穩癲 (gabapentin)、維帕特 (lacosamide)、樂平癲 (lamotrigine)、力癲平 (levetiracetam)、利瑞卡 (pregabalin)、克癲 (topiramate)、赦癲易 (vigabatrin)、佐能安 (zonisamide)	
註解： 以上為截至2022年，已取得適應症之藥物。 ■需更換COVID-19治療方針。即使停用抗癲癇藥物也會影響Paxlovid療效。 ■若使用下列藥物，建議暫停使用抗癲癇藥物，並且在Paxlovid治療完成三至五天才恢復使用。若無法允許以上情形，則需更換COVID-19治療方針。 ■若使用以下藥物，建議調整抗癲癇藥物劑量並且監測該藥物濃度。 ■保持原先用藥	

癲癇兒童確診新冠肺炎時的照護注意事項

文/ 趙崇男

嘉義基督教醫院兒童醫學部

前言

今年Omicron新冠病毒變異株肆虐全球，雖然感染個案大多以輕症或無症狀表現為主，兒童更是達到99.97%為輕症或無症狀，但是仍然有少數兒童重症甚至死亡的個案。統計至6月6日，感染新冠兒童重症人數有36名，其中17人併發腦炎，5人不幸過世。就像1998年腸病毒71型在台灣的大流行，造成78人因為腦幹腦炎併發症而死亡一樣，這些COVID腦炎的小孩子，他們的病程進展速度都很快，很多都是可能才剛開始發燒不到24 ~ 48小時，然後病人就急速地產生意識狀態的改變甚至是抽筋，送到醫院診斷是猛爆性腦炎不久後即死亡。

癲癇兒童感染新冠病毒的機率與一般兒童相同，而且他們罹患COVID腦炎的機率也沒有比較高。大多數癲癇兒童如果得到新冠肺炎，不會造成癲癇惡化的問題。但是COVID-19感染是有可能會惡化原本的癲癇控制的機會，主要原因是年紀小、發燒、生活型態改變、及疫情間無法取得癲癇控制藥物等。根據國內外的報告顯示，兒童感染新冠的症狀，主要是發燒、痙攣，這些合併發燒與痙攣的個案，原始的武漢病毒株比例是1.3%、Delta為3%。到了Omicron變異株則明顯增加到一成左右。所以有在服用抗癲癇藥物的病童，疫情期間更不可以私自中斷藥物服用，必要時得善用視訊診療及便捷領藥服務來確保藥物治療的持續。

癲癇兒童確診新冠肺炎時的照護注意事項

大部分癲癇兒童得到COVID-19感染後，重症的機會或預後與一般兒童相當。但是部分癲癇兒童常合併有造成失能的神經系統慢性疾病（注意力不足及過動症、腦性麻痺、先天性缺陷、發展或學習障礙、自閉症、腦癌等），這些共病是感染COVID-19的重症風險因子。若有這些神經慢性疾病的癲癇兒童不幸確診新冠肺炎感染時，照顧者要主動告知醫生疾病史以及用藥史，以供醫師判斷是否需使用抗病毒的藥物來預防重症。



另外在居家隔離期間要密切觀察小朋友有否下列警訊表徵：(一)發燒超過48小時，或高燒超過39度合併發冷/冒冷汗；(二)退燒後持續活動力不佳；(三)退燒後持續呼吸急促/喘或胸悶胸痛；(四)持續性的嘔吐、頭痛或腹痛；(五)超過12小時未進食或未解尿，若有上述警訊表徵則需安排就醫診療。若出現以下症狀：(一)抽搐(痙攣或癲癇發)意識不佳；(二)呼吸困難或有胸凹現象；(三)唇色發白或發紫；(四)血氧飽和度低於94%。

如家中有血氧機)；(六)肢體冰冷合併皮膚斑駁、冒冷汗，則需要緊急就醫安排住院治療。

癲癇不是注射疫苗的禁忌症。目前沒有新冠肺炎疫苗會讓癲癇發作增加的證據。但注射疫苗後可能會發燒，如果您的小孩癲癇容易在發燒時發作，可以與醫師討論於疫苗注射後兩至三天可能發燒的期間內常規服用解熱鎮痛類藥物，例如普拿疼。台灣癲癇醫學會及國際抗癲癇聯盟都發出聲明：對於癲癇患者而言，注射COVID-19疫苗利大於弊，應盡量施打疫苗。尤其對有慢性共病的癲癇兒童，接種疫苗更可以降低因COVID感染而住院及重症死亡的機率。所以當兒童符合施打疫苗時，家長千萬不要遲疑，一定要帶孩子去注射。



