

頭痛電子報第 114 期

台灣頭痛學會網站：<http://www.taiwanheadache.com.tw/>

發刊日期：民國 103 年 1 月

發行人：台灣頭痛學會

【本期內容】

恭賀新禧

新發生每日持續性頭痛 (更新) -----吳鴻明醫師

研討會訊息-----2014 第 1 次北區頭痛讀書會

中區頭痛讀書會

2014 年北中南區頭痛春季再教育

第 28 次南區頭痛讀書會檔案下載

本期逢農曆春節，學術文章停刊一次。另因上期文章有讀者來信建議，原作者認同而更新文章內容，改版後重新刊登。祝大家新年快樂，事事如意，平安健康！！

電子報主編：楊鈞百醫師

秘書處報告：

中北區頭痛讀書會將於民國103年2月22、23日分別在台中、台北舉行，會議免報名，歡迎參加。地點若有變更，會再以電子郵件通知。第28次南區頭痛讀書會之講演內容開放下載，請參考最後之連結。

2014年春季頭痛再教育研討會將於3月間分別於北、中、南三區舉行，本次主題為腦壓相關之頭痛，並有各類頭痛的新知，詳細內容及介紹請見後附，歡迎參加。

今年年會預定再度邀請Rami Burstein教授為主講，配合外賓行程，將於今年11月初舉行，地點在台北市，敬請期待。

台灣頭痛學會 敬啟

恭祝
平安健康
福杯滿溢
歡喜迎新年



台灣頭痛學會

理事長 王博仁

秘書長 黃子洲暨秘書處全體同仁

讀者來信：陳世彬醫師(台北榮總)：

頭痛電子報第113 期「新發生每日持續性頭痛」的治療建議似乎僅為部分學者之專家意見，實證證據尚嫌不足。因此使用「治療建議」這樣的字眼，或許會影響某些醫師臨床處置的決策。

作者回信：吳鴻明醫師(衛生福利部台北醫院)：

陳醫師的建議甚為妥當，因此於本文中有關治療的部分加註說明，變更處以紅色字體顯示。

新發生每日持續性頭痛 (New Daily Persistent Headache) (更新版)

作者：衛生福利部台北醫院 吳鴻明醫師

慢性每日頭痛(Chronic daily headache)是一種原發性頭痛，定義為持續至少三個月，每月有十五天或以上發作，發作時間持續四小時以上的頭痛。

New Daily Persistent Headache (NDPH)是一種良性的每天發作的頭痛，在 1986 年由 Vanast 醫師發現，是一種頑固不易治療的頭痛 (1)依照 ICHD-II，它是慢性每天頭痛(Chronic daily headache)的四種亞型之一，包括慢性偏頭痛、慢性緊縮型頭痛、新發每日持續性頭痛，持續性半邊頭痛 (Hemicrania continua)，分散在不同章節中。NDPH 之所以特殊於其他頭痛，在於病人在某一天之後就開始天天頭痛，可能維持數年，經治療無法緩解。流行病學上，慢性每天型頭痛(Chronic daily headache)其盛行率約占百分之四的人口，其中的千分之一為 NDPH(2)。過去在 ICHD-II，NDPH 強調頭痛型態比較像是緊縮型頭痛且只需要在 3 天內變成每日頭痛即可，但在 ICHD-III beta 版則不強調頭痛型態，但頭痛發生時間要明確，不但 1 天內要變成每日頭痛且疼痛要持續 24 小時不可間斷。

	New Daily Persistent Headache 的 ICHD-III beta 診斷標準
A	持續性頭痛且符合診斷準則 B 及 C
B	頭痛發生時間明確且疼痛持續一天 24 小時沒有間斷
C	頭痛持續超過 3 個月
D	排除其他頭痛的可能

若依臨床表現 NDPH 可分為自癒型與頑固型。自癒型在經數月或數年之後會不藥而癒，而頑固型在積極治療之下仍然持續數十年而不退。現在有許多小數量的文獻報告，發作年齡女性大多在十多歲到三十多歲，男性約晚十年。頭痛位置在顳葉最多或合併其他地方，枕葉其次 (1)。百分之八十的病人可以指出頭痛開始的日期。相當的病人有"偏頭痛相關"的症狀，一半的病人有噁心，十分之一的病人嘔吐頭暈，三分之一的病人會畏光或怕吵。百分之六十的病人有誘發因子，如感冒，顱部手術，壓力(3)。

