

# THE INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF HEADACHE DISORDERS

3rd edition (beta)

國際頭痛疾病分類  
第三版 中文預覽版



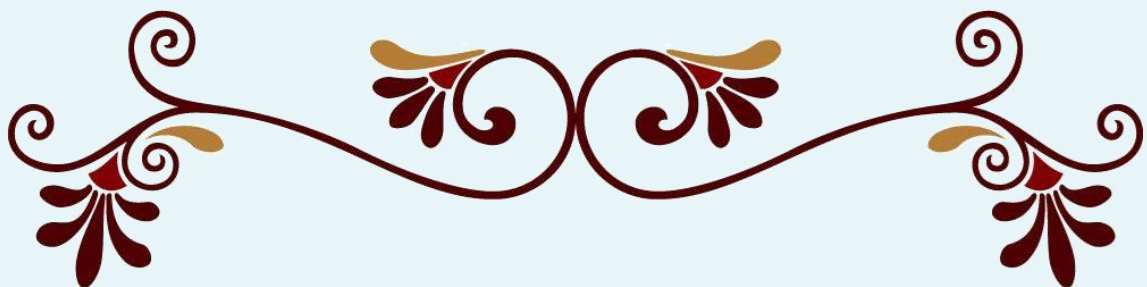
## 銘 謝

輝瑞大藥廠

美時藥廠

楊森藥廠

## 贊助印刷費用



本書如有編修，請隨時造訪台灣頭痛學會網站取得最新版本

<http://www.taiwanheadache.com.tw/>

台灣頭痛學會 2014 年 10 月

## 目錄

前言.....	3
中文版序一.....	4
中文版序二.....	5
英文版工作小組名單.....	6
中文版翻譯小組名單.....	8
<b>一 原發性頭痛(The primary headaches)</b> .....	9
1 偏頭痛(Migraine) .....	10
2 緊縮型頭痛(Tension-type headache) .....	17
3 三叉自律神經頭痛(Trigeminal autonomic cephalalgias) .....	20
4 其他原發性頭痛疾病(Other primary headache disorders) .....	24
<b>二 次發性頭痛(The secondary headaches)</b> .....	29
5 歸因於頭部及/或頸部外傷或傷害之頭痛 (Headache attributed to trauma or injury to the head and/or neck) .....	30
6 歸因於頭、頸部血管疾患之頭痛 (Headache attributed to cranial or cervical vascular disorder) .....	33
7 歸因於非血管性顱內疾患之頭痛 (Headache attributed to non-vascular intracranial disorder) .....	42
8 歸因於物質或物質戒斷之頭痛 (Headache attributed to a substance or its withdrawal) .....	50
9 歸因於感染之頭痛(Headache attributed to infection) .....	58
10 歸因於體內恆定疾患之頭痛(Headache attributed to disorder of homeostasis)...	63
11 歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或 其它顏面或頸部結構疾患之頭痛或顏面痛 (Headache or facial pain attributed to disorder of the cranium, neck, eyes, ears, nose, sinuses, teeth, mouth or other facial or cervical structure) .....	68
12 歸因於精神疾患之頭痛(Headache attributed to psychiatric disorder) .....	73
<b>三 疼痛性顱神經病變、其他顏面痛和其他頭痛         (Painful cranial neuropathies, other facial pains and other headaches)</b> .....	74
13 疼痛性顱神經病變和其他顏面痛 (Painful cranial neuropathies and other facial pains) .....	75
14 其他頭痛疾病(Other headache disorders) .....	81
附錄.....	82

# 前言

在前兩版非常成功的國際頭痛疾病分類(ICHD)之後，第三版也接近完成。分類委員會的成員經過三年的辛勞努力終於完成了第三版的 beta 版。大部分的成員擔任某一章節的主席，並有許多的其他專家共同協助。在這一版中，我們可以有實證來佐證分類，不像之前的版本，多只依靠專家的意見。我們也盡量保守，只修改有明確實證支持修改的部分，或是修訂非常顯而易見有問題的部分。

這也是第一次我們先公布 beta 版而非最終版，主要的理由是希望能和世界衛生組織(WHO)下一版的國際疾病分類，即第十一版(ICD-11)同步。這個疾病分類比較進步，我們不只在裡面替頭痛做了很好的表述，也能確定 ICD-11 和 ICHD-3 診斷的一致性。而 ICD-11 已經進入實測階段，我想 ICHD-3 也應該如此。這樣的測試可以發現並校正一些錯誤，也可以廣納國際頭痛學會(IHS)所有會員的意見。

ICD-11 的診斷碼還要兩三年才能最後確認，ICHD-3 剛好可以將這些碼和我們自己的作整合。WHO 的 ICD-11 代碼將被各衛生主管單位使用作為疾病的官方代碼，在申報給付的時候使用，我們必須確保這些代碼正確可用。

我們在當期的 Cephalalgia 發行後很快地在 IHS 的網站上公布了 ICHD-3，實測將持續兩到三年，小幅度

的修正同時對於 ICHD-3 和 ICD-11 都是必要的，以確保兩者一致。到時，我們才會在 Cephalalgia 上公布最終版的 ICHD-3。

ICHD-3 beta 版只有發行英文版，但是只要能接受在前言所述的條件，我們歡迎全世界任何人把它小心翻譯成自己的語言。最終版的 ICHD-3 應該要被翻譯成越多種語言越好，就像第一和第二版 ICHD 一樣。也因為我們預期，最終版和 beta 版將會十分相似，所以翻譯工作應該可以立即開始，即使日後因實測而有所改變，翻譯版也應可很容易修訂。

臨床醫師和研究者應立即開始使用 ICHD-3 beta，相較於 ICHD-2，有許多進步，繼續使用 ICHD-2 做科學研究是無益的。我們鼓勵讀者仔細研讀 ICHD-3beta，並記錄下可能發現前後不一致的矛盾點，建議或評論可以直接寄給各章節的負責人而不是給我，他們的名字和 email 都已附在工作小組的名單內，可在本書中或是在 IHS 的網站上找到。

Jes Olesen  
頭痛分類委員會 主席  
國際頭痛學會

## 中文版序一

終於出來了。

大家期待已久的 ICHD-3 beta 中文翻譯版終於出來了。

我們延續翻譯第二版的作法，每章由兩位醫師共同來負責。第一位醫師先作初步翻譯，完成後再由第二位醫師校閱，看看有無錯誤疏漏之處。不斷的書信往返和馬拉松式共識會議後完成初稿。最後再由秘書處整理校稿及排版，並送所有負責醫師審慎的再次校閱。在大家的通力合作下，終於出爐了。我們要為所有對此翻譯工作的每一位朋友致上最高的敬意。尤其是特別感謝最後作整理的子洲、翊筑及總督導的中玲。往往為了幾個字句，經常看到他們在半夜裡不停的信件溝通，足見其用心之仔細與積極。

為了將來能與 ICD-11 作很好的整合，ICHD-3 先釋出 beta 版供大家試用並提供修改意見。目前的版本雖屬測試版，但是將來的完整版預計應該不會改變很多。我們起先也曾經考慮過和對岸一起翻譯中文版的可能。然而畢竟用字遣詞，兩岸仍有諸多差異，而且要聚集開會也很不容易。所以我們決定先把適合本土使用的繁體中文版先翻譯出來，並且著重在各種頭痛分類的診斷條文。

頭痛是一個高盛行率、影響深遠卻常被輕忽、沒有被正確診斷與處置的疾患。要讓全民來重視頭痛這個課題，就不是只有關心頭痛的醫師需要熟悉頭痛診斷。所有的醫護團隊，或病友本身，如果都能瞭解頭痛診斷，即便是有個初步概念，對於頭痛的處理應該會有很大的幫助。甚至學校或社會上，如果能有普及的頭痛教育，那就形同全民監控頭痛，大家也較能免於頭痛之苦。中文化的分類及診斷標準的重要，就不言而喻了。

最後，在此經費籌募不易的時代，仍有一些廠商不計回報，願意來支持我們作這深俱意義的事情，令人感動。我們也在此特別致謝。

台灣頭痛學會 理事長

王博仁

2014 年 10 月

## 中文版序二

自從上一版的 ICHD-2，又過了十年了，其中還經過一次小改版，比較第一和第二版間隔了十五年，明顯縮短許多，可見頭痛醫學的發展蓬勃，大量的新實證使得診斷基準必須時時更新。而能有大量新實證的出現，也是有賴於之前 ICHD 的出版，讓頭痛學界能有共通的语言，可以進行許多的臨床研究。尤其 ICHD 的架構是採操作型方式定義，對於不常從事學術研究的臨床醫師，也能有效的協助辨認出各式頭痛，對其日常執業有直接的助益。有鑑於此，全書的中文文化以求普及是必要的。

因此，當 ICHD-3 全文出版時，台灣頭痛學會即著手翻譯事宜，期間雖因打算兩岸合作共同翻譯而有所延宕，幸而仍能在英文版發表之後一年完成。身為 ICHD-3 分類委員會的台灣代表，我接受了學會委派的任務負責中文版的翻譯事宜。在傅中玲醫師的協助之下，我們組成了二十五人的翻譯小組，開始長達四個月的漫長工程。雖然有 ICHD-2 的前稿可循，但須一一比對字句是否有改變，又須校正過時用語，其實仍是艱辛的工作，更難的是必須整合大家的用語，以求全文一致。所幸時代科技的進步，群組通訊軟體和電子郵件的發達，讓我們散居全台各地的小組成員可以緊密聯繫，一

有問題拋入雲端立可獲得即時討論，省卻以往必須多次面對面討論的實體會議。雖然如此，我們仍然在最後整合時舉辦了一次長達九小時不休息的馬拉松會議，完稿前又再經過幾位成員的全文校正，終能完成。

但我們相信即使在如此嚴謹的過程中，仍會有一些錯誤或是不周全，一如我們在地毯式閱讀原文之後，也幫 ICHD-3 英文版挑出了少許錯誤，這些將有賴於出版後各位讀者的協助與指教。

如同我在第二版序文所說的，普及台灣的頭痛醫學教育，研究和臨床工作，促使更多的人投入頭痛的工作，是台灣頭痛病人之福，也是我終身的願望。希望本書的完成能夠對這個目標的達成有所貢獻。

台灣頭痛學會 名譽理事長

ICHD-3 中文翻譯小組

王署君

2014 年 10 月

## 第一次頭痛分類委員會

### Jes Olesen, Denmark (主席)

André Bes, France  
Robert Kunkel, USA  
James W Lance, Australia  
Giuseppe Nappi, Italy  
Volker Pfaffenrath, Germany  
Frank Clifford Rose, United Kingdom  
Bruce S Schoenberg, USA  
Dieter Soyka, Germany  
Peer Tfelt-Hansen, Denmark (秘書)  
K Michael A Welch, USA  
Marica Wilkinson, United Kingdom

## 第二次頭痛分類委員會

### Jes Olesen, Denmark (主席)

Marie-Germaine Bousser, France  
Hans-Christoph Diener, Germany  
David Dodick, United States of America  
Michael First, United States of America  
Peter J Goadsby, United Kingdom  
Hartmut Göbel, Germany  
Miguel JA Lainez, Spain  
James W Lance, Australia  
Richard B Lipton, United States of America  
Giuseppe Nappi, Italy  
Fumihiko Sakai, Japan  
Jean Schoenen, Belgium  
Stephen D Silberstein, United States of America  
Timothy J Steiner, United Kingdom (秘書)

## 第三次頭痛分類委員會

### Jes Olesen, Denmark (主席)

Lars Bendtsen, Denmark  
David Dodick, United States of America  
Anne Ducros, France  
Stefan Evers, Germany  
Michael First, United States of America  
Peter J Goadsby, United States of America  
Andrew Hershey, United States of America  
Zaza Katsarava, Germany  
Morris Levin, United States of America  
Julio Pascual, Spain  
Michael B Russell, Norway  
Todd Schwedt, United States of America  
Timothy J Steiner, United Kingdom (秘書)  
Cristina Tassorelli, Italy  
Gisela M Terwindt, The Netherlands  
Maurice Vincent, Brazil  
Shuu-Jiun Wang, Taiwan

## 第三次頭痛分類工作小組成員名單

### 偏頭痛工作小組(Migraine) :

#### J Olesen, Denmark (主席)

(jes.olesen@regionh.dk)  
S Evers, Germany; A Charles, USA; A. Hershey, USA;  
R Lipton, USA; M First, USA; H Bolay, Turkey; M  
Lantéri-Minet, France; EA MacGregor, UK; T  
Takeshima, Japan; HW Schytz, Denmark.

### 緊縮型頭痛工作小組(Tension-type headache) :

#### L Bendtsen, Denmark (主席)

(lars.bendtsen@regionh.dk)  
S Ashina, USA; MT Goicochea, Argentina; K Hirata,  
Japan; K Holroyd, USA; C Lampl, Austria; RB Lipton,  
USA; DD Mitsikostas, Greece; J Schoenen, Belgium.

### 三叉自律神經頭痛工作小組(Trigeminal autonomic cephalalgias) :

#### P Goadsby, USA (主席)

(peter.goadsby@ucsf.edu)  
C Boes, USA; C Bordini, Brazil; E Cittadini, UK; A  
Cohen, UK; M Leone, Italy; A May, Germany; L  
Newman, USA; J Pareja, Spain; J-W Park, South Korea;  
T Rozen, USA; E Waldenlind, Sweden.

### 其他原發性頭痛疾病工作小組(Other primary headache disorders) :

#### S-J Wang, Taiwan (主席)

(sjwang@vghtpe.gov.tw)  
A Ducros, France; S Evers, Germany; J-L Fuh, Taiwan;  
A Ozge, Turkey; JA Pareja, Spain; J Pascual, Spain; M  
Peres, Brazil; W Young, USA; S-Y Yu, China.

### 歸因於頭部及/或頸部外傷或傷害之頭痛工作小組(Headache attributed to trauma or injury to the head and/or neck) :

#### T Schwedt, USA (主席)

(Schwedt.Todd@mayo.edu)  
I Abu-Arafeh, UK; J Gladstone, Canada; S-J Huang,  
Taiwan; R Jensen, Denmark; JMA Lainez, Spain; D  
Obelieniene, Lithuania; P Sandor, Switzerland; AI  
Scher, USA.

### 歸因於頭、頸部血管疾患之頭痛工作小組(Headache attributed to cranial or cervical vascular disorder) :

#### A Ducros, France (主席)

(anne.ducros@lrb.aphp.fr)  
M Arnold, Switzerland; M Dichgans, Germany; E  
Houdart, France; J Ferro, Portugal; E Leroux, Canada;  
Y-S Li, China; A Singhal, USA; G Tietjen, USA.

### 歸因於非血管性顱內疾患之頭痛工作小組(Headache attributed to non-vascular intracranial disorder) :

#### DW Dodick, USA (主席)

(Dodick.David@mayo.edu)  
S Evers, Germany; D Friedman, USA; S Kirby, Canada;  
B Mokri, USA; J Pascual (Spain); M Peres, Brazil; A  
Purdy, Canada; K Ravishankar, India; P Sandor,



Switzerland; W Schievink, USA; R Stark, Australia; F Taylor, USA.

歸因於物質或物質戒斷之頭痛工作小組(Headache attributed to a substance or its withdrawal) :

**MB Russell, Norway (主席)**

(m.b.russell@medisin.uio.no)

L Bendtsen, Denmark; J-L Fuh, Taiwan; Z Katsarava, Germany; AV Krymchantowski, Brazil; M Leone, Italy; K Ravishankar, India; A Tugrul, Turkey; NJ Wiendels, The Netherlands.

歸因於感染之頭痛工作小組(Headache attributed to infection) :

**C Tassorelli, Italy (主席)**

(cristina.tassorelli@mondino.it)

E Marchioni, Italy; V Osipova, Russia; K Ravishankar, India; L Savi, Italy; F Sakai, Japan; JR Berger, (USA).

歸因於體內恆定疾患之頭痛工作小組(Headache attributed to disorder of homeostasis) :

**J Pascual, Spain (主席)**

(juliopascualgomez@gmail.com)

M Bigal, Brazil; C Bordini, Brazil; J González Menacho, Spain; F Mainardi, Italy; A Ozge, Turkey; J Pereira- Monteiro, Portugal; M Serrano-Duenãs, Ecuador.

歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其它顏面或頸部結構疾患之頭痛或顏面痛工作小組(Headache or facial pain attributed to disorder of the cranium, neck, eyes, ears, nose, sinuses, teeth, mouth or other facial or cervical structure) :

**M Levin, USA (主席)**

(mo.levin@hitchcock.org)

R Cady, USA; C Fernandez de las Penãs, Spain; D Friedman, USA; V Guidetti, Italy; J Lance, Australia; P Svensson, Denmark.

歸因於精神疾患之頭痛工作小組(Headache attributed to psychiatric disorder) :

**M Vincent, Brazil (主席)**

(maurice.vincent@me.com)

M First, USA; E Loder, USA; AE Lake III, USA; F Radat, France; JI Escobar, USA.

疼痛性顱神經病變和其他顏面痛工作小組(Painful cranial neuropathies and other facial pains) :

**Z Katsarava, Germany(主席)**

(zaza.katsarava@uni-due.de)

R Benoliel, Israel; C Sommer, Germany; A Woda, France; J Zakrzewska UK; V Aggarwal, UK; L Bonamico, Argentina; D Ettlín, USA; S Graff-Radford, USA; J-P Goulet, Canada; S Jääskeläinen, Finland; V Limmroth, Germany; A Michelotti, Italy; D Nixdorf, USA; M Obermann, Germany; R Ohrbach, USA; J Pereira-Monteiro, Portugal; P Pionchon, France; T Renton, UK; S De Siqueira, Brazil; C Wöber- Bingöl, Austria.

附錄疾病及準則工作小組(Appendix disorders and criteria) :

**GM Terwindt, The Netherlands (主席)**

(G.M.Terwindt@lumc.nl)

#### 致謝：

隸屬國際頭痛學會(IHS)的頭痛分類委員會的所有工作，在財務上獨家受到國際頭痛學會的支持，*國際頭痛疾病分類第三版(ICHD-3)*沒有任何商業的贊助者。

特別感謝 Timothy Steiner 的協助，第一，為了他身為分類委員會名譽秘書所做出的努力，其次，為了他對原稿編輯所付出的辛苦。



## 第三版中文版翻譯小組名單

1	偏頭痛(Migraine).....	黃子洲	王署君
2	緊縮型頭痛(Tension-type headache) .....	周啟庠	王博仁
3	三叉自律神經頭痛(Trigeminal autonomic cephalalgias).....	陳韋達	陳威宏
4	其他原發性頭痛疾病(Other primary headache disorders) .....	劉虹余	王署君
5	歸因於頭部及/或頸部外傷或傷害之頭痛 (Headache attributed to trauma or injury to the head and/or neck) .....	許永居	林高章
6	歸因於頭、頸部血管疾患之頭痛 (Headache attributed to cranial or cervical vascular disorder) .....	陳炳錕	傅中玲
7	歸因於非血管性顱內疾患之頭痛 (Headache attributed to non-vascular intracranial disorder) .....	楊鈞百	盧相如
8	歸因於物質或物質戒斷之頭痛 (Headache attributed to a substance or its withdrawal) .....	廖翊筑	傅中玲
9	歸因於感染之頭痛(Headache attributed to infection) .....	陳世彬	葉篤學
10	歸因於體內恆定疾患之頭痛 (Headache attributed to disorder of homeostasis) .....	王巖鋒	吳進安
11	歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或 其它顏面或頸部結構疾患之頭痛或顏面痛 (Headache or facial pain attributed to disorder of the cranium, neck, eyes, ears, nose, sinuses, teeth, mouth or other facial or cervical structure) .....	陳彥宇	蔡景仁
12	歸因於精神疾患之頭痛 (Headache attributed to psychiatric disorder).....	莊凱迪	
13	疼痛性顱神經病變和其他顏面痛 (Painful cranial neuropathies and other facial pains) .....	朱俊哲	陳錫銘
14	其他頭痛疾病(Other headache disorders) .....	施景森	李連輝
	附錄.....		各章負責人

## 一、原發性頭痛

### (Part One: The Primary Headaches)

---

1. 偏頭痛  
(Migraine)
2. 緊縮型頭痛  
(Tension-type headache)
3. 三叉自律神經頭痛  
(Trigeminal autonomic cephalalgias)
4. 其他原發性頭痛疾病  
(Other primary headache disorders)

## 1. 偏頭痛 (Migraine)

黃子洲 王署君 譯

- 1.1 無預兆偏頭痛 Migraine without aura
- 1.2 預兆偏頭痛 Migraine with aura
  - 1.2.1 典型預兆偏頭痛 Migraine with typical aura
    - 1.2.1.1 典型預兆頭痛 Typical aura with headache
    - 1.2.1.2 不伴隨頭痛之典型預兆 Typical aura without headache
  - 1.2.2 腦幹預兆型偏頭痛 Migraine with brainstem aura
  - 1.2.3 偏癱偏頭痛 Hemiplegic migraine
    - 1.2.3.1 家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine (FHM)
      - 1.2.3.1.1 第一型家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine type 1
      - 1.2.3.1.2 第二型家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine type 2
      - 1.2.3.1.3 第三型家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine type 3
      - 1.2.3.1.4 其他型家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine, other loci
    - 1.2.3.2 散發性偏癱偏頭痛 Sporadic hemiplegic migraine
  - 1.2.4 視網膜偏頭痛 Retinal migraine
- 1.3 慢性偏頭痛 Chronic migraine
- 1.4 偏頭痛併發症 Complications of migraine
  - 1.4.1 偏頭痛重積狀態 Status migrainosus
  - 1.4.2 無梗塞之持續預兆 Persistent aura without infarction
  - 1.4.3 偏頭痛腦梗塞 Migrainous infarction
  - 1.4.4 偏頭痛預兆引發之癲癇發作 Migraine aura-triggered seizure
- 1.5 極可能偏頭痛 Probable migraine
  - 1.5.1 極可能無預兆偏頭痛 Probable migraine without aura
  - 1.5.2 極可能預兆偏頭痛 Probable migraine with aura
- 1.6 可能與偏頭痛相關之陣發性症候群 Episodic syndromes that may be associated with migraine
  - 1.6.1 反覆性胃腸障礙 Recurrent gastrointestinal disturbance
    - 1.6.1.1 週期性嘔吐症候群 Cyclical vomiting syndrome

- 1.6.1.2 腹部偏頭痛 Abdominal migraine
- 1.6.2 良性發作性眩暈 Benign paroxysmal vertigo
- 1.6.3 良性發作性斜頸 Benign paroxysmal torticollis

### 1.1 無預兆偏頭痛 Migraine without aura

舊稱：

尋常偏頭痛(common migraine)；簡單半邊頭痛(hemicrania simplex)。

說明：

反覆發生的頭痛，每次持續 4-72 小時。典型頭痛特徵為單側，搏動性，頭痛程度中或重度，日常活動會加劇頭痛，常伴隨噁心及/或畏光及怕吵。

診斷基準：

- A. 至少有 5 次(註 1)發作符合基準 B-D
- B. 頭痛發作持續 4-72 小時(未經治療或治療無效)(註 2,3)
- C. 頭痛至少具下列 4 項特徵其中 2 項：
  - 1. 單側
  - 2. 搏動性
  - 3. 疼痛程度中或重度
  - 4. 日常活動會使頭痛加劇或避免此類活動(如走路或爬樓梯)
- D. 當頭痛發作時至少有下列 1 項：
  - 1. 噁心及/或嘔吐
  - 2. 畏光及怕吵
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

- 1. 一次或少數幾次的偏頭痛發作可能不易與類似偏頭痛的續發性頭痛區分，而且單次或少數幾次發作的性質也不易了解，因此，至少 5 次發作是必須的。對於一些除了發作次數小於 5 次，其他都符合 1.1 無預兆偏頭痛診斷基準的人，應登錄為 1.5.1 極可能無預兆偏頭痛。
- 2. 如病人於偏頭痛發作時入睡，醒來後偏頭痛消失，則頭痛發作時間計算到醒來時間為止。
- 3. 於兒童或青少年(小於 18 歲)，發作可以持續 2-72 小時。(在兒童，未治療而發作時間小於 2 小時的證據尚未確定)。

### 1.2 預兆偏頭痛 Migraine with aura

舊稱：

典型偏頭痛 (classic or classical migraine)；眼、偏麻、偏癱

或失語偏頭痛 (ophthalmic、hemi- paraesthetic, hemiplegic or aphasic migraine)；附屬偏頭痛 (migraine accompagnée)；複雜偏頭痛 (complicated migraine)。

說明：

反覆發生，持續時間以分鐘計之單側完全可逆的視覺、感覺或是其他中樞神經系統症狀，通常是逐漸發生，其後會跟隨頭痛發作及其他偏頭痛相關症狀。

診斷基準：

- A. 至少有 2 次發作符合基準 B 及 C
- B. 包括下列 1 或多項完全可逆的預兆症狀：
  - 1. 視覺
  - 2. 感覺
  - 3. 說話及/或語言
  - 4. 運動
  - 5. 腦幹
  - 6. 視網膜
- C. 至少具下列 4 項特徵其中 2 項：
  - 1. 至少 1 種預兆症狀在  $\geq 5$  分鐘逐漸發展，及/或 2 種或更多預兆症狀相繼發生
  - 2. 每一種個別的預兆症狀持續 5-60 分鐘(註 1)
  - 3. 至少有 1 種預兆症狀是單側的(註 2)
  - 4. 預兆會同時伴隨頭痛或於預兆後 60 分鐘內頭痛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

- 1. 例如，有 3 個預兆症狀發生，可被接受的最大持續時間為  $3 \times 60$  分鐘。運動症狀可以持續到 72 小時。
- 2. 失語症認定為單側症狀；構音障礙則未必。

### 1.2.1 典型預兆偏頭痛 Migraine with typical aura

說明：

具有預兆的偏頭痛，預兆包括視覺，及/或感覺，及/或說話/語言症狀，但沒有肢體無力，其特色是逐漸發展，每項症狀持續時間不超過 1 小時，混合了正向與負向特徵及完全可逆性。

診斷基準：

- A. 至少有 2 次發作符合基準 B 及 C
- B. 預兆包括視覺、感覺及/或說話/語言症狀，每一項都完全可逆，但是沒有運動、腦幹或視網膜症狀
- C. 至少具下列 4 項特徵其中 2 項：

- 1. 至少 1 種預兆症狀在  $\geq 5$  分鐘逐漸發展，及/或 2 種或更多預兆症狀相繼發生
  - 2. 每一種個別的預兆症狀持續 5-60 分鐘(註 1)
  - 3. 至少有 1 種預兆症狀是單側的(註 2)
  - 4. 預兆會同時伴隨頭痛或於預兆後 60 分鐘內頭痛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已排除暫時性腦缺血

註：

- 1. 例如，有 3 個預兆症狀發生，可被接受的最大持續時間為  $3 \times 60$  分鐘。
- 2. 失語症認定為單側症狀；構音障礙則未必。

#### 1.2.1.1 典型預兆頭痛 Typical aura with headache

說明：

典型預兆偏頭痛，預兆發生同時或其後 60 分鐘內有頭痛發生，不論頭痛是否具偏頭痛特徵。

診斷基準：

- A. 符合 1.2.1 典型預兆偏頭痛的診斷基準
- B. 頭痛，不論是否具偏頭痛特徵，在預兆同時或其後 60 分鐘內發生

#### 1.2.1.2 不伴隨頭痛之典型預兆 Typical aura without headache

說明：

典型預兆偏頭痛，但預兆發生同時或其後並未伴隨任何類型的頭痛發生。

診斷基準：

- A. 符合 1.2.1 典型預兆偏頭痛的診斷基準
- B. 在預兆同時或其後 60 分鐘內無頭痛發生

### 1.2.2 腦幹預兆型偏頭痛 Migraine with brainstem aura

舊稱：

基底動脈偏頭痛(Basilar artery migraine)；基底偏頭痛(basilar migraine)；基底型偏頭痛(basilar type migraine)。

說明：

偏頭痛之預兆明顯地源自腦幹，但沒有肢體無力。

診斷基準：

- A. 至少有 2 次發作符合基準 B-D

- B. 預兆包括視覺、感覺、及/或說話/語言等完全可逆的症狀，但沒有運動(註 1)或視網膜症狀
- C. 至少包括下列 2 項腦幹症狀
1. 構音障礙
  2. 眩暈
  3. 耳鳴
  4. 聽力低下 (hypacusia)
  5. 複視
  6. 共濟失調
  7. 意識障礙
- D. 至少具下列 4 項特徵其中 2 項：
1. 至少 1 種預兆症狀在 $\geq 5$ 分鐘逐漸發展，及/或 2 種或更多預兆症狀相繼發生
  2. 每一種個別的預兆症狀持續 5-60 分鐘(註 2)
  3. 至少有 1 種預兆症狀是單側的(註 3)
  4. 預兆會同時伴隨頭痛或於預兆後 60 分鐘內頭痛
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已排除暫時性腦缺血

註：

1. 若有運動症狀，應登錄為 1.2.3 偏癱偏頭痛。
2. 例如，有 3 個預兆症狀發生，可被接受的最大持續時間為  $3 \times 60$  分鐘。
3. 失語症認定為單側症狀；構音障礙則未必。

### 1.2.3 偏癱偏頭痛(註 1) Hemiplegic migraine

說明：

偏頭痛預兆包括肢體無力。

診斷基準：

- A. 至少有 2 次發作符合基準 B 及 C
- B. 預兆包含以下 2 項：
  1. 完全可逆的肢體無力
  2. 完全可逆的視覺、感覺、及/或說話/語言症狀
- C. 至少具下列 4 項特徵其中 2 項：
  1. 至少 1 種預兆症狀在 $\geq 5$ 分鐘逐漸發展，及/或 2 種或更多預兆症狀相繼發生
  2. 每一種個別的非運動預兆症狀持續 5-60 分鐘，運動預兆症狀持續小於 72 小時(註 2)
  3. 至少有 1 種預兆症狀是單側的(註 3)
  4. 預兆會同時伴隨頭痛或於預兆後 60 分鐘內頭痛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已排除暫時性腦缺血和腦中風

註：

1. “癱”(plegic)雖然在多數語言是指癱瘓(paralysis)的意思，但大部分的發作只是肢體無力。
2. 有些病人的肢體無力可以持續數週。
3. 失語症認定為單側症狀；構音障礙則未必。

#### 1.2.3.1 家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine (FHM)

說明：

偏頭痛預兆包括肢體無力，而且其一等或二等親中，至少有一人偏頭痛之預兆包括肢體無力。

診斷基準：

- A. 符合 1.2.3 偏癱偏頭痛的診斷基準
- B. 其一等或二等親屬中，至少有一人具符合 1.2.3 偏癱偏頭痛診斷基準的發作

##### 1.2.3.1.1 第一型家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine type 1

診斷基準：

- A. 符合 1.2.3.1 家族性偏癱偏頭痛的診斷基準
- B. 證實有致病的 CACNA1A 基因突變

##### 1.2.3.1.2 第二型家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine type 2

診斷基準：

- A. 符合 1.2.3.1 家族性偏癱偏頭痛的診斷基準
- B. 證實有致病的 ATP1A2 基因突變

##### 1.2.3.1.3 第三型家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine type 3

診斷基準：

- A. 符合 1.2.3.1 家族性偏癱偏頭痛的診斷基準
- B. 證實有致病的 SCN1A 基因突變

##### 1.2.3.1.4 其他型家族性偏癱偏頭痛 Familial hemiplegic migraine, other loci

診斷基準：

- A. 符合 1.2.3.1 家族性偏癱偏頭痛的診斷基準
- B. 基因檢測並未發現 CACNA1A, ATP1A2 或 SCN1A 基因的致病突變



### 1.2.3.2 散發性偏癱偏頭痛 Sporadic hemiplegic migraine

說明：

偏頭痛預兆包括肢體無力，但其一等或二等親中並無包括肢體無力之偏頭痛預兆。

診斷基準：

- A. 符合 1.2.3 偏癱偏頭痛的診斷基準
- B. 其一等或二等親屬中，無人符合 1.2.3 偏癱偏頭痛的診斷基準

### 1.2.4 視網膜偏頭痛 Retinal migraine

說明：

反覆發生單眼視覺障礙，包括閃爍、暗點或失明，並伴隨偏頭痛。

診斷基準：

- A. 至少有 2 次發作符合基準 B 及 C
- B. 預兆包括完全可逆之單眼正向或負向視覺症狀（如：閃爍、暗點或失明），發作時經由以下 2 項或其一確定：
  - 1. 臨床視野檢查
  - 2. (在清楚的指示下)由患者描繪發作時的單眼視野缺陷
- C. 至少具下列 3 項特徵其中 2 項：
  - 1. 預兆症狀在  $\geq 5$  分鐘逐漸發展
  - 2. 預兆症狀持續 5-60 分鐘
  - 3. 預兆會同時伴隨頭痛或於預兆後 60 分鐘內頭痛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已排除其他造成黑矇症(amaurosis fugax) 的原因