高齡長輩面對長期新冠肺炎的因應之道

文/ 蘇睿寧

國立成功大學醫學院附設醫院 護理部

前言

新冠肺炎COVID-19自2019年底首次於中國武漢被發現，即在2020年迅速擴散到全球，台灣在政府極力境外防堵之下，相關政策實施有效保衛國人健康。然而，2022年Omicron變異株進入台灣社區，政府以經濟防疫新模式，適度放寬防疫政策，值得慶幸的是，Omicron變異株症狀相較輕微，使得我們能夠在病毒與生活中，取得共存的平衡。

「提升高齡者疫苗覆蓋率」仍是新防疫模式最重要的事。雖說COVID-19感染者多數在幾天內即會康復，但高齡長輩患有慢性疾病比例高，相較於年輕人，會有較大的機會在感染期間造成不同的病情變化。疫苗施打雖無法完全杜絕COVID-19的感染，但在避免高齡長輩演變為中重症患者，甚至於避免染疫死亡的效果十分顯著，相較於感染發生併發症的風險，施打疫苗副作用仍是利大於弊。台灣目前已有多樣的疫苗供民眾選擇，高齡長輩可視自身的考量，選擇接受度較高的疫苗，依照建議期間完成接種，保護自己的同時，也是保護家人。

高齡長輩面對長期新冠肺炎的因應之道

由於Omicron變異株的傳染力高，即便做足了防疫措施仍可能防不勝防。若發現高齡長輩出現類似流感的症狀，如：發燒、咳嗽、喉嚨痛、頭痛與流鼻涕等，可協助使用家用快篩進行篩檢。若篩檢後呈現陽性，第一時間應於檢測卡匣書寫檢測者姓名及檢測日期，並以夾鏈袋或塑膠袋保存檢測卡匣，至醫療院所或社區篩檢站請醫師現場評估。亦可使用視訊診療方式進行評估，由醫師進行確診通報。配合政府確診者分流照護政策，確診者依症狀輕重程度不同安排到不同的場所照護，多數的高齡長輩在感染期間，仍是可以在家中隔離休養，由醫療院所提供居家照護與諮詢服務。



由於65歲以上即符合COVID-19口服抗病毒藥物開立的條件，為把握抗病毒藥物用藥時機，在醫師完成藥物評估、說明治療效益與副作用，於取得病人或其代理人同意後，在達成醫病共識者即可開立處方箋。取得口服抗病毒藥物後，務

必依指示服藥，完成治療療程，不可自行增減藥物或改變使用方式，以免影響治療效果。如出現服藥後不適症狀，可先諮詢開立處方之醫療院所、居家照護中心或地方政府關懷中心，必要時配合指示就醫。

在這兩年間，媒體每日關注疫情變化，報導染疫人數與死亡人數的訊息，使我們感到緊張、焦慮。對我們生活帶來許多衝擊，由於擔心遭受感染，減少不必要外出、外出配戴口罩、保持社交距離等措施已深植我們生活當中，而也無形地影響高齡長輩心理健康。台灣老年精神醫學會在2020年即提出，在遵循防疫政策和注意個人健康同時，也應以「平常心轉動」的口訣，幫助高齡長輩在防疫期間維持身心健康。「平」心靜氣了解及面對COVID-19：對於媒體報導切勿過度關注和擔憂，應客觀了解COVID-19的訊息，以採取正確的防護措施；維持日「常」規律的作息：依照自己的習慣維持正常的生活作息；理解高齡長輩的擔憂並傳達關愛之「心」：在防疫期間會有擔憂的心情是正常的，降低社交活動亦有可



能導致高齡者出現孤獨感，仍應予以理解，並表達重視和關愛的心意；「轉」移注意力避免對負面新聞的過度關注：依據高齡長輩的喜好協助安排轉移注意力的方式或維持興趣，亦可藉此達到放鬆的效果；維持適度的活「動」及互「動」：鼓勵高齡長輩在配合防疫政策下，適時到戶外走動，維持身體的活動，也能維繫人與人之間的互動。COVID-19可能無法在短時間內完全消失，倘若身心狀況已影響生活，也應即時尋求醫療協助，幫助自己安然渡過。

活動回顧

- 1月 — 2022藥治共情工作坊
- 2月 — 響應國際癲癇日-花束傳情
111年會員大會
舞蹈團
- 3月 — 響應3月26日紫色癲癇日
- 4月 — 第九屆111年度第二次理監事會議
- 5月 — 模範母親—慈萱媽媽 戴春枝
- 6月 — 111 年臺南市西藥盃身心障礙者保齡球比賽