Epstein-Barr virus 的感染可能與 NDPH 有關，在一文獻報告，三十二個 New Daily Persistent Headache 病人的咽喉分泌物中，有二十人發現 Epstein-Barr virus，相較三十二個對照組僅有四人有 Epstein-Barr virus。NDPH 病人其中 十二人曾感染傳染性單核白血球增多症（Infectious mononucleosis）(4)。herpes simplex virus 與 cytomegalovirus 的感染在其他相關文獻也有報告(5)。然而有百分之四十到六十的病人並沒有誘發因子。在 Chronic daily headache(包括 NDPH)的研究中，生活的壓力，如環境或人際關係改變，家庭問題等，是危險因子之一(6)。有一則文獻研究 NDPH 的原因，十五個病人頭痛發生前有病毒感染，八人有輕微的頭部外傷，三人接受外科手術，一人到高海拔處露營(7)。

最近有兩種新的觀點嘗試解釋致病機轉，其一，頸椎關節的高活動性 (Cervical Spine Joint Hypermobility)。Rozen 醫師檢查十二位 NDPH 的頸椎活動範圍，有十一位符合頸椎關節的高活動性；其中十位周邊關節以 Beighton score 為方法檢查屬於高活動性(hypermobility) (8)。頸部感覺神經與三叉神經在腦幹中被統合在 trigeminal nucleus caudalis，所以頸部病灶可能表現為頭痛 (9)。有人因此將無明顯誘發因子的病人回顧同痛發前幾天的情形；許多人離開他們熟悉的房間，有人睡在地板上或出外旅行；有些人重量訓練或激烈運動；有人曾經頸部過度伸展(hyperextension)，被插氣管內管或長時間的牙科手術。其二，腦脊髓中 Tumor Necrosis Factor Alpha 濃度上升，因為有相當例的病人有感染的病史，Rozen 與 Swidan 醫師發現在二十個 NDPH 住院病人的腦脊髓液中，十九位有上升的情形 (10)。然而，這些病人血清中的 Tumor Necrosis Factor Alpha 並未升高，所以 NDPH 可能中樞神經的發炎所致；在動物實驗中證實 glial cell 在壓力與發炎與外科手術時會被活化而產生細胞激素 (11)。另一方面，Tumor Necrosis Factor Alpha 會誘發 calcitonin gene 相關的 peptide 產生，這在原發性頭痛如偏頭痛與叢發性頭痛是已知的致病機轉 (12)

診斷 NDPH 最重要的必須排除次發性頭痛，尤其是腦脊髓液外漏引起的頭痛，與腦靜脈竇栓塞引起的頭痛 (13)。因為病人忍受腦脊髓液外漏的頭痛越久，立姿誘發頭痛的特徵就越不明顯。腦靜脈竇栓塞引起的頭痛有時沒有典型的症狀，如癲癇，局部神經學異常，視乳突水腫，雙側皮質症候等，易誤診為 NDPH。所以影像檢查如核磁共振加顯影劑與靜脈顯影是必要的。

許多神經科醫師治療 NDPH 時常常採取治療偏頭痛的策略，但是經常無效。因為這兩者是完全不同的疾病。有少數的文獻報告依些有效經驗，如抗癲癇藥物 (Gabapentin, Topiramate)曾在少數病人上有效但對大部分的病人卻無效(14)；另外，有一大部分的病人在頭痛之前有感染的病史，Tumor Necrosis Factor Alpha 抑制劑如 doxycycline，在四位腦脊髓液 Tumor Necrosis Factor Alpha 升高的病人，以每天口服 100mg 維持三個月之後，有三位病人頭痛頻率與嚴重度有顯著下降 (15)。靜脈皮質類固醇也有案例指出對感染後的 NDPH 也有效；治療方式為先接受高劑量 methylprednisolone 五天，之後改口服數周(16)。神經阻斷術對頸椎關節高活動性(Cervical Spine Joint Hypermobility)的病人有效(17)。

所以針對不同誘發因子有**某些專家提**以下治療建議；一、感染後頭痛；靜脈給予 methylprednisolone 每天 1g 三天，若確定是病毒感染可加上 acyclovir 靜脈給予三到五天後口服 doxycycline。二、壓力事件引起頭痛；doxycycline 治療，如果有頸部的症狀可以嘗試神經阻斷。三、手術後頭痛；檢查有無頸部症狀，若異常考慮神經阻斷，合併口服藥物如非類固醇止痛劑、抗癲癇藥物、doxycycline 等。(19) 有人嘗試雞尾酒療法(皮質類固醇加抗癲癇藥物加抗憂鬱劑加非類固醇止痛藥)持續數周後，三十七人中有二十八人有顯著改善。(20)以上的治療方式均未經過大規模研究證實。