### 1.3 慢性偏頭痛(註 1,2) Chronic migraine

說明：

頭痛發作的頻率每月多達 15 天或超過，持續 3 個月以上，其中每月超過 8 天以上的發作具偏頭痛特徵。

診斷基準：

- A. 頭痛(可以類似緊縮型頭痛及/或偏頭痛)發生每月  $\geq 15$  天，已  $> 3$  個月，且符合基準 B 及 C
- B. 發生於已經有至少 5 次發作符合基準 1.1 無預兆偏頭痛 B-D 項及/或 1.2 預兆偏頭痛 B 及 C 項的病人
- C. 發作每月  $\geq 8$  天，已  $> 3$  個月，且符合下列之一：(註 3)
  - 1. 基準 1.1 無預兆偏頭痛 C 及 D 項
  - 2. 基準 1.2 預兆偏頭痛 B 及 C 項
  - 3. 開始發作時病人相信是偏頭痛發作，而且使用翠普登

(triptan) 或麥角鹼藥物(ergot derivative)可達到緩解

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 1.3 慢性偏頭痛的診斷排除 2.緊縮型頭痛或其亞型，因為類似緊縮型頭痛的頭痛，也包含在 1.3 慢性偏頭痛的診斷基準裡。
2. 為何將慢性偏頭痛從陣發性偏頭痛中特別挑出來，是因為對於一個如此頻繁或連續發作的頭痛病人，要辨認出每一次的發作類型是不可能的，事實上，頭痛的特徵可能天天變化，甚至同一天內就會改變。而讓這樣的病人都使用藥物以觀察頭痛的自然病程是非常困難的。在此情況下，不論是預兆或無預兆偏頭痛發作或類似緊縮型的頭痛都列入次數計算。最常造成慢性偏頭痛症狀的原因是藥物過度使用，如 8.2 藥物過度使用頭痛所定義。約有 50% 1.3 慢性偏頭痛病人，在戒斷藥物後會轉換成陣發性偏頭痛，這些病人在某種意義上來說是誤診為 1.3 慢性偏頭痛。同樣地，病人表面上看似藥物過度使用，但是停用藥物後頭痛並沒有改善，因此診斷為 8.2 藥物過度使用頭痛，某種意義上來說是不適宜的(前提假設為藥物過度使用造成的頭痛慢性化是可逆的。)因為以上理由，並根據通則，病人符合 1.3 慢性偏頭痛和 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準時，將同時給予兩個診斷。當藥物停用後，偏頭痛可能改變為陣發性偏頭痛，或仍為慢性發作，此時再根據情況重新診斷。例如停藥後仍持續慢性發作，則取消 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷。有些國家習慣上只在出院時才給予 8.2 藥物過度使用頭痛的診斷。
3. 頻繁發作的頭痛，要確定其特徵通常需要頭痛日誌紀錄每日頭痛和相關症狀至少一個月。頭痛日誌的範本可在下列網址取得：<http://www.i-h-s.org/>  
(譯註：此網址已改為 <http://www.ihs-headache.org/>)

### 1.4 偏頭痛併發症 Complications of migraine

#### 1.4.1 偏頭痛重積狀態 Status migrainosus

說明：

一種使人極度失能的偏頭痛發作持續超過 72 個小時。

診斷基準：

- A. 頭痛發作符合基準 B 及 C
- B. 發生在 1.1 無預兆偏頭痛及/或 1.2 預兆偏頭痛的病人，除了發作時間及嚴重程度外，皆符合以前典型的發作

- C. 符合下列 2 項特徵：
1. 不間斷持續超過 72 小時(註 1)
  2. 頭痛及/或其他相關症狀，使人衰弱失能(註 2)
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 因為藥物或睡眠導致頭痛緩解，可接受的時間最長可達 12 小時。
2. 輕度症狀，不符合 C2 基準，只能登錄為 1.5.1 極可能無預兆偏頭痛。

#### 1.4.2 無梗塞之持續預兆 Persistent aura without infarction

說明：

預兆症狀持續超過一週，但神經影像證實無腦梗塞。

診斷基準：

- A. 預兆發作符合基準 B
- B. 發生在 1.2 預兆偏頭痛的病人，除了 1 或多種預兆症狀持續 ≥1 星期外，皆符合以前典型的發作
- C. 神經影像顯示沒有腦梗塞證據
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 1.4.3 偏頭痛腦梗塞 Migrainous infarction

說明：

一種或以上的偏頭痛預兆症狀，在與其症狀一致之腦血流區域產生缺血性腦病變，經由神經影像證實。

診斷基準：

- A. 偏頭痛發作符合基準 B 及 C
- B. 發生在 1.2 預兆偏頭痛的病人，除了 1 或多種預兆症狀持續 >60 分鐘外，皆符合以前典型的發作
- C. 神經影像證實相關區域出現缺血性腦梗塞
- D. 沒有其他更合適的診斷

#### 1.4.4 偏頭痛預兆引發之癲癇發作 Migraine aura-triggered seizure

說明：

偏頭痛預兆發作所誘發的癲癇。

診斷基準：

- A. 癲癇發作符合癲癇發作診斷基準之一型，並且符合以下基準 B

- B. 發生在 1.2 預兆偏頭痛的病人，並在偏頭痛預兆發作中或發作後 1 小時內發生癲癇
- C. 沒有其他更合適的診斷

#### 1.5 極可能偏頭痛 Probable migraine

舊稱：類偏頭痛疾患(Migrainous disorder)

登錄他處：

由其他疾患併發類似偏頭痛的頭痛(症狀性偏頭痛)，需登錄該疾患之代碼。

說明：

類似偏頭痛的發作，除一項特徵外，便符合上述任一種偏頭痛亞型的全部診斷基準，且並不符合其他頭痛疾患的診斷基準。

診斷基準：

- A. 尚缺其中任何 1 項，就完全符合 1.1 無預兆偏頭痛基準 A-D 或是 1.2 預兆偏頭痛基準 A-C
- B. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 1.5.1 極可能無預兆偏頭痛 Probable migraine without aura

診斷基準：

- A. 尚缺其中任何 1 項，就完全符合 1.1 無預兆偏頭痛基準 A-D
- B. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 1.5.2 極可能預兆偏頭痛 Probable migraine with aura

診斷基準：

- A. 尚缺其中任何 1 項，就完全符合 1.2 預兆偏頭痛或其亞式的基準 A-C
- B. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 1.6 可能與偏頭痛相關之陣發性症候群 Episodic syndromes that may be associated with migraine

舊稱：

孩童期週期性症候群(Childhood periodic syndromes; periodic syndromes of childhood)



### 1.6.1 反覆性胃腸障礙 Recurrent gastrointestinal disturbance

舊稱：

慢性腹痛(Chronic abdominal pain)；功能性腹痛(functional abdominal pain)；功能性消化不良(functional dyspepsia)；腸躁症(irritable bowel syndrome)；功能性腹痛症候群(functional abdominal pain syndrome)。

說明：

可能與偏頭痛相關的腹痛及/或不適、噁心及/或嘔吐，反覆發作的情形可以是不頻繁、慢性、或於可預期的間期。

診斷基準：

- A. 至少有 5 次明確的發作，包括腹痛及/或腹部不適及/或噁心及/或嘔吐。
- B. 胃腸相關的檢查評估結果正常
- C. 非歸因於其他疾患

#### 1.6.1.1 週期性嘔吐症候群 Cyclic vomiting syndrome

說明：

反覆陣發性的嘔吐及嚴重噁心發作，於個別病人常有其固定的發作模式，且可以預測發作時間。發作時常伴隨臉色蒼白及嗜睡。於兩次發作間，症狀完全消失。

診斷基準：

- A. 至少有 5 次嚴重的噁心和嘔吐發作，符合基準 B-C
- B. 個別病人常有固定的發作模式，而且可以預測復發週期
- C. 符合以下全部：
  - 1. 噁心和嘔吐 1 個小時內至少 4 次
  - 2. 發作持續  $\geq 1$  個小時且最長 10 天
  - 3. 兩次發作間隔  $\geq 1$  週
- D. 於兩次發作間，完全沒有症狀
- E. 非歸因於其他疾患(註 1)

註：

- 1. 特別是病史與理學檢查並無胃腸疾患的徵兆。

#### 1.6.1.2 腹部偏頭痛 Abdominal migraine

說明：

一種原因不明、主要發生於孩童的疾患，陣發性的腹部正中疼痛持續 2 至 72 小時，疼痛程度中到重度，並伴隨血管運動 (vasomotor) 症狀、噁心及嘔吐；兩次發作間是正常

的，頭痛不會在發作時出現。

診斷基準：

- A. 至少有 5 次腹痛發作符合基準 B-D
- B. 疼痛至少包括下列 3 項特徵其中 2 項：
  - 1. 位於腹部中線，肚臍周圍或難以定位
  - 2. 鈍痛或“就是痛”
  - 3. 疼痛程度中或重度
- C. 腹痛發作時至少符合下列 2 項：
  - 1. 食慾不振
  - 2. 噁心
  - 3. 嘔吐
  - 4. 臉色蒼白
- D. 未經治療或治療失敗，發作持續 2 至 72 小時
- E. 非歸因於其他疾患(註 1)

註：

- 1. 特別是病史與理學檢查沒有胃腸或腎臟疾患的徵兆，或已由適當診察排除此類疾患。

### 1.6.2 良性發作性眩暈 Benign paroxysmal vertigo

說明：

發生在健康孩童的疾患，特徵為反覆發作、無預警的短暫眩暈，並會自行緩解。

診斷基準：

- A. 至少有 5 次發作符合基準 B 及 C
- B. 無預警的眩暈發作(註 1)，一開始就達到最嚴重，數分鐘至數小時後便自行緩解且無意識喪失
- C. 至少包括以下 1 個相關症狀或徵兆：
  - 1. 眼震
  - 2. 共濟失調
  - 3. 嘔吐
  - 4. 臉色蒼白
  - 5. 害怕
- D. 非發作期間，神經學檢查、聽力及前庭功能檢查皆正常
- E. 非歸因於其他疾患

註：

- 1. 幼童可能無法描述眩暈症狀，由父母親觀察到幼童有陣發性的不平衡，可被視為眩暈症狀。

### 1.6.3 良性發作性斜頸 Benign paroxysmal torticollis

說明：

反覆發作頭部斜向一側，或併有輕微旋轉，可自行緩解。  
此種狀況發生在嬰兒與一歲內發病的幼童。

診斷基準：

- A. 反覆發作(註 1)於幼童，符合基準 B 及 C
- B. 頭部斜向任一側，可伴隨或沒有輕微旋轉，數分鐘至數天後自行緩解
- C. 至少包括以下 1 個相關症狀或徵兆：
  - 1. 臉色蒼白
  - 2. 躁動
  - 3. 乏力
  - 4. 嘔吐
  - 5. 共濟失調(註 2)
- D. 非發作期間神經學檢查正常
- E. 非歸因於其他疾患

註：

- 1. 往往是每月復發。
- 2. 共濟失調較常發生於疾病發生年齡較大的孩童身上。

## 2. 緊縮型頭痛 (Tension-type headache(TTH))

周啟庠 王博仁 譯

### 2.1 不常發陣發性緊縮型頭痛 Infrequent episodic tension-type headache

2.1.1 不常發陣發性緊縮型頭痛合併顱周壓痛  
Infrequent episodic tension-type headache  
associated with pericranial tenderness

2.1.2 不常發陣發性緊縮型頭痛不合併顱周壓痛  
Infrequent episodic tension-type headache not  
associated with pericranial tenderness

### 2.2 經常陣發性緊縮型頭痛 Frequent episodic tension-type headache

2.2.1 經常陣發性緊縮型頭痛合併顱周壓痛 Frequent  
episodic tension-type headache associated with  
pericranial tenderness

2.2.2 經常陣發性緊縮型頭痛不合併顱周壓痛 Frequent  
episodic tension-type headache not associated with  
pericranial tenderness

### 2.3 慢性緊縮型頭痛 Chronic tension-type headache

2.3.1 慢性緊縮型頭痛合併顱周壓痛 Chronic tension-  
type headache associated with pericranial  
tenderness

2.3.2 慢性緊縮型頭痛不合併顱周壓痛 Chronic tension-  
type headache not associated with pericranial  
tenderness

### 2.4 極可能緊縮型頭痛 Probable tension-type headache

2.4.1 極可能不常發陣發性緊縮型頭痛 Probable  
infrequent episodic tension-type headache

2.4.2 極可能經常陣發性緊縮型頭痛 Probable frequent  
episodic tension-type headache

2.4.3 極可能慢性緊縮型頭痛 Probable chronic tension-  
type headache

舊稱：

緊張性頭痛 (tension headache)；肌肉收縮性頭痛 (muscle contraction headache)；心理肌因性頭痛 (psychomyogenic headache)；壓力性頭痛 (stress headache)；尋常性頭痛 (ordinary headache)；本態性頭痛 (essential headache)；不明原因之頭痛 (idiopathic headache)；心因性頭痛 (psycho-genic headache)。

登錄他處：

歸因於其他疾患的類似緊縮型頭痛(Tension-type-like headache)需登錄於該疾患之代碼。

### 2.1 不常發陣發性緊縮型頭痛 Infrequent episodic tension-type headache

說明：

不常發之頭痛發作，典型症狀為雙側，壓迫或緊縮性頭痛且程度輕到中度，每次持續數分鐘至數天。日常活動不會加劇頭痛且不會合併噁心之現象，但可以有畏光或怕吵。

診斷基準：

A. 至少有 10 次頭痛發作符合基準 B-D，且平均每月 <1 天（每年 <12 天）

B. 持續 30 分鐘至 7 天

C. 至少具下列 4 項特徵其中 2 項：

1. 雙側
2. 壓迫或緊縮性（非搏動性）
3. 疼痛程度輕或中度
4. 不因日常活動如走路或爬樓梯而加劇

D. 符合下列兩項：

1. 無噁心或嘔吐
2. 畏光或怕吵最多只有其中 1 項

E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷。

#### 2.1.1 不常發陣發性緊縮型頭痛合併顱周壓痛

#### Infrequent episodic tension-type headache associated with pericranial tenderness

診斷基準：

A. 頭痛發作符合 2.1 不常發陣發性緊縮型頭痛的診斷基準

B. 觸診會增加顱周壓痛

#### 2.1.2 不常發陣發性緊縮型頭痛不合併顱周壓痛

#### Infrequent episodic tension-type headache not associated with pericranial tenderness

診斷基準：

A. 頭痛發作符合 2.1 不常發陣發性緊縮型頭痛的診斷基準

B. 觸診不會增加顱周壓痛

### 2.2 經常陣發性緊縮型頭痛 Frequent episodic tension-type headache

說明：

經常之頭痛發作，典型症狀為雙側，壓迫或緊縮性頭痛，每次持續數分鐘至數天，程度輕到中度，且日常活動不會加劇頭痛。無噁心之現象，但可以有畏光或怕吵。

診斷基準：

- A. 至少有 10 次頭痛發作能符合基準 B-D，平均每月 1-14 天，且 >3 個月（每年  $\geq 12$  天且 <180 天）。
- B. 頭痛發作持續 30 分鐘至 7 天
- C. 至少具下列 4 項特徵其中 2 項：
  - 1. 雙側
  - 2. 壓迫或緊縮性（非搏動性）
  - 3. 疼痛程度輕或中度
  - 4. 不因日常活動如走路或爬樓梯而加劇
- D. 符合下列 2 項：
  - 1. 無噁心或嘔吐
  - 2. 畏光或怕吵最多只有其中 1 項
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷。

#### 2.2.1 經常陣發性緊縮型頭痛合併顱周壓痛 Frequent episodic tension-type headache associated with pericranial tenderness

診斷基準：

- A. 頭痛發作符合 2.2 經常陣發性緊縮型頭痛的診斷基準
- B. 觸診會增加顱周壓痛

#### 2.2.2 經常陣發性緊縮型頭痛不合併顱周壓痛 Frequent episodic tension-type headache not associated with pericranial tenderness

診斷基準：

- A. 頭痛發作符合 2.2 經常陣發性緊縮型頭痛的診斷基準
- B. 觸診不會增加顱周壓痛

### 2.3 慢性緊縮型頭痛 Chronic tension-type headache

登錄他處：

#### 4.10 新發生每日持續性頭痛

說明：

此疾患是由陣發性緊縮型頭痛演變而來，每天或非常頻繁的頭痛發作。典型之症狀為雙側，壓迫或緊縮性頭痛，每次持續數小時至數天，或可能不緩解，程度輕到中度，不因日常活動而加劇。可能伴隨輕度噁心、畏光或怕吵。

診斷基準：

- A. 頭痛發作平均每月  $\geq 15$  天，已 >3 個月（每年  $\geq 180$  天），且符合基準 B-D
- B. 頭痛發作持續數小時至數天，或可能不緩解
- C. 至少具下列 4 項特徵其中 2 項：
  - 1. 雙側
  - 2. 壓迫或緊縮性（非搏動性）
  - 3. 頭痛程度輕或中度
  - 4. 不因日常活動如走路或爬樓梯而加劇
- D. 符合下列 2 項：
  - 1. 最多只有畏光、怕吵或輕度噁心其中 1 項
  - 2. 無中度或重度噁心也無嘔吐
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 2.3.1 慢性緊縮型頭痛合併顱周壓痛 Chronic tension-type headache associated with pericranial tenderness

診斷基準：

- A. 頭痛符合 2.3 慢性緊縮型頭痛的診斷基準
- B. 觸診會增加顱周壓痛

#### 2.3.2 慢性緊縮型頭痛不合併顱周壓痛 Chronic tension-type headache not associated with pericranial tenderness

診斷基準：

- A. 頭痛符合 2.3 慢性緊縮型頭痛的診斷基準
- B. 觸診不會增加顱周壓痛

### 2.4 極可能緊縮型頭痛 Probable tension-type headache

說明：

類似緊縮型頭痛的發作，除 1 項特徵外便符合上述某一種緊縮型頭痛亞型全部的診斷基準，且不符合其他頭痛疾患的診斷基準。

#### 2.4.1 極可能不常發陣發性緊縮型頭痛 Probable infrequent episodic tension-type headache

診斷基準：

- A. 一或多次的頭痛發作，尚缺其中任何 1 項，就完全符合 2.1 不常發陣發性緊縮型頭痛診斷基準 A-D
- B. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

2.4.2 極可能經常陣發性緊縮型頭痛 Probable frequent episodic tension-type headache

診斷基準：

- A. 尚缺其中任何 1 項，頭痛發作就完全符合 2.2 經常陣發性緊縮型頭痛診斷基準 A-D
- B. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

2.4.3 極可能慢性緊縮型頭痛 Probable chronic tension-type headache

診斷基準：

- A. 尚缺其中任何 1 項，頭痛發作就完全符合 2.3 慢性緊縮型頭痛診斷基準 A-D
- B. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 3. 三叉自律神經頭痛 (Trigeminal autonomic cephalalgias)

陳韋達 陳威宏 譯

- 
- 3.1 叢發性頭痛 Cluster headache
    - 3.1.1 陣發叢發性頭痛 Episodic cluster headache
    - 3.1.2 慢性叢發性頭痛 Chronic cluster headache
  - 3.2 發作性半邊頭痛 Paroxysmal hemicrania
    - 3.2.1 陣發發作性半邊頭痛 Episodic paroxysmal hemicrania
    - 3.2.2 慢性發作性半邊頭痛 Chronic paroxysmal hemicrania (CPH)
  - 3.3 短暫單側神經痛性頭痛發作 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks
    - 3.3.1 短暫單側神經痛性頭痛發作併結膜充血及流淚 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with conjunctival injection and tearing (SUNCT)
      - 3.3.1.1 陣發性 SUNCT Episodic SUNCT
      - 3.3.1.2 慢性 SUNCT Chronic SUNCT
    - 3.3.2 短暫單側神經痛性頭痛發作併顳部自律神經症狀 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with cranial autonomic symptoms (SUNA)
      - 3.3.2.1 陣發性 SUNA Episodic SUNA
      - 3.3.2.2 慢性 SUNA Chronic SUNA
  - 3.4 持續性半邊頭痛 Hemicrania continua
    - 3.4.1 持續性半邊頭痛，緩解亞型 Hemicrania continua, remitting subtype
    - 3.4.2 持續性半邊頭痛，無緩解亞型 Hemicrania continua, unremitting subtype
  - 3.5 極可能三叉自律神經頭痛 Probable trigeminal autonomic cephalalgia
    - 3.5.1 極可能叢發性頭痛 Probable cluster headache
    - 3.5.2 極可能發作性半邊頭痛 Probable paroxysmal hemicrania
    - 3.5.3 極可能短暫單側神經痛性頭痛發作 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks
    - 3.5.4 極可能持續性半邊頭痛 Probable hemicrania continua
- 

#### 3.1 叢發性頭痛 Cluster headache

舊稱：睫狀體神經痛(Ciliary neuralgia)；頭部肢端紅痛病

(erythro-melalgia of the head)；Bing 氏面部紅痛病 (erythroprosopalgia of Bing)；半邊頭痛血管麻痺(hemicrania angioparalytica)；慢性神經痛性半邊頭痛(hemicrania neuralgiformis chronica)；組織胺頭痛(histaminic cephalalgia)；Horton 氏頭痛(Horton's headache)；Harris-Horton 氏病(Harris-Horton's disease)；(Harris 氏)類偏頭痛之神經痛(migrainous neuralgia (of Harris))；(Gardner 氏)岩部神經痛(petrosal neuralgia (of Gardner))；Sluder 氏神經痛(Sluder's neuralgia)；蝶腭神經痛(sphenopalatine neuralgia)；翼管神經痛(vidian neuralgia)。

登錄他處：

續發於另一疾患的症狀性叢發性頭痛，應登錄於歸因該疾患之續發性頭痛。

說明：

絕對固定於單側發作之劇痛，位於眼眶、上眼眶、顳部、或上述部位之任意組合，持續 15 至 180 分鐘，發作頻率為每 2 天 1 次至每天 8 次。發作時伴隨同側結膜充血、流淚、鼻腔充血、流鼻水、前額及臉出汗、瞳孔縮小、眼皮下垂及/或眼皮水腫及/或合併不安或躁動。

診斷基準

- A. 至少有 5 次發作符合基準 B-D
- B. 位於單側眼眶、上眼眶及/或顳部重度或極重度疼痛，如不治療可持續 15 至 180 分鐘 (註 1)
- C. 符合下列 2 項或 1 項：
  - 1. 至少具下列 1 項同側症狀或徵兆：
    - a) 結膜充血及/或流淚
    - b) 鼻腔充血及/或流鼻水
    - c) 眼皮水腫
    - d) 前額及臉出汗
    - e) 前額及臉潮紅
    - f) 耳漲感
    - g) 瞳孔縮小及/或眼皮下垂
  - 2. 不安的感覺或躁動
- D. 在疾患的活躍期，有一半以上時間之發作頻率為每 2 天 1 次至每天 8 次
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

- 1. 叢發性頭痛部分發作期間 (但不到一半的時間) 可能較不劇痛及/或持續時間較短或較長。



### 3.1.1 陣發叢發性頭痛 Episodic cluster headache

說明：

叢發性頭痛的發作期持續 7 天至 1 年，其中間隔至少 1 個月的無痛期。

診斷基準：

- A. 發作符合 3.1 叢發性頭痛，且叢集發作（叢發期）
- B. 至少有兩次叢發期，持續 7 天至 1 年（未治療時），其中間隔  $\geq 1$  個月無痛的緩解期

### 3.1.2 慢性叢發性頭痛 Chronic cluster headache

說明：

叢發性頭痛發作超過 1 年以上而無緩解，或緩解期持續短於 1 個月。

診斷基準：

- A. 發作符合 3.1 叢發性頭痛及下列之基準 B
- B. 發作  $> 1$  年而無緩解期，或緩解期持續  $< 1$  個月

## 3.2 發作性半邊頭痛 Paroxysmal hemicranias

說明：

絕對固定於單側發作之劇痛，位於眼眶、上眼眶、顳部、或上述部位之任意組合，持續 2 至 30 分鐘，每天發作數次或多次。發作時伴隨同側結膜充血、流淚、鼻腔充血、流鼻水、前額及臉出汗、瞳孔縮小、眼皮下垂及/或眼皮水腫。使用 indomethacin 絕對有效。

診斷基準：

- A. 至少有 20 次發作符合基準 B-E
- B. 位於單側之眼眶、上眼眶或顳部之重度疼痛發作，持續 2-30 分鐘
- C. 至少具下列 1 項同側症狀或徵兆：
  - 1. 結膜充血及/或流淚
  - 2. 鼻腔充血及/或流鼻水
  - 3. 眼皮水腫
  - 4. 前額或臉出汗
  - 5. 前額或臉潮紅
  - 6. 耳漲感
  - 7. 瞳孔縮小及/或眼皮下垂
- D. 一半以上時間，發作頻率  $>$  每天 5 次
- E. 治療劑量之 indomethacin (註 1) 可完全預防發作

F. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

- 1. 成人口服 indomethacin 的劑量應從每天 150mg 開始，必要時增加到每天 225mg。注射劑量則為 100-200 mg。維持劑量通常可使用較小劑量。

### 3.2.1 陣發發作性半邊頭痛 Episodic paroxysmal hemicranias

說明：

發作性半邊頭痛的發作期持續 7 天至 1 年，其中間隔至少 1 個月的無痛期。

診斷基準：

- A. 發作符合 3.2 發作性半邊頭痛，且叢集發作
- B. 至少有 2 次發作期，持續 7 天至 1 年（未治療時），其中間隔  $\geq 1$  個月無痛的緩解期

### 3.2.2 慢性發作性半邊頭痛 Chronic paroxysmal hemicranias

說明：

發作性半邊頭痛的發作超過 1 年以上而無緩解，或緩解期持續短於 1 個月。

診斷基準：

- A. 發作符合 3.2 發作性半邊頭痛
- B. 發作  $> 1$  年而無緩解期，或緩解期  $< 1$  個月

## 3.3 短暫單側神經痛性頭痛發作 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks

說明：

絕對固定於單側發作之中重度頭痛，持續數秒至數分鐘，每天至少發作 1 次，且常合併同側眼睛明顯流淚及發紅。

診斷基準：

- A. 至少有 20 次發作符合基準 B-D
- B. 位於眼眶、上眼眶、顳部及/或其他三叉神經分布範圍的中重度單側頭痛，可以是單次、一連串或鋸齒型反覆的發作，持續 1-600 秒
- C. 至少具下列 1 項同側顳部的自律神經症狀或徵兆：
  - 1. 結膜充血及/或流淚
  - 2. 鼻腔充血及/或流鼻水
  - 3. 眼皮水腫
  - 4. 前額或臉出汗



5. 前額或臉潮紅

6. 耳漲感

7. 瞳孔縮小及/或眼皮下垂

D. 在疾患的活躍期，有一半以上時間之發作頻率 > 每天 1 次

E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 3.3.1 短暫單側神經痛性頭痛發作併結膜充血及流淚 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with conjunctival injection and tearing (SUNCT)

診斷基準：

A. 發作符合 3.3 短暫單側神經痛性頭痛發作

B. 結膜充血及流淚兩者兼具

#### 3.3.1.1 陣發性 SUNCT Episodic SUNCT

說明：

SUNCT 的發作期持續 7 天至 1 年，其中間隔至少 1 個月的無痛期。

診斷基準：

A. 發作符合 3.3.1 SUNCT 且叢集發作

B. 至少有 2 次發作期，持續 7 天至 1 年(未治療時)，其中間隔 ≥ 1 個月無痛的緩解期

#### 3.3.1.2 慢性 SUNCT Chronic SUNCT

說明：

SUNCT 發作超過 1 年以上而無緩解，或緩解期持續短於 1 個月。

診斷基準：

A. 發作符合 3.3.1 SUNCT 及下列之基準 B

B. 發作 > 1 年而無緩解期，或緩解期 < 1 個月

### 3.3.2 短暫單側神經痛性頭痛發作併顱部自律神經症狀 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with cranial autonomic symptoms (SUNA)

診斷基準：

A. 發作符合 3.3 短暫單側神經痛性頭痛發作

B. 具眼結膜充血或流淚其中之一，或二者均無

#### 3.3.2.1 陣發性 SUNA Episodic SUNA

說明：

SUNA 發作期持續 7 天至 1 年，其中間隔至少一個月的無痛期。

診斷基準：

A. 發作符合 3.3.2 SUNA，且叢集發作

B. 至少有 2 次發作期，持續 7 天至 1 年，其中間隔 ≥ 1 個月無痛的緩解期

#### 3.3.2.2 慢性 SUNA Chronic SUNA

說明：

SUNA 發作超過 1 年以上而無緩解，或緩解期持續短於 1 個月。

診斷基準：

A. 發作符合 3.3.2 SUNA 及下列之基準 B

B. 發作 > 1 年而無緩解期，或緩解期 < 1 個月

### 3.4 持續性半邊頭痛 Hemicrania continua

說明：

絕對固定於單側發作之持續頭痛，伴隨同側結膜充血、流淚、鼻腔充血、流鼻水、前額及臉出汗、瞳孔縮小、眼皮下垂及/或眼皮水腫及/或合併不安或躁動。使用 indomethacin 絕對有效。

診斷基準：

A. 單側頭痛，符合基準 B-D

B. 頭痛持續 > 3 個月且有中重度以上的疼痛加劇

C. 符合下列 1 項或 2 項：

1. 至少具下列 1 項同側症狀或徵兆：

- a) 結膜充血及/或流淚
- b) 鼻腔充血及/或流鼻水
- c) 眼皮水腫
- d) 前額或臉出汗
- e) 前額或臉潮紅
- f) 耳漲感
- g) 瞳孔縮小及/或眼皮下垂

2. 不安或躁動感，或動作會使疼痛加劇

D. 治療劑量之 indomethacin 可完全緩解(註 1)

E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 成人口服 indomethacin 的劑量應從每天 150 mg 開始，必要時增加到每天 225 mg。注射劑量則為 100-200 mg。

維持劑量通常可使用較小的劑量。

#### 3.4.1 持續性半邊頭痛，緩解亞型 Hemicrania continua, remitting subtype

說明：

持續性半邊頭痛，其疼痛並非連續、而會有間隔 1 天以上的緩解期。

診斷基準：

- A. 發作符合 3.4 持續性半邊頭痛及下列之基準 B
- B. 頭痛非每天或連續發作，在未治療時有間隔  $\geq 1$  天的緩解期

#### 3.4.2 持續性半邊頭痛，無緩解亞型 Hemicrania continua, unremitting subtype

說明：

持續性半邊頭痛，其疼痛為連續性，無間隔 1 天以上的緩解期，且持續 1 年以上。

診斷基準：

- A. 發作符合 3.4 持續性半邊頭痛及下列之基準 B
- B. 頭痛每天連續發作至少 1 年，且無持續  $\geq 1$  天的緩解期

### 3.5 極可能三叉自律神經頭痛 Probable trigeminal autonomic cephalgias

說明：

頭痛發作被認為是 3.三叉自律神經頭痛的一種，除一項特徵外，便符合上述某一種亞型全部的診斷基準，且不符合其他頭痛疾患之診斷基準。

診斷基準：

- A. 尚差其中任何 1 項，就完全符合 3.1 叢發性頭痛之基準 A-D、3.2 發作性半邊頭痛之基準 A-E、3.3 短暫單側神經痛性頭痛發作之基準 A-D、或 3.4 持續性半邊頭痛之基準 A-D
- B. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