2022藥治共情工作坊

癲癇病友林同學、病友家屬代表王小姐與成大周孟樂醫師，經由台南市癲癇之友協會黃欽威理事長推薦，受邀參加2022成大醫學院藥學系賴嘉鎮老師舉辦的「2022藥治共情工作坊」，三位老師來到課堂上，與藥學生直接面對面進行訪談，分享他們面對疾病的心路歷程，使用藥物後的體驗與感想。希望能藉由這樣的訪談，讓藥學生學習到課本以外的知識，也能有更多社會參與、使命感及社會責任感。



響應國際癲癇日-花束傳情

國際癲癇日是每年2月第2個星期一，今年巧遇與西洋情人節同一天，協會提前在2/13，與癲癇朋友們親手製作永生花束作為活動響應。



有幸邀請黃偉哲市長、社會局陳榮枝局長、北區李皇興區長擔任活動響應嘉賓，一起用最浪漫的方式，傳遞永生的愛與感謝。



感謝與會的所有大大小小伙伴更感謝扶輪社的贊助支持讓協會以如此特別的方式度過與眾不同的國際癲癇日向各協助單位，深深致謝！



111年度會員大會

看到了好多許久未見的會員們 能夠參與到今天的活動真的非常幸運，也謝謝各位市議員、立委的到場 一同享受精彩表演。



看到了閃亮亮舞蹈團的表演，給人一種好輕快的感覺，同時也跟著律動自在的搖擺了起來。高雄市超越巔峰關懷協會閃電俠打擊樂團更是敲出了那與眾不同的聲響，整個人都沈浸在每個節奏裡了，還有個人秀超級厲害啦！聽到周孟樂醫師的演講，真的鼓舞人心，相信這些故事都能夠成為自己生活中的養分，一起面對一起努力。





同時也進行了第九屆理監事改選，恭喜新任理事長黃欽威醫師及各位理監事們，交接後更是代表了不一樣的開始，謝謝前理事長蔡景仁醫師辛勞付出！



舞蹈團

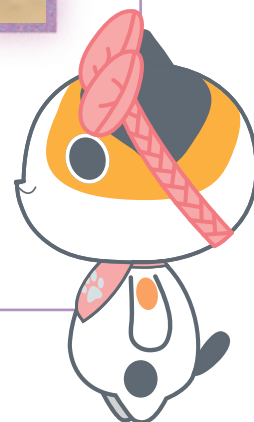


在疫情之下, 舞蹈團依舊堅持不間斷練習, 並受不少政府機構邀請到各大小型活動表演

2022/02/19 受邀至台北第十屆第一次癲癇協會會員大會表演, 由黃理事長帶隊搭乘火北上, 夥伴們一路相伴, 除了參與活動, 最讓人印象深刻的是這種如同家人般溫馨出遊的感覺。



相信這次的經驗一定會成為大家一輩子難忘的回憶, 並期待未來再有類似機會。



響應3月26日紫色癲癇日

響應3月26日紫色國際癲癇日，紫色癲癇、關懷無限

Purple day, Every day, 心手相連，友善癲癇

3月26日為全世界都關注的紫色癲癇日，在疫情之下，台南市政府與台南市癲癇之友協會也不忘這國際性的癲癇宣導日，除了提醒與關懷癲癇病友施打疫苗，另一方面也是要让社會大眾了解市府對癲癇友善城市的重視，友善城市宣導不是口號，更要用行動來支持，癲癇友善城市計劃的落實是對癲癇病友最大的鼓勵。

新冠肺炎疫情，癲癇病友勿太擔心。這兩年的新冠疫情爆發以來，大家所擔心的新冠肺炎疫情是否可能會造成腦部相關後遺症，目前有許多研究還在追蹤進行觀察當中；台南市癲癇之友協會理事長黃欽威醫師說明，有比較嚴重疫情的國外地區，研究發現有少部分病人因為得到新冠肺炎之後，因為有腦部的病變而出現癲癇發作的情形。如果是原本就有癲癇的病友，如果得了新冠肺炎，絕大多數不會造成癲癇惡化的問題，只有少部分有可能因腦部的併發症會必須在癲癇治療上必須重新評估治療藥物。許多癲癇病友相當擔心會因為施打新冠肺炎疫苗，而造成身體不適的症狀出現，也包括擔心因為施打新冠肺炎疫苗造成癲癇發作復發等等。