癒後方面；大約分成三種，75%病人成為持續頭痛，15%病人數月到數年後會緩解(平均為二十一個月)，10%病人為緩解復發型(約緩解後三到二十四個月)(17)。台灣的病例報告，九十二位病人，經兩年的追蹤後，三分之二的患者頭痛減緩一半以上，包括四分一病人達到完全不痛(18)。然而，NDPH 帶給病人生活功能受損，是最難治療的頭痛之一；在診斷與病因學具有高度挑戰，需要更多資源的投入。

Reference:

1. Vanast WJ. New daily persistent headaches: Definition of a benign syndrome. *Headache*. 1986;26:317.
2. Castillo J, Munoz P, Guitera V, Pascual J. Epidemiology of chronic daily headache in the general population. *Headache*. 1999;38:497-506.
3. Li D, Rozen TD. The clinical characteristics of new daily persistent headache. *Cephalalgia*. 2002;22:66-69.
4. Diaz-Mitoma F, Vanast WJ, Tyrell DL. Increased frequency of Epstein-Barr virus excretion in patients with new daily persistent headaches. *Lancet*. 1987;1:411-415.
5. Meineri P, Torre E, Rota E, Grossa E. New daily persistent headache: Clinical and serological characteristics in a retrospective study. *Neurol Sci*. 2004;25(Suppl. 3):S281-S287.
6. Stewart WF, Scher AI, Lipton RB. Stressful life events and risk of chronic daily headache: Results from the frequent headache epidemiology study. *Cephalalgia*. 2001;21:278-280.
7. Mack K. What causes new daily persistent headache in children? *Cephalalgia*. 2003;23:609.
8. Rozen TD, Roth JM, Denenberg N. Joint hypermobility as a predisposing factor for the development of new daily persistent headache. *Headache*. 2005;45:828-829.

9. Piovesan EJ, Kowacs PA, Oshinsky ML. Convergence of cervical and trigeminal sensory afferents. *Curr Pain Headache Rep.* 2003;2:155-161.
10. Rozen TD, Swidan Rozen TD, Swidan S. Elevation of CSF tumor necrosis factor alpha levels in NDPH and treatment refractory chronic daily migraine. *Headache.* 2006;46:897.
11. Fu D, Guo Q, Ai Y, et al. Glial activation and segmental upregulation of interleukin-1b (IL-1b) in the rat spinal cord after surgical incision. *Neurochem Res.* 2006;31:333-340.
12. Calcitonin DPL. Gene-related peptide (CGRP) and migraine. *Headache.* 2006;46(suppl. 1):3-8.
13. Goadsby PJ, Boes C. New Daily persistent headache. *J Neurol Neurosurg Psychiatry.* 2002;72(suppl. II):ii6-ii9.
14. Rozen TD. Successful treatment of new daily persistent headache with gabapentin and topiramate. *Headache.* 2002;42:433.
15. Rozen TD. Doxycycline for treatment resistant new daily persistent headache. *Neurology.* 2008;70(Suppl. 1):A348.
16. Prakash S, Shah ND. Post-Infectious new daily persistent headache may respond to intravenous methylprednisolone. *J Headache Pain.* 2010;1:59-66.
17. Robbins MS, Grosberg BM, Napchan U, Crystal SC, Lipton RB. Clinical and prognostic subforms of new daily-persistent headache. *Neurology.* 2010;74:1358-1364.
18. Peng KP, Fuh JL, Yuan HK, Shia BC, Wang SJ. New daily persistent headache: Should migrainous features be incorporated? *Cephalalgia.* 2011;31:1561-1569.
19. Rozen TD, New daily persistent headache: clinical perspective. *Headache.* 2011 Apr;51(4):641-9
20. Sanjay Prakash, Samir Saini, Kaushikkumar Ramanlal Rana, Pinaki Mahato. Refining clinical features and therapeutic options of new daily persistent headache: a retrospective study of 63 patients in India. *J Headache Pain* (2012) 13:477–485

北區頭痛讀書會



親愛的醫師 您好:

很榮幸能邀請您參加"北區頭痛讀書會"(會議議程如下表)

衷心地期盼透過本次學術會議的交流，對於頭痛之治療能有所裨益。

竭誠地邀請您，並感謝您的支持!