(譯註：病患可能因發作次數未達基準，或尚差其中一項就完全符合，應以其亞型登錄為：3.5.1 極可能叢發性頭痛、3.5.2 極可能發作性半邊頭痛、3.5.3 極可能短暫單側神經痛性頭痛發作、或 3.5.4 極可能持續性半邊頭痛)

## 4. 其他原發性頭痛疾病 (Other primary headache disorders)

劉虹余 王署君 譯

- 
- 4.1 原發性咳嗽頭痛 Primary cough headache
    - 4.1.1 極可能原發性咳嗽頭痛 Probable primary cough headache
  - 4.2 原發性運動頭痛 Primary exercise headache
    - 4.2.1 極可能原發性運動頭痛 Probable primary exercise headache
  - 4.3 原發性性行為相關之頭痛 Primary headache associated with sexual activity
    - 4.3.1 極可能原發性性行為相關之頭痛 Probable primary headache associated with sexual activity
  - 4.4 原發性雷擊頭痛 Primary thunderclap headache
  - 4.5 冷刺激頭痛 Cold-stimulus headache
    - 4.5.1 歸因於外在冷刺激之頭痛 Headache attributed to external application of a cold stimulus
    - 4.5.2 歸因於食用或吸入冷刺激物之頭痛 Headache attributed to ingestion or inhalation of a cold stimulus
    - 4.5.3 極可能冷刺激頭痛 Probable cold-stimulus headache
      - 4.5.3.1 極可能歸因於外在冷刺激之頭痛 Headache probably attributed to external application of a cold stimulus
      - 4.5.3.2 極可能歸因於食用或吸入冷刺激物之頭痛 Headache probably attributed to ingestion or inhalation of a cold stimulus
  - 4.6 外在壓力性頭痛 External-pressure headache
    - 4.6.1 外在壓迫性頭痛 External-compression headache
    - 4.6.2 外在牽引性頭痛 External-traction headache
    - 4.6.3 極可能外在壓力性頭痛 Probable external-pressure headache
      - 4.6.3.1 極可能外在壓迫性頭痛 Probable external-compression headache
      - 4.6.3.2 極可能外在牽引性頭痛 Probable external-traction headache
  - 4.7 原發性刺戳性頭痛 Primary stabbing headache
    - 4.7.1 極可能原發性刺戳性頭痛 Probable primary stabbing headache
  - 4.8 錢幣狀頭痛 Nummular headache

- 4.8.1 極可能錢幣狀頭痛 Probable nummular headache
- 4.9 睡眠頭痛 Hypnic headache
  - 4.9.1 極可能睡眠頭痛 Probable hypnic headache
- 4.10 新發生每日持續性頭痛 New daily persistent headache (NDPH)
  - 4.10.1 極可能新發生每日持續性頭痛 Probable new daily persistent headache

---

### 4.1 原發性咳嗽頭痛 Primary cough headache

舊稱：

良性咳嗽頭痛 (Benign cough headache)；Valsalva 氏操作頭痛 (Valsalva-manoeuvre headache)。

說明：

在沒有任何顱內疾患、且沒有過長時間的運動下，頭痛因咳嗽或其他 Valsalva 氏操作(用力)而引起。

診斷基準：

- A. 至少 2 次頭痛符合基準 B-D
- B. 因咳嗽、閉氣用力及/或 Valsalva 氏操作引發的頭痛，且只發生在上述情況
- C. 突然發生
- D. 持續 1 秒到 2 小時
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.1.1 極可能原發性咳嗽頭痛 Probable primary cough headache

診斷基準：

- A. 符合下列 1 項：
  - 1. 單次頭痛符合基準 B-D
  - 2. 至少 2 次頭痛符合基準 B 以及基準 C 或 D
- B. 因咳嗽、閉氣用力及/或 Valsalva 氏操作引發的頭痛，且只發生在上述情況
- C. 突然發生
- D. 持續 1 秒到 2 小時
- E. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- F. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 4.2 原發性運動頭痛 Primary exercise headache

舊稱：

原發性運動頭痛(Primary exertional headache)；良性運動頭痛(Benign exertional headache)。

登錄他處：

運動引發之偏頭痛應以其亞型登錄在 1.偏頭痛內。

說明：

在沒有顱內疾患的狀況下，任何形式運動所引發之頭痛。

診斷基準：

- A. 至少 2 次頭痛符合基準 B 及 C
- B. 因激烈運動引發，且只發生在運動時或運動後
- C. 持續 < 48 小時
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.2.1 極可能原發性運動頭痛 Probable primary exercise headache

診斷基準：

- A. 符合下列 1 項：
  - 1. 單次頭痛符合基準 B 及 C
  - 2. 至少 2 次頭痛符合基準 B 但不符合 C
- B. 因激烈運動引發，且只發生在運動時或運動後
- C. 持續 < 48 小時
- D. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.3 原發性性行為相關之頭痛 Primary headache associated with sexual activity

舊稱：

良性性行為頭痛(Benign sex headache)；良性血管性性行為頭痛(Benign vascular sexual headache)；性交頭痛(Coital cephalgia)；交合頭痛(Intercourse headache)；高潮頭痛(Orgasmic cephalgia)；高潮頭痛 (Orgasmic headache)；性行為頭痛 (Sexual headache)。

登錄他處：

性交之後產生的姿勢性頭痛應登錄為 7.2.3 歸因於自發性顱內低壓之頭痛，因為極有可能是腦脊髓液滲漏導致的結果。

說明：

在沒有任何顱內疾患的狀況下，因性行為引起的頭痛，通常在性興奮增加時開始頭部兩側鈍痛，並在高潮時突然變為劇烈疼痛。

診斷基準：

- A. 至少 2 次在頭部以及/或頸部的疼痛，且符合基準 B-D
- B. 因性行為引發，且只發生在性行為時
- C. 符合下列 1 項或 2 項：
  - 1. 隨著性興奮而頭痛程度增強
  - 2. 在性高潮前或當中突發嚴重(“爆炸般”)頭痛
- D. 嚴重頭痛持續 1 分鐘到 24 小時，及/或輕微頭痛可長達 72 小時
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.3.1 極可能原發性性行為相關之頭痛 Probable primary headache associated with sexual activity

診斷基準：

- A. 符合下列 1 項：
  - 1. 單次頭痛符合基準 B-D
  - 2. 至少 2 次頭痛符合基準 B 以及基準 C 或 D
- B. 因性行為引發，且只發生在性行為時
- C. 符合下列 1 項或 2 項：
  - 1. 隨著性興奮而頭痛程度增強
  - 2. 在性高潮前或當中突發嚴重(“爆炸般”)頭痛
- D. 嚴重頭痛持續 1 分鐘到 24 小時，及/或輕微頭痛可長達 72 小時
- E. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- F. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.4 原發性雷擊頭痛 Primary thunderclap headache

舊稱：

良性雷擊頭痛(Benign thunderclap headache)

登錄他處：

4.1 原發性咳嗽頭痛，4.2 原發性運動頭痛 及 4.3 原發性性行為相關之頭痛，皆可呈現如雷擊頭痛，當上述頭痛可歸因於某一特定誘發情境時，應登錄為原來之頭痛類型。

說明：

突發的劇烈強度頭痛，如同腦血管動脈瘤破裂之頭痛，但無任何顱內病變。

診斷基準：

- A. 嚴重頭痛符合基準 B 及 C

- B. 突發，<1 分鐘便可達到最嚴重強度
- C. 持續 ≥5 分鐘
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.5 冷刺激頭痛 Cold-stimulus headache

說明：

因加諸於頭部、食用或吸入冷刺激所引發之頭痛。

##### 4.5.1 歸因於外在冷刺激之頭痛 Headache attributed to external application of a cold stimulus

說明：無保護的頭部暴露在非常低溫的環境中，導致的廣泛性頭痛。

診斷基準：

- A. 至少 2 次急性頭痛符合基準 B 及 C
- B. 因頭部接觸到外在冷刺激引發，且只發生在冷刺激時
- C. 冷刺激移除後，30 分鐘內緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### 4.5.2 歸因於食用或吸入冷刺激物之頭痛 Headache attributed to ingestion or inhalation of a cold stimulus

舊稱：

冰淇淋頭痛(Ice-cream headache)；凍腦頭痛(Brain-freeze headache)。

說明：

易感體質者，因冰冷的物質(固體、液體或氣體)通過上腭(palate)及/或後咽喉壁，所引發短暫、且可能劇烈的前額、顳部疼痛。

診斷基準：

- A. 至少 2 次急性前額或顳部頭痛符合基準 B 及 C
- B. 因食用冷食物或飲料或吸入冷空氣，造成上腭及/或後咽喉壁的冷刺激，立即引發頭痛，且只發生在冷刺激時
- C. 冷刺激移除後，10 分鐘內緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### 4.5.3 極可能冷刺激頭痛 Probable cold-stimulus headache

診斷基準：

- A. 單次頭痛發作符合基準 B 及 C
- B. 因頭部接觸、食用或吸入冷刺激後立即引發的頭痛，且

只發生在冷刺激時

- C. 冷刺激移除後，10 分鐘內緩解
- D. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.6 外在壓力性頭痛 External-pressure headache

說明：因持續施於顳周軟組織的壓迫或牽引，所導致的頭痛。

##### 4.6.1 外在壓迫性頭痛 External-compression headache

說明：

因持續施於顳周軟組織壓迫所導致的頭痛，例如頭綁緊帶子、戴帽子或安全帽、游泳或潛水時戴的護目鏡等，但沒有頭皮損傷。

診斷基準：

- A. 至少 2 次頭痛符合基準 B-D
- B. 前額或頭皮被外在壓力持續壓迫所引發，且發生在壓迫後 1 小時內
- C. 外在壓迫處最痛
- D. 外在壓迫解除後，1 小時內緩解
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### 4.6.2 外在牽引性頭痛 External-traction headache

舊稱：

馬尾頭痛(Ponytail headache)

說明：

因持續施於顳周軟組織牽引所導致的頭痛，但沒有頭皮損傷。

診斷基準：

- A. 至少 2 次頭痛符合基準 B-D
- B. 頭皮外有持續牽引所引發，且只發生在有牽引時
- C. 牽引拉扯處最痛
- D. 牽引解除後，1 小時內緩解
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### 4.6.3 極可能外在壓力性頭痛 Probable external-pressure headache

診斷基準：

- A. 符合下列 1 項



1. 單次頭痛符合基準 B-D
  2. 至少 2 次頭痛符合基準 B 以及基準 C 或 D
- B. 前額及/或頭皮被外在壓力持續壓迫或牽引時所引發，且只發生在此時
- C. 外在壓迫或牽引處最痛
- D. 外在壓迫或牽引解除後，1 小時內緩解
- E. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- F. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.7 原發性刺戳性頭痛 Primary stabbing headache

舊稱：

冰錐痛(Ice-pick pains)；刺戳痛(Jabs and jolts)；眼內針感症候群(Needle in the eye syndrome)；週期性眼痛(Ophthalmodynia periodica)；短暫尖銳頭痛(Sharp short-lived head pain)。

說明：

頭部短暫與局部的刺戳痛，為自發性，且無潛在結構或顱神經的器質性病變。

診斷基準：

- A. 自發性頭痛像單一或一連串的刺戳，且符合基準 B-D
- B. 每次刺戳痛持續數秒鐘
- C. 以不規則頻率復發，1 天內 1 次至很多次
- D. 無顱部自律神經症狀
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### 4.7.1 極可能原發性刺戳性頭痛 Probable primary stabbing headache

診斷基準：

- A. 自發性頭痛像單一或一連串的刺戳，且只符合基準 B-D 其中 2 項
- B. 每次刺戳痛持續數秒鐘
- C. 以不規則頻率復發，1 天內 1 次至很多次
- D. 無顱部自律神經症狀
- E. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- F. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.8 錢幣狀頭痛 Nummular headache

舊稱：

錢幣形狀頭痛(Coin-shaped headache)

說明：

頭痛持續時間長短不一，但多半為慢性，在無任何潛在結構病變下，侷限於頭皮一小範圍的疼痛。

診斷基準：

- A. 持續或間歇性的頭痛符合基準 B
- B. 在頭皮特定單一部位，具所有以下 4 項特徵
  1. 輪廓清楚
  2. 大小和形狀固定
  3. 圓形或橢圓形
  4. 直徑 1-6 公分
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### 4.8.1 極可能錢幣狀頭痛 Probable nummular headache

診斷基準：

- A. 持續或間歇性的頭痛符合基準 B
- B. 在頭皮特定單一部位，具以下 4 項特徵其中 3 項：
  1. 輪廓清楚
  2. 大小和形狀固定
  3. 圓形或橢圓形
  4. 直徑 1-6 公分
- C. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.9 睡眠頭痛 Hypnic headache

舊稱：

睡眠頭痛症候群(Hypnic headache syndrome)；“鬧鐘”頭痛(‘Alarm clock’ headache)。

說明：

頻繁反覆的頭痛發作只在睡眠時發生，導致病人醒來且頭痛時間可長達 4 小時。沒有特定的合併症狀，也非歸因於其他病變。

診斷基準：

- A. 反覆發生的頭痛，符合基準 B-E
- B. 只有在睡眠中產生，並使病人醒來
- C. 每月發作  $\geq 10$  次，且  $> 3$  個月
- D. 醒來後頭痛持續  $\geq 15$  分鐘且可長達 4 小時
- E. 無顱部自律神經的症狀或躁動不安
- F. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.9.1 極可能睡眠頭痛 Probable hypnic headache

診斷基準：

- A. 反覆發生的頭痛，符合基準 B 及基準 C-E 其中 2 項
- B. 只有在睡眠中產生，並使病人醒來
- C. 每月發作  $\geq 10$  次，且  $> 3$  個月
- D. 醒來後頭痛持續  $\geq 15$  分鐘且可長達 4 小時
- E. 無顫部自律神經的症狀或躁動不安
- F. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- G. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.10 新發生每日持續性頭痛 New daily persistent headache (NDPH)

舊稱：

新發慢性頭痛 (De novo chronic headache)；急性發作之慢性頭痛 (Chronic headache with acute onset)。

說明：

持續性的頭痛，通常清楚記得第一次發作時間，從發作開始，即為每日頭痛。頭痛沒有特定特徵，可以類似偏頭痛，或是類似緊縮型頭痛，或是兩者要素皆有。

診斷基準：

- A. 持續頭痛，符合基準 B 及 C
- B. 明確清楚記得頭痛開始的時間，開始後 24 小時內頭痛變成持續無緩解
- C. 頭痛持續  $> 3$  個月
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 4.10.1 極可能新發生每日持續性頭痛 Probable new daily persistent headache

診斷基準：

- A. 持續頭痛，符合基準 B 及 C
- B. 明確清楚記得頭痛開始的時間，開始後 24 小時內頭痛變成持續無緩解
- C. 頭痛持續  $< 3$  個月
- D. 不符合 ICHD-3 診斷基準中其他任何頭痛疾患
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷



## 二、次發性頭痛

### (Part Two: The Secondary Headaches)

---

5. 歸因於頭部及/或頸部外傷或傷害之頭痛  
(Headache attributed to trauma or injury to the head and/or neck)
6. 歸因於頭、頸部血管疾患之頭痛  
(Headache attributed to cranial or cervical vascular disorder)
7. 歸因於非血管性顱內疾患之頭痛  
(Headache attributed to non-vascular intracranial disorder)
8. 歸因於物質或戒斷之頭痛  
(Headache attributed to a substance or its withdrawal)
9. 歸因於感染之頭痛  
(Headache attributed to infection)
10. 歸因於體內恆定疾患之頭痛  
(Headache attributed to disorder of homeostasis)
11. 歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其它顏面或頸部結構疾患之頭痛或顏面痛  
(Headache or facial pain attributed to disorder of the cranium, neck, eyes, ears, nose, sinuses, teeth, mouth or other facial or cervical structure)
12. 歸因於精神疾患之頭痛  
(Headache attributed to psychiatric disorder)

## 5. 歸因於頭部及/或頸部外傷或傷害之頭痛 (Headache attributed to trauma or injury to the head and/or neck)

許永居 林高章 譯

### 5.1 歸因於頭部外傷之急性頭痛 Acute headache attributed to traumatic injury to the head

#### 5.1.1 歸因於中或重度頭部外傷之急性頭痛 Acute headache attributed to moderate or severe traumatic injury to the head

#### 5.1.2 歸因於輕度頭部外傷之急性頭痛 Acute headache attributed to mild traumatic injury to the head

### 5.2 歸因於頭部外傷之持續性頭痛 Persistent headache attributed to traumatic injury to the head

#### 5.2.1 歸因於中或重度頭部外傷之持續性頭痛 Persistent headache attributed to moderate or severe traumatic injury to the head

#### 5.2.2 歸因於輕度頭部外傷之持續性頭痛 Persistent headache attributed to mild traumatic injury to the head

### 5.3 歸因於頭頸部鞭甩傷之急性頭痛 Acute headache attributed to whiplash injury

### 5.4 歸因於頭頸部鞭甩傷之持續性頭痛 Persistent headache attributed to whiplash injury

### 5.5 歸因於顱骨切開術之急性頭痛 Acute headache attributed to craniotomy

### 5.6 歸因於顱骨切開術之持續性頭痛 Persistent headache attributed to craniotomy

### 5.1 歸因於頭部外傷之急性頭痛 Acute headache attributed to traumatic injury to the head

登錄他處：

因為加速或減速的頭部動作伴隨頭部前彎或後仰所造成的外傷，歸類為鞭甩傷。此類外傷導致的急性頭痛應登錄為 5.3 歸因於頭頸部鞭甩傷之急性頭痛。其它非頭部外傷原因進行顱骨切開術後之急性頭痛，應登錄為 5.5 歸因於顱骨切開術之急性頭痛。

說明：在頭部外傷後三個月內的頭痛。

診斷基準：

A. 任何頭痛符合基準 C 及 D

B. 已發生頭部外傷(註 1)

C. 頭痛在下列任何 1 項的 7 天內發生：

1. 頭部外傷
2. 頭部外傷後恢復意識
3. 頭部外傷後，停用影響病患感覺或是表達頭痛能力的藥物

D. 符合下列任何 1 項：

1. 頭部外傷後，3 個月內頭痛緩解
2. 頭痛持續，但自頭部外傷後尚未滿 3 個月

E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 頭部外傷定義為外力所致的結構性或功能性損傷。包括外力打頭或是頭部撞擊某物體，外來物體穿刺傷，爆破物的傷害，及其它未定義的外力等。

### 5.1.1 歸因於中或重度頭部外傷之急性頭痛 Acute headache attributed to moderate or severe traumatic injury to the head

診斷基準：

A. 頭痛符合 5.1 歸因於頭部外傷之急性頭痛的診斷基準

B. 頭部外傷，至少具下列其中 1 項：

1. 意識喪失 > 30 分鐘
2. Glasgow 昏迷指數 (GCS) < 13
3. 外傷後記憶喪失 > 24 小時(註 1)
4. 知覺程度改變 > 24 小時
5. 影像檢查有頭部外傷的證據，例如顱內出血及/或腦挫傷

註：

1. 外傷後記憶喪失的期間，定義為頭部外傷到恢復記憶至記得最近 24 小時內所發生事件的時間。

### 5.1.2 歸因於輕度頭部外傷之急性頭痛 Acute headache attributed to mild traumatic injury to the head

診斷基準：

A. 頭痛符合 5.1 歸因於頭部外傷之急性頭痛的診斷基準

B. 頭部外傷符合以下 2 項：

1. 不具以下任何 1 項：
  - a) 意識喪失 > 30 分鐘
  - b) Glasgow 昏迷指數 (GCS) < 13
  - c) 外傷後記憶喪失 > 24 小時
  - d) 知覺程度改變 > 24 小時

- e) 影像檢查有頭部外傷的證據，例如顱內出血及/或腦挫傷
2. 在頭部外傷後立即有以下 1 項或多項症狀及/或徵兆：
- 暫時性混亂、失去定向感、或意識障礙
  - 外傷前、後立即地記憶喪失
  - 具下列 2 項或以上症狀，暗示為輕度頭部外傷：噁心、嘔吐、視覺障礙、頭昏及/或眩暈、記憶力及/或專注力變差

## 5.2 歸因於頭部外傷之持續性頭痛 Persistent headache attributed to traumatic injury to the head

登錄他處：

因為加速或減速的頭部動作伴隨頸部前彎或後仰所造成的外傷，歸類為鞭甩傷。此類外傷導致的持續性頭痛應登錄為 5.4 歸因於頭頸部鞭甩傷之持續性頭痛。其它非頭部外傷原因進行顱骨切開術後之持續性頭痛，應登錄為 5.6 歸因於顱骨切開術之持續性頭痛。

說明：頭部外傷後，頭痛持續 3 個月以上。

診斷基準：

- 任何頭痛符合基準 C 及 D
- 已發生頭部外傷(註 1)
- 頭痛在下列任何 1 項的 7 天內發生：
  - 頭部外傷
  - 頭部外傷後恢復意識
  - 頭部外傷後，停用影響病患感覺或是表達頭痛能力的藥物
- 頭部外傷後，頭痛持續 >3 個月
- 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

- 頭部外傷定義為外力所致的結構性或功能性損傷。包括外力打頭或是頭部撞擊某物體，外來物體穿刺傷，爆破物的傷害，及其它未定義的外力等。

### 5.2.1 歸因於中或重度頭部外傷之持續性頭痛 Persistent headache attributed to moderate or severe traumatic injury to the head

診斷基準：

- 頭痛符合 5.2 歸因於頭部外傷之持續性頭痛的診斷基準
- 頭部外傷至少具下列其中 1 項：

- 意識喪失 >30 分鐘
- Glasgow 昏迷指數 (GCS) <13
- 外傷後記憶喪失 >24 小時 (註 1)
- 知覺程度改變 >24 小時
- 影像檢查有頭部外傷的證據，例如顱內出血及/或腦挫傷

註：

- 外傷後記憶喪失的期間，定義為頭部外傷到恢復記憶至記得最近 24 小時內所發生事件的時間。

### 5.2.2 歸因於輕度頭部外傷之持續性頭痛 Persistent headache attributed to mild traumatic injury to the head

診斷基準：

- 頭痛符合 5.2 歸因於頭部外傷之持續性頭痛的診斷基準
- 頭部外傷符合以下 2 項：
  - 不具以下任何 1 項：
    - 意識喪失 >30 分鐘
    - Glasgow 昏迷指數 (GCS) <13
    - 外傷後記憶喪失 >24 小時
    - 知覺程度改變 >24 小時
    - 影像檢查有頭部外傷的證據，例如顱內出血及/或腦挫傷
  - 在外傷後立即有以下 1 項或多項症狀及/或徵兆：
    - 暫時性混亂、失去定向感、或意識障礙
    - 外傷前、後立即地記憶喪失
    - 具下列 2 項或以上症狀，暗示為輕度頭部外傷：噁心、嘔吐、視覺障礙、頭昏及/或眩暈、記憶力及/或專注力變差

## 5.3 歸因於頭頸部鞭甩傷之急性頭痛 Acute headache attributed to whiplash

說明：頭頸部鞭甩傷後 3 個月之內的頭痛。

診斷基準：

- 任何頭痛符合基準 C 及 D
- 頭頸部鞭甩傷(註 1)與頸痛及/或頭痛時間點吻合
- 頭痛在頭頸部鞭甩傷後 7 天內發生
- 具下列任何 1 項：
  - 頭頸部鞭甩傷後，3 個月內頭痛緩解
  - 頭痛持續，但自頭頸部鞭甩傷後尚未滿 3 個月
- 沒有其它更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 頭頸部鞭甩傷定義為突然且頭部被不當限制的加速或減速動作，伴隨頸部前彎或後仰。頭頸部鞭甩傷可在高速或在低速撞擊之下發生。

#### 5.4 歸因於頭頸部鞭甩傷之持續性頭痛

##### Persistent headache attributed to whiplash

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C 及 D
- B. 頭頸部鞭甩傷(註 1)與頭痛及/或頭痛時間點吻合
- C. 頭痛在頭頸部鞭甩傷後的 7 天內發生
- D. 頭頸部鞭甩傷後頭痛持續 > 3 個月
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 頭頸部鞭甩傷定義為突然且頭部被不當限制的加速或減速動作，伴隨頸部前彎或後仰。頭頸部鞭甩傷可以在高速或也可以在低速撞擊之下發生。

#### 5.5 歸因於顱骨切開術之急性頭痛 Acute

##### headache attributed to craniotomy

說明：頭痛在顱骨切開術後 3 個月內發生。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C 及 D
- B. 已施行顱骨切開術(註 1)
- C. 頭痛在下列任何 1 項的 7 天內發生：
  1. 施行顱骨切開術
  2. 顱骨切開術後恢復意識
  3. 顱骨切開術後，停用影響病患感覺或是表達頭痛能力的藥物
- D. 符合下列其中 1 項：
  1. 顱骨切開術後，3 個月內頭痛緩解
  2. 頭痛持續，但自顱骨切開術後尚未滿 3 個月
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 當顱骨切開術是因為頭部外傷而執行，應登錄為 5.1.1 歸因於中或重度頭部外傷之急性頭痛。

#### 5.6 歸因於顱骨切開術之持續性頭痛 (Persistent

##### headache attributed to craniotomy)

說明：顱骨切開術後頭痛持續 > 3 個月。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C 及 D
- B. 已施行顱骨切開術(註 1)
- C. 頭痛在下列任何 1 項的 7 天內發生：
  1. 施行顱骨切開術
  2. 顱骨切開術後恢復意識
  3. 顱骨切開術後，停用影響病患感覺或是表達頭痛能力的藥物
- D. 顱骨切開術後，頭痛持續 > 3 個月
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 當顱骨切開術是因為頭部外傷而執行，應登錄為 5.2.1 歸因於中或重度頭部外傷之持續性頭痛。

## 6. 歸因於頭、頸部血管疾患之頭痛 (Headache attributed to cranial or cervical vascular disorder)

陳炳錕 傅中玲 譯

- 
- 6.1 歸因於缺血性中風或暫時性腦缺血之頭痛 Headache attributed to ischaemic stroke or transient ischaemic attack
- 6.1.1 歸因於缺血性中風(腦梗塞)之頭痛 Headache attributed to ischaemic stroke (cerebral infarction)
- 6.1.2 歸因於暫時性腦缺血(TIA)之頭痛 Headache attributed to transient ischaemic attack (TIA)
- 6.2 歸因於非外傷性顱內出血之頭痛 Headache attributed to non-traumatic intracranial haemorrhage
- 6.2.1 歸因於非外傷性腦內出血之頭痛 Headache attributed to non-traumatic intracerebral haemorrhage
- 6.2.2 歸因於非外傷性蜘蛛網膜下腔出血(SAH)之頭痛 Headache attributed to non-traumatic subarachnoid haemorrhage (SAH)
- 6.2.3 歸因於非外傷性硬腦膜下腔出血(ASDH)之頭痛 Headache attributed to non-traumatic acute subdural haemorrhage (ASDH)
- 6.3 歸因於未破裂之血管畸形之頭痛 Headache attributed to unruptured vascular malformation
- 6.3.1 歸因於未破裂之囊形動脈瘤之頭痛 Headache attributed to unruptured saccular aneurysm
- 6.3.2 歸因於動靜脈畸形(AVM)之頭痛 Headache attributed to arteriovenous malformation (AVM)
- 6.3.3 歸因於硬膜動靜脈瘻管(DAVF)之頭痛 Headache attributed to dural arteriovenous fistula (DAVF)
- 6.3.4 歸因於海綿狀血管瘤之頭痛 Headache attributed to cavernous angioma
- 6.3.5 歸因於腦三叉神經或軟腦膜血管瘤病 (Sturge Weber 氏症候群)之頭痛 Headache attributed to encephalotrigeminal or leptomeningeal angiomas (Sturge Weber syndrome)
- 6.4 歸因於動脈炎之頭痛 Headache attributed to arteritis
- 6.4.1 歸因於巨細胞動脈炎(GCA)之頭痛 Headache attributed to giant cell arteritis(GCA)
- 6.4.2 歸因於原發性中樞神經系統血管炎(PACNS)之頭痛 Headache attributed to primary angiitis of the central nervous system (PACNS)
- 6.4.3 歸因於續發性中樞神經系統血管炎(SACNS)之頭痛 Headache attributed to secondary angiitis of the central nervous system (SACNS)
- 6.5 歸因於頸部頸動脈或脊椎動脈疾患之頭痛 Headache attributed to cervical carotid or vertebral artery disorder
- 6.5.1 歸因於頸部頸動脈或脊椎動脈剝離之頭痛或顏面、頸部之疼痛 Headache or facial or neck pain attributed to cervical carotid or vertebral artery dissection
- 6.5.2 動脈內膜切除術後頭痛 Post-endarterectomy headache
- 6.5.3 歸因於頸動脈或脊椎動脈血管成型術後頭痛 Headache attributed to carotid or vertebral angioplasty
- 6.6 歸因於大腦靜脈栓塞(CVT)之頭痛 Headache attributed to cerebral venous thrombosis (CVT)
- 6.7 歸因於其他急性顱內動脈疾患之頭痛 Headache attributed to other acute intracranial arterial disorder
- 6.7.1 歸因於顱內血管內手術之頭痛 Headache attributed to an intracranial endovascular procedure
- 6.7.2 血管造影頭痛 Angiography headache
- 6.7.3 歸因於可逆性腦血管收縮症候群(RCVS)之頭痛 Headache attributed to reversible cerebral vasoconstriction syndrome (RCVS)
- 6.7.3.1 極可能歸因於可逆性腦血管收縮症候群(RCVS)之頭痛 Headache probably attributed to reversible cerebral vasoconstriction syndrome (RCVS)
- 6.7.4 歸因於顱內動脈剝離之頭痛 Headache attributed to intracranial arterial dissection
- 6.8 歸因於遺傳性血管病變之頭痛 Headache attributed to genetic vasculopathy
- 6.8.1 大腦體染色體顯性動脈病變併皮質下梗塞及白質腦病變(CADASIL) Cerebral Autosomal Dominant Arteriopathy with Subcortical Infarcts and Leukoencephalopathy (CADASIL)
- 6.8.2 粒線體腦病變，乳酸中毒及類中風發作(MELAS) Mitochondrial Encephalopathy, Lactic Acidosis and Stroke-like episodes (MELAS)
- 6.8.3 歸因於其他遺傳性血管病變之頭痛 Headache attributed to another genetic vasculopathy



## 6.9 歸因於腦下垂體中風之頭痛 Headache attributed to pituitary apoplexy

## 6.1 歸因於缺血性中風或暫時性腦缺血之頭痛 Headache attributed to ischaemic stroke or transient ischaemic attack

### 6.1.1 歸因於缺血性中風(腦梗塞)之頭痛 Headache attributed to ischaemic stroke (cerebral infarction)

說明：

因缺血性中風引起之頭痛，通常會急性發病且伴隨其他局部神經學症狀。病程有自限性，且極少是缺血性中風之主要症狀。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為急性缺血性中風
- C. 至少具下列 1 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛與缺血性中風的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或者導致缺血性中風診斷
  2. 頭痛明顯改善與缺血性中風的其他症狀或臨床徵兆或影像學徵兆的穩定或改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 6.1.2 歸因於暫時性腦缺血(TIA)之頭痛 Headache attributed to transient ischaemic attack (TIA)