國際紫色癲癇日

2022/3/26 PURPLE DAY

臺南市政府與臺南市癲癇之友協會一同關懷無限

根據黃理事長在成大醫院臨床觀察的經驗，絕大多數的癲癇病友在施打我們目前的新冠肺炎疫苗之後，都沒有太大的適應問題，只有少部分病友有發燒的現象，但是都是短期即消退，並無引發多次癲癇發作復發的情形。雖然有過幾位病友在施打疫苗之後，有一到兩週身體不舒服的症狀出現，但是後來都是逐漸消退，並不嚴重。如果擔心注射疫苗之後，產生發燒反應而引發癲癇發作，可以在打完疫苗之後，適度的使用退燒藥，就可以解除這個顧慮。目前也沒有明確的證據說明打完疫苗之後會跟癲癇藥物有任何影響，而且台灣癲癇醫學會也有公告，癲癇的病友施打新冠肺炎疫苗基本上都是被建議的，所以過度的擔心疑慮是不需要的。

紫色癲癇，關懷無限，打造友善城市

由於我們政府防範得宜，台灣並沒有像鄰近國家或區域有大規模的病例爆發。未來的防治重點仍然在讓多數的民眾與病友可以有好的防護力，疫苗打好打滿才是最保護自己最好的方式。在紫色癲癇日，台南市長黃偉哲與台南市癲癇之友協會理事長黃欽威醫師呼籲，請大家用正確理解的態度，來破除迷思，一起友善癲癇。台南市社會局陳榮枝局長也呼籲大家，用行動關懷癲癇朋友，大家一起實現身心障礙者權利公約，共榮共好精神。共同努力，提共給社會大眾安全、美好的居住環境。

第九屆111年度第二次理監事會議



台南市癲癇之友協會第九屆111年度第二次理監事會議於111年04月15日, 富信飯店舉辦。感謝本屆理監事們及協會、小作所行政人員們一同聚集於此, 參與會議。本次會議除了行政業務報告外, 協會也在會議中頒發證書給理監事以及行政人員, 感謝大家不惜花費時間與精力對協會的付出。



模範母親—慈萱媽媽 戴春枝

不放棄，是我的堅持。

家中只有小惠及媽媽兩人生活，這些年來很困苦卻也熬過來了。小惠對媽媽來說是心裡最難受也心疼的孩子，一直以來，很乖巧也優於讀書的她，在20幾年前因一場發高燒罹患腦炎後，改變了之後的生活，同時也是媽媽心力交瘁的開始。對於癲癇這樣的發作，是媽媽內心最受衝擊但卻也不想因此而向疾病低頭，更是為小惠設想了許多安全上的保護，為的是當不在小惠身旁也能有個踏實的心。媽媽一個人工作維持家計，醫療費用更是自己承擔，從沒想過放棄，只求小惠能一直好好的就好。



看見小惠癲癇的發作使媽媽不論是工作、生活照顧、連同心理狀況也產生了許多變化，但這樣的變化沒有讓媽媽退縮，反而是積極努力在這些日子陪伴小惠，從早到晚無微不至的照顧，希望能讓小惠的生活中多些陪伴關心。儘管每次就醫都是巨大的開銷，但媽媽不論何時都會放下手邊工作立即帶小惠看診，只希望當下能得到一個平靜的心。小惠的情緒不穩定時，也陪著小惠，更常擔心小惠外出在路上發生狀況沒有人為他提供協助，心中石頭直到小惠到家才放下。經過這兩年的細心照顧，小惠的癲癇有明顯控制，情緒相對來說更是穩定許多，我想，這是媽媽內心最喜悅的事了。

「我想小惠帶給我和她的人生課題是令我感到擔心害怕，卻也同時是我們凝聚關係的開始，我很心疼但我不想放棄，失落時想著是我自己的心肝寶貝，我仍會堅持住，人生很長，因著我們都不低頭更不想被打倒，都能有機會改變每一次的命運，陪伴小惠的這段時間是我學習付出的美好，更告訴自己有許多困難也不至害怕，因為我堅持住了，小惠也正在往好的路上前進，祝福每個家庭每位母親都能平安喜樂，是一生最美的祝福」。



111 年臺南市西藥盃 身心障礙者保齡球比賽

臺南市體育總會身心障礙運動委員會為推展身心障礙者體育運動及提倡正當休閒活動，今年再與台南市西藥商業同業公一起舉辦 111 年臺南市西藥盃身心障礙者保齡球比賽。比賽於 6 月 18 日在臺南市東區黃金保齡球場進行，並有幸邀請西藥公會張永安理事長主持開幕典禮，台南市政府社會局陳榮枝局長、體育處林義順處長、身心障礙福利科洪筱涵科長，藥劑師公會呂秀玉理事長、西藥公會的多位理事，及李啟維、沈震東、林美燕、蔡筱薇等熱心身障福利的議員與多位議員代表們也到場為選手加油鼓勵。身心障礙運動委員會蔡有仁主任委員因帶領身障射擊選手至法國參賽正在隔離中，也透過網路連線至現場問候祝福參賽選手比賽順利。