祝 醫 安

時間：103年2月23日(星期日) 09:30~12:20

地點：老爺大飯店 B1 會議廳(台北市中山北路二段 37 之一號)(TBC)

時間	主題	演講者	座長
09:20~09:30	簽到		
09:30~09:40	Opening	王署君醫師 陽明大學	
09:40~10:20	Fibromyalgia and Migraine	劉虹余醫師 台北慈濟醫院	王署君醫師 陽明大學
10:20~11:00	Migraine and Blood vessel	鄭淳予醫師 台北榮民總醫院	傅中玲醫師 台北榮民總醫院
11:00~11:10	Q & A		
11:10~11:20	Break		
11:20~12:00	SUNCT	翁興裕醫師 萬芳醫院	傅中玲醫師 台北榮民總醫院
12:00~12:10	Q & A		
12:10~12:20	Discussion & Closing	王署君醫師 陽明大學	

主辦單位：台灣頭痛學會 Taiwan Headache Society

協辦單位：葛蘭素史克藥廠

中區頭痛讀書會



親愛的醫師 您好:

很榮幸能邀請您參加"中區頭痛專家讀書會"(會議議程如下表)

衷心地期盼透過本次學術會議的交流，對於頭痛之治療能有所裨益。

竭誠地邀請您，並感謝您的支持!

祝 醫 安

時間：103年2月22日(星期六)下午 15:00~18:30

地點：台中長榮桂冠酒店 B2 漢口廳

地址：台中市台灣大道二段 666 號

服務電話：(04) 2313-9988

時間	主題	演講者	
15:00~15:35	Opening	台中光田醫院 楊鈞百 醫師	
15:35~16:20	Different causes of sudden headache	台北亞東醫院 賴資賢 醫師	主持人 陽明大學 王署君 醫師
16:20~17:05	Migraine and epilepsy	台北馬偕醫院 陳律安 醫師	
17:05~17:45	The treatment experience of triptan in acute migraine attacks	台北振興醫院 王凱震 醫師	
17:45~18:15	Discussion	All	
18:15~18:30	Closing	台灣頭痛學會 王博仁 理事長	

主辦單位：台灣頭痛學會 Taiwan Headache Society

2014 春季頭痛再教育研討會-北中南

親愛的醫師 您好：

很榮幸邀請您參加台灣頭痛學會舉辦 2014 年春季頭痛再教育研討會。

今年的主題，將探究腦壓高低與頭痛。中樞神經系統的恆定環境，是維持腦部功能的重要基礎，顱內壓就是其中一個重要項目，當顱內壓有所改變，造成的第一個症狀就是頭痛。高或低腦壓引起的頭痛，有時會模擬其它原發性頭痛，導致診斷困難，但是它卻可能潛藏著危險，並不能單純以止痛藥物解決。除了原發性的高低腦壓頭痛，還有醫源性行為引起的腦壓改變，也將在討論之列。

本次會議另外將討論到頭痛醫學相關的新知，例如安慰劑與頭痛治療、CGRP 在偏頭痛中的角色、非藥物的食物補充品與頭痛、睡眠頭痛、中風與頭痛、眼科疾病與頭痛以及最新版的國際頭痛分類—ICHD-3 beta 等，內容精彩豐富，除對臨床執業能有幫助，也適合追求新知的研究工作者。會議共在北中南區三地分別舉行，雖講題部分重複，但由不同講者詮釋，歡迎選擇參加，更期待您能全部參加。

竭誠地邀請您，並感謝您的支持！

台灣頭痛學會

詳情請見：<http://www.taiwanheadache.com.tw/201403.asp>

北區

時間：103 年 3 月 16 日(星期日) AM 09:25 ~ PM 15:30

地點：集思交通部國際會議中心三樓會議廳 (台北市杭州南路一段 24 號, 仁愛路與杭州南路口)