說明：

因暫時性腦缺血(TIA)引起之頭痛，且伴隨其他突然發病之暫時性局部神經學徵兆。持續時間小於 24 小時。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為暫時性腦缺血(TIA)
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛與暫時性腦缺血(TIA)的其他症狀及/或臨床徵兆同時發生
  2. 頭痛於 24 小時內緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 6.2 歸因於非外傷性顱內出血之頭痛 Headache attributed to non-traumatic intracranial haemorrhage

登錄他處：

頭痛歸因於外傷性腦內出血及/或蜘蛛網膜下腔出血，或是外傷性腦內、硬腦膜下、硬腦膜外血腫，應登錄在 5.1.1 歸因於中或重度頭部外傷之急性頭痛或 5.2.1 歸因於中或重度頭部外傷之持續性頭痛

說明：

頭痛因非外傷性顱內出血所造成，一般而言，突然(甚至雷擊式)發病。依據出血種類不同，可以單獨發生或伴隨其他局部神經學缺損。

### 6.2.1 歸因於非外傷性腦出血之頭痛 Headache attributed to non-traumatic intracerebral haemorrhage

說明：

頭痛因非外傷性腦出血所造成，通常為急性發病且伴隨其他局部神經學徵兆。雖然可以，但極少是非外傷性腦出血之主要症狀。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為非頭部外傷造成腦出血(註 1)
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛與腦出血的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或者導致腦出血的診斷
  2. 頭痛明顯改善與腦出血的其他症狀或臨床徵兆或影像學徵兆穩定或改善同步
3. 頭痛至少具下列 3 項特徵之一：
  - a) 突然或雷擊式發病
  - b) 發作當日頭痛程度最劇烈
  - c) 頭痛位置與出血部位一致
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 腦出血一詞包含小腦出血

### 6.2.2 歸因於非外傷性蜘蛛網膜下腔出血(SAH)之頭痛 Headache attributed to non-traumatic subarachnoid haemorrhage (SAH)

說明：

頭痛因非外傷性蜘蛛網膜下腔出血(SAH)所造成，典型表現為嚴重且突然發作，幾秒鐘(雷擊頭痛)到幾分鐘內頭痛程度達到最高點。頭痛可以是蜘蛛網膜下腔出血的唯一症狀。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為非頭部外傷造成之蜘蛛網膜下腔出血(SAH)
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛與蜘蛛網膜下腔出血的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或者導致蜘蛛網膜下腔出血的診斷
  - 2. 頭痛明顯改善與蜘蛛網膜下腔出血的其他症狀或臨床徵兆或影像學徵兆穩定或改善同步
  - 3. 頭痛為突然或雷擊式發病
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 6.2.3 歸因於非外傷性急性硬腦膜下腔出血(ASDH)之頭痛 Headache attributed to non-traumatic acute subdural haemorrhage (ASDH)

說明：

頭痛因非外傷性急性硬腦膜下腔出血(ASDH)所造成，典型表現為嚴重且突然發作，幾秒鐘(雷擊頭痛)到幾分鐘內頭痛程度達到最高點。通常伴隨或緊接出現其他局部徵兆且意識程度降低。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為非頭部外傷造成之急性硬腦膜下腔出血(ASDH)
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛與急性硬腦膜下腔出血的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或者導致急性硬腦膜下腔出血的診斷
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛明顯惡化與急性硬腦膜下腔出血惡化同步
    - b) 頭痛明顯改善與急性硬腦膜下腔出血其他症狀或臨床徵兆或影像學徵兆改善同步
  - 3. 頭痛符合下列 1 項或 2 項特徵：
    - a) 突然或雷擊式發病
    - b) 頭痛位置與出血部位一致
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 6.3 歸因於未破裂之血管畸形之頭痛 Headache attributed to unruptured vascular malformation

登錄他處：

歸因於已破裂血管畸形之頭痛應登錄在 6.2.1 歸因於(非外

傷性)腦出血之頭痛或 6.2.2 歸因於(非外傷性)蜘蛛網膜下腔出血之頭痛，或罕見的登錄在 6.2.3 歸因於非外傷性硬腦膜下腔出血之頭痛。

說明：

頭痛續發於未破裂之顱內血管畸形(發生時無出血)。根據不同種類的血管畸形，頭痛可能為慢性病程且反覆發作，類似於陣發性原發性頭痛，或者以自限性急性頭痛表現。

### 6.3.1 歸因於未破裂之囊形動脈瘤之頭痛 Headache attributed to unruptured saccular aneurysm

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為未破裂之囊形動脈瘤
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛與未破裂之囊形動脈瘤的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或者導致其診斷
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛明顯惡化與未破裂之囊形動脈瘤的其他症狀或臨床徵兆或影像學徵兆惡化同步
    - b) 治療囊形動脈瘤後頭痛緩解
  - 3. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛為突然或雷擊式發病
    - b) 頭痛伴隨疼痛性第三條顱神經麻痺
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排除顱內出血及可逆性腦血管收縮症候群

### 6.3.2 歸因於動靜脈畸形 (AVM) 之頭痛 Headache attributed to arteriovenous malformation (AVM)

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為動靜脈畸形(AVM)
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛與動靜脈畸形的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或者導致動靜脈畸形的診斷
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛明顯惡化與動靜脈畸形惡化同步
    - b) 頭痛明顯改善與動靜脈畸形改善同步
  - 3. 頭痛位置與動靜脈畸形部位一致
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排除顱內出血



### 6.3.3 歸因於硬腦膜動靜脈瘻管之頭痛(DAVF) Headache attributed to dural arteriovenous fistula (DAVF)

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
  - B. 診斷為硬腦膜動靜脈瘻管(DAVF)
  - C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
    1. 在時序上頭痛與硬腦膜動靜脈瘻管的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或者導致硬腦膜動靜脈瘻管的診斷
    2. 符合下列 1 項或 2 項：
      - a) 頭痛明顯惡化與硬腦膜動靜脈瘻管的其他症狀或臨床徵兆或影像學徵兆惡化同步
      - b) 治療硬腦膜動靜脈瘻管後，頭痛明顯改善
  3. 至少符合下列 1 項：
    - a) 頭痛伴隨搏動性耳鳴
    - b) 頭痛伴隨眼肌麻痺
    - c) 頭痛為漸進性發展且合併晨間起床且/或咳嗽且/或彎腰時症狀惡化
  4. 頭痛位置與硬腦膜動靜脈瘻管部位一致
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排除顱內出血、腦靜脈栓塞

### 6.3.4 歸因於海綿狀血管瘤之頭痛 Headache attributed to cavernous angioma

登錄他處：

頭痛歸因於海綿狀血管瘤引起的腦出血或癲癇發作，應登錄在 6.2.1 歸因於腦出血之頭痛或 7.6 歸因於癲癇發作之頭痛。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為海綿狀血管瘤
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛與海綿狀血管瘤的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或者導致海綿狀血管瘤的診斷
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛明顯惡化與海綿狀血管瘤的其他症狀或臨床徵兆或影像學徵兆惡化同步
    - b) 移除海綿狀血管瘤後，頭痛明顯改善
  3. 頭痛位置與海綿狀血管瘤部位一致
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排

除顱內出血

### 6.3.5 歸因於腦三叉神經或軟腦膜血管瘤病 (Sturge Weber 氏症候群) 之頭痛 Headache attributed to encephalotrigeminal or leptomeningeal angiomatosis (Sturge Weber syndrome)

登錄他處：

歸因於 Sturge Weber 氏症候群的癲癇發作引起之頭痛，應登錄在 7.6 歸因於癲癇發作之頭痛。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 具面部血管瘤，且神經影像學證據支持有同側之腦膜血管瘤
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛與腦膜血管瘤的其他症狀及/或臨床徵兆及/或影像學之證據密切相關
  2. 頭痛明顯惡化與腦膜血管瘤的其他症狀或臨床徵兆或影像學徵兆惡化同步
  3. 頭痛類似偏頭痛，可雙側或與血管瘤同側，並伴隨血管瘤對側之預兆
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 6.4 歸因於動脈炎之頭痛 Headache attributed to arteritis

說明：

頭痛因頸部，顱內，及/或腦動脈發炎所造成。頭痛可能是動脈炎的唯一症狀

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為動脈炎
- C. 須符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛與動脈炎的其他症狀及/或臨床徵兆發病時間密切相關，或者導致動脈炎的診斷
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛明顯惡化與動脈炎惡化同步
    - b) 頭痛明顯改善與動脈炎改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 6.4.1 歸因於巨細胞動脈炎之頭痛(GCA) Headache attributed to giant cell arteritis (GCA)

舊稱：顳動脈炎頭痛 (Temporal arteritis)

說明：

頭痛因巨細胞動脈炎所造成。頭痛可能是巨細胞動脈炎的唯一症狀，這是一個與頭痛最顯著相關的疾病，是由於顳動脈發炎，特別是外顳動脈分支發炎導致。頭痛特徵具相當多樣性。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為巨細胞動脈炎
- C. 須至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛與巨細胞動脈炎的其他症狀及/或臨床或生理徵兆發病時間密切相關，或者導致巨細胞動脈炎的診斷
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛明顯惡化與巨細胞動脈炎惡化同步
    - b) 使用高劑量類固醇後，3 天內頭痛明顯改善或緩解
  3. 頭痛與頭皮壓痛及/或顎關節咬合疼痛導致咀嚼暫停 (jaw claudication) 相關
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 6.4.2 歸因於原發性中樞神經系統血管炎(PACNS)之頭痛 Headache attributed to primary angiitis of the central nervous system (PACNS)

舊稱：

局限的中樞神經系統血管炎(Isolated CNS angiitis)；肉芽腫中樞神經系統血管炎(granulomatous CNS angiitis)。

說明：

頭痛因原發性中樞神經系統血管炎所造成。頭痛是此類疾患的主要症狀，但是頭痛特徵沒有特異性。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為原發性中樞神經系統血管炎
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛與原發性中樞神經系統血管炎的其他症狀及/或臨床或生理徵兆發病時間密切相關，或導致原發性中樞神經系統血管炎的診斷
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛明顯惡化與原發性中樞神經系統血管炎的惡

化同步

- b) 頭痛明顯改善與動脈炎因類固醇及/或免疫抑制劑治療而改善同步

- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排除中樞神經系統感染、中樞神經系統腫瘤和可逆性腦血管收縮症候群(RCVS)

#### 6.4.3 歸因於續發性中樞神經系統血管炎(SACNS)之頭痛 Headache attributed to secondary angiitis of the central nervous system (SACNS)

說明：

頭痛因續發性中樞神經系統血管炎所造成。頭痛是此類疾患的主要症狀，但是頭痛特徵沒有特異性。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為續發性中樞神經系統血管炎(因全身性血管炎引發之中樞神經系統血管炎)
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛與續發性中樞神經系統血管炎的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛明顯惡化與全身性血管炎惡化同步
    - b) 頭痛明顯改善與全身性血管炎因類固醇及/或免疫抑制劑治療而改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 6.5 歸因於頸部頸動脈或脊椎動脈疾患之頭痛 Headache attributed to cervical carotid or vertebral artery disorder

說明：

頭痛及/或臉部及/或頸部疼痛因頸動脈及/或脊椎動脈非發炎性病灶所造成。疼痛一般會突然(甚至雷擊式)發病。此症狀可以只有頭痛，也可以是缺血性中風局部缺損的先行警訊。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛及/或臉部或頸部疼痛符合基準 C
- B. 診斷為頸部動脈病灶，或曾執行頸部動脈外科或放射科介入治療
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上疼痛與頸部動脈疾患其他局部徵兆密切相

關，或導致頸部動脈疾患的診斷

2. 符合下列 1 項或 2 項：

- a) 疼痛明顯惡化與頸部動脈病灶其他徵兆惡化同步
- b) 發病後 1 個月內，疼痛明顯改善或緩解

3. 疼痛為單側，且與頸部動脈疾患同側

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 6.5.1 歸因於頸部頸動脈或脊椎動脈剝離之頭痛或顏面、頸部之疼痛 Headache or facial or neck pain attributed to cervical carotid or vertebral artery dissection

說明：

頭痛及/或臉部及/或頸部疼痛因頸部頸動脈或脊椎動脈剝離所造成。疼痛通常與剝離的血管同側，且一般會突然（甚至雷擊式）發病。可以只有頭痛，也可以是缺血性中風的先行警訊。

診斷基準：

A. 任何新發生的頭痛及/或臉部或頸部疼痛符合基準 C

B. 診斷為頸部頸動脈或脊椎動脈剝離

C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：

1. 在時序上疼痛與頸部動脈剝離的其他局部徵兆密切相關，或導致頸部動脈剝離的診斷

2. 符合下列 1 項或 2 項：

- a) 疼痛明顯惡化與頸部動脈病灶的其他徵兆惡化同步
- b) 發病後 1 個月內，疼痛明顯改善或緩解

3. 符合下列 1 項或 2 項：

- a) 嚴重疼痛且持續數天以上
- b) 疼痛發生在急性視網膜或缺血性中風徵兆出現前

4. 疼痛為單側，且與頸部動脈疾患同側

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 6.5.2 動脈內膜切除術後頭痛 Post-endarterectomy headache

說明：

頭痛由頸動脈內膜切除外科手術所造成。疼痛也可能包含頸部和臉部。此症狀可以只有頭痛，也可以是中風局部缺損的先行警訊(大多是出血性中風)。

診斷基準：

A. 任何新發生的頭痛符合基準 C

B. 接受過頸動脈內膜切除手術

C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：

1. 頸動脈內膜切除術後，1 週內發生頭痛

2. 頸動脈內膜切除術後，1 個月內頭痛緩解

3. 頭痛為單側，與頸動脈內膜切除術同側，且至少具下列 3 項特徵之一：

a) 廣泛性輕微疼痛

b) 1 天 1 到 2 次類似叢發性頭痛發作，且持續 2-3 小時

c) 搏動性嚴重疼痛

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排除動脈剝離

#### 6.5.3 歸因於頸動脈或脊椎動脈血管成型術後頭痛 Headache attributed to carotid or vertebral angioplasty

說明：

頭痛由頸部動脈血管成型術所造成。疼痛也可能包含臉部和頸部。可以只有頭痛，也可以是中風局部缺損的先行警訊(大多是出血性中風)。

診斷基準：

A. 任何新發生的頭痛符合基準 C

B. 接受過頸動脈或脊椎動脈血管成型術

C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：

1. 動脈血管成型術後，1 週內發生頭痛

2. 動脈血管成型術後，1 個月內頭痛緩解

3. 頭痛與動脈血管成型術同側，

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排除動脈剝離

#### 6.6 歸因於大腦靜脈栓塞 (CVT) 之頭痛 Headache attributed to cerebral venous thrombosis (CVT)

說明：

頭痛由大腦靜脈栓塞所造成。頭痛無特殊特徵：絕大多數是廣泛性，漸進性且嚴重頭痛，但也可以是單側且突發性（甚至雷擊式），或輕微疼痛，有時可以類似偏頭痛發作。

診斷基準：

A. 任何新發生的頭痛符合基準 C

B. 診斷為大腦靜脈栓塞(CVT)

C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：

1. 在時序上頭痛與大腦靜脈栓塞的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或者導致大腦靜脈栓塞的診斷
2. 符合下列 1 項或 2 項：
  - a) 頭痛明顯惡化與大腦靜脈栓塞的臨床或影像學徵兆擴展同步
  - b) 頭痛明顯改善或緩解與大腦靜脈栓塞改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 6.7 歸因於其他急性顱內動脈疾患之頭痛 Headache attributed to other acute intracranial arterial disorder

### 6.7.1 歸因於顱內血管內手術之頭痛 Headache attributed to an intracranial endovascular procedure

說明：

單側頭痛直接由顱內血管內手術所造成，與手術同側且持續小於 24 小時。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 接受過顱內血管成型術或栓塞術
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  1. 頭痛在操作過程幾秒內產生
  2. 操作過程結束後，24 小時內頭痛緩解
  3. 嚴重頭痛，單側，且與手術同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排除動脈剝離

### 6.7.2 血管造影頭痛 (Angiography headache)

說明：

頭痛直接由血管造影所造成，可以是整個頭燒灼式重度疼痛，或者在偏頭痛的病人發生具偏頭痛臨床特徵的發作。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 接受過動脈內頸動脈或脊椎動脈血管造影
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛在血管造影中發生
  2. 血管造影結束後，72 小時內頭痛緩解
  3. 頭痛至少符合下列 2 項之一：
    - a) 整個頭燒灼式重度疼痛
    - b) 於偏頭痛的病人，發作具有 1.1 無預兆偏頭痛或 1.2

預兆偏頭痛的特徵

- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 6.7.3 歸因於可逆性腦血管收縮症候群(RCVS)之頭痛 Headache attributed to reversible cerebral vasoconstriction syndrome (RCVS)

說明：

頭痛由可逆性腦血管收縮症候群所造成，典型表現為超過 1-2 周反覆出現雷擊頭痛，常因性行為，用力，Valsalva 氏操作及/或情緒所誘發。頭痛可以是可逆性腦血管收縮症候群的唯一症狀。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為可逆性腦血管收縮症候群(RCVS)
- C. 至少符合下列 1 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛，有/無(臨床)局部缺損及/或癱瘓，導致血管造影呈現串珠狀表現與診斷為可逆性腦血管收縮症候群。
  2. 頭痛至少符合下列 1 項特徵：
    - a) 1 個月內反覆發生，且雷擊式發病
    - b) 可由性行為、用力、Valsalva 氏操作、情緒、泡澡及/或淋浴所誘發
  3. 發作 > 1 個月後無明顯、新頭痛發生
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排除動脈瘤蜘蛛網膜下出血

#### 6.7.3.1 極可能歸因於可逆性腦血管收縮症候群(RCVS)之頭痛 Headache probably attributed to reversible cerebral vasoconstriction syndrome(RCVS)

說明：

頭痛表現為典型可逆性腦血管收縮症候群之症狀，意即超過 1-2 週反覆出現的雷擊頭痛，可由性行為，用力，Valsalva 氏操作及/或情緒所誘發，但在血管造影上顱內血管無發現 RCVS 典型的串珠狀表現。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 疑為可逆性腦血管收縮症候群(RCVS)，但血管造影正常
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  1. 1 個月內至少有兩次頭痛，且符合下列 3 項特徵：
    - a) 雷擊式發病，< 1 分鐘內達最大程度



- b) 疼痛程度嚴重
  - c) 持續 $\geq 5$ 分鐘
2. 至少1次雷擊頭痛是由下列原因之一所誘發：
- a) 性行為(恰好在高潮前或當下)
  - b) 用力
  - c) 類似Valsalva氏操作
  - d) 情緒
  - e) 泡澡及/或淋浴
  - f) 彎腰

3. 發作後 $> 1$ 個月後無新發生雷擊頭痛或其他明顯頭痛

- D. 無符合 ICHD-3 其他頭痛疾病診斷基準
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷，且已經由適當診察排除動脈瘤蜘蛛網膜下腔出血

#### 6.7.4 歸因於顱內動脈剝離之頭痛 Headache attributed to intracranial arterial dissection

說明：

頭痛因顱內動脈剝離所造成。疼痛大多是單側，與血管剝離同側且一般會突然(甚至雷擊式)發病。可以單獨只有頭痛，也可以是中風前的警訊(大多為出血性中風)。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為顱內動脈剝離
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛與顱內動脈剝離的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或導致顱內動脈剝離的診斷
  - 2. 發病後 1 個月內頭痛緩解
  - 3. 頭痛符合下列 1 項或 2 項特徵：
    - a) 突然或雷擊式發病
    - b) 疼痛程度嚴重
  - 4. 頭痛是單側且與血管剝離同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 6.8 歸因於遺傳性血管病變之頭痛 Headache attributed to genetic vasculopathy

說明：

頭痛發生為遺傳性腦血管病變多樣性表現型的一部分，大多以反覆頭痛發作為表現，可以有預兆偏頭痛或無預兆偏頭痛的特徵。頭痛可以反覆發作幾年，而且通常伴隨變異基因的其他表現，但其他表現也可能經過不固定的延遲後才出現。

診斷基準：

- A. 反覆發作的頭痛符合基準 C
- B. 經適當的基因檢測，診斷為遺傳性血管病變
- C. 頭痛具下列之一：
  - 1. 類似偏頭痛
  - 2. 表現症狀類似中風發作
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 6.8.1 大腦體染色體顯性動脈病變併皮質下梗塞及白質腦病變(CADASIL) Cerebral Autosomal Dominant Arteriopathy with Subcortical Infarcts and Leukoencephalopathy (CADASIL)

說明：

一種體染色體顯性遺傳、腦部小動脈血管病變(有部分為散發性病例)，臨床表現為反覆深部小血管梗塞，皮質下失智症，情緒困擾，在三分之一的病人有預兆偏頭痛(通常是此病的第一個症狀)。

診斷基準：

- A. 反覆發作的偏頭痛合併有典型，偏癱或過長的預兆，且符合基準 C
- B. 經 NOTCH 3 突變基因檢測及/或皮膚切片證據確認診斷為大腦體染色體顯性動脈病變併有皮質下梗塞及白質腦病變(CADASIL)
- C. 符合下列 1 項或 2 項：
  - 1. 預兆偏頭痛是 CADASIL 最早的臨床表現
  - 2. 預兆偏頭痛發作隨著 CADASIL 其他表現的惡化(如：梗塞型中風，情緒困擾及/或認知障礙)而改善甚至停止
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 6.8.2 粒線體腦病變，乳酸中毒及類中風發作 (MELAS) Mitochondrial Encephalopathy, Lactic Acidosis and Stroke-like episodes (MELAS)

說明：

一種遺傳異質性粒線體疾病，有多樣性臨床表現，包括神經中樞症狀(癲癇，偏癱，偏盲，皮質盲，感覺神經性失聰，及/或陣發性嘔吐)，以及很常是頭痛。頭痛可以是反覆類似偏頭痛發作或是類似中風發作的一個表現症狀。

診斷基準：

- A. 反覆發作頭痛符合基準 C

- B. 診斷為 MELAS 相關的粒線體基因異常
- C. 符合下列 1 項或 2 項：
  - 1. 反覆預兆或無預兆偏頭痛發作
  - 2. 急性頭痛發生於局部神經缺損及/或癲癇之前
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 6.8.3 歸因於其他遺傳性血管病變之頭痛 Headache attributed to another genetic vasculopathy

說明：

預兆或無預兆偏頭痛發生為非上述所提及之遺傳性血管病變多樣性表現型的一部分。

診斷基準：

- A. 反覆預兆或無預兆偏頭痛發作，且符合基準 C
- B. 經適當的基因檢測，診斷為遺傳性血管病變
- C. 偏頭痛發作為遺傳性血管病變相關症狀的一部分
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 6.9 歸因於腦下垂體中風之頭痛 Headache attributed to pituitary apoplexy

說明：

頭痛因腦下垂體中風所造成，通常是突然(甚至雷擊式)發病而且程度嚴重，且隨即或其後伴隨視覺症狀及/或腦下垂體功能低下。

診斷基準：

- A. 任何新發生的頭痛符合基準 C
- B. 診斷為急性出血性腦下垂體梗塞
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛與腦下垂體中風的其他症狀及/或臨床徵兆密切相關，或導致腦下垂體中風的診斷
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛明顯惡化與腦下垂體中風的其他症狀及/或臨床徵兆同步
    - b) 頭痛明顯改善與腦下垂體中風的其他症狀及/或臨床徵兆改善同步
  - 3. 嚴重頭痛，且突然或雷擊式發病
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷



## 7. 歸因於非血管性顱內疾患之頭痛 (Headache attributed to non-vascular intracranial disorder)

楊鈞百 盧相如 譯

- 
- 7.1 歸因於腦脊髓液壓力增加之頭痛 Headache attributed to increased cerebrospinal fluid pressure
- 7.1.1 歸因於原因不明顱內高壓之頭痛 Headache attributed to idiopathic intracranial hypertension (IIH)
- 7.1.2 歸因於代謝、中毒或荷爾蒙原因導致顱內高壓之頭痛 Headache attributed to intracranial hypertension secondary to metabolic, toxic or hormonal causes
- 7.1.3 歸因於水腦引起顱內高壓之頭痛 Headache attributed to intracranial hypertension secondary to hydrocephalus
- 7.2 歸因於腦脊髓液低壓之頭痛 Headache attributed to low cerebrospinal fluid pressure
- 7.2.1 硬膜穿刺後頭痛 Post-dural puncture headache
- 7.2.2 腦脊髓液瘻管頭痛 CSF fistula headache
- 7.2.3 歸因於自發性顱內低壓之頭痛 Headache attributed to spontaneous intracranial hypotension
- 7.3 歸因於非感染性發炎顱內疾病之頭痛 Headache attributed to non-infectious inflammatory intracranial disease
- 7.3.1 歸因於神經類肉瘤病之頭痛 Headache attributed to neurosarcoidosis
- 7.3.2 歸因於無菌性(非感染性)腦膜炎之頭痛 Headache attributed to aseptic (non-infectious) meningitis
- 7.3.3 歸因於其他非感染性發炎疾病之頭痛 Headache attributed to other non-infectious inflammatory intracranial disease
- 7.3.4 歸因於淋巴球腦下垂體炎之頭痛 Headache attributed to lymphocytic hypophysitis
- 7.3.5 短暫頭痛及神經缺損症候群併腦脊髓液淋巴球增生症 (HaNDL) Syndrome of transient Headache and Neurological Deficits with cerebrospinal fluid Lymphocytosis (HaNDL)
- 7.4 歸因於顱內腫瘤病變之頭痛 Headache attributed to intracranial neoplasia
- 7.4.1 歸因於顱內腫瘤之頭痛 Headache attributed to

intracranial neoplasm

- 7.4.1.1 歸因於第三腦室膠狀囊腫之頭痛 Headache attributed to colloid cyst of the third ventricle
- 7.4.2 歸因於癌性腦膜炎之頭痛 Headache attributed to carcinomatous meningitis
- 7.4.3 歸因於下視丘或腦下垂體過度分泌或分泌不足之頭痛 Headache attributed to hypothalamic or pituitary hyper- or hyposecretion
- 7.5 歸因於脊髓腔內注射之頭痛 Headache attributed to intrathecal injection
- 7.6 歸因於癲癇發作之頭痛 Headache attributed to epileptic seizure
- 7.6.1 癲癇性半邊頭痛 Hemicrania epileptica
- 7.6.2 癲癇發作後頭痛 Post-ictal headache
- 7.7 歸因於 Chiari 氏畸形第一型(CM1)之頭痛 Headache attributed to Chiari malformation type I (CM1)
- 7.8 歸因於其他非血管性顱內疾患之頭痛 Headache attributed to other non-vascular intracranial disorder
- 

此處所列「歸因於非血管性顱內疾患之頭痛」，診斷準則儘可能遵照以下架構：

- A. 頭痛符合基準 C
- B. 診斷為某一已知能引起頭痛的非血管性顱內疾患
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
1. 在時序上頭痛發生與非血管性顱內疾患之發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與非血管性顱內疾患惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與非血管性顱內疾患改善同步
  3. 頭痛具有非血管性顱內疾患的典型特徵
  4. 其他證據證實其因果關係
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

7.1 歸因於腦脊髓液壓力增加之頭痛 Headache attributed to increased cerebrospinal fluid pressure  
登錄他處：

因顱內腫瘤引起顱內壓升高或水腦症導致的頭痛，登錄於 7.4.1 歸因於顱內腫瘤之頭痛 (Headache attributed to intracranial neoplasm)。

說明：

因腦脊髓液壓力增加引起的頭痛，通常伴隨顱內高壓其他

的症狀及/或臨床徵兆。頭痛在腦脊髓液壓力恢復正常後緩解。

診斷準則：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 腦脊髓液壓力增加(>250mm CSF)，經由腰椎穿刺測量(以側臥姿執行，未使用鎮靜劑)、或是由測量硬腦膜外或腦室內的壓力，而且腦脊髓液化學及細胞檢查正常
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與顱內高壓相關
  - 2. 頭痛在顱內壓下降後緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.1.1 歸因於原因不明顱內高壓之頭痛 Headache attributed to idiopathic intracranial hypertension (IIH)

舊稱：

歸因於良性顱內高壓之頭痛(Headache attributed to benign intracranial hypertension)；假性腦瘤(pseudotumor cerebri)；腦膜水腫(meningeal hydrops)；漿液性腦膜炎(serous meningitis)。

說明：

因原因不明顱內高壓(idiopathic intracranial hypertension, IIH)所引起的頭痛，通常伴隨 IIH 其他的症狀及/或臨床徵兆。頭痛在腦脊髓液壓力恢復正常後緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為原因不明顱內高壓(idiopathic intracranial hypertension, IIH)，腦脊髓液壓力>250mm CSF(經由腰椎穿刺測量，以側臥姿執行，未使用鎮靜劑；或是由測量硬腦膜外或腦室內的壓力)
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與原因不明顱內高壓相關，或導致後者之診斷
  - 2. 頭痛在顱內高壓下降後緩解
  - 3. 在時序上頭痛惡化與顱內壓增加相關
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.1.2 歸因於代謝、中毒或荷爾蒙原因導致顱內高壓之頭痛 Headache attributed to intracranial hypertension secondary to metabolic, toxic or hormonal causes

登錄他處：

歸因於頭部外傷、血管性疾患或顱內感染引起顱內壓增加之頭痛，根據其致病原因登錄。歸因於藥物副作用引起之顱內壓增加之頭痛，登錄於 8.1.11 *歸因於治療其他非頭痛適應症、長期使用藥物引發之頭痛*。

說明：

因各種系統性疾患導致顱內高壓所起的頭痛，伴隨顱內高壓其他的症狀及/或臨床徵兆。頭痛隨系統性疾患的消失而緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為某一代謝、中毒或荷爾蒙疾患，伴隨腦脊髓液壓力>250mm CSF(經由腰椎穿刺測量，以側臥姿執行，未使用鎮靜劑；或是由測量硬腦膜外或腦室內壓力)，而且腦脊髓液化學及細胞檢查正常
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與代謝、中毒或荷爾蒙疾患相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與代謝、中毒或荷爾蒙疾患惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與代謝、中毒或荷爾蒙疾患改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.1.3 歸因於水腦引起顱內高壓之頭痛 Headache attributed to intracranial hypertension secondary to hydrocephalus

說明：

因水腦引起的頭痛，伴隨顱內壓增加或水腦其他的症狀及/或臨床徵兆。頭痛隨水腦的消失而緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為水腦，而且腦脊髓液壓力>250mm CSF(經由腰椎穿刺測量，以側臥姿執行，未使用鎮靜劑；或是由測量硬腦膜外或腦室內的壓力)
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與水腦相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與水腦惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與水腦改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 7.2 歸因於腦脊髓液低壓之頭痛 Headache attributed to low cerebrospinal fluid pressure

說明：

於腦脊髓液低壓(自發性或續發性)，或腦脊髓液滲漏時出現的姿勢性頭痛，通常伴隨頸部疼痛、耳鳴、聽力改變、畏光及/或噁心。頭痛在腦脊髓液壓力恢復正常或成功封住腦脊髓液滲漏之後緩解。

診斷準則：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 腦脊髓液低壓(<60mm CSF)及/或影像學證實有腦脊髓液滲漏
- C. 在時序上頭痛發生與腦脊髓液低壓或腦脊髓液滲漏相關，或導致後者之診斷
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.2.1 硬膜穿刺後頭痛 Post-dural puncture headache

舊稱：

腰椎穿刺後頭痛

說明：

頭痛在腰椎穿刺後五天內發生，因腦脊髓液經由硬膜穿刺處滲漏所引起。頭痛通常伴隨頸部僵硬及/或主觀聽覺症狀。頭痛於二週內自發性緩解，或是經由腰椎硬膜外自體血液貼片封住滲漏後緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 曾接受硬膜穿刺
- C. 頭痛在硬膜穿刺後五天內發生
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.2.2 腦脊髓液瘻管頭痛 CSF fistula headache

說明：

在某個造成腦脊髓液持續滲漏而引發顱內低壓的醫療操作或是外傷之後發生的姿態性頭痛，於腦脊髓液滲漏成功封鎖後緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 符合下列 2 項：