西藥商業同業公會多年來贊助經費舉辦這項比賽，使台南市身心障礙保齡球運動的選手保有更多的活躍空間，對於鼓勵身心障礙朋友投入運動方面，或為台南市身心障礙保齡球運動拔擢人材方面也好，都有重大的正面助力。

本次賽事雖適逢疫情影響，但仍有 12 個身心障礙福利單位，計有 112 名選手報名參加，有肢障、聽障、智障、癲癇、視障、腦麻、精障等各大身心障礙類別，各自依身障等級不同分時段分組進行比賽，並有特別開立輔具組，讓較重度身障者也可以利用輔具嘗試進行保齡球比賽。



恭喜台南市癲癇協會會員蔡志賢榮獲癲癇男子組冠軍!



癲癇心路歷程

癲癇病友 蔡松穎



我是蔡松穎，在我小學11歲時是個聰明可愛的小孩每天上學讀書玩耍，有一天突然身體不舒服天旋地轉就發作了，當下還好有同學和師長的協助保護我的自身安全讓我順利從困難中站起來，我便了解身體跟別人不一樣，也告訴自己不能因為這樣就放棄一生，從那時候起我的爸爸就辛勞的付出和我一起面對這個疾病。

國中的時候我就一直有癲癇的症狀，那時發作的頻率也偏高，每天都還要記錄發作狀況和時間的長短，剛好班上有個好同學每天都陪在我身旁照顧我的安全和提醒我有沒有按時吃藥讓我感到心安也非常辛苦。我便打開心胸讓學校的師長和同學更了解我的自身狀況是需要大家幫忙的，於是班上同學就非常注意我的行動，在我遇到困難時第一時間過來協助我。

求學過程中爸爸每天都很擔心我在學校的自身安全，身為學生多少有課業壓力，於是我每天提醒自己要按時吃藥和正常作息降低發作機率讓爸爸可以更放心這樣，在我學生時期我跟爸爸都很努力的尋求可以醫治癲癇的方法各個都去嘗試看看有沒有效果，高中畢業那個暑假爸爸陪我北上榮總醫院找尤香玉醫師住院觀察開刀，開刀的過程真的很心酸，因為這算一生中的大手術，但很慶幸的是這個手術是成功的。



回台南後就固定時間回診找黃欽威醫師，按照醫師的調藥和指示下平常生活作息正常、勿食用刺激性飲品、按時服藥，讓我感受到現在和之前身體的差別，因為開完刀之後幾個月的觀察下真的比以往的身體狀況好轉許多，直到現在28歲已經慢慢可以獨立行動了真的很開心，也要感謝親愛的爸爸從小學這段路程不斷的付出時間和金錢陪在我身邊。

最後，我想對大家說：

因為有癲癇，我們沒有權利放棄自己。

因為有癲癇，我們更要提升自己能力。

因為有癲癇，我們要創造自己人生舞台。

勇敢面對，不見得一定能改變；不勇敢面對，甚麼也不能改變。



我的癲癇經歷

癲癇病友 陳建昌

各位癲癇朋友和癲癇朋友的家長們大家好，以下是我要跟大家分享我從小到大，從知道有癲癇這個朋友和我在一起以後，我們一起生活的故事，我一開始有癲癇這個朋友，是我從我國小畢業在中午要回家時，那時候我叔叔去參加我的畢業典禮，活動結束後我們一起去我畢業的國小對面吃午餐，那天很熱我在吃午餐時，吃到一半自己也不知道發生什麼事，只是知道自己吃飯以後就眼前一片空白，等到我叔叔叫醒我之後，他問我說我剛剛怎麼了，怎麼吃飯吃到一半突然倒在地上，發出像豬一樣的叫聲還手腳亂揮亂踢，而且眼睛上吊、牙齒差點去咬到舌頭，還好他用筷子讓我咬才沒有咬到，不然我就會咬舌頭死掉了。

我醒來的當下也不知道發生什麼事，只覺得頭很暈、手腳都很無力，抬頭看到大家在對我指指點點的，說我剛剛好恐怖，好像妖魔鬼怪附在我身上，又發出豬一樣的叫聲，從那個時候開始我的朋友就越來越少，本來很好的玩伴也變得越來越冷漠、越來越疏遠，還說我是豬鬼來轉世的。當下聽到心情很不好，就會跟我朋友打架，然後我朋友的家長就說這本來就是我的不對啊？因為我是鬼轉世，最好不要跟他們的兒女或孫子、孫女玩以免他們也這樣，還有人說那是傳染病，跟我在一起就會被傳染，我父母親為了我的病，還常常跟左鄰右舍吵架。

