

1. 脳卒中一般の管理

1-3. 対症療法

(1) 痙攣

推奨

1. 痙攣は急性期の死亡に関係する独立した因子であり、皮質を含む大きな出血性梗塞を有する高齢患者では、数日間の予防的治療をしても良い(グレードC1)。
2. 14日以上経ってから痙攣が起こった例では繰り返す可能性が高く、将来、症候性てんかんになる可能性があり、継続的な治療が推奨される(グレードC1)。

●エビデンス

脳卒中後痙攣はまれではない。出血性脳卒中^{1,3)}、病巣が皮質を含んでいること^{1,3)}、高齢²⁾、錯乱²⁾、大きな病巣²⁾、頭頂側頭葉の損傷²⁾、神経学的・内科的合併症²⁾がその危険因子として示されている(Ⅲ)。痙攣は入院中の死亡に関する独立した因子でもある²⁾(Ⅲ)。痙攣再発は遅発性(14日以降)のものに多い^{1,4,5)}(Ⅲ)。早発性(14日以内)のものは再発する率は低く^{1,4,5)}、予後に影響しなかった⁵⁾(Ⅲ)。治療の問題は未解決であるが、頭頂葉を侵す大きな出血性梗塞の高齢患者は数日間予防的な治療を考慮しても良い²⁾(Ⅲ)。

引用文献

- 1) Bladin CF, Alexandrov AV, Bellavance A, Bornstein N, Chambers B, Cote R, et al. Seizures after stroke : a prospective multicenter study. Arch Neurol 2000 ; 57 : 1617-1622
- 2) Arboix A, Comes E, Massons J, Garcia L, Oliveres M. Relevance of early seizures for in-hospital mortality in acute cerebrovascular disease. Neurology 1996 ; 47 : 1429-1435
- 3) Kilpatrick CJ, Davis SM, Tress BM, Rossiter SC, Hopper JL, Vandendriesen ML. Epileptic seizures in acute stroke. Arch Neurol 1990 ; 47 : 157-160
- 4) Berges S, Moulin T, Berger E, Tatu L, Sablot D, Challier B, et al. Seizures and epilepsy following strokes : recurrence factors. Eur Neurol 2000 ; 43 : 3-8
- 5) Dhanuka AK, Misra UK, Kalita J. Seizures after stroke : a prospective clinical study. Neurol India 2001 ; 49 : 33-36