時間	題目	主講人	座長
09:25 ~ 09:30	Introduction and welcome	王署君 醫師	
09:30 ~ 10:05	Diagnosis of high and low pressure headache	林高章醫師 奇美醫院	王署君醫師 陽明大學
10:10 ~ 10:45	Post-lumbar puncture headache	王嚴鋒醫師 台北榮民總醫院	陳威宏醫師 新光醫院
10:50~ 11:10	<i>Refreshment Break</i>		
11:10 ~ 11:45	Placebo in headache treatment	盧相如醫師 高雄醫學大學	傅中玲醫師 台北榮民總醫院
11:50~ 12:25	CGRP and migraine	翁興裕醫師 萬芳醫院	吳進安醫師 關渡醫院
12:30~ 13:50	<i>Lunch Break</i>		
13:50 ~ 14:25	Dietary supplements and headache	邱曉彥博士後研究員 台北醫學大學	葉篤學醫師 林口長庚醫院
14:25 ~15:00	Hypnic headache: update	梁仁峰醫師 台北榮民總醫院	廖翊筑醫師 台中榮民總醫院
15:00 ~ 15:25	Case study: thunderclap headache with SAH and ICH	陳彥宇醫師 彰化基督教醫院	王博仁醫師 活水神經內科診所
15:25 ~ 15:30	Closing remarks	王博仁理事長	

中區

時間：103 年 3 月 9 日(星期日) PM14:55~ 18:40

地點：沙鹿光田醫院第一醫療大樓 10 樓會議室 (台中市沙鹿區沙田路 117 號)

時間	題目	主講人	座長
14:55 ~ 15:00	Introduction and welcome	楊鈞百醫師	
15:00 ~ 15:40	ICHD-3 Beta version Update	黃子洲醫師 活水神經內科診所	王署君醫師 陽明大學
15:40 ~ 16:20	Headache and eyes	梁巧盈醫師 台中榮總眼科部	張鳴宏醫師 台中榮民總醫院
16:20 ~ 16:35	<i>Refreshment Break</i>		
16:35 ~ 17:15	Idiopathic intracranial hypertension headache	陳韋達醫師 台北榮民總醫院	傅中玲醫師 台北榮民總醫院
17:15 ~ 17:55	Spontaneous intracranial hypotension headache	廖翊筑醫師 台中榮民總醫院	吳鴻明醫師 彰化基督教醫院
17:55 ~ 18:35	Headache and stroke	陳盈助醫師 台中慈濟醫院	孫明輝醫師 台中光田醫院
18:35 ~ 18:40	Closing remarks	王博仁理事長	

南區

時間：103 年 3 月 23 日(星期日) PM 14:30~PM18:15

地點：高雄榮民總醫院第五會議室（高雄市左營區大中一路 386 號）

時間	題目	主講人	座長
14:30 ~ 14:55	Registration		
14:55 ~ 15:00	Introduction and welcome	林高章醫師 奇美醫院	
15:00 ~ 15:35	CSF pressure and headache: classification	盧相如醫師 高醫神經內科	林高章醫師 奇美神經內科
15:35 ~ 16:10	Idiopathic intracranial hypertension headache	楊鈞百醫師 台中光田神經內科	王署君醫師 陽明大學
16:10 ~ 16:45	Spontaneous intracranial hypotension headache	施景森醫師 高榮神經內科	陳威宏醫師 新光神經內科
16:45 ~ 17:00	<i>Coffee Break</i>		
17:00 ~ 17:35	Diagnosis and treatment of SIH	許永居醫師 嘉基神經內科	傅中玲醫師 北榮神經內科
17:35 ~ 18:10	Post-lumbar puncture headache	陳貞吟醫師 奇美醫院麻醉科	王博仁醫師 活水神經內科
18:10 ~ 18:15	Closing remarks	王博仁理事長	

第二十八次南區頭痛讀書會資料下載

Headache and the eyes	盧相如醫師 (高醫神內)
Side-Locked and Side Shifting Primary Headaches	許永居醫師 (嘉基神內)
Antiepileptics role on migraine prophylaxis	沈秀祝醫師 (奇美神內)

本電子報以電子郵件方式寄發，內容包括台灣頭痛學會的會員通知事項，及頭痛相關文章。本園地公開，竭誠歡迎所有頭痛相關醫學著述、病例討論、文獻推介、研討會講座等投稿，稿酬從優。敬請不吝指教，感謝您的支持！

聯絡人：秘書 王宣婷

會址：台南市安南區安和路一段 40 號

TEL：06-2810700、06-2810701 FAX：06-2810702

E-MAIL：taiwan.head@msa.hinet.net<http://www.taiwanheadache.com.tw/>