後來我爸爸聽到人家在說這是業障，是前世的業主要來討債，所以叫我爸爸帶我去給廟裡的乩童收驚、喝符水，2~3天就會好了，我爸爸真的聽了人家的話，帶我去廟裡收驚，一開始只有喝符水而已，後來因為一個禮拜我至少大發作有6次，我爸爸就說不要再去了，那時候大家對癲癇不認識也不知道那是什麼，接下來我爸爸的朋友跟我爸爸說，在彰化有一間診所，有在醫像我這種的病，我爸爸聽到了就叫我叔叔開車，載著我還有我爸爸去彰化讓那個醫生看，一開始看時醫生有拿藥叫我要照三餐飯後吃，過了一個禮拜後，我發作有減少，我爸爸以為我要好了，就不讓我吃藥了，過2天以後我的大發作又復發，這次我爸爸就叫彰化那個醫生，用寄的方式把藥寄來我家，這樣寄藥1個月就要12000





元，我爸爸也這樣持續了半年，我爸爸和媽媽最後為了錢的事吵架，而當我們在煩惱不知道要怎麼辦時，我叔叔的朋友剛從國外回來，他聽到了我叔叔和我爸爸在說我的事，他就叫我爸爸帶我去成大醫院找蔡醫師看看，我爸爸就說好吧！那就去給蔡醫師看看。

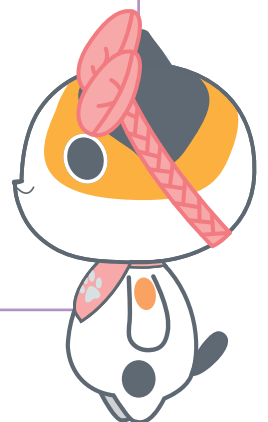
蔡醫師聽了我爸爸說了我的事以後，他說叫我來照腦波，第一次沒拍到腦波有異常，蔡醫師也不知道要怎麼開藥，後來又有人說在台北有醫生也有在看一樣的病，我爸爸也帶我去台大醫院找施醫師，施醫師也跟蔡醫師一樣給我做腦波，也一樣沒有照到異常，後來我又回到成大醫院蔡醫師那看診，一樣跟我爸爸說叫我要照腦波，結果在這次照腦波時我發作，蔡醫師就照我發作的情況下去配藥～就這樣我有照醫師的話吃藥也沒有發作，而在給蔡醫師看這段時間，我有不按照蔡醫師的話吃藥而再發作，讓蔡醫師在診間裡面很大聲的說，為什麼我不正常吃藥！我想醫師是要我們好才會大聲管我們，這樣我們才會好好的吃藥讓我們的病好起來。

後來因門診時間關係，轉到黃醫師門診看診，也因為黃醫師的推薦讓我去台北培訓，成為全台灣第一屆23個癲癇大使裡的1個，也是台南市那時唯一的大使，而在我去參加癲癇大使培訓時，我看到了許多大使們家庭環境都比我不好，可是大家都很開朗樂觀，而且都鼓勵我，我從那時候就覺得，人家能夠振作鼓勵我給我建議和勇氣，我怎麼可以喪氣，我要做的更好給大家看啊～任何需要癲癇大使的地方，我們都會去分享我們的故事心路歷程，去講解如果遇到癲癇發作時，要怎麼樣處理和

善後，還有人想知道要怎麼樣才能夠打開心房，就是不要一直去糾結在癲癇的事情，這些事一定要自己去想和家人朋友開導喔～

我有癲癇已經36年了，這十幾年癲癇已經控制的很好，到最近這幾年都沒有癲癇再發作，平常的我會去健身、去運動，也是希望自己的身體能夠更健康，因為身體動了，身體的各個器官都會活絡起來，自然就會快樂喔～而且最重要的是遇到了事情，要想去怎麼解決，不是一直逃避喔～如果遇到了不高興的事情，就找個願意傾聽你說話的人講講話，或是去外面散散心。如果有什麼好玩的、好吃的，朋友有空就一起出去啊～因為朋友就是要互相幫忙、互相照顧的，所以朋友之間不應該有隔閡的存在的啊～還有我在以前是不會說這些的，因為我有看過，所以我能體會，因為自己如果把自己關閉起來，那是沒有人能夠把你救出來的，能夠把自己救出來的只有自己，因為別人只是幫忙你而已啊～每次看到大家都快樂，我也真的很高興喔～還有大家有空要多運動、多喝水、多吃蔬菜、水果和一些肉類～而水果要吃對您們身體有幫助的水果喔～