1. 曾接受某項醫療操作(procedure)或曾有外傷，已知有時會引起腦脊髓液持續滲漏(腦脊髓液瘻管)
  2. 腦脊髓液低壓(<60mm CSF)及/或以 MRI、傳統脊髓造影、CT 脊髓造影或腦池攝影術證實有腦脊髓液滲漏
- C. 在時序上頭痛發生與某項醫療操作或外傷相關
  - D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.2.3 歸因於自發性顱內低壓之頭痛 Headache attributed to spontaneous intracranial hypotension

舊稱：

歸因於自發性腦脊髓液低壓之頭痛(Headache attributed to spontaneous low CSF pressure)或原發性顱內低壓(primary intracranial hypotension)；低腦脊髓液容量頭痛(low CSF-volume headache)；腦脊髓液不足頭痛(hypoliquorrhoeic headache)。

說明：

因自發性腦脊髓液低壓引起姿勢性頭痛。通常伴隨頸部僵硬與主觀聽覺症狀。頭痛於腦脊髓液壓力恢復正常後緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 腦脊髓液低壓(<60mm CSF)及/或影像學證實有腦脊髓液滲漏
- C. 在時序上頭痛發生與腦脊髓液低壓或腦脊髓液滲漏相關，或導致後者之診斷
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 7.3 歸因於非感染性發炎顱內疾病之頭痛 Headache attributed to non-infectious inflammatory intracranial disease

說明：

頭痛出現於某一非感染性發炎顱內疾病，通常伴隨腦脊髓液淋巴球增生。頭痛於發炎性疾病消失後緩解。

診斷準則：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為某一已知能引起頭痛之非感染性發炎疾病
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係
  1. 在時序上頭痛發生與非感染性發炎疾病之發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與非感染性發炎疾病惡化同步

b) 頭痛顯著改善與非感染性發炎疾病改善同步

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.3.1 歸因於神經類肉瘤病之頭痛 Headache attributed to neurosarcoidosis

說明：

頭痛由神經類肉瘤病所引起，伴隨無菌性腦膜炎、顱神經病變、腦部 MRI 有顱內佔位性的病灶、腦室週圍有局部發炎性病變及/或腦部或脊髓 MRI 有均勻對比增強的腫塊病變，經切片證實為非乾酪性肉芽瘤。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為神經類肉瘤病
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與神經類肉瘤病之發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與神經類肉瘤病惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與神經類肉瘤病改善同步
  3. 頭痛伴隨 1 或多條顱神經病變
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.3.2 歸因於無菌性(非感染性)腦膜炎之頭痛 Headache attributed to aseptic (non-infectious) meningitis

說明：

由無菌性腦膜炎引起之頭痛，伴隨腦膜刺激 (meningeal irritation) 症狀或其他臨床徵兆。頭痛隨腦膜炎消失而緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 經腦脊髓液檢查診斷為無菌性腦膜炎
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與無菌性腦膜炎之發病相關，或導致後者之診斷
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與無菌性腦膜炎惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與無菌性腦膜炎改善同步
  3. 頭痛伴隨腦膜炎其他的症狀及/或臨床徵兆，包括頸部僵硬 (腦膜炎徵兆 meningismus) 及/或畏光
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.3.3 歸因於其他非感染性發炎顱內疾患之頭痛 Headache attributed to other non-infectious inflammatory intracranial disease

說明：

因任何一種自體免疫疾患所引起的頭痛，伴隨該致病疾患其他的症狀及/或臨床徵兆。頭痛於自體免疫疾患成功治療後緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為某一已知會引起頭痛之非感染性發炎顱內疾病，非上述所提及者
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與非感染性發炎顱內疾病之發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與非感染性發炎顱內疾病惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與非感染性發炎顱內疾病改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.3.4 歸因於淋巴球腦下垂體炎之頭痛 Headache attributed to lymphocytic hypophysitis

說明：

因淋巴球腦下垂體炎引起的頭痛，伴隨腦下垂體變大，與高泌乳素血症(在半數個案中)。頭痛在淋巴球腦下垂體炎成功治療後緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為淋巴球腦下垂體炎
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與淋巴球腦下垂體炎之發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與淋巴球腦下垂體炎惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與淋巴球腦下垂體炎改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.3.5 短暫頭痛及神經缺損症候群併腦脊髓液淋巴球增生症(HaNDL) Syndrome of transient Headache and Neurological Deficits with cerebrospinal fluid Lymphocytosis (HaNDL)

舊稱：



偏頭痛併腦脊髓液白血球增生症 (migraine with cerebrospinal pleocytosis)、假性偏頭痛併淋巴球增生症 (pseudomigraine with lymphocytic pleocytosis)。

說明：

類似偏頭痛之發作(一般發作 1 至 12 次)，伴隨神經缺損，包括單側感覺異常、單側肢體輕癱及/或失語性語言障礙，持續數小時，正向視覺症狀僅偶然發生。腦脊髓液有淋巴球增生。此疾患於三個月內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 類似偏頭痛之發作，符合基準 B 及 C
- B. 符合下列 2 項：
  - 1. 至少有下列 1 項短暫神經缺損，持續 >4 小時，伴隨頭痛或緊跟著頭痛發生：
    - a) 單側感覺異常
    - b) 失語性語言障礙
    - c) 單側肢體輕癱
  - 2. 伴隨腦脊髓液淋巴球增生(>15 WBC/ $\mu$ l)，且其他病因之檢驗都正常
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛與短暫神經缺損的發生或顯著惡化，與腦脊髓液淋巴球增生相關，或導致後者之診斷
  - 2. 頭痛與短暫神經缺損明顯改善，與腦脊髓液淋巴球增生改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.4 歸因於顱內腫瘤病變之頭痛 Headache attributed to intracranial neoplasia

說明：

因顱內腫瘤病變所引起的頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為顱內腫瘤病變
- C. 至少符合下列 1 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與顱內腫瘤病變相關，或導致後者之診斷
  - 2. 頭痛顯著的惡化與顱內腫瘤病變的惡化同步
  - 3. 在時序上頭痛隨顱內腫瘤病變成功治療而顯著改善
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.4.1 歸因於顱內腫瘤之頭痛 Headache attributed to intracranial neoplasm

說明：

頭痛通常是漸進的，在早晨較嚴重，而且會因類似 Valsalva 氏操作而加重，由一或多個佔位性的顱內腫瘤所引起。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為佔位性的顱內腫瘤
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與腫瘤發展相關，或導致後者之診斷
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與顱內腫瘤惡化同步
    - b) 在時序上頭痛隨顱內腫瘤成功治療而顯著改善
  - 3. 頭痛具下列 3 項特徵中至少 1 項：
    - a) 漸進的
    - b) 在早晨或日間小睡後較嚴重
    - c) 因類似 Valsalva 氏操作而加重
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.4.1.1 歸因於第三腦室膠狀囊腫之頭痛 Headache attributed to colloid cyst of the third ventricle

說明：

因第三腦室膠狀囊腫所引起的頭痛，最典型的表現為：反覆雷擊頭痛發作，伴隨意識下降或意識喪失。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為第三腦室之膠狀囊腫
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與第三腦室膠狀囊腫之發展相關，或導致後者之診斷
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 反覆頭痛，以雷擊頭痛表現，並伴隨意識下降或意識喪失
    - b) 在時序上頭痛隨第三腦室之膠狀囊腫成功治療而顯著改善或緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.4.2 歸因於癌性腦膜炎之頭痛 Headache attributed to carcinomatous meningitis

說明：

因癌性腦膜炎所起的頭痛，通常伴隨腦病變徵兆及/或顱神經病變。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為癌性腦膜炎（出現全身性腫瘤病變，已知與癌性腦膜炎相關者）
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與癌性腦膜炎之發展相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與癌性腦膜炎惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與癌性腦膜炎改善同步
  3. 頭痛伴隨顱神經病變及/或腦病變
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.4.3 歸因於下視丘或腦下垂體分泌過多或不足之頭痛 Headache attributed to hypothalamic or pituitary hyper- or hyposecretion

說明：

因腦下垂體腺瘤，與下視丘或腦下垂體分泌過多或不足所引起的頭痛，通常伴隨體溫調節障礙、異常情緒狀態及/或渴感或食慾改變。頭痛在成功治療原發疾患後緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為腦下垂體腺瘤，伴隨下視丘或腦下垂體分泌過多或不足(包括泌乳激素、生長激素[GH]及/或促腎上腺皮質分泌激素[ACTH]分泌過多)
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與下視丘或腦下垂體分泌過多或不足之發生相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與下視丘或腦下垂體分泌過多或不足惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與下視丘或腦下垂體分泌過多或不足改善同步
  3. 頭痛伴隨至少下列 1 項：
    - a) 體溫調節障礙
    - b) 異常情緒狀態
    - c) 渴感及/或食慾改變
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.5 歸因於脊髓腔內注射之頭痛 Headache attributed to intrathecal injection

說明：

因脊髓腔內注射所引起的頭痛，在直立與躺臥時可感受到，於注射後 4 天內發生，於 14 天內緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 曾接受脊髓腔內注射
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛在脊髓腔內注射後 4 天內發生
  2. 頭痛在脊髓腔內注射後 14 天內顯著改善
  3. 有腦膜刺激(meningeal irritation)徵兆
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 7.6 歸因於癲癇發作之頭痛 Headache attributed to epileptic seizure

登錄他處：

偏頭痛與癲癇之間有複雜與雙向的關聯。當兩者共存，任何一方都不是彼此的危險因子時，偏頭痛應以其亞型登錄在 1. 偏頭痛。當偏頭痛與某些癲癇症具共病性時，例如良性枕葉癲癇(benign occipital epilepsy)、良性 rolandic 癲癇(benign rolandic epilepsy)、與大腦皮質網狀癲癇合併失神發作(corticoreticular epilepsy with absence seizure)，偏頭痛同樣以其亞型登錄在 1. 偏頭痛。當類似偏頭痛或其他頭痛與癲癇同屬某特定腦部疾患的一部份(如 MELAS)，頭痛應登錄於該疾患。當癲癇與偏頭痛預兆同時發生或癲癇緊跟著預兆產生(偏癲癇 migralepsy)，應登錄為 1.4.4 偏頭痛預兆引發之癲癇發作。

說明：

因癲癇發作所引起的頭痛，頭痛在癲癇發作時及/或癲癇發作後產生，於數小時至 3 天內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 病人目前正在或最近有癲癇發作
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛發生與癲癇發作同時
  2. 頭痛在癲癇終止後自發性緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷



### 7.6.1 癲癇性半邊頭痛 Hemicrania epileptica

說明：

頭痛於局部癲癇時發生，與癲癇放電同側，並在癲癇停止後立即或短時間內緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 病人正在局部癲癇發作
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 頭痛發生與局部癲癇發作同時
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛在癲癇發作停止後立即明顯改善
    - b) 頭痛與癲癇放電同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.6.2 癲癇發作後頭痛 Post-ictal headache

說明：

因癲癇發作所引起的頭痛，在癲癇發作結束後 3 小時內發生，並在癲癇停止後 72 小時內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 病人最近曾有局部或全身性的癲癇發作
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 頭痛在癲癇發作停止後 3 小時內發生
  - 2. 頭痛在癲癇發作停止後 72 小時內緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 7.7 歸因於 Chiari 氏畸形第一型(CM1)之頭痛 Headache attributed to Chiari malformation type I (CM1)

說明：

因 Chiari 氏畸形第一型所引起的頭痛，通常在枕部或枕部下(suboccipital)，持續時間短(小於 5 分鐘)，而且會因咳嗽或其他類似 Valsalva 氏操作而誘發。頭痛在 Chiari 氏畸形成功治療後緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為 Chiari 氏畸形第一型(CM1) (註 1)
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：

- 1. 符合下列 1 項或 2 項：
  - a) 在時序上頭痛發生與 Chiari 氏畸形第一型相關
  - b) 頭痛於 Chiari 氏畸形第一型成功治療後 3 個月內緩解
- 2. 頭痛至少具下列 3 項特徵其中 1 項：
  - a) 因咳嗽及/或其他類似 Valsalva 氏操作而加重
  - b) 在枕部及/或枕部下(suboccipital)位置
  - c) 持續時間 < 5 分鐘
- 3. 頭痛伴隨其他腦幹、小腦、下顱神經及/或頸椎脊髓功能障礙之症狀及/或臨床徵兆
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷 (註 2)

註：

- 1. Chiari 氏畸形的診斷，需在 MRI 上看到小腦扁桃體(cerebellar tonsils)尾部下垂(caudal descent)達 5mm；或小腦扁桃體尾部下垂達 3mm，合併至少下列 1 項顯示顱頸交界處蜘蛛膜下腔擁擠：小腦後面及側面之腦脊髓液腔受壓迫、上枕骨(supraocciput)高度降低、天幕(tentorium)斜度增加、或延髓(medulla)扭曲。
- 2. 腦脊髓液滲漏導致自發性顱內低壓的病人，在 MRI 上可能見到續發性扁桃體下垂與 CM1。此類病人亦可能以與咳嗽相關或類似 Valsalva 氏操作相關之頭痛來表現(應登錄在 7.2.3 歸因於自發性顱內低壓之頭痛)。因此，所有以頭痛與 CM1 來表現的病人，都需排除腦脊髓液滲漏。

### 7.8 歸因於其他非血管性顱內疾患之頭痛 Headache attributed to other non-vascular intracranial disorder

說明：

因非血管性顱內疾患所引起之頭痛，非上述所提及者。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為某個已知會引起頭痛的非血管性顱內疾患，非上述所提及者
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與非血管性顱內疾患之發病相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛發生或顯著惡化與非血管性顱內疾患惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與非血管性顱內疾患改善同步
  - 3. 頭痛具有該項非血管性顱內疾患的典型特徵

- 4. 其他證據證實其因果關係
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 8. 歸因於物質或物質戒斷之頭痛 (Headache attributed to a substance or its withdrawal)

廖翊筑 傅中玲 譯

### 8.1 歸因於物質使用或暴露之頭痛 Headache attributed to use of or exposure to a substance

#### 8.1.1 一氧化氮釋出物引發之頭痛 Nitric oxide (NO) donor-induced headache

##### 8.1.1.1 一氧化氮釋出物引發之立即性頭痛 Immediate NO donor-induced headache

##### 8.1.1.2 一氧化氮釋出物引發之延遲性頭痛 Delayed NO donor-induced headache

#### 8.1.2 Phosphodiesterase (PDE)抑制劑引發之頭痛 Phosphodiesterase (PDE) inhibitor-induced headache

#### 8.1.3 一氧化碳引發之頭痛 Carbon monoxide (CO)-induced headache

#### 8.1.4 酒精引發之頭痛 Alcohol-induced headache

##### 8.1.4.1 酒精引發之立即性頭痛 Immediate alcohol-induced headache

##### 8.1.4.2 酒精引發之延遲性頭痛 Delayed alcohol-induced headache

#### 8.1.5 食品及/或其添加物引發之頭痛 Headache induced by food and/or additive

##### 8.1.5.1 味精(麩氨酸鈉, MSG)引發之頭痛 Monosodium glutamate (MSG)-induced headache

#### 8.1.6 古柯鹼引發之頭痛 Cocaine-induced headache

#### 8.1.7 組織胺引發之頭痛 Histamine-induced headache

##### 8.1.7.1 組織胺引發之立即性頭痛 Immediate histamine-induced headache

##### 8.1.7.2 組織胺引發之延遲性頭痛 Delayed histamine-induced headache

#### 8.1.8 Calcitonin gene-related peptide (CGRP)引發之頭痛 Calcitonin gene-related peptide (CGRP)-induced headache

##### 8.1.8.1 CGRP 引發之立即性頭痛 Immediate CGRP-induced headache

##### 8.1.8.2 CGRP 引發之延遲性頭痛 Delayed CGRP-induced headache

#### 8.1.9 歸因於外源性急性升壓物質之頭痛 Headache attributed to exogenous acute pressor agent

#### 8.1.10 歸因於治療其他非頭痛適應症、偶而使用藥物引發之頭痛 Headache attributed to occasional use of non-headache medication

#### 8.1.11 歸因於治療其他非頭痛適應症、長期使用藥物引發之頭痛 Headache attributed to long-term use of non-headache medication

#### 8.1.12 歸因於外源性荷爾蒙之頭痛 Headache attributed to exogenous hormone

#### 8.1.13 歸因於其他物質使用或暴露之頭痛 Headache attributed to use of or exposure to other substance

### 8.2 藥物過度使用頭痛(MOH) Medication-overuse headache (MOH)

#### 8.2.1 麥角胺過度使用頭痛 Ergotamine-overuse headache

#### 8.2.2 翠普登過度使用頭痛 Triptan-overuse headache

#### 8.2.3 單純止痛藥過度使用頭痛 Simple analgesic-overuse headache

##### 8.2.3.1 對乙醯氨基酚類過度使用頭痛. Paracetamol (acetaminophen)-overuse headache

##### 8.2.3.2 阿斯匹林(乙醯水楊酸)過度使用頭痛 Acetylsalicylic acid-overuse headache

##### 8.2.3.3 其他非類固醇抗發炎藥物過度使用頭痛 Other non-steroidal anti-inflammatory drug (NSAID)-overuse headache

#### 8.2.4 鴉片類過度使用頭痛 Opioid-overuse headache

#### 8.2.5 複合止痛藥物過度使用頭痛 Combination-analgesic-overuse headache

#### 8.2.6 歸因於多重種類藥物、而非單一藥物過度使用頭痛 Medication-overuse headache attributed to multiple drug classes not individually overused

#### 8.2.7 歸因於未經證實、多重種類藥物過度使用頭痛 Medication-overuse headache attributed to unverified overuse of multiple drug classes

#### 8.2.8 其他藥物過度使用頭痛 Medication-overuse headache attributed to other medication

### 8.3 歸因於物質戒斷之頭痛 Headache attributed to substance withdrawal

#### 8.3.1 咖啡因戒斷之頭痛 Caffeine-withdrawal headache

#### 8.3.2 鴉片類戒斷之頭痛 Opioid-withdrawal headache

#### 8.3.3 雌激素戒斷之頭痛 Oestrogen-withdrawal headache

#### 8.3.4 歸因於其他物質慢性使用後戒斷之頭痛

Headache attributed to withdrawal from chronic use  
of other substance

登錄他處：

- 7.1.2 歸因於代謝、中毒或荷爾蒙原因導致顱內高壓之頭痛；  
7.3.2 歸因於無菌性(非感染性)腦膜炎之頭痛。

此處所列頭痛疾患之診斷基準通則為：

- A. 頭痛符合基準 C  
B. 曾經使用或暴露到某一已知能引發頭痛的物質  
C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係  
1. 在時序上頭痛發生與使用或暴露到該物質相關  
2. 移除該物質後，頭痛明顯改善或緩解  
3. 使用或暴露到該物質發生典型頭痛  
4. 其他證據證實其因果關係  
D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

8.1 歸因於物質使用或暴露之頭痛 Headache  
attributed to use of or exposure to a substance

說明：

使用或暴露到某種物質後，立即或幾小時內引發之頭痛

8.1.1 一氧化氮釋出物引發之頭痛 Nitric oxide (NO)  
donor-induced headache

說明：

急性暴露到一氧化氮釋出物後，立即或延遲一段時間後引發之頭痛

8.1.1.1 一氧化氮釋出物引發之立即性頭痛 Immediate  
NO donor-induced headache

舊稱：

硝化甘油頭痛 (Nitroglycerine headache)；炸藥頭痛  
(dynamite headache)；熱狗頭痛 (hot dog headache)

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C  
B. 曾經食入一氧化氮釋出物  
C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：  
1. 一氧化氮釋出物吸收後，1 小時內發生頭痛  
2. 一氧化氮釋出停止後，1 小時內頭痛緩解  
3. 頭痛至少具下列 4 項特徵之一：  
a) 雙側

- b) 疼痛程度輕或中度  
c) 搏動性  
d) 因身體活動而加劇

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

8.1.1.2 一氧化氮釋出物引發之延遲性頭痛 Delayed NO  
donor-induced headache

診斷基準：

- A. 原發性頭痛病人，其頭痛具原發性頭痛之特徵，且符合  
基準 C  
B. 曾經食入一氧化氮釋出物  
C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：  
1. 暴露到一氧化氮釋出物後 2-12 小時內發生頭痛，且  
在一氧化氮自血液中清除後仍有頭痛  
2. 暴露後 72 小時內頭痛緩解  
D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

8.1.2 Phosphodiesterase (PDE) 抑制劑引發之頭痛  
Phosphodiesterase (PDE) inhibitor-induced headache

說明：

因使用 Phosphodiesterase (PDE) 抑制劑引發之頭痛，72 小  
時內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C  
B. 曾經使用單一劑量 PDE 抑制劑  
C. 符合下列所有項目佐證其因果關係  
1. 使用 PDE 抑制劑後，5 小時內發生頭痛  
2. 頭痛發生後 72 小時內緩解  
3. 頭痛至少具下列 4 項特徵其中之一：  
a) 雙側  
b) 疼痛程度輕或中度  
c) 搏動性  
d) 因身體活動而加劇  
D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

8.1.3 一氧化碳引發之頭痛 Carbon monoxide-induced  
headache

舊稱：

倉儲工人頭痛 (Warehouse workers' headache)

說明：

因暴露到一氧化碳引發之頭痛，除去一氧化碳後 72 小時內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 雙側頭痛符合基準 C
- B. 曾經暴露到一氧化碳
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  - 1. 暴露一氧化碳後，12 小時內發生頭痛
  - 2. 頭痛疼痛程度與一氧化碳中毒的嚴重度相關
  - 3. 除去一氧化碳後，72 小時內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 8.1.4 酒精引發之頭痛 Alcohol-induced headache

說明：

攝取酒精(常為含酒精之飲料)後，立即或延遲一段時間後引發之頭痛。

##### 8.1.4.1 酒精引發之立即性頭痛 Immediate alcohol-induced headache

舊稱：

雞尾酒頭痛 (Cocktail headache)

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 曾經攝取酒精
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  - 1. 攝取酒精後，3 小時內發生頭痛
  - 2. 停止攝取酒精後，72 小時內頭痛緩解
  - 3. 頭痛至少具下列 3 項特徵之一：
    - a) 雙側
    - b) 搏動性
    - c) 因身體活動而加劇
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### 8.1.4.2 酒精引發之延遲性頭痛 Delayed alcohol-induced headache

舊稱：

宿醉頭痛(Hangover headache)

說明： 攝取酒精(常為含酒精之飲料)延遲數小時後引發之頭痛，72 小時內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 曾經攝取酒精
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  - 1. 攝取酒精後，5-12 小時內發生頭痛
  - 2. 頭痛發生後 72 小時內緩解
  - 3. 頭痛至少具下列 3 項特徵之一：
    - a) 雙側
    - b) 搏動性
    - c) 因身體活動而加劇
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 8.1.5 食品及/或其添加物引發之頭痛 Headache induced by food components and additives

舊稱：

飲食頭痛 (Dietary headache)

登錄他處：

因特定食品或添加物引發之偏頭痛發作，應以其亞型登錄在 1. 偏頭痛內。

說明：

因食品或添加物包含一種以上特定物質引發之頭痛，該物質未必可被辨識、但已知對易感體質者可引發頭痛

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 曾經食入某食品或添加物包含一種以上特定物質，該物質未必可被辨識、但已知對易感體質者可引發頭痛
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  - 1. 食入食品或添加物後，12 小時內發生頭痛
  - 2. 食入食品或添加物後，72 小時內頭痛緩解
  - 3. 頭痛至少具下列 4 項特徵之一：
    - a) 雙側
    - b) 疼痛程度輕或中度
    - c) 搏動性
    - d) 因身體活動而加劇
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### 8.1.5.1 味精(麩酸鈉, MSG) 引發之頭痛 Monosodium glutamate-induced headache

舊稱：

**中國餐館症候群 (Chinese restaurant syndrome)**

登錄他處：

因食入味精(麩酸鈉)引發之偏頭痛發作，應以其亞型登錄在 1. 偏頭痛內。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 曾經食入味精 (麩酸鈉, MSG)
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  - 1. 食入味精後，1 小時內發生頭痛
  - 2. 食入味精後，72 小時內頭痛緩解
  - 3. 頭痛至少具下列 5 項特徵之一：
    - a) 雙側
    - b) 疼痛程度輕或中度
    - c) 搏動性
    - d) 伴隨有臉潮紅，臉部或胸部有壓迫感，頸部、肩膀及/或胸部有灼熱感，頭暈及腹部不適
    - e) 因身體活動而加劇
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

**8.1.6 古柯鹼引發之頭痛 Cocaine-induced headache**

說明：

經由任何途徑施用古柯鹼引發之頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 曾經藉由任何途徑施用古柯鹼
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  - 1. 施用古柯鹼後，1 小時內發生頭痛
  - 2. 施用古柯鹼後，72 小時內頭痛緩解
  - 3. 頭痛至少具下列 4 項特徵之一：
    - a) 雙側
    - b) 疼痛程度輕或中度
    - c) 搏動性
    - d) 因身體活動而加劇
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

**8.1.7 組織胺引發之頭痛 Histamine-induced headache**

說明：

急性暴露到組織胺後，立即或延遲一段時間後引發之頭痛。

**8.1.7.1 組織胺引發之立即性頭痛 Immediate histamine-induced headache**

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 曾經使用組織胺
- C. 需符合下列所有項目佐證其因果關係：
  - 1. 吸收組織胺後，1 小時內發生頭痛
  - 2. 停止吸收組織胺後，1 小時內頭痛緩解
  - 3. 頭痛至少具下列 4 項特徵之一：
    - a) 雙側
    - b) 疼痛程度輕或中度
    - c) 搏動性
    - d) 因身體活動而加劇
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

**8.1.7.2 組織胺引發之延遲性頭痛 Delayed histamine-induced headache**

診斷基準：

- A. 原發性頭痛病人，其頭痛具原發性頭痛之特徵，且符合基準 C
- B. 曾經使用組織胺
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 使用組織胺後，2-12 小時內發生頭痛
  - 2. 使用組織胺後，72 小時內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

**8.1.8 Calcitonin gene-related peptide (CGRP) 引發之頭痛 Calcitonin gene-related peptide (CGRP)-induced headache**

說明：

急性暴露 CGRP 後，立即或延遲一段時間後引發之頭痛。

**8.1.8.1 CGRP 引發之立即性頭痛 Immediate CGRP-induced headache**

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 曾經使用 CGRP
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  - 1. CGRP 吸收後，1 小時內發生頭痛
  - 2. CGRP 停止吸收後，1 小時內頭痛緩解
  - 3. 頭痛至少具下列 4 項特徵之一：
    - a) 雙側



- b) 疼痛程度輕或中度
- c) 搏動性
- d) 因身體活動而加劇

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 8.1.8.2 CGRP 引發之延遲性頭痛 Delayed CGRP-induced headache

診斷基準：

- A. 原發性頭痛病人，其頭痛具原發性頭痛之特徵，且符合基準 C
- B. 曾經使用 CGRP
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 使用 CGRP 後，2-12 小時內發生頭痛
  - 2. 停止使用 CGRP 後，72 小時內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 8.1.9 歸因於外源性急性升壓物質之頭痛 Headache attributed to exogenous acute pressor agent

說明：

因使用外源性升壓物質造成血壓急性上升所引發之頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 因使用外源性升壓物質造成血壓急性上升
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 使用升壓物質後，1 小時內發生頭痛
  - 2. 停止使用升壓物質後，72 小時內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 8.1.10 歸因於治療其他非頭痛適應症、偶而使用藥物引發之頭痛 Headache attributed to occasional use of non-headache medication

說明：

因偶而使用非頭痛治療藥物之急性副作用所引發之頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 使用單一或以上劑量的非頭痛治療藥物
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 使用該藥物後，數分鐘到數小時內發生頭痛
  - 2. 停止使用該藥物後，72 小時內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 8.1.11 歸因於治療其他非頭痛適應症、長期使用藥物引發之頭痛 Headache attributed to long-term use of non-headache medication

登錄他處：

因荷爾蒙類藥物副作用引發之頭痛，應登錄為 8.1.12 歸因於外源性荷爾蒙之頭痛。有頭痛患者因長期過度使用急性頭痛治療藥物引發之頭痛，應以其亞型登錄在 8.2 藥物過度使用頭痛內。

說明：

因長期使用非頭痛治療藥物之副作用所引發的頭痛，頭痛未必可逆。

診斷基準：

- A. 每月頭痛  $\geq 15$  天，且符合基準 C
- B. 長期使用非治療頭痛之藥物
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與藥物開始使用相關
  - 2. 至少符合以下 1 項：
    - a) 增加藥物劑量時，頭痛顯著惡化
    - b) 減少藥物劑量時，頭痛顯著改善或緩解
    - c) 停止使用該藥物後，頭痛緩解
  - 3. 至少對於某些人，長期使用此藥物曾被確認會造成頭痛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 8.1.12 歸因於外源性荷爾蒙之頭痛 Headache attributed to exogenous hormone

說明：

因避孕或荷爾蒙補充治療而規律使用外源性荷爾蒙，其副作用所引發之頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 規律使用至少一種的外源性荷爾蒙
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與荷爾蒙使用相關
  - 2. 至少符合以下 1 項：
    - a) 增加荷爾蒙劑量時，頭痛顯著惡化
    - b) 減少荷爾蒙劑量時，頭痛顯著改善或緩解
    - c) 停止使用荷爾蒙後，頭痛緩解

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 8.1.13 歸因於其他物質使用或暴露之頭痛 Headache attributed to use of or exposure to other substance

說明：

使用或暴露到非上述所提及之物質，包括醫師或非醫師因醫療目的所使用的非處方藥，如：草藥、動物、其他有機或無機物質，所引發之頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 暴露到非上述所提及之物質
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 暴露到該物質後，12 小時內發生頭痛
  - 2. 暴露到該物質後，72 小時內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 8.2 藥物過度使用頭痛(MOH) Medication-overuse headache (MOH)

舊稱：

反彈頭痛(Rebound headache)；藥物引發之頭痛 (drug-induced headache)；藥物誤用之頭痛(medication-misuse headache)。

登錄他處：

過去診斷有原發性頭痛病人，因藥物過度使用引發新的頭痛型態或原有頭痛顯著惡化，符合 8.2 藥物過度使用頭痛或其他亞型診斷基準，應同時登錄此診斷及原有頭痛診斷。例如：病人符合 1.3 慢性偏頭痛及 8.2 藥物過度使用頭痛，應同時登錄兩個診斷。

說明：

因規律且過度使用頭痛急性治療藥物或症狀治療藥物超過 3 個月(因藥物而異，使用天數每月須超過 10 天或 15 天)，引發頭痛每月超過 15 天，其頭痛通常但未必在停止過度使用藥物後緩解。

診斷基準：

- A. 過去有頭痛疾患之病人每月頭痛 $\geq$ 15 天
- B. 規律且過度使用至少一種頭痛急性治療藥物及/或症狀治療藥物超過 3 個月(註 1)
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 依據特定之過度使用藥物及其診斷基準，病人可登錄一種或一種以上 8.2 藥物過度使用頭痛之亞型。例如：病人可以同時符合以下兩個診斷，8.2.2 翠普登過度使用頭痛及 8.2.3 單純止痛藥過度使用頭痛某一亞式，此時應同時登錄兩個診斷。但當病人符合 8.2.5 複合止痛藥物過度使用頭痛，則只需登錄 8.2.5，不須登錄複合藥物之每項成分。

當病人使用多種頭痛急性或症狀治療藥物，符合過度藥物使用，但單一藥物或單一種類藥物無法符合診斷基準之天數時，應登錄為 8.2.6 歸因於多重種類藥物、而非單一藥物過度使用頭痛。

當病人明顯使用多種頭痛急性或症狀治療藥物，符合過度藥物使用，但無法明確指出藥物名稱或使用量時，在得到更多資訊之前，暫時歸類在 8.2.7 歸因於未經證實、多重種類藥物過度使用頭痛，此類病人均建議記錄頭痛日誌以供追蹤。

