

中文題目:睡眠暴力

英文題目:sleep-related violence

講 座:葉世彬

服務單位:天主教聖馬爾定醫院神經科

睡眠暴力這個名詞，不管是對台灣的民眾或醫護人員，或許還是一個相當陌生的名詞。然而睡眠暴力在美國這幾年，已經被廣泛討論並且製作成教育性的影片，讓民眾能夠瞭解什麼是睡眠暴力?睡眠暴力患者對社會及患者的生活會產生什麼樣的影響?睡眠暴力的定義是在睡眠的過程中，發生無意識的傷害別人或自己的行為稱為睡眠暴力。而這種傷害行為輕者只是皮肉之傷，嚴重者可發生骨折、內出血、甚至發生人命。睡眠暴力的發生率遠超過我們所想像，在一個以電話訪談的研究中，發現在成年人口中，2%的人可能有睡眠暴力的行為。

引起睡眠暴力的相關疾病可分為神經疾病及精神疾病兩大類，跟睡眠暴力相關的神經疾病有喚醒疾患(disorder of arousal)、快速動眼期行為疾患(REM sleep behavior disorder)、夜間癲癇(nocturnal seizure)、入眠期幻覺(hypnagogic hallucination)及自動性行為(automatism)。而自動性行為又可分為發作性睡病及特發性中樞型嗜睡症(narcolepsy and idiopathic CNS hypersomnia)、睡眠呼吸暫停症候群和睡眠剝奪等。而跟睡眠暴力相關的精神疾病有心因性的解離狀態(psychogenic dissociative state)、創傷後壓力疾患(post-traumatic stress disorder)及 Munchausen Syndrome by Proxy 等。

Schenck 等人在 1989 年收集過去 6 年來 100 個睡眠暴力的患者，這 100 個病患分屬五種疾病，分別為 54%為喚醒疾患;36%為快速動眼期行為疾患;7%為解離性疾患;2%為夜間癲癇;1%為睡眠呼吸暫停症候群。由此看來造成睡眠暴力的病因中還是以喚醒疾患及快速動眼期行為疾患最為常見。引起睡眠暴力的這些疾病大部分都是可以被診斷出來並且可以接受適當的治療。臨床的評估應該包括完整睡眠清醒抱怨的詢問，詢問對象除患者本身外儘可能還需要詢問枕邊人。隨後應進行完整的理學檢查、神經學及精神心理的檢查。即使經過這些詳細的檢查，所得的診斷也只是臨床的臆測，最後的診斷還是要靠多項睡眠生理腦波儀，並且所採用的電極模式必須為腦波電極較完整的癲癇電極模式，有正確的診斷才能夠對患者施以適當的治療。