希望我分享的這些事，大家也能分享出去～如果有不夠好的也請大家指教～謝謝。



台南市癲癇之友協會資訊



協會粉專



協會官網



協會FB



協會IG



癲來吾事「台語版」影片

愛心捐款

2月

陳○佑	500元
林○標	700元
蔡○賢	1,000元
許○太	700元
陳○得	500元
陳○州	10,000元
李○儀	500元
丹華貿易股份有限公司	20,000元
社團法人高雄市超越癩峰關懷協會	5,000元
林○田	200元
陳○仁	1,000元
蔡○鑫	2,000元
莊○慶 莊○華	300元
葉○秀	400元
陳○娟	1,000元
蔡○賢	300元
楊○清	700元
吳○碧梅	1,700元
吳○鑑	500元
潘○巨	500元
謝○逸	2,000元
丁○祐	1,000元
丁○恬	500元
王○惠	1,000元
吳○祥	3,000元
江○輝	5,000元
洪○清	2,300元

3月

陳○佑	500元
胡○堯	24,800元
台南東區扶輪社	35,000元
台南幸福扶輪社	30,000元
劉○瑋	20,000元
台南成大扶輪社	30,000元
台南東南扶輪社	30,000元
台南夢時代扶輪社	30,000元
衛采製藥股份有限公司	150,000元
陳○杏	1,050元
江○輝	5,000元
財團法人台南市私立	
慈揚社會福利慈善事業基金會	4,000元
吳○祥	3,000元
黃○斌	30,000元
洪○清	2,300元

4月

蔡○賢	500元
陳○佑	500元
李○熏	5,000元
吳○鑑	500元
潘○巨	500元
姜○琦	200元
蔡○澤	100元
財團法人法成文教基金會	20,000元
江○輝	5,000元
丁○恬	1,000元
丁○祐	1,000元
吳○祥	3,000元
洪○清	2,300元

5月

陳○佑	500元
吳○鑑	500元
潘○巨	500元
姜○琦	200元
蔡○澤	100元
江○輝	5,000元
吳○祥	3,000元
洪○清	2,300元

6月

陳○佑	500元
永康善德會	6,000元
吳○英 吳○靜	200元
吳○鑑	500元
潘○巨	500元
姜○琦	200元
蔡○澤	100元
江○輝	5,000元
王○惠	1,000元
丁○祐	1,000元
吳○祥	3,000元
洪○清	2,300元
黃○斌	30,000元

7月

陳○佑	500元
蘇○龍	500元
荷商葛蘭素史克藥廠	
股份有限公司台灣分公司	135,000元
江○輝	5,000元
吳○祥	3,000元

愛心捐物

2月

理事吳O真 - 食品禮盒	x 1
理事方O程 - 新光三越壹仟元禮卷	x 3
理事田O生 - 潤膚乳液三瓶組合包	x 6
理事田O生 - 利口樂喉糖400g	x 6
市議員黃麗招 - 犀利拖	x 1
市議員盧崑福 - 禮盒	x 2
立委陳亭妃/市議員陳怡珍 - 禮盒	x 2
東竹藥品(股)公司 - 保溫杯禮盒	x 3
李O慶理事爸爸 - 200元紅包	x 5
理事黃O智 - 新光三越壹仟元禮卷	x 1
理事長黃O威 - 禮盒	x 3
市議員蔡惠 - 保鮮盒	x 1
立委王定宇 - 花圈	x 1
無名氏 - 舒酸定	x 2
無名氏 - 牙刷	x 1
無名氏 - 中衛口罩	x 1
無名氏 - JJJ口罩	x 1

3月

財政部南區國稅局 - 統一發票	x 709
臺南市政府財政稅務局 - 統一發票	x 113
財政部南區國稅局 - 統一發票	x 1033

4月

社會局 - 蠟筆、果乾、餅乾	x 2
周O君 - 發票	x 96

5月

社會局 - 蠟筆	x 5
摩斯電訊科技有限公司 - window xp電腦	x 2
社會局 - 鳳梨乾	x 3
社會局 - 麵線	x 10
社會局 - 口罩	x 10

6月

社會局 - 奇美冷凍包	x 2
社會局 - 鳳梨乾	x 2
社會局 - 口罩	x 54
社會局 - 快篩劑	x 81
社會局 - 唾液篩	x 15

7月

大學光學科技股份有限公司 - 免費配鏡乙付兌換券	x 200
臺南市政府財政稅務局 - 統一發票	x 83
財政部南區國稅局 - 統一發票	x 713
社會局 - 雪餅、餅乾	x 2
社會局 - 快篩劑	x 176