### 8.2.1 麥角胺過度使用頭痛 Ergotamine-overuse headache

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 每月規律使用麥角胺 $\geq$ 10 天，已 $>$ 3 個月

### 8.2.2 翠普登過度使用頭痛 Triptan-overuse headache

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 每月規律使用至少一種任何劑型之翠普登(triptan)(註 1) $\geq$ 10 天，已 $>$ 3 個月

註：

1. 應在括號內標記出是哪一種翠普登。

### 8.2.3 單純止痛藥過度使用頭痛 Simple analgesic-overuse headache

#### 8.2.3.1 對乙醯氨基酚類過度使用頭痛 Paracetamol (acetaminophen)-overuse headache

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 每月規律使用對乙醯氨基酚類 $\geq$ 15 天，已 $>$ 3 個月

#### 8.2.3.2 阿斯匹林(乙醯水楊酸)過度使用頭痛

### Acetylsalicylic acid-overuse headache

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 每月規律使用阿斯匹林(乙醯水楊酸)≥15 天，已>3 個月

### 8.2.3.3 其他非類固醇抗發炎藥物過度使用頭痛 Other non-steroidal anti-inflammatory drug (NSAID)-overuse headache

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 每月規律使用至少一種阿斯匹林除外之非類固醇抗發炎藥物(註 1)≥15 天，已>3 個月

註：

1. 應在括號內標記出是哪一種 NSAID(s)

### 8.2.4 鴉片類過度使用頭痛 Opioid-overuse headache

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 每月規律使用至少一種鴉片類(註 1)≥10 天，已>3 個月

註：

1. 應在括號內標記出是哪一種鴉片類。

### 8.2.5 複合止痛藥物過度使用頭痛 Combination-analgesic-overuse headache

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 每月規律使用至少一種複合止痛藥物(註 1，註 2)≥10 天，已>3 個月

註：

1. 複合止痛藥物特定指藥品成分包括兩類以上藥物，每一類藥物均有止痛效果或藥物間具加成效果。
2. 應在括號內標記出是哪一種複合止痛藥物。

### 8.2.6 歸因於多重種類藥物、而非單一藥物過度使用頭痛 Medication-overuse headache attributed to multiple drug classes not individually overused

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 每月規律使用麥角胺、翠普登、單純止痛藥、非類固醇

抗發炎藥物及/或鴉片類藥物(註 1)之任意組合總日數≥10 天，已>3 個月，非過度使用單一藥物或單一種類之藥物(註 2)

註：

1. 應在括號內標記出是哪些藥物或哪些藥物種類。
2. “非過度使用單一藥物或單一種類之藥物”意指無法符合 8.2.1-8.2.5 這幾個亞式的診斷基準 B。

### 8.2.7 歸因於未經證實、多重種類藥物過度使用頭痛 Medication-overuse headache attributed to unverified overuse of multiple drug classes

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 符合以下 2 項：
  1. 每月規律使用麥角胺、翠普登、單純止痛藥、非類固醇抗發炎藥物及/或鴉片類藥物之任意組合總日數≥10 天，已>3 個月，
  2. 無法確切辨認過度使用藥物的內容、數量及用藥模式

### 8.2.8 其他藥物過度使用頭痛 Medication-overuse headache attributed to other medication

診斷基準：

- A. 頭痛符合 8.2 藥物過度使用頭痛之診斷基準
- B. 每月規律且過度使用至少一種、非上述所提及之頭痛急性或症狀治療藥物(註 1)≥10 天，已>3 個月

註：

1. 應在括號內標記出是哪些藥物

### 8.3 歸因於物質戒斷之頭痛 Headache attributed to substance withdrawal

說明：

因戒斷藥物或某些物質引發之頭痛

### 8.3.1 咖啡因戒斷之頭痛 Caffeine-withdrawal headache

說明：

規律食入咖啡因每天>200mg 超過 2 週後，中斷使用後 24 小時內引發之頭痛。頭痛多半在完全戒斷咖啡因後 7 天內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 頭痛符合基準 C
- B. 每天消耗咖啡因 >200 mg >2 週後，中斷或延遲食用
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 最後一次食入咖啡因後，24 小時內頭痛發作
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 食入 100 mg 咖啡因後，1 小時內頭痛緩解
    - b) 咖啡因完全戒斷後，7 天內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 8.3.2 鴉片類戒斷之頭痛 Opioid-withdrawal headache

說明：

每天規律使用鴉片類超過 3 個月，中斷使用後 24 小時內引發之頭痛。頭痛多半在完全戒斷鴉片類後 7 天內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 頭痛符合基準 C
- B. 每天使用鴉片類 >3 個月後中斷使用
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 最後一次使用鴉片類後，24 小時內頭痛發作
  2. 鴉片類完全戒斷後，7 天內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 8.3.3 雌激素戒斷之頭痛 Oestrogen-withdrawal headache

說明：

規律每天使用外源性雌激素超過 3 週或更久，中斷使用後 5 天內引發頭痛或偏頭痛(多半是在複合式口服避孕藥空藥期，或在雌激素補充治療一個療程之後)。頭痛多半在完全停止使用雌激素後 3 天內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 頭痛或偏頭痛符合基準 C
- B. 每天使用外源性雌激素  $\geq 3$  週後，中斷使用
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 最後一次使用雌激素後，5 天內發生頭痛或偏頭痛
  2. 頭痛或偏頭痛在發生後 3 天內緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 8.3.4 歸因於其他物質慢性使用後戒斷之頭痛 Headache attributed to withdrawal from chronic use of other substances

說明：

因戒斷某些長期使用或暴露、非以上所提及之藥物或物質所引發之頭痛

診斷基準：

- A. 頭痛符合基準 C
- B. 每天使用非以上所提及之物質 >3 個月後，中斷使用
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與物質使用戒斷相關
  2. 戒斷物質使用後，3 個月內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷



## 9. 歸因於感染之頭痛 (Headache attributed to infection)

陳世彬 葉篤學 譯

### 9.1 歸因於顱內感染之頭痛 Headache attributed to intracranial infection

#### 9.1.1 歸因於細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之頭痛

Headache attributed to bacterial meningitis or meningoencephalitis

##### 9.1.1.1 歸因於細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之急性頭痛

Acute headache attributed to bacterial meningitis or meningoencephalitis

##### 9.1.1.2 歸因於細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之慢性頭痛

Chronic headache attributed to bacterial meningitis or meningoencephalitis

##### 9.1.1.3 歸因於過去細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之持續性頭痛

Persistent headache attributed to past bacterial meningitis or meningoencephalitis

#### 9.1.2 歸因於病毒性腦膜炎或腦炎之頭痛 Headache attributed to viral meningitis or encephalitis

##### 9.1.2.1 歸因於病毒性腦膜炎之頭痛 Headache attributed to viral meningitis

##### 9.1.2.2 歸因於病毒性腦炎之頭痛 Headache attributed to viral encephalitis

#### 9.1.3 歸因於顱內黴菌或其他寄生蟲感染之頭痛

Headache attributed to intracranial fungal or other parasitic infection

##### 9.1.3.1 歸因於顱內黴菌或其他寄生蟲感染之急性頭痛

Acute headache attributed to intracranial fungal or other parasitic infection

##### 9.1.3.2 歸因於顱內黴菌或其他寄生蟲感染之慢性頭痛

Chronic headache attributed to intracranial fungal or other parasitic infection

#### 9.1.4 歸因於腦膿瘍之頭痛 Headache attributed to brain abscess

#### 9.1.5 歸因於硬腦膜下膿腫之頭痛 Headache attributed to subdural empyema

### 9.2 歸因於全身性感染之頭痛 Headache attributed to systemic infection

#### 9.2.1 歸因於全身性細菌感染之頭痛 Headache attributed to systemic bacterial infection

##### 9.2.1.1 歸因於全身性細菌感染之急性頭痛 Acute

headache attributed to systemic bacterial infection

##### 9.2.1.2 歸因於全身性細菌感染之慢性頭痛 Chronic

headache attributed to systemic bacterial infection

#### 9.2.2 歸因於全身性病毒感染之頭痛 Headache

attributed to systemic viral infection

##### 9.2.2.1 歸因於全身性病毒感染之急性頭痛 Acute

headache attributed to systemic viral infection

##### 9.2.2.2 歸因於全身性病毒感染之慢性頭痛 Chronic

headache attributed to systemic viral infection

#### 9.2.3 歸因於其他全身性感染之頭痛 Headache

attributed to other systemic infection

##### 9.2.3.1 歸因於其他全身性感染之急性頭痛 Acute

headache attributed to other systemic infection

##### 9.2.3.2 歸因於其他全身性感染之慢性頭痛 Chronic

headache attributed to other systemic infection

登錄他處：

歸因於頭部顱外感染(例如耳、眼、及鼻竇感染)之頭痛，應以其亞型登錄在 11. 歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其他顏面或頸部結構疾患之頭痛或顏面痛。

本章節所列之診斷基準通則儘可能遵照以下架構：

1. 頭痛符合基準 C
2. 診斷為已知可造成頭痛之感染或感染後遺症
3. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與感染發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與感染惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與感染之改善或緩解同步
  3. 頭痛具有感染的典型特徵
4. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 9.1 歸因於顱內感染之頭痛 Headache attributed to intracranial infection

說明：

因顱內細菌、病毒、黴菌或其他寄生蟲感染，或上述其中之一之後遺症所造成的各種時間長短不一定、在罕見情況下甚至可為持續性的頭痛。

#### 9.1.1 歸因於細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之頭痛 Headache attributed to bacterial meningitis or meningoencephalitis

說明：

因細菌性腦膜炎或腦膜腦炎所造成時間長短不一的頭痛，它可能起始於類似輕微感冒的症狀，典型發作是急性合併頸部僵硬、噁心、發燒和神智改變及/或其他神經學症狀及/或徵兆，大部分的案例頭痛會隨著感染消失而消失，但罕見的情況可能變成持續性頭痛。

診斷基準：

- A. 無特定持續時間的頭痛，且符合診斷基準 C
- B. 診斷為細菌性腦膜炎或腦膜腦炎
- C. 符合下列至少 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與細菌性腦膜炎或腦膜腦炎的發病相關
  - 2. 頭痛顯著惡化與細菌性腦膜炎或腦膜腦炎惡化同步
  - 3. 頭痛顯著改善與細菌性腦膜炎或腦膜腦炎改善同步
  - 4. 頭痛符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 整個頭痛
    - b) 位於頸背且與頸部僵硬有關
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 9.1.1.1 歸因於細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之急性頭痛

Acute headache attributed to bacterial meningitis or meningoencephalitis

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.1.1 歸因於細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之頭痛之診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 細菌性腦膜炎或腦膜腦炎仍處於活動狀態或最近剛緩解
- C. 頭痛存在 < 3 個月

#### 9.1.1.2 歸因於細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之慢性頭痛

Chronic headache attributed to bacterial meningitis or meningoencephalitis

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.1.1 歸因於細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之頭痛之診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 細菌性腦膜炎或腦膜腦炎仍處於活動狀態或已於最近的 3 個月內緩解
- C. 頭痛已存在 > 3 個月

#### 9.1.1.3 歸因於過去細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之持續性頭痛 Persistent headache attributed to past bacterial

meningitis or meningoencephalitis

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.1.1 歸因於細菌性腦膜炎或腦膜腦炎之頭痛之診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 細菌性腦膜炎或腦膜腦炎已緩解
- C. 細菌性腦膜炎或腦膜腦炎緩解後，頭痛持續 > 3 個月
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 9.1.2 歸因於病毒性腦膜炎或腦炎之頭痛 Headache attributed to viral meningitis or encephalitis

說明：

因病毒性腦膜炎或腦炎所造成的頭痛，典型發作會有頸部僵硬和發燒，及視感染的範圍大小而定所產生的相關神經學症狀及/或徵兆，包括神智改變。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為病毒性腦膜炎或腦炎
- C. 符合下列至少 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上，頭痛發生與病毒性腦膜炎或腦炎的發病相關
  - 2. 頭痛顯著惡化與病毒性腦膜炎或腦炎之惡化同步
  - 3. 頭痛顯著改善與病毒性腦膜炎或腦炎之改善同步
  - 4. 頭痛符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 整個頭痛
    - b) 位於頸背且與頸部僵硬有關
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 9.1.2.1 歸因於病毒性腦膜炎之頭痛 Headache attributed to viral meningitis

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.1.2 歸因於病毒性腦膜炎或腦炎之頭痛之診斷基準
- B. 神經影像顯示軟腦膜顯影增強

#### 9.1.2.2 歸因於病毒性腦炎之頭痛 Headache attributed to viral encephalitis

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.1.2 歸因於病毒性腦膜炎或腦炎之頭痛之診斷基準
- B. 符合下列 1 項或 2 項：
  - 1. 神經影像顯示瀰漫性腦水腫



2. 符合下列至少 1 項：

- a) 意識狀態改變
- b) 局部神經學缺損
- c) 癲癇發作

### 9.1.3 歸因於顱內黴菌或其他寄生蟲感染之頭痛 Headache attributed to intracranial fungal or other parasitic infection

說明：

因顱內黴菌或其他寄生蟲感染所造成時間長短不一定的頭痛。通常可在先天或後天免疫不全的病發現，大部分的案例頭痛會隨著感染消失而消失，但罕見的情況可能變成持續性頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為顱內黴菌或其他寄生蟲感染
- C. 符合下列至少 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與顱內黴菌或其他寄生蟲感染的發病相關
  - 2. 頭痛顯著惡化與顱內黴菌或其他寄生蟲感染之惡化同步
  - 3. 頭痛顯著改善與顱內黴菌或其他寄生蟲感染之改善同步
  - 4. 頭痛是漸進式發作(註 1)，且符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 整個頭痛
    - b) 位於頸背且與頸部僵硬有關
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

- 1. 臨床症狀通常在數週內逐漸演變，與免疫抑制的程度同步。

### 9.1.3.1 歸因於顱內黴菌或其他寄生蟲感染之急慢性頭痛 Acute headache attributed to intracranial fungal or other parasitic infection

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.1.3 歸因於顱內黴菌或其他寄生蟲感染之頭痛的診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 顱內黴菌或其他寄生蟲感染仍處於活動狀態或最近剛緩解
- C. 頭痛存在 <3 個月

### 9.1.3.2 歸因於顱內黴菌或其他寄生蟲感染之慢性頭痛 Chronic headache attributed to intracranial fungal or other parasitic infection

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.1.3 歸因於顱內黴菌或其他寄生蟲感染之頭痛的診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 顱內黴菌或其他寄生蟲感染仍處於活動狀態或已於最近的 3 個月內緩解
- C. 頭痛已存在 >3 個月

### 9.1.4 歸因於腦膿瘍之頭痛 Headache attributed to brain abscess

說明：

因腦膿瘍所造成的頭痛，通常會有相關的發燒，局部神經學缺損，及/或神智狀態改變(包括警覺性降低)。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為腦膿瘍
- C. 符合下列至少 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與腦膿瘍的產生相關，或導致腦膿瘍診斷
  - 2. 頭痛顯著惡化與腦膿瘍之惡化同步，並至少具下列 1 項佐證：
    - a) 該膿瘍造成的其他症狀及/或臨床徵兆惡化
    - b) 有膿瘍變大的證據
    - c) 有膿瘍破裂的證據
  - 3. 頭痛顯著改善與腦膿瘍之改善同步
  - 4. 頭痛至少具下列 3 項特徵其中 1 項：
    - a) 疼痛程度在數小時至數天內逐漸增至中到重度
    - b) 因閉氣用力或其他 Valsalva 氏操作而加劇
    - c) 伴隨噁心
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 9.1.5 歸因於硬腦膜下膿腫之頭痛 Headache attributed to subdural empyema

說明：

因硬腦膜下膿腫所造成頭痛，通常會有相關的發燒以及腦膜刺激(meningeal irritation)和顱內壓增高的症狀及/或臨床徵兆。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為硬腦膜下膿腫
- C. 符合下列至少 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與硬腦膜下膿腫的產生相關，或因頭痛而診斷硬腦膜下膿腫
  2. 頭痛顯著惡化與硬腦膜下膿腫之惡化同步，並有至少下列 1 項佐證：
    - a) 硬腦膜下膿腫造成的其他症狀或臨床徵兆惡化
    - b) 有硬腦膜下膿腫變大的證據
    - c) 有硬腦膜下膿腫破裂的證據
  3. 頭痛顯著改善與硬腦膜下膿腫之改善同步
  4. 頭痛符合下列 1 項或 2 項特徵：
    - a) 單側或某一側較嚴重
    - b) 伴隨顱骨壓痛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 9.2 歸因於全身性感染之頭痛 Headache attributed to systemic infection

登錄他處：

歸因於伴隨全身性感染之腦膜炎或腦炎的頭痛應登錄在

9.1 歸因於顱內感染之頭痛。

### 9.2.1 歸因於全身性細菌感染之頭痛 Headache attributed to systemic bacterial infection

說明：

因全身性細菌感染引起的頭痛，並有相關的症狀及/或臨床徵兆，但沒有腦膜炎或腦膜腦炎。

診斷基準：

- A. 無特定持續時間的頭痛符合基準 C
- B. 符合下列 2 項：
  1. 診斷為全身性細菌感染
  2. 沒有波及到腦膜或腦膜及腦的證據
- C. 符合下列至少 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與全身性細菌感染的發病相關
  2. 頭痛顯著惡化與全身性細菌感染之惡化同步
  3. 頭痛顯著改善或緩解與全身性細菌感染之改善或緩解同步
  4. 頭痛符合下列 1 項或 2 項特徵：
    - a) 瀰漫性疼痛
    - b) 疼痛程度中或重度

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 9.2.1.1 歸因於全身性細菌感染之急性頭痛 Acute headache attributed to systemic bacterial infection

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.2.1 歸因於全身性細菌感染之頭痛的診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 全身性細菌感染仍處於活動狀態或最近剛緩解
- C. 頭痛存在 <3 個月

### 9.2.1.2 歸因於全身性細菌感染之慢性頭痛 Chronic headache attributed to systemic bacterial infection

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.2.1 歸因於全身性細菌感染之頭痛的診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 全身性細菌感染仍處於活性或已於最近 3 個月內緩解
- C. 頭痛已存在 >3 個月

### 9.2.2 歸因於全身性病毒感染之頭痛 Headache attributed to systemic viral infection

說明：

因全身性病毒感染引起的頭痛，並有相關的症狀及/或臨床徵兆，但沒有腦膜炎或腦膜腦炎。

診斷基準：

- A. 無特定持續時間的頭痛符合基準 C
- B. 符合下列 2 項：
  1. 診斷為全身性病毒感染
  2. 沒有波及到腦膜或腦的證據
- C. 符合下列至少 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與全身性病毒感染的發病相關
  2. 頭痛顯著惡化與全身性病毒感染之惡化同步
  3. 頭痛顯著改善或緩解與全身性病毒感染之改善或緩解同步
  4. 頭痛符合下列 1 項或 2 項特徵：
    - a) 瀰漫性疼痛
    - b) 疼痛程度中或重度
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 9.2.2.1 歸因於全身性病毒感染之急性頭痛 Acute headache attributed to systemic viral infection

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.2.2 歸因於全身性病毒感染之頭痛的診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 全身性病毒感染仍處於活動狀態或最近剛緩解
- C. 頭痛存在 <3 個月

#### 9.2.2.2 歸因於全身性病毒感染之慢性頭痛 Chronic headache attributed to systemic viral infection

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.2.2 歸因於全身性病毒感染之頭痛的診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 全身性病毒感染仍處於活動狀態或已於最近 3 個月內緩解
- C. 頭痛已存在 >3 個月

#### 9.2.3 歸因於其他全身性感染之頭痛 Headache attributed to other systemic infection

說明：

因全身性黴菌感染或原蟲或其他的寄生蟲感染引起的頭痛，並有相關的症狀及/或臨床徵兆，但沒有腦膜炎或腦膜腦炎。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 符合下列 2 項：
  - 1. 診斷為全身性黴菌感染或原蟲或其他的寄生蟲侵染
  - 2. 沒有波及到腦膜或腦膜及腦的證據
- C. 符合下列至少 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與全身性感染或侵染的發病相關
  - 2. 頭痛顯著惡化與全身性感染或侵染之惡化同步
  - 3. 頭痛顯著改善與全身性感染或侵染之改善同步
  - 4. 頭痛符合下列 1 項或 2 項特徵：
    - a) 瀰漫性疼痛
    - b) 疼痛程度中或重度
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 9.2.3.1 歸因於其他全身性感染之急性頭痛 Acute headache attributed to other systemic infection

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.2.3 歸因於其他全身性感染之頭痛的診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 全身性感染仍處於活動狀態或最近剛緩解
- C. 頭痛存在 <3 個月

#### 9.2.3.2 歸因於其他全身性感染之慢性頭痛 Chronic headache attributed to other systemic infection

診斷基準：

- A. 頭痛符合 9.2.3 歸因於全身性感染之頭痛的診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 全身性感染仍處於活動狀態或於已最近 3 個月內緩解
- C. 頭痛已存在 >3 個月

## 10. 歸因於體內恆定疾患之頭痛 (Headache attributed to disorder of homeostasis)

王嚴鋒 吳進安 譯

- 
- 10.1 歸因於缺氧及/或高碳酸血症之頭痛 Headache attributed to hypoxia and/or hypercapnia
- 10.1.1 高海拔頭痛 High-altitude headache
- 10.1.2 歸因於搭機旅行之頭痛 Headache attributed to aeroplane travel
- 10.1.3 潛水頭痛 Diving headache
- 10.1.4 睡眠呼吸中止症頭痛 Sleep apnoea headache
- 10.2 透析頭痛 Dialysis headache
- 10.3 歸因於動脈高血壓之頭痛 Headache attributed to arterial hypertension
- 10.3.1 歸因於嗜鉻細胞瘤之頭痛 Headache attributed to pheochromocytoma
- 10.3.2 歸因於無高血壓性腦病變之高血壓危症頭痛 Headache attributed to hypertensive crisis without hypertensive encephalopathy
- 10.3.3 歸因於高血壓性腦病變之頭痛 Headache attributed to hypertensive encephalopathy
- 10.3.4 歸因於子癇前症或子癇症之頭痛 Headache attributed to pre-eclampsia or eclampsia
- 10.3.5 歸因於自律神經反射異常之頭痛 Headache attributed to autonomic dysreflexia
- 10.4 歸因於甲狀腺功能低下症之頭痛 Headache attributed to hypothyroidism
- 10.5 歸因於斷食之頭痛 Headache attributed to fasting
- 10.6 心源性頭痛 Cardiac cephalgia
- 10.7 歸因於其他體內恆定疾患之頭痛 Headache attributed to other disorder of homeostasis
- 

登錄他處：

- 7.1.2 歸因於代謝、中毒或荷爾蒙原因導致顱內高壓之頭痛 Headache attributed to intracranial hypertension secondary to metabolic, toxic or hormonal causes

前言

關於 10. 歸因於體內恆定疾患之頭痛，各種亞型個別的因果關係，背後有各式各樣的機制。然而，建立一套一體適用的診斷基準依然是可能的，如下所述：

- A. 頭痛符合基準 C
- B. 診斷為某種已知能造成頭痛的體內恆定疾患
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
1. 在時序上頭痛發生與體內恆定疾患發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與體內恆定疾患惡化同步
    - b) 體內恆定疾患緩解後頭痛顯著改善
  3. 頭痛具該體內恆定疾患之典型特徵
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 10.1 歸因於缺氧及/或高碳酸血症之頭痛 Headache attributed to hypoxia and/or hypercapnia

說明：

頭痛由缺氧及/或高碳酸血症造成，且於暴露於其中之 1 或 2 種狀況下發生。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 暴露於缺氧及/或高碳酸血症狀況下
- C. 至少符合下列 1 項佐證其因果關係：
1. 在時序上頭痛發生與該暴露相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與缺氧及/或高碳酸血症暴露增強同步
    - b) 頭痛顯著改善與缺氧及/或高碳酸血症改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 10.1.1 高海拔頭痛 High-altitude headache

說明：

由登高至 2500 公尺以上引發的頭痛，通常是雙側，用力時加劇。在下山後 24 小時內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 頭痛符合基準 C
- B. 已登高超過海拔 2500 公尺
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係
1. 在時序上頭痛發生與登高相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與持續登高同步
    - b) 下降至 2500 公尺以下後，24 小時內頭痛緩解
  3. 頭痛至少具下列 3 項特徵其中 2 項：
    - a) 雙側

- b) 強度為輕或中度
- c) 用力、活動、閉氣用力(straining)、咳嗽及/或彎腰時惡化

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 10.1.2 歸因於搭機旅行之頭痛 Headache attributed to aeroplane travel

說明：

搭機旅行期間造成的頭痛，通常是重度，多位於單側眼周，且無自律神經症狀。於著陸後恢復。

診斷基準：

- A. 至少 2 次頭痛發作符合基準 C
- B. 病患正搭機旅行中
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 頭痛只有在搭機旅行時才發生
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 在時序上頭痛惡化與起飛後的爬升及/或飛機著陸前的下降相關
    - b) 在飛機爬升或下降完成後 30 分鐘內，頭痛自發性緩解
  - 3. 頭痛程度為重度，且至少具下列 3 項特徵其中 2 項：
    - a) 單側
    - b) 位於眼眶前額(可能擴散至頂部)
    - c) 如戳或刺的性質(也可能具搏動性)
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 10.1.3 潛水頭痛 Diving headache

登錄他處：

1. 偏頭痛、2. 緊縮型頭痛、4.2 原發性運動頭痛、4.5 冷刺激頭痛、4.6.1 外在壓迫性頭痛和 11.2.1 頸因性頭痛可能於潛水中發生。在這些情形下，應該將潛水視為誘發因子而非病因，而該頭痛應該以這些(頭痛)疾患登錄。

說明：

頭痛由潛水至 10 公尺深以下造成，在下潛時發生，通常在上浮至水面過程時加劇，前提是無潛水夫病(decompression illness)。經常伴隨有二氧化碳中毒症狀。在給氧後快速緩解，若無給氧，在潛水結束後 3 天內自發性緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C

B. 同時具下列 2 項：

- 1. 病患正下潛至 10 公尺深以下
- 2. 無潛水夫病 (decompression illness)證據

C. 至少符合下列 1 項佐證其因果關係：

- 1. 頭痛於潛水當中發生
- 2. 符合下列 1 項或 2 項：
  - a) 頭痛於持續潛水時惡化
  - b) 符合下列其中之一：
    - (i) 潛水結束後，3 天內頭痛自發性緩解
    - (ii) 以 100%氧氣治療後，1 小時內頭痛緩解
- 3. 至少具有下列 1 項二氧化碳(CO<sub>2</sub>)中毒症狀：
  - a) 神智混亂
  - b) 頭重腳輕
  - c) 動作失調
  - d) 呼吸窘迫
  - e) 面潮紅

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 10.1.4 睡眠呼吸中止症頭痛 Sleep apnoea headache

說明：

由睡眠呼吸中止症所致之晨間頭痛，通常為雙側，且持續小於 4 小時。在成功治療睡眠呼吸中止症後緩解。

診斷基準：

- A. 頭痛於睡醒後出現，符合基準 C：
- B. 診斷為睡眠呼吸中止症 (呼吸中止-呼吸不足指數[AHI, apnoea-hypopnoea index]≥5) (註 1)
- C. 至少符合下列 1 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與睡眠呼吸中止症發病相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛惡化與睡眠呼吸中止症惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與睡眠呼吸中止症改善或治療同步
  - 3. 頭痛至少具下列 3 項特徵其中 1 項：
    - a) 每月反覆發作 >15 天
    - b) 下列完全符合：
      - (i) 雙側
      - (ii) 壓迫性特徵
      - (iii) 不伴隨噁心、畏光或怕吵
    - c) 在 4 小時內緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷



註：

1. 呼吸中止-呼吸不足指數(apnoea-hypopnoea index, AHI)由睡眠呼吸中止發作次數除以睡眠的小時數計算而得(5-15/小時=輕度；15-30/小時=中度；>30/小時=重度)

## 10.2 透析頭痛 Dialysis headache

說明：

血液透析當中造成的頭痛，無專一特徵。於血液透析療程結束後 72 小時內自發性緩解。

診斷基準

- A. 至少 3 次急性頭痛發作符合基準 C
- B. 病人正接受血液透析
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 每次頭痛都發生於血液透析療程當中
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 每次頭痛都於透析療程期間惡化
    - b) 每次頭痛都在透析療程結束的 72 小時內緩解
  - 3. 頭痛發作在腎臟移植成功並停止透析後完全消失
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 10.3 歸因於動脈高血壓之頭痛 Headache attributed to arterial hypertension

說明：

由動脈高血壓導致的雙側搏動性頭痛，通常發生於血壓急劇升高(收縮壓 $\geq$ 180mmHg 及/或舒張壓 $\geq$ 120mmHg)。在血壓恢復正常後緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為高血壓，定義為收縮壓 $\geq$ 180 mmHg 及/或舒張壓 $\geq$ 120 mmHg
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發作與高血壓發生相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與高血壓惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與高血壓改善同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 10.3.1 歸因於嗜鉻細胞瘤之頭痛 Headache attributed to pheochromocytoma

登錄他處：

高血壓性腦病變存在時，頭痛應登錄為 10.3.3 歸因於高血壓性腦病變之頭痛。嗜鉻細胞瘤尚未確診，且高血壓性腦病變不存在時，病患可符合 10.3.2 歸因於無高血壓性腦病變之高血壓危症頭痛的診斷基準。

說明：

由嗜鉻細胞瘤所致之頭痛，通常為重度，且持續時間短(小於 1 小時)，並伴隨有冒汗、心悸、蒼白及/或焦慮。

診斷基準：

- A. 反覆間歇性頭痛發作，為時短暫並符合基準 C
- B. 診斷為嗜鉻細胞瘤
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發作的起始與嗜鉻細胞瘤的發生相關，或導致其診斷
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 在時序上個別頭痛發作與血壓急劇升高相關
    - b) 在時序上個別頭痛發作的緩解與血壓恢復正常相關
  - 3. 頭痛至少伴隨下列 1 項：
    - a) 冒汗
    - b) 心悸
    - c) 焦慮
    - d) 蒼白
  - 4. 頭痛發作於嗜鉻細胞瘤摘除後完全緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 10.3.2 歸因於無高血壓性腦病變之高血壓危症頭痛 Headache attributed to hypertensive crisis without hypertensive encephalopathy

登錄他處：

#### 10.3.1 歸因於嗜鉻細胞瘤之頭痛

說明：

由突發性動脈高血壓(收縮壓 $\geq$ 180mmHg 及/或舒張壓 $\geq$ 120mmHg)導致的頭痛，通常為雙側、搏動性。在血壓恢復正常後緩解。

診斷基準：

- A. 頭痛符合基準 C
- B. 符合下列 2 項：
  - 1. 高血壓危症(註 1)正在發生當中

2. 無高血壓性腦病變的臨床特徵或其他證據
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛於高血壓危症時發生
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與高血壓惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與高血壓危症改善或緩解同步
  3. 頭痛至少具有下列 3 項特徵其中 1 項：
    - a) 雙側
    - b) 搏動性
    - c) 由身體活動誘發
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 高血壓危症的定義為突發性血壓升高(至收縮壓 $\geq$ 180mmHg)及/或舒張壓 $\geq$ 120mmHg)。

### 10.3.3 歸因於高血壓性腦病變之頭痛 Headache attributed to hypertensive encephalopathy

說明：

由持續性血壓升高至 180/120mmHg 或以上導致之頭痛，通常為雙側、搏動性，並伴隨有腦病變的症狀，如神智混亂、倦怠、視覺異常或癲癇發作。於血壓恢復正常後改善。

診斷基準：

- A. 頭痛符合基準 C
- B. 診斷為高血壓性腦病變
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與高血壓性腦病變發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與高血壓性腦病變惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與高血壓性腦病變改善或緩解同步
  3. 頭痛至少具下列 3 項特徵其中 2 項：
    - a) 瀰漫性疼痛
    - b) 搏動性
    - c) 身體活動時加劇
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 10.3.4 歸因於子癇前症或子癇症之頭痛 Headache attributed to pre-eclampsia or eclampsia

說明：

發生於懷孕期間或剛進入產褥期(immediate puerperium)的婦

女，合併子癇前症或子癇症之頭痛，通常為雙側搏動性。於子癇前症或子癇症緩解後消失。

診斷基準：

- A. 發生於懷孕期間或產褥期(產後 4 週內)婦女的頭痛，符合基準 C
- B. 診斷為子癇前症或子癇症
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與子癇前症或子癇症發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與子癇前症或子癇症惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與子癇前症或子癇症改善或緩解同步
  3. 頭痛至少具下列 3 項特徵其中 2 項：
    - a) 雙側
    - b) 搏動性
    - c) 身體活動時加劇
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 10.3.5 歸因於自律神經反射異常之頭痛 Headache attributed to autonomic dysreflexia

說明：

在脊髓損傷合併自律神經反射異常的病患，發生突發搏動性重度頭痛。自律神經反射異常可能危及性命，表現為突發性血壓升高，以及其他症狀和臨床徵兆，通常由膀胱或腸道刺激(源自於感染、鼓脹或阻塞)所引發。

診斷基準：

- A. 突發頭痛符合基準 C
- B. 有脊髓損傷，經由突發性血壓升高的記錄證實自律神經反射異常，和平常相較，收縮壓上升 $\geq$ 30 mmHg 及/或舒張壓上升 $\geq$ 20 mmHg
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生和血壓上升相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化和血壓上升同步
    - b) 頭痛顯著改善和血壓下降同步
  3. 頭痛至少具下列 4 項特徵其中 2 項：
    - a) 重度
    - b) 衝擊性或搏動性(脈動性)
    - c) 伴隨有脊髓損傷處以上的盜汗
    - d) 由膀胱或腸道反射所誘發

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 10.4 歸因於甲狀腺功能低下症之頭痛 Headache attributed to hypothyroidism

說明：

甲狀腺功能低下症病患發生的頭痛，通常為雙側非搏動性，於甲狀腺荷爾蒙濃度恢復正常後消失。

診斷基準：

- A. 頭痛符合基準 C
- B. 診斷為甲狀腺功能低下症
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與甲狀腺功能低下症發病相關，或導致其診斷
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與甲狀腺功能低下症惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與甲狀腺功能低下症的改善或緩解同步
  3. 頭痛至少具下列 3 項特徵其中 1 項：
    - a) 雙側
    - b) 非搏動性
    - c) 不隨時間變化 (constant over time)
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 10.5 歸因於斷食之頭痛 Headache attributed to fasting

登錄他處：

由斷食所誘發的單次偏頭痛發作應以其亞型登錄在 1. 偏頭痛。

說明：

至少 8 小時斷食期間造成的瀰漫性、非搏動性頭痛，通常為輕至中度。於進食後緩解。

診斷基準：

- A. 瀰漫性頭痛，不符合 1. 偏頭痛或其任一亞型的診斷基準，但符合以下基準 C
- B. 病患已斷食  $\geq 8$  小時
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛於斷食期間發生
  2. 進食後頭痛顯著改善
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 10.6 心源性頭痛 Cardiac cephalalgia

說明：

於心肌缺血期間發生的頭痛，類似偏頭痛，通常但不一定會在運動時加劇。可以因服用硝化甘油緩解。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為急性心肌缺血
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與急性心肌缺血發生相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與心肌缺血惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與心肌缺血改善或緩解同步
  3. 頭痛至少具下列 4 項特徵其中 2 項：
    - a) 中至重度
    - b) 伴隨有噁心
    - c) 不伴隨畏光或怕吵
    - d) 用力時加劇
  4. 頭痛可以被硝化甘油或其衍生物緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 10.7 歸因於其他體內恆定疾患之頭痛 Headache attributed to other disorder of homeostasis

說明：

非上述提及的體內恆定疾患所致之頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為非上述提及，且已知能造成頭痛的體內恆定疾患
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與該體內恆定疾患發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與該體內恆定疾患惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與該體內恆定疾患改善或緩解同步
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

11. 歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其他顏面或頸部結構疾患之頭痛或顏面痛 Headache or facial pain attributed to disorder of the cranium, neck, eyes, ears, nose, sinuses, teeth, mouth or other facial or cervical structure

陳彥宇 蔡景仁 譯

- 
- 11.1 歸因於顱骨疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of cranial bone
- 11.2 歸因於頸部疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the neck
- 11.2.1 頸因性頭痛 Cervicogenic headache
- 11.2.2 歸因於咽後部肌腱炎之頭痛 Headache attributed to retropharyngeal tendonitis
- 11.2.3 歸因於顱頸肌張力異常之頭痛 Headache attributed to craniocervical dystonia
- 11.3 歸因於眼疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the eyes
- 11.3.1 歸因於急性青光眼之頭痛 Headache attributed to acute glaucoma
- 11.3.2 歸因於屈光異常之頭痛 Headache attributed to refractive error
- 11.3.3 歸因於隱斜視或斜視之頭痛 Headache attributed to heterophoria or heterotropia (latent or persistent squint)
- 11.3.4 歸因於眼部發炎疾患之頭痛 Headache attributed to ocular inflammatory disorder
- 11.3.5 歸因於眼上斜肌滑車發炎之頭痛 Headache attributed to trochleitis
- 11.4 歸因於耳疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the ears
- 11.5 歸因於鼻或副鼻竇疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the nose or paranasal sinuses
- 11.5.1 歸因於急性鼻炎鼻竇炎之頭痛 Headache attributed to acute rhinosinusitis
- 11.5.2 歸因於慢性或復發性鼻炎鼻竇炎之頭痛 Headache attributed to chronic or recurring rhinosinusitis
- 11.6 歸因於牙齒或顎部疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the teeth or jaw
- 11.7 歸因於顱顎疾患之頭痛 Headache attributed to

temporomandibular disorder (TMD)

- 11.8 歸因於莖突舌骨韌帶發炎之頭痛或顏面痛 Head or facial pain attributed to inflammation of the stylohyoid ligament
- 11.9 歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其他顏面或頸部結構之其他疾患的頭痛或顏面痛 Headache or facial pain attributed to other disorder of cranium, neck, eyes, ears, nose, sinuses, teeth, mouth or other facial or cervical structure
- 

登錄他處：

因頭或頸部外傷引致的頭痛登錄在 5.歸因於頭部及/或頸部外傷或傷害之頭痛。這在頭頸部鞭甩傷後頭痛特別適用，雖然這些頭痛有可能是由頸部病因所引起。表現於顏面、頸部及/或頭部疼痛的神經樣頭痛登錄在 13.疼痛性顱神經病變和其他顏面痛。

此章節所列出的頭痛，診斷準則儘可能遵照以下架構：

- A. 頭痛或顏面痛符合基準 C
- B. 臨床、實驗室及/或影像證明有可造成頭痛的已知頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其他顏面或頸部結構之疾患或病灶
- C. 有證據顯示頭痛是因為該疾患或病灶引起
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

11.1 歸因於顱骨疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of cranial bone

說明：

由顱骨疾患或病灶所引起的頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 臨床、實驗室及/或影像證明有已知可造成頭痛的顱骨疾患或病灶
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與顱骨疾患發病或病灶出現相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與顱骨疾患或病灶惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善與顱骨疾患或病灶改善同步
  3. 施加壓力於顱骨病灶可導致頭痛加劇
  4. 頭痛位於顱骨病灶的部位
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷



## 11.2 歸因於頸部疾患之頭痛 Headache attributed to a disorder of the neck

登錄他處：

頸部外傷引起的頭痛應登錄在 5.歸因於頭部及/或頸部外傷或傷害之頭痛或其亞型。

說明：

由影響到頸部任何結構，包括骨頭、肌肉及其他軟組織的疾患所引起的頭痛。

### 11.2.1 頸因性頭痛 Cervicogenic headache

登錄他處：

與頸部肌筋膜痛源(肌筋膜壓痛點)有關之頭痛，若符合其他基準，則登錄為 2.1.1 不常發陣發性緊縮型頭痛合併顱周壓痛，2.2.1 經常陣發性緊縮型頭痛合併顱周壓痛，或 2.3.1 慢性緊縮型頭痛合併顱周壓痛。雖然加入一項附錄診斷 A11.2.5 歸因於肌筋膜的頭痛似乎是合理的，但是仍待證據證明此類型的頭痛與其他頸因性頭痛之相關性比 2.緊縮型頭痛更為密切。顯然，有許多個案在這兩個分類上互相重疊，而造成診斷上的困難。

說明：

由頸椎或其骨頭成份、椎間盤及/或軟組織的疾患所引起的頭痛，通常但未必伴隨頸部疼痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 臨床、實驗室及/或影像證明有可造成頭痛的已知頸椎或頸部軟組織疾患或病灶
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與頸部疾患發病或病灶出現相關
  2. 頭痛顯著改善或緩解，與頸部疾患或病灶改善或緩解同步
  3. 頸部活動範圍減少，且頭痛因誘發性操作而顯著惡化
  4. 頭痛在頸部結構或其神經支配處施行診斷性的阻斷術後消失
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 11.2.2 歸因於咽後部肌腱炎之頭痛 Headache attributed to retropharyngeal tendonitis

說明：

由咽後部軟組織發炎或鈣化引起頭痛，且通常因牽拉或壓迫上頸椎前肌所致。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 影像證明上頸椎前軟組織有不正常腫脹的咽後部肌腱炎
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與咽後部肌腱炎發病相關
  2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與咽後部肌腱炎惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與咽後部肌腱炎改善或緩解同步
  3. 頸後仰、頭部轉動及/或吞嚥時，頭痛顯著加劇
  4. 上 3 節頸椎脊突處有壓痛感
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 11.2.3 歸因於顱頸肌張力異常之頭痛 Headache attributed to craniocervical dystonia

說明：

由肌肉過度活躍，造成頸部或頭部運動異常或不正常姿勢，而呈現頸部肌張力異常所引起的頭痛。

診斷基準：

- A. 頸部與後頭部疼痛符合基準 C
- B. 因肌肉過度活躍，導致頭頸部運動異常或姿勢異常，而呈現顱頸肌張力異常
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與顱頸肌張力異常發生相關
  2. 頭痛顯著惡化，與顱頸肌張力異常惡化同步
  3. 頭痛顯著改善或緩解，與顱頸肌張力異常改善或緩解同步
  4. 頭痛部位和肌張力異常肌肉部位相對應
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 11.3 歸因於眼疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the eyes

說明：

由單眼或雙眼疾患所引起的頭痛。

### 11.3.1 歸因於急性青光眼之頭痛 Headache attributed to acute glaucoma



說明：

由急性隅角閉鎖性青光眼所引起的單側頭痛，通常伴隨青光眼的其他症狀與臨床徵兆。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為急性隅角閉鎖性青光眼
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛的發生與青光眼的發病相關
  - 2. 頭痛顯著惡化與青光眼惡化同步
  - 3. 頭痛顯著改善或緩解，與青光眼改善或緩解同步
  - 4. 疼痛部位包括患側眼睛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 11.3.2 歸因於屈光異常之頭痛 Headache attributed to refractive error

說明：

由屈光異常所引起的頭痛，通常在持久的視力工作後出現症狀。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 單眼或雙眼未經矯正或矯正錯誤的屈光異常
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生及/或顯著惡化與屈光異常發病或惡化相關
  - 2. 屈光異常矯正後頭痛顯著改善
  - 3. 在視力的角度或距離不良的情況下進行持久的視力工作可使頭痛惡化
  - 4. 視力工作停止後頭痛顯著改善
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 11.3.3 歸因於隱斜視或斜視之頭痛 Headache attributed to heterophoria or heterotropia (latent or persistent squint)

說明：

由隱斜視或斜視所引起的頭痛，通常發生於持久的視力工作後。

診斷基準：

- A. 額部頭痛符合基準 C
- B. 診斷為斜視，且至少具下列 1 項症狀：

- 1. 視力模糊
  - 2. 複視
  - 3. 由近看遠處物體時，焦距調整有困難，及/或反之亦然
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
- 1. 在時序上頭痛發生與斜視發病相關，或導致後者的診斷
  - 2. 斜視矯正後頭痛顯著改善
  - 3. 持續視力工作後頭痛加劇
  - 4. 閉上一眼及/或停止視力工作可減輕頭痛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 11.3.4 歸因於眼部發炎疾患之頭痛 Headache attributed to ocular inflammatory disorder

說明：

由眼部發炎，例如虹膜炎、葡萄膜炎、鞏膜炎或結膜炎及其伴隨的其他症狀或臨床徵兆所引起的頭痛。

診斷基準：

- A. 眼眶周圍頭痛及眼睛疼痛符合基準 C
- B. 臨床、實驗室及/或影像證明為眼部發炎性疾患，如虹膜炎、葡萄膜炎、睫狀體炎、鞏膜炎、脈絡膜炎、結膜炎或角膜發炎
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與眼睛疾患發病相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與眼睛疾患惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與眼睛疾患改善或緩解同步
  - 3. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 眼睛使用局部麻醉藥後，頭痛顯著改善
    - b) 施加壓力於眼睛可導致頭痛加劇
  - 4. 單側眼睛疾患時，頭痛發生於眼睛疾患同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 11.3.5 歸因於眼上斜肌滑車發炎之頭痛 Headache attributed to trochleitis

登錄他處：

眼上斜肌滑車發炎誘發的偏頭痛發作，登錄於 1. 偏頭痛或其亞型。

說明：

由眼上斜肌滑車發炎引起的頭痛，通常位在額部及/或眼眶周圍，伴隨或不伴隨眼睛痛。時常因眼球向下轉動而使頭

痛或眼睛痛加劇。

診斷基準：

- A. 眼眶周圍及/或額部頭痛符合基準 C
- B. 臨床及/或影像證明眼上斜肌滑車發炎
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 單側眼睛痛
  - 2. 眼睛轉動，特別是向下內收時會使頭痛惡化
  - 3. 局部注射麻醉藥或類固醇於眼上斜肌滑車周圍後，頭痛顯著改善
  - 4. 單側疾患時，頭痛發生於眼上斜肌滑車發炎同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 11.4 歸因於耳疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the ears

說明：

由發炎、腫瘤或其他一耳或兩耳疾患所引起的頭痛，並伴隨著此疾患的其他症狀及/或臨床徵兆。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 臨床、實驗室及/或影像證明感染、腫瘤或其他已知可造成頭痛的刺激性疾患或病灶於一耳或兩耳
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與耳疾患發病或耳病灶出現相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與耳疾患或病灶進展或惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與耳疾患或病灶改善或緩解同步
  - 3. 施加壓力於受影響的耳或耳周圍結構可導致頭痛加劇
  - 4. 單側疾患時，頭痛發生於耳疾患或病灶同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 11.5 歸因於鼻或副鼻竇疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the nose or paranasal sinuses

舊稱：

“鼻竇頭痛”這個名詞已過時，因它同時被用於原發性頭痛與歸因於各種影響到鼻或鼻竇構造的頭痛。

說明：

由鼻或副鼻竇疾患並伴隨著此疾患的其他症狀或臨床徵兆所引起的頭痛。

#### 11.5.1 歸因於急性鼻炎鼻竇炎之頭痛 Headache attributed to acute rhinosinusitis

說明：

由急性鼻炎鼻竇炎所引起的頭痛，並伴隨著此疾患的其他症狀及/或臨床徵兆。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 臨床、鼻內視鏡及/或影像證明為急性鼻炎鼻竇炎
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與鼻炎鼻竇炎發病相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與鼻炎鼻竇炎惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與鼻炎鼻竇炎改善或緩解同步
  - 3. 施加壓力於副鼻竇可導致頭痛加劇
  - 4. 單側疾患時，頭痛發生於鼻炎鼻竇炎同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 11.5.2 歸因於慢性或復發性鼻炎鼻竇炎之頭痛 Headache attributed to chronic or recurring rhinosinusitis

說明：

由副鼻竇慢性感染或發炎性疾患並伴隨著此疾患的其他症狀及/或臨床徵兆所引起的頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 臨床、鼻內視鏡及/或影像證明副鼻竇有當下或過去的感染或其他的發炎
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛的發生與慢性鼻炎鼻竇炎的發病相關
  - 2. 時好時壞的頭痛與鼻竇阻塞、引流及其他慢性鼻炎鼻竇炎症狀的嚴重程度同步
  - 3. 施加壓力於副鼻竇可導致頭痛加劇
  - 4. 單側疾患時，頭痛發生於鼻炎鼻竇炎同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 11.6 歸因於牙齒或顎部疾患之頭痛 Headache

attributed to disorder of the teeth or jaw

說明：

由牙齒及/或顎部疾患所引起的頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 臨床及/或影像證明有可造成頭痛的一個或多個牙齒及/或顎部疾患或病灶
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與疾患發病或病灶出現相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與疾患或病灶進展或惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與疾患或病灶改善或緩解同步
  - 3. 施加壓力於病灶上可導致頭痛加劇
  - 4. 單側疾患時，頭痛發生與病灶同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

11.7 歸因於顳顎疾患(TMD)之頭痛 Headache attributed to temporomandibular disorder (TMD)

說明：

由侵犯顳顎區構造之疾患所引起的頭痛

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 臨床及/或影像證明病理進展影響顳顎關節、咀嚼肌及/或相關構造
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與顳顎疾患發病相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛顯著惡化與顳顎疾患惡化同步
    - b) 頭痛顯著改善或緩解與顳顎疾患改善或緩解同步
  - 3. 下顎主動動作、下顎關節範圍內被動動作、及/或施於顳顎構造的誘發性操作，如施加壓力於顳顎關節及周圍的咀嚼肌，會導致頭痛或使頭痛惡化
  - 4. 如為單側頭痛，發生於顳顎疾患同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

11.8 歸因於莖突舌骨韌帶發炎的頭痛或顏面痛 Headache or facial pain attributed to inflammation of the stylohyoid ligament

舊稱：

Eagle's 症候群。

說明：

由莖突舌骨韌帶發炎造成的單側頭痛併頸、咽及/或顏面痛，通常因頭轉動而誘發或加劇。

診斷基準：

- A. 任何頭痛、頸、咽及/或顏面痛符合基準 C
- B. 影像證實鈣化或變長的莖突舌骨韌帶
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 手指觸壓莖突舌骨韌帶可誘發或加劇疼痛
  - 2. 頭部轉動可誘發或加劇疼痛
  - 3. 局部注射麻醉藥於莖突舌骨韌帶或進行莖突切除術後，疼痛顯著改善
  - 4. 疼痛與發炎的莖突舌骨韌帶同側
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

11.9 歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其他顏面或頸部結構之其他疾患的頭痛或顏面痛 Headache or facial pain attributed to other disorder of cranium, neck, eyes, ears, nose, sinuses, teeth, mouth or other facial or cervical structure

說明：

由以上未提及的頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其他顏面或頸部結構疾患所引起的頭痛及/或顏面痛

診斷基準：

- A. 任何頭痛及/或顏面痛符合基準 C
- B. 被診斷有以上未提及，且已知可造成頭痛的頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其他顏面或頸部結構之疾患或病灶
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛及/或顏面痛發生與疾患發病或病灶出現相關
  - 2. 符合下列 1 項或 2 項：
    - a) 頭痛及/或顏面痛顯著惡化與疾患或病灶惡化同步
    - b) 頭痛及/或顏面痛顯著改善或緩解與疾患或病灶改善或緩解同步
  - 3. 施加壓力於病灶可導致頭痛及/或顏面痛加劇
  - 4. 頭痛及/或顏面痛部位與病灶部位一致
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 12. 歸因於精神疾患之頭痛 Headache attributed to psychiatric disorder

莊凱迪 譯

### 12.1 歸因於體化症之頭痛 Headache attributed to somatization disorder

### 12.2 歸因於妄想之頭痛 Headache attributed to psychotic disorder

登錄他處：

歸因於物質使用的疾患(如：依賴性)、物質戒斷、急性中毒、及藥物過度使用的頭痛，登錄在 8. 歸因於物質或戒斷之頭痛。

### 12.1 歸因於體化症之頭痛 Headache attributed to somatisation disorder

說明：頭痛為體化症之症狀表現的一部份。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為體化症，且符合下列 2 項特徵：
  1. 病人在病史中有從 30 歲以前開始的多重身體症狀 (multiple somatic complaints)，這些症狀並非病人已知的醫學狀態所能完全解釋，或是病人雖有相關的醫學狀態，但是症狀超越過病史、身體檢查或是實驗室檢驗所預期的程度
  2. 在疾病的病程中，下列 4 項皆符合：
    - a) 至少有 4 種不同部位或是功能的疼痛症狀 (例如頭、胸、背、腹、關節、四肢、直腸等部位，及/或月經、性交及/或排尿等功能)
    - b) 至少有 2 種非疼痛胃腸症狀 (例如非懷孕期間的噁心、脹氣、嘔吐及/或拉肚子、對某些食物耐受不良)
    - c) 至少有 1 種非疼痛的性功能症狀 (例如性冷感、勃起或是射精障礙、月經不規則、經血過多及/或整個懷孕期嘔吐)
    - d) 至少有 1 種不限於疼痛的偽神經學 (pseudoneurological) 的症狀 (例如失去平衡或是協調、四肢癱瘓或是局部無力、無法吞嚥或是喉嚨異物感、無法出聲、尿液滯留、幻覺、失去觸覺或是痛覺、雙重影像、看不見、聽不到、癲癇發作等轉化症狀，或是失憶及/或暈倒以外的失去意識等解離症狀)
- C. 至少符合下列 1 項佐證其因果關係：

1. 頭痛程度的進展與惡化，和其他歸因於體化症之身體症狀的發展同步
  2. 頭痛持續或是緩解，在時間上與其他歸因於體化症之身體症狀的變動同步
  3. 其他歸因於體化症之身體症狀緩解，頭痛也同步緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 12.2 歸因於妄想之頭痛 Headache attributed to psychotic disorder

說明：頭痛是病人妄想的表現，病人相信的妄想內容解釋了頭痛機轉 (例如頭痛是外星人在頭中植入裝置的結果)。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 出現妄想，其內容解釋了頭痛的機轉 (例如病人相信其腦中被植入裝置造成頭痛，或是相信其腦中有腫瘤造成頭痛儘管無可反駁的證據證明沒有腫瘤存在)
- C. 符合下列 1 項或 2 項佐證其因果關係：
  1. 在妄想發病之時或之後產生頭痛
  2. 妄想緩解後頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 三、 疼痛性顱神經病變、其他顏面痛和其他頭痛

#### **(Part Three: Painful cranial neuropathies, other facial pains and other headaches)**

---

13. 疼痛性顱神經病變和其他顏面痛  
(Painful cranial neuropathies and other facial pains)
14. 其他頭痛疾病  
(Other headache disorders)



### 13. 疼痛性顱神經病變和其他顏面痛 (Painful cranial neuropathies and other facial pains)

朱俊哲 陳錫銘 譯

- 13.1 三叉神經痛 Trigeminal neuralgia
- 13.1.1 典型三叉神經痛 Classical trigeminal neuralgia
- 13.1.1.1 典型三叉神經痛,單純發作性 Classical trigeminal neuralgia, purely paroxysmal
- 13.1.1.2 典型三叉神經痛並伴隨持續性顏面痛 Classical trigeminal neuralgia with concomitant persistent facial pain
- 13.1.2 疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy
- 13.1.2.1 歸因於急性帶狀皰疹之疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy attributed to acute Herpes zoster
- 13.1.2.2 皰疹後三叉神經病變 Post-herpetic trigeminal neuropathy
- 13.1.2.3 外傷後疼痛性三叉神經病變 Painful post-traumatic trigeminal neuropathy
- 13.1.2.4 歸因於多發性硬化症斑塊之疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy attributed to multiple sclerosis (MS) plaque
- 13.1.2.5 歸因於佔位性的病灶之疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy attributed to space-occupying lesion
- 13.1.2.6 歸因於其他疾患之疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy attributed to other disorder
- 13.2 舌咽神經痛 Glossopharyngeal neuralgia
- 13.3 中間神經(顏面神經)痛 Nervus intermedius (facial nerve) neuralgia
- 13.3.1 典型中間神經痛 Classical nervus intermedius neuralgia
- 13.3.2 歸因於帶狀皰疹之中間神經病變 Nervus intermedius neuropathy attributed to Herpes zoster
- 13.4 枕神經痛 Occipital neuralgia
- 13.5 視神經炎 Optic neuritis
- 13.6 歸因於缺血性動眼神經麻痺之頭痛 Headache attributed to ischaemic ocular motor nerve palsy
- 13.7 Tolosa-Hunt 氏症候群 Tolosa-Hunt syndrome

- 13.8 副三叉神經動眼交感症候群 Paratrigeminal oculosympathetic (Raeder's) syndrome
- 13.9 反覆疼痛性眼肌麻痺神經病變 Recurrent painful ophthalmoplegic neuropathy
- 13.10 口部灼熱症候群 Burning mouth syndrome (BMS)
- 13.11 持續性原因不明的顏面痛 Persistent idiopathic facial pain (PIFP)
- 13.12 中樞神經病變痛 Central neuropathic pain
- 13.12.1 歸因於多發性硬化症之中樞神經病變痛 Central neuropathic pain attributed to multiple sclerosis (MS)
- 13.12.2 中風後中樞疼痛 Central post-stroke pain (CPSP)

本章節用詞的定義如下：(註 1)

**痛(pain)**：令人不悅的感覺或是情緒經驗，與真實或潛在的組織損傷相關，或用以描述這個損傷。

**神經病變痛(Neuropathic pain)**：因為體感覺(somatosensory)神經系統病灶或疾患引起的痛(痛定義如上)。

**中樞神經病變痛(Central neuropathic pain)**：因為中樞體感覺(somatosensory)神經系統病灶或疾患引起的痛(痛定義如上)。

**周邊神經病變痛(Peripheral neuropathic pain)**：因為周邊體感覺(somatosensory)神經系統病灶或疾患引起的痛(痛定義如上)。

**神經病變(Neuropathy)**：單一神經或多神經的功能障礙或病理變化(單一神經稱：單一神經病變 mononeuropathy；多條神經稱：多發性單一神經病變 mononeuropathy multiplex；如為廣泛且雙側稱：多發性神經病變 polyneuropathy)。本名詞並非旨在涵蓋神經失用(neurapraxia)、神經斷傷(neurotmesis)、神經斷裂、及因鼓脹、牽扯或癲癇放電等暫時影響導致的神經障礙(此類暫時性擾動所導致之疼痛可用神經源性 neurogenic 來描述)。

**神經痛(Neuralgia)**：因單一或多神經障礙引起的痛，(特別是在歐洲，通常用在暗示有突發(paraoxysmal)之性質，但是此字眼不應僅侷限於描述突發性之疼痛。)

註：

1. 依照國際病痛研究協會(IASP)的分類(Taxonomy)定義，  
URL：<http://www.iasp-pain.org/>

### 13.1 三叉神經痛 Trigeminal neuralgia

說明：

此疾患為反覆，單側，有短暫電擊似疼痛的特性，疼痛突然發生和停止，局限在三叉神經的一或多條分支支配區，並因無害的(innocuous)刺激誘發疼痛。它可能在沒有明顯的原因下發病或為另一個已診斷疾患的結果。另外，它可能有或不會有，額外的、中等強度持續性顏面背景痛。

#### 13.1.1 典型三叉神經痛 Classical trigeminal neuralgia

舊稱：

痛性抽搐 (Tic douloureux)

說明：

除神經血管壓迫外，無其他明顯發生原因的三叉神經痛。

診斷基準：

- A. 至少有 3 次單側顏面痛發作符合基準 B 及 C
- B. 發生於三叉神經一或多條分支，分布不超過三叉神經的支配區
- C. 疼痛至少具下列 4 項特徵其中 3 項：
  1. 反覆發作性，持續從不到 1 秒到 2 分鐘
  2. 疼痛程度嚴重
  3. 似電擊，抽痛，刺戳或尖銳性
  4. 臉部患側因無害的(innocuous)刺激而引發(註 1)
- D. 沒有神經功能缺損的臨床證據(註 2)
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 一些發作可能或表現為自發性，但必須至少有 3 次發作是以此方式誘發。
2. 在受影響的三叉神經區域感覺低下(hypoesthesia)或痛感低下(hypoalgesia)經常暗示著軸索損傷。當其中一項存在時，表示有三叉神經病變，必須以廣泛的診斷評估去排除續發性的個案；一些在疼痛區域有過度痛感(hyperalgesia)的病人，不一定要診斷為三叉神經病變，因為它可能反映病人對疼痛側更多地關注。

#### 13.1.1.1 典型三叉神經痛，單純發作性 Classical trigeminal neuralgia, purely paroxysmal

說明：

無持續性顏面背景痛的三叉神經痛。

診斷基準：

A. 反覆發作的單側顏面痛符合 13.1.1 典型三叉神經痛之診斷基準

B. 各次發作之間無持續性顏面痛

C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 13.1.1.2 典型三叉神經痛並伴隨持續性顏面痛 Classical trigeminal neuralgia with concomitant persistent facial pain 舊稱：

非典型三叉神經痛 (Atypical trigeminal neuralgia)；三叉神經痛第二型 (trigeminal neuralgia type 2)。

說明：

有持續性顏面背景痛的三叉神經痛。

診斷基準：

- A. 反覆發作的單側顏面痛能符合 13.1.1 典型三叉神經痛之診斷基準
- B. 受影響區域有中度、持續性顏面痛
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 13.1.2 疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy

說明：

因其他疾患併神經損傷導致位於三叉神經一或多條分支支配區域的頭痛及/或顏面痛，此疼痛會因造成的原因不同，而於性質和強度上有高度變異。

#### 13.1.2.1 歸因於急性帶狀疱疹之疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy attributed to acute Herpes zoster

說明：

由急性帶狀疱疹引起三叉神經一或多條分支支配區的單側頭痛及/或顏面痛，小於 3 個月期間，並有其他相關症狀及/或臨床徵兆。

診斷基準：

- A. 單側頭痛及/或顏面痛持續 < 3 個月，且符合基準 C
- B. 符合下列 1 項或 2 項：
  1. 疱疹發生在三叉神經一或多分支支配區
  2. 水痘帶狀疱疹病毒(varicella zoster virus )DNA 可藉聚合酶連鎖反應(PCR)於腦脊髓液偵測出
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：

1. 疼痛在疱疹發疹出現前 < 7 天發生
2. 疼痛位於相同三叉神經一或多分支支配區

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 13.1.2.2. 疱疹後三叉神經病變 Post-herpetic trigeminal neuropathy

舊稱：

疱疹後三叉神經痛 (Post-herpetic trigeminal neuralgia)

說明：

由帶狀疱疹引起三叉神經一或多分支支配區之單側頭痛及/或顏面痛，持續或復發至少 3 個月，有多樣的感覺改變。

診斷基準：

- A. 單側頭痛及/或顏面痛持續或復發  $\geq 3$  個月，且符合基準 C
- B. 侵犯三叉神經一或多分支支配區之急性帶狀疱疹病史
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上疼痛發生與急性帶狀疱疹相關
  2. 疼痛位於相同三叉神經一或多分支支配區
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 13.1.2.3 外傷後疼痛性三叉神經病變 Painful post-traumatic trigeminal neuropathy

舊稱：

痛性麻木 (Anaesthesia dolorosa)

登錄他處

此處為描述外傷後疼痛性三叉神經病變，大部分三叉神經損傷並不會導致疼痛，故無列入 ICHD-3 beta。

說明：

跟隨三叉神經外傷後的單側顏面或口腔痛，並有三叉神經功能失調之其他症狀及/或臨床徵兆。

診斷基準：

- A. 單側顏面或口腔痛符合基準 C
- B. 有可辨識的三叉神經外傷(註 1)病史，並有三叉神經功能失調之正向(過度痛感，異感痛(allodynia))及/或負向(感覺低下，痛感低下)臨床徵兆之證據
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 疼痛位於相同的三叉神經支配區