入會申請書

社團法人台南市癲癇之友協會 入會申請書

會員證號碼

填寫日期： 年 月 日

※本表僅供協會建檔之用，請盡量填寫清楚，謝謝！

認識協會來源：☐親友介紹 ☐醫院介紹 ☐廣播 ☐網路 ☐報章雜誌 ☐其它

姓 名			性 別	☐ 男 ☐ 女	相 片 黏 貼 處
出 生 年 月	民國 年 月 日	婚 姻 狀 況	☐ 未婚 ☐ 已婚		
身份證字號			現 職 職 稱		
緊急連絡人	姓名		電話：		
聯 絡 電 話	住家： 工作：		手機： E-mail		
戶 籍 地 址	☐ ☐ ☐ ☐ 縣 鄉鎮 村 街 巷 市 區市 里 路 段 弄 號 樓				
聯 絡 地 址	☐ 同上 ☐ ☐ ☐ ☐ 縣 鄉鎮 村 街 巷 市 區市 里 路 段 弄 號 樓				
身分別	☐ 癲癇朋友 ☐ 家屬 ☐ 社會大眾 ☐ 其他			與病友關係	

以下填寫病友狀況及資料

姓名			性別	☐ 男 ☐ 女
出生年月	民國 年 月 日	身分證字號		
聯絡電話	電話：() 手機：	興趣		
教育程度	☐ 學前兒童 ☐ 幼稚園 ☐ 國小 ☐ 國(初)中 ☐ 高中(職) ☐ 大學(大專) ☐ 研究所或以上 ☐ 特殊教育 ☐ 不識字 ☐ 自修(識字)			
身心障礙類別	☐ 肢體障礙 ☐ 聽覺機能障礙 ☐ 平衡機能障礙 ☐ 聲音機能或語言機能障礙 ☐ 視覺機能障礙 ☐ 智能障礙 ☐ 重要器官失去功能 ☐ 顏面損傷 ☐ 植物人 ☐ 失智症 ☐ 自閉症 ☐ 慢性精神病患 ☐ 多重障礙 ☐ 頑性(難治症)癲癇症 ☐ 罕見疾病 ☐ 其他經中央衛生主管機關認定之障礙 第 類 ()			
身心障礙等級	☐ 極重度 ☐ 重度 ☐ 中度 ☐ 輕度			

入會申請書

就醫狀況	癲癇主要發作類型及發作症狀：
	就醫單位及門診醫師：_____醫院，_____醫師
	☐ 發病年齡？_____；民國_____年； ☐ 不清楚或忘記了

※ 以下由本會填寫。

會員類別	☐ 個人會員 ☐ 贊助會員 ☐ 永久會員
入會日期	_____年 _____月 _____日

備註：

- 請將入會申請書詳填。
- 再將入會申請書、入會費、常年會費、一寸照片一張、身分證及身心障礙手冊正反面影印本各乙份，一併繳齊。
- ※會員資格依據「協會組織章程第七條」

	入會費	年費
A. 個人會員：病友及家屬，設籍台南市-----	200 元	300 元
B. 個人會員：社會人士，設籍台南市-----	200 元	600 元
C. 贊助會員：病友及家屬，設籍台南市以外地區-----	200 元	300 元
D. 贊助會員：社會人士，設籍台南市以外地區-----	200 元	600 元
E. 永久會員：不論身分別與戶籍，一次繳納會費 20,000 元		
- 入會費及年費請至協會繳納或利用郵政劃撥帳號，「社團法人台南市癲癇之友協會 31376273」
- 協會地址：701-51 台南市東區裕農路 308 號 8 樓之 3，電話：06-2350253，傳真：06-2353235
- E-mail：ept@teatn.org.tw

-----黏-----貼-----處----- 請將身 分證影 印本 自行浮 貼於線 框內

-----黏-----貼-----處----- 將身障 手冊影 印本 自行浮 貼於線 框內

組織架構

理監事

理 事 長：黃欽威

常務監事：邱淑貞

監 事：鄭淑惠、陳慧璟

常務理事：葉珀秀、黃美智

理 事：陳滄山、田春生、方鵬程、
吳怡真、趙崇男、曾瑞昌、
陳俊榮、賴嘉鎮、李昭慶、
陳盈慧、蔡煌輝、張雅君

協會工作人員

執行長：楊秀榮

教保員：洪永清

出 納：吳珍脩

感謝葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司

贊助本期會刊印製

台南市癲癇之友協會

會址：701-51台南市東區裕農路308號8樓之3

網址：www.teatn.org.tw

電話：(06)2350253 傳真：(06)2353235

E-mail：ept@teatn.org.tw

LineID：epilepsytainan

Facebook：社團法人台南市癲癇之友協會

癲癇急救動畫片：YouTube癲來吾事

拈花惹草園藝作業所

地址：711-47 台南市歸仁區文化街三段592巷33號

電話：06-2309185 園藝所

E-mail：garden@teatn.org.tw

Facebook：<http://t.ly/pCeW>