2. 疼痛發生於外傷事件 3 至 6 個月內

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 此外傷事件可能是機械性，化學性，溫覺性或由放射線引起。

#### 13.1.2.4 歸因於多發性硬化症斑塊之疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy attributed to multiple sclerosis (MS) plaque

說明：

因多發性硬化症斑塊侵犯三叉神經根，導致三叉神經支配區的單側頭痛或顏面痛，有典型三叉神經痛特徵，並有其他多發性硬化症相關症狀及/或臨床徵兆。

診斷基準：

- A. 頭痛及/或顏面痛有 13.1.1 典型三叉神經痛的特徵，有或沒有伴隨持續顏面痛，不一定是單側
- B. 診斷為多發性硬化症
- C. 磁共振影已證明多發性硬化症斑塊侵犯三叉神經根或藉由常規電氣生理檢查(瞬眼反射或三叉誘發電位)顯示受侵犯的三叉神經有損傷
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 13.1.2.5 歸因於佔位性的病灶之疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy attributed to space-occupying lesion

說明：

在三叉神經支配區的單側頭痛及/或顏面痛，並有典型三叉神經痛特徵，為受影響的三叉神經與佔位性的病灶接觸所誘發。

診斷基準：

- A. 有 13.1.1 典型三叉神經痛特徵的單側頭部及/或顏面痛，有或沒有伴隨的持續顏面痛，且符合基準 C
- B. 影像證明有佔位性的病灶，並與受影響三叉神經間有接觸
- C. 疼痛因病灶與受影響三叉神經有接觸而產生，或導致其診斷
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 13.1.2.6 歸因於其他疾患之疼痛性三叉神經病變 Painful trigeminal neuropathy attributed to other disorder

診斷基準：

- A. 頭痛及/或顏面痛有 13.1.1 典型三叉神經痛的特徵，有或沒有伴隨持續的顏面痛，不一定是單側
- B. 已診斷之疾患非為以上所提及，但已知會導致疼痛性三叉神經病變
- C. 疼痛發生於疾患發病後或導致其診斷
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.2 舌咽神經痛 Glossopharyngeal neuralgia

舊稱：

迷走舌咽神經痛 (Vagoglossopharyngeal neuralgia)

說明：

位於耳內、舌根、扁桃腺窩或及下顎彎角處一種劇烈、短暫、刺戳的單側痛。常因吞嚥、說話及/或咳嗽引發，並且如典型三叉神經痛會緩解與復發。

診斷基準：

- A. 至少有 3 次單側疼痛發作符合基準 B 及 C
- B. 疼痛分佈在舌後、扁桃腺窩、咽喉、和下顎彎角及/或耳內
- C. 疼痛至少具下列 4 項特徵其中 3 項：
  - 1. 反覆性發作，持續數秒到 2 分鐘
  - 2. 疼痛強度嚴重
  - 3. 抽痛、刺戳或尖銳性
  - 4. 吞嚥、咳嗽、說話或打哈欠可引發
- D. 沒有神經功能缺損的臨床證據
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.3 中間神經(顏面)神經痛 Nervus intermedius (facial nerve) neuralgia

說明：

一種罕見的疾患，以耳道深部的短暫、發作性疼痛為特點，有時放射至頂枕部。可以無任何病因或為帶狀皰疹之併發症。

#### 13.3.1 典型中間神經痛 Classical nervus intermedius neuralgia

說明：

無明顯原因所致之中間神經痛。

診斷基準：

- A. 至少有 3 次單側疼痛發作能符合基準 B 及 C
- B. 疼痛位於耳道，有時放射至頂枕部
- C. 疼痛至少具下列 4 項特徵其中 3 項：
  - 1. 反覆性發作，持續數秒到幾分鐘
  - 2. 疼痛強度嚴重
  - 3. 抽痛、刺戳或尖銳性
  - 4. 藉由刺激位於外耳道後壁及/或耳周邊區域之誘發區所引發
- D. 沒有神經功能缺損的臨床證據
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 13.3.2 歸因於急性帶狀皰疹之續發性中間神經痛 Secondary nervus intermedius neuropathy attributed to acute Herpes Zoster

舊稱：

Ramsay Hunt 症候群

說明：

於耳道深部的單側疼痛，有時放射至頂枕部，並有面部麻痺，為中間神經之帶狀皰疹所引發。

診斷基準：

- A. 單側顏面痛符合基準 C
- B. 帶狀皰疹發生位於中間神經分布範圍內之耳朵及/或口腔黏膜內
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 疼痛發生於帶狀皰疹發作前 < 7 天內
  - 2. 疼痛位於中間神經分布範圍
- D. 有周邊顏面神經麻痺的臨床表現
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.4 枕神經痛 Occipital neuralgia

說明：

位於頭皮後側單或雙側、發作性抽痛或刺戳痛，為大枕、小枕或第 3 枕神經的支配區，有時在患部有感覺減退或不悅異常感(dysaesthesia)的現象，於受侵犯神經處常伴隨有壓痛。

診斷基準：

- A. 單或雙側疼痛符合基準 B-E
- B. 疼痛位於大枕、小枕及/或第三枕神經的支配區
- C. 疼痛符合下列 3 項其中 2 項：



1. 反覆性發作，持續數秒到幾分鐘
2. 疼痛強度嚴重
3. 抽痛，刺戳或尖銳性

D. 疼痛與下列 2 項相關：

1. 無痛性刺激於頭皮及/或頭髮時，有明顯不悅異常感或異感痛
2. 符合下列 1 項或 2 項：

- a) 受影響的神經分支處有壓痛
- b) 於大枕神經頭皮出處或 C2 支配區有誘發點

E. 以局部麻醉阻斷受影響之神經可暫時解除疼痛

F. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.5 視神經炎 Optic neuritis

舊稱： 眼球後神經炎 (Retrolubar neuritis)

說明：

因視神經脫髓鞘導致單或雙眼後疼痛，伴隨中心視力受損。

診斷基準：

- A. 單或雙側頭痛符合基準 C
- B. 臨床，電氣生理，影像及/或實驗室證據確診為視神經炎。
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 時序上頭痛發生與視神經炎相關
  2. 頭痛符合下列 1 或 2 項：
    - a) 位於眼眶周圍，眼眶，額葉及顳葉
    - b) 因眼球轉動而加劇
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.6 歸因於缺血性動眼神經麻痺之頭痛

Headache attributed to ischaemic ocular motor nerve palsy

說明：

因同側第三，第四或第六條顳神經缺血性麻痺引起的單側額頭及/或眼眶周圍疼痛，並有其他相關之症狀及臨床徵兆。

診斷基準：

- A. 單側頭痛符合基準 C
- B. 臨床及影像確認有缺血性動眼神經麻痺
- C. 須符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與動眼神經麻痺相關
  2. 頭痛位於同側眉頭及眼睛

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.7 Tolosa-Hunt 症候群 Tolosa-Hunt syndrome

說明：

單側眼窩痛，伴隨第三、四及/或六條顳神經中 1 或多條麻痺，由位於海綿竇、上眼窩裂或眼窩的肉芽腫發炎造成。

診斷基準：

- A. 單側頭痛符合基準 C
- B. 符合下列 2 項：
  1. 經由磁振造影或切片檢驗證實於海綿竇、上眼窩裂或眼窩有肉芽腫發炎
  2. 同側第三、四及/或六條顳神經 1 或多條麻痺
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛在第三，四及/或六條顳神經麻痺前  $\leq 2$  星期出現或伴隨其發生
  2. 頭痛位於同側眉頭及眼睛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.8 副三叉神經動眼交感症候群

Paratrigeminal oculosympathetic (Raeder's) syndrome

說明：

持續性單側痛在三叉神經眼支支配區，有時擴展至上頷枝並伴隨 Horner's 症候群，由中顳窩內或頸動脈疾患所導致。

診斷基準：

- A. 持續性單側頭痛符合基準 C
- B. 影像證明有中顳窩或同側頸動脈原發疾患所致
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與原發疾患發病相關
  2. 頭痛符合下列 1 項或 2 項特徵：
    - a) 位於三叉神經眼支支配區，有或沒有擴展至上頷枝
    - b) 因眼球轉動而加劇
- D. 同側 Horner's 症候群
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.9 反覆眼肌麻痺疼痛性神經病變 Recurrent painful ophthalmoplegic neuropathy

舊稱：

眼肌麻痺“偏頭痛”Ophthalmoplegic migraine



說明：

一或多條顱神經麻痺(通常是第三條)的重複性發作，併同側頭痛。

診斷基準：

- A. 至少有 2 次發作符合基準 B
- B. 單側頭痛伴隨同側 1、2 或全部 3 條動眼神經麻痺
- C. 經適當診察已排除眼眶、蝶鞍旁和後顱窩病變
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.10 口部灼熱症候群 Burning mouth syndrome (BMS)

舊稱：

口腔痛 (Stomatodynia)或侷限於舌頭稱舌痛(glossodynia).

說明：

口內灼熱感或感覺異常，每天復發大於 2 小時並超過 3 個月，無臨床證據有致病病灶。

診斷基準：

- A. 口腔疼痛符合基準 B 及 C
- B. 每天復發 >2 小時並 >3 個月
- C. 疼痛符合下列 2 項特徵：
  - 1. 灼熱性
  - 2. 感覺位於表淺口腔黏膜
- D. 口腔黏膜外觀正常，臨床檢查包括感覺測試亦正常
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.11 持續原因不明的顏面痛 persistent idiopathic facial pain (PIFP)

舊稱：

非典型顏面痛(Atypical facial pain)

說明：

持續的顏面及/或口腔痛有多樣表現，每天復發大於 2 小時並超過 3 個月，沒有神經功能缺損的臨床證據。

診斷基準：

- A. 顏面及/或口腔疼痛符合基準 B 及 C
- B. 每天復發 >2 小時並 >3 個月
- C. 頭痛符合下列 2 項特徵：
  - 1. 無法定位，並不遵循一條周邊神經支配區

2. 鈍痛、痠痛或惱人的痛

- D. 臨床神經學檢查正常
- E. 經適當診察已排除牙科原因
- F. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### 13.12 中樞神經病變痛 Central neuropathic pain

說明：

源自中樞性的單或雙側顱頸痛有多樣表現，可能有或沒有感覺改變，根據其原因，可能為持續性或為緩解復發性。

#### 13.12.1 歸因於多發性硬化症之中樞神經病變痛 Central neuropathic pain attributed to multiple sclerosis (MS)

說明：

在多發性硬化症者，單或雙側顱頸痛有多樣表現，可能有或沒有感覺改變，可歸因於三叉神經中樞上行連結的脫髓鞘病變，通常會緩解及復發。

診斷基準：

- A. 顏面及/或頭痛符合基準 C
- B. 診斷為多發性硬化症，經磁振造影證實在腦幹或三叉神經核上行投射束的脫髓鞘病變
- C. 在時序上疼痛發生與脫髓鞘病變相關或導致其診斷
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### 13.12.2 中風後中樞疼痛 Central post-stroke pain (CPSP)

說明：

通常為單側的顏面及/或頭痛有多樣表現，侵犯部分或所有顱頸區，並有感覺損傷，因中風而導致並於中風後 6 個月內發生，無法以周邊三叉神經、其他顱或頸神經病灶來說明。

診斷基準：

- A. 顏面及/或頭痛符合基準 C
- B. 曾發生缺血性或出血性腦中風
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 疼痛於中風 6 個月內發生
  - 2. 影像(通常是磁振造影)證實在特定位置有血管病變
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## 14. 其他頭痛疾病 (Other headache disorders)

施景森 李連輝 譯

---

14.1 不屬於現存分類之頭痛 (Headache not elsewhere classified)

14.2 特性不明之頭痛 (Headache unspecified)

---

14.1 不屬於現存分類之頭痛 Headache not elsewhere classified

舊稱：無法分類的頭痛 (Headache not classifiable)

診斷基準：

- A. 頭痛具獨特的特徵，顯示它是一獨特的診斷實體
- B. 不符合任何上述提及頭痛疾患的基準

14.2 特性不明之頭痛 Headache unspecified

舊稱：無法分類的頭痛 (Headache not classifiable)

診斷基準：

- A. 現有或曾經有過的頭痛
- B. 資料不足以分類該頭痛於本書任一頭痛診斷

## 附錄 (Appendix)

### **A1. 偏頭痛 Migraine**

#### A1.1 無預兆偏頭痛 Migraine without aura

A1.1.1 純月經無預兆偏頭痛 Pure menstrual migraine without aura

A1.1.2 與月經相關無預兆偏頭痛 Menstrually related migraine without aura

A1.1.3 非月經相關無預兆偏頭痛 Non-menstrual migraine without aura

#### A1.2 預兆偏頭痛(替代基準) Migraine with aura (alternative criteria)

A1.2.1 典型預兆偏頭痛(替代基準) Migraine with typical aura (alternative criteria)

#### A1.3 慢性偏頭痛(替代基準) Chronic migraine (alternative criteria)

A1.3.1 具無痛期之慢性偏頭痛 Chronic migraine with pain-free periods

A1.3.2 持續疼痛之慢性偏頭痛 Chronic migraine with continuous pain

#### A1.4 偏頭痛併發症 Complications of migraine

A1.4.5 偏頭痛預兆重積狀態 Migraine aura status

#### A1.6 可能與偏頭痛相關之陣發性症候群 Episodic syndromes that may be associated with migraine

A1.6.4 嬰兒腸絞痛 Infantile colic

A1.6.5 孩童期交互偏癱 Alternating hemiplegia of childhood

A1.6.6 前庭偏頭痛 Vestibular migraine

### **A2. 緊縮型頭痛(替代基準) Tension-type headache (alternative criteria)**

### **A3. 叢發性頭痛及其他三叉自律神經頭痛 Cluster headache and other trigeminal autonomic cephalalgias**

#### A3.6 待分類三叉自律神經頭痛 Undifferentiated trigeminal autonomic cephalalgias

### **A4. 其他原發性頭痛疾病 Other primary headache disorders**

#### A4.11 顱表遊走痛 Epicrania fugax

### **A5. 歸因於頭部及/或頸部外傷或傷害之頭痛 Headache attributed to trauma or injury to the head and/or neck**

#### A5.1 歸因於頭部外傷之急性頭痛 Acute headache attributed to traumatic injury to the head

A5.1.1.1 歸因於中或重度頭部外傷之遲發性急性頭痛 Delayed-onset acute headache attributed to moderate or severe traumatic injury to the head

A5.1.1.2 歸因於輕度頭部外傷之遲發性急性頭痛 Delayed-onset acute headache attributed to mild traumatic injury to the head

#### A5.2 歸因於頭部外傷之持續性頭痛 Persistent headache attributed to traumatic injury to the head

A5.2.1.1 歸因於中或重度頭部外傷之遲發性持續性頭痛 Delayed-onset persistent headache attributed to moderate or severe traumatic injury to the head

A5.2.2.1 歸因於輕度頭部外傷之遲發性持續性頭痛 Delayed-onset persistent headache attributed to mild traumatic injury to the head

#### A5.7 歸因於腦部放射治療之頭痛 Headache attributed to radiosurgery of the brain

#### A5.8 歸因於其他頭部及/或頸部外傷或傷害之急性頭痛 Acute headache attributed to other trauma or injury to the head and/or neck

#### A5.9 歸因於其他頭部及/或頸部與外傷或傷害之持續性頭痛 Persistent headache attributed to other trauma or injury to the head and/or neck

### **A6. 歸因於頭、頸部血管疾患之頭痛 Headache attributed to cranial or cervical vascular disorder**

#### A6.10 歸因於過去頭、頸部血管疾病之持續性頭痛 Persistent headache attributed to past cranial or cervical vascular disorder

### **A7. 歸因於非血管性顱內疾患之頭痛 Headache attributed to non-vascular intracranial disorder**

A 7.6 歸因於癲癇發作之頭痛 Headache attributed to epileptic seizure

A7.6.3 電痙攣療法(ECT)後頭痛 Post-electroconvulsive therapy (ECT) headache

A7.9 歸因於過去非血管性顱內疾患之持續頭痛 Persistent headache attributed to past non-vascular intracranial disorder

**A8. 歸因於物質或物質戒斷之頭痛 Headache attributed to a substance or its withdrawal**

A8.4 歸因於過去使用或暴露物質之持續性頭痛 Persistent headache attributed to past use of or exposure to a substance

**A9. 歸因於感染之頭痛 Headache attributed to infection**

A9.1 歸因於顱內感染之頭痛 Headache attributed to intracranial infection

A9.1.3.3 歸因於過去顱內黴菌或其他寄生蟲感染之持續性頭痛 Persistent headache attributed to past intracranial fungal or other parasitic infection

A9.1.6 歸因於其他感染性佔位性病灶之頭痛 Headache attributed to other infective space-occupying lesion

A9.3 歸因於人類免疫缺乏病毒(HIV)之頭痛 Headache attributed to human immunodeficiency virus (HIV) infection

**A10. 歸因於體內恆定疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of homeostasis**

A10.7 歸因於立姿性(姿勢性)低血壓之頭部及/或頸部疼痛 Head and/or neck pain attributed to orthostatic (postural) hypotension

A10.8 歸因於其他體內恆定疾患之頭痛 Headache attributed to other disorder of homeostasis

A10.8.1 歸因於太空旅遊之頭痛 Headache attributed to travel in space

A10.8.2 歸因於其他代謝或全身性疾患之頭痛 Headache attributed to other metabolic or systemic disorder

A10.9 歸因於過去體內恆定疾患之持續頭痛 Persistent headache attributed to past disorder of homeostasis

**A11. 歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其它顏面或頸部結構疾患之頭痛或顏面痛 Headache or facial pain attributed to disorder of the cranium, neck, eyes, ears, nose, sinuses, teeth, mouth or other facial or cervical structure**

A11.2 歸因於頸部疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the neck

A11.2.4 歸因於上頸神經根病變之頭痛 Headache attributed to upper cervical radiculopathy

A11.2.5 歸因於頸部肌筋膜痛之頭痛 Headache attributed to cervical myofascial pain

A11.5 歸因於鼻或副鼻竇疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the nose or paranasal sinuses

A11.5.3 歸因於鼻黏膜、鼻甲骨或鼻中隔疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the nasal mucosa, turbinates or septum

**A12. 歸因於精神疾患的頭痛 Headache attributed to psychiatric disorder**

A12.3 歸因於憂鬱疾患之頭痛 Headache attributed to depressive disorder

A12.4 歸因於分離焦慮疾患之頭痛 Headache attributed to separation anxiety disorder

A12.5 歸因於恐慌症之頭痛 Headache attributed to panic disorder

A12.6 歸因於特定畏懼之頭痛 Headache attributed to specific phobia

A12.7 歸因於社交焦慮症(社交畏懼)之頭痛 Headache attributed to social anxiety disorder (social phobia)

A12.8 歸因於廣泛性焦慮症之頭痛 Headache attributed to generalized anxiety disorder

A12.9 歸因於創傷後壓力症之頭痛 Headache attributed to post-traumatic stress disorder

A12.10 歸因於急性壓力症之頭痛 Headache attributed to acute stress disorder

## 附錄 (Appendix)

各章負責人 譯

### A1. 偏頭痛 Migraine

#### A1.1 無預兆偏頭痛 Migraine without aura

##### A1.1.1 純月經無預兆偏頭痛 Pure menstrual migraine without aura

診斷基準：

- A. 仍有月經的女性(註 1)，發作符合 1.1 無預兆偏頭痛的基準且符合下列基準 B
- B. 有證據或前瞻性紀錄證實發作只在月經第一天前後加減 2 天(即，-2 天到+3 天)(註 2)；連續 3 次月經週期至少需 2 次有發作，週期的其餘時間沒有發作

註：

1. 依照 ICHD-3 beta，月經是指由於正常月經週期，或在服用綜合型口服避孕藥及週期性荷爾蒙替代治療時，當外源性黃體素戒斷，所造成的子宮內膜出血。
2. 月經來的第一天為“第 1 天”，前一天為“第-1 天”；沒有“第 0 天”。

##### A1.1.2 與月經相關無預兆偏頭痛 Menstrually related migraine without aura

診斷基準：

- A. 仍有月經的女性(註 1)，發作符合 1.1 無預兆偏頭痛的基準且符合下列基準 B
- B. 有證據或前瞻性紀錄證實發作在月經第一天的前後加減 2 天(即，-2 天到+3 天)(註 2)；連續 3 次月經週期至少需 2 次有發作，週期的其餘時間也有發作

註：

1. 依照 ICHD-3 beta，月經是指由於正常月經週期，或在服用綜合型口服避孕藥及週期性荷爾蒙替代治療時，當外源性黃體素戒斷，所造成的子宮內膜出血。
2. 月經來的第一天為“第 1 天”，前一天為“第-1 天”；沒有“第 0 天”。

##### A1.1.3 非月經相關無預兆偏頭痛 Non-menstrual migraine without aura

診斷基準：

1. 仍有月經的女性(註 1)，發作符合 1.1 無預兆偏頭痛的基準且符合下列基準 B
2. 發作無法符合 A1.1.1 純月經無預兆偏頭痛或 A1.1.2 與

#### 月經相關無預兆偏頭痛的基準 B

註：

1. 依照 ICHD-3 beta，月經是指由於正常月經週期，或在服用綜合型口服避孕藥及週期性荷爾蒙替代治療時，當外源性黃體素戒斷，所造成的子宮內膜出血。

#### A1.2 預兆偏頭痛(替代基準) Migraine with aura (alternative criteria)

替代診斷基準

- A. 至少有 2 次發作符合基準 B 及 C
- B. 包括下列 1 或多項完全可逆的預兆症狀：
  1. 視覺
  2. 感覺
  3. 說話及/或語言
  4. 運動
  5. 腦幹
  6. 視網膜

C. 至少具下列 6 項特徵其中 3 項：

1. 至少 1 種預兆症狀在 ≥ 5 分鐘逐漸發展
2. 2 種或更多預兆症狀，相繼發生
3. 每一種個別的預兆症狀持續 5-60 分鐘(註 1)
4. 至少有 1 種預兆症狀是單側的(註 2)
5. 至少有 1 種預兆症狀是正向的(註 3)

D. 預兆同時伴隨頭痛或於預兆後 60 分鐘內頭痛

E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 例如，有 3 個預兆症狀發生，可接受的最大持續時間為 3×60 分鐘。運動症狀可以持續到 72 小時。
2. 失語症認定為單側症狀；構音障礙則未必。
3. 閃爍光影、麻刺感是正向的預兆症狀。

##### A1.2.1 典型預兆偏頭痛(替代基準) Migraine with typical aura (alternative criteria)

替代診斷基準

- A. 至少有 2 次發作符合基準 B 及 C
- B. 預兆包括視覺、感覺及/或說話/語言症狀，每一種預兆都完全可逆，但沒有運動、腦幹或視網膜症狀
- C. 至少具下列 6 項特徵其中 3 項：
  1. 至少 1 種預兆症狀在 ≥ 5 分鐘逐漸發展
  2. 2 種或更多預兆症狀，相繼發生
  3. 每一種個別的預兆症狀持續 5-60 分鐘(註 1)



4. 至少有 1 種預兆症狀是單側的(註 2)
  5. 至少有 1 種預兆症狀是正向的(註 3)
  6. 預兆同時伴隨頭痛或於預兆後 60 分鐘內頭痛
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 例如，有 3 個預兆症狀發生，可接受的最大持續時間為 3×60 分鐘。運動症狀可以持續到 72 小時。
2. 失語症認為單側症狀；構音障礙則未必。
3. 閃爍光影、麻刺感是正向的預兆症狀。

### A1.3 慢性偏頭痛(替代基準) Chronic migraine (alternative criteria)

替代診斷基準

- A. 頭痛(可以類似緊縮型頭痛及/或偏頭痛)發生每月 $\geq 15$  天，已 $> 3$  個月，且符合基準 B 及 C
- B. 發生於已經有至少 5 次發作符合診斷基準 1.1 無預兆偏頭痛 B-D 項及/或 1.2 預兆偏頭痛 B 及 C 項的病人
- C. 發作每月 $\geq 8$  天，已 $> 3$  個月，且符合下列之一：
  1. 基準 1.1 無預兆偏頭痛 C 及 D 項
  2. 基準 1.2 預兆偏頭痛 B 及 C 項
  3. 基準 1.5 極可能偏頭痛 A 及 B 項
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### A1.3.1 具無痛期之慢性偏頭痛 Chronic migraine with pain-free periods

診斷基準：

- A. 頭痛符合 1.3 慢性偏頭痛及下列基準 B
- B. 每個月內有 $\geq 5$  天，當天 $> 3$  小時的無痛期，但非藥物治療的結果

#### A1.3.2 持續疼痛之慢性偏頭痛 Chronic migraine with continuous pain

診斷基準：

- A. 頭痛符合 1.3 慢性偏頭痛以及下列基準 B
- B. 除非因藥物治療，每個月沒有 $\geq 5$  天，當天 $> 3$  小時的無痛期

### A1.4 偏頭痛併發症 Complications of migraine

#### A1.4.5 偏頭痛預兆重積狀態 Migraine aura status

診斷基準：

- A. 偏頭痛符合 1.2 預兆偏頭痛或其任一亞型
- B. 每天發生至少 2 次預兆，持續 $\geq 3$  天

### A1.6 可能與偏頭痛相關之陣發性症候群

#### Episodic syndromes that may be associated with migraine

##### A1.6.4 嬰兒腸絞痛 Infantile colic

說明：

過度的，頻繁的哭泣，發生於健康且餵食良好的嬰兒。

診斷基準：

- A. 反覆陣發煩躁、不安或哭泣於出生到四個月大的嬰兒，且符合基準 B
- B. 符合以下 2 項
  1. 發作時間每天 $\geq 3$  小時
  2. 每週發作 $\geq 3$  天且 $\geq 3$  週
- C. 非歸因於其他疾患

##### A1.6.5 孩童期交互偏癱 Alternating hemiplegia of childhood

說明：

嬰兒期發作兩側交互偏癱，伴隨進行性腦病變、其他突發性現象及智能障礙。

診斷基準：

- A. 反覆發作的偏癱，在身體的左右兩邊交替發作且符合基準 B 及 C
- B. 在 18 個月大以前發病
- C. 至少一種其他突發性現象會伴隨偏癱或單獨發作，如強直發作、張力異常姿勢、舞蹈徐動症、眼球震顫或其他眼球運動異常及/或自主神經異常
- D. 證實有心智及/或神經學缺損
- E. 非歸因於其他疾患

##### A1.6.6 前庭偏頭痛 Vestibular migraine

舊稱：

偏頭痛合併眩暈/頭暈(migraine-associated vertigo/dizziness)；偏頭痛相關之前庭病變(migraine-related vestibulopathy)；偏頭痛性眩暈(migrainous vertigo)。

診斷基準：

- A. 至少有 5 次發作符合基準 C 及 D
- B. 現在或過去有符合 1.1 無預兆偏頭痛或 1.2 預兆偏頭痛

的病史(註 1)

- C. 前庭症狀(註 2)嚴重程度中或重度(註 3)，持續 5 分鐘到 72 小時(註 4)
- D. 至少 50%的發作會合併以下 3 種偏頭痛特徵中至少 1 種(註 5)：
  - 1. 頭痛，至少具下列 4 項特徵其中 2 項：
    - a) 單側
    - b) 搏動性
    - c) 疼痛程度中或重度
    - d) 日常活動會使頭痛加劇
  - 2. 畏光及怕吵(註 6)
  - 3. 視覺預兆(註 7)
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 或其他前庭疾患的診斷(註 8)

註：

- 1. 也應登錄其原發之偏頭痛診斷。
- 2. 前庭症狀依照 Bárány Society 的前庭症狀分類(Bárány Society's Classification of Vestibular Symptoms)所定義，符合 A1.6.6 前庭偏頭痛診斷包括：
  - a) 自發性眩暈：
    - (i) 內在性眩暈(覺得自己在旋轉的錯覺)；
    - (ii) 外在性眩暈(看見環境旋轉或流動的錯覺)；
  - b) 姿勢性眩暈，即發生於頭部位置改變後之眩暈；
  - c) 視覺引發之眩暈，即被複雜、大量移動的視覺刺激所誘發之眩暈；
  - d) 頭部動作引發之眩暈，即在頭部動作時發生之眩暈；
  - e) 頭部動作引發之頭暈合併噁心，(頭暈指的是對於空間定向感的混亂；其他類型的頭暈目前並未被列入前庭偏頭痛的分類)。
- 3. 前庭症狀嚴重度評為中度是指影響但未限制日常生活的活動，重度則表示日常活動無法繼續。
- 4. 發作時間長短變異非常大，約 30%的病人發作時間持續數分鐘，30%則為數小時，另外 30%大於數天，剩餘的 10%發作時間僅以秒計，此類病人往往在頭部動作、視覺刺激或是頭部位置改變時反覆發作，因此發作時間定義為所有短暫、反覆發作時期的總時間。另一個極端，有些病人需要 4 週才能完全復原。但是主要發作期很少超過 72 小時。
- 5. 每次發作只需 1 種症狀就足夠。不同次發作可以有不同症狀。相關症狀可以在前庭症狀之前、發作中或其後出現。
- 6. 怕吵定義為聲音引起的不適。通常是暫時性，雙耳的現象，需與複響(recruitment)鑑別，後者通常是單側而且持

續的，複響也會導致聽覺過度敏感，且聽力減弱的耳朵常常會對大的聲音失真。

- 7. 視覺預兆的特徵是明亮、閃爍的亮光，或鋸齒狀的線條，通常會有暗點並會影響閱讀。視覺預兆一般會擴張超過 5-20 分鐘，但持續時間不到 60 分鐘。通常，但不一定侷限於半個視野。其他類型的偏頭痛預兆，如身體感覺、失語等並未被列入，因為這些現象不如視覺預兆專一，而且大多數的病人都合併有視覺預兆。
- 8. 病史和身體檢查結果並不像患有其他前庭疾患，或可能的前庭疾患已經由適當的檢查排除，或可能的前庭疾患僅是共病或另一獨立的狀況，且兩者發作可以清楚的區別。偏頭痛可以因為前庭刺激而誘發，因此鑑別診斷必須包括其他前庭疾患因合併偏頭痛發作所引發的併發症。

## A2. 緊縮型頭痛(替代基準) Tension-type headache (alternative criteria)

說明：

下列的替代診斷基準應可用在 A2.1 不常發陣發性緊縮型頭痛，A2.2 經常陣發性緊縮型頭痛和 A2.3 慢性緊縮型頭痛。它們定義緊縮型頭痛的核心症狀。換句話說，這些診斷基準具高特异性(specific)但低敏感性(sensitivity)。

替代診斷基準：

- A. 頭痛發作或頭痛符合 [2.1 不常發陣發性緊縮型頭痛，2.2 經常陣發性緊縮型頭痛或 2.3 慢性緊縮型頭痛三種頭痛中任何一種] 之診斷基準 A 及下列基準 B-D
- B. 頭痛發作或頭痛符合 [2.1 不常發陣發性緊縮型頭痛，2.2 經常陣發性緊縮型頭痛或 2.3 慢性緊縮型頭痛三種頭痛中任何一種] 之診斷基準 B
- C. 頭痛至少具下列 4 項特徵其中 3 項：
  - 1. 雙側
  - 2. 壓迫/緊縮性(非搏動性)
  - 3. 疼痛程度輕或中度
  - 4. 不因日常活動如走路或爬樓梯而加劇
- D. 無噁心、嘔吐、畏光或怕吵
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## A3. 叢發性頭痛及其他三叉自律神經頭痛 Cluster headache and other trigeminal

## autonomic cephalalgias

### A3.6 待分類三叉自律神經頭痛

#### Undifferentiated trigeminal autonomic cephalalgias

說明：一種發生於兒童或青少年、類似三叉自律神經頭痛之疾患，其特徵尚未發展完全

## A4. 其他原發性頭痛疾病 Other primary headache disorders

### A4.11 顱表遊走痛 Epicrania fugax

說明：

短暫發作性頭痛，具刺戳的性質，被描述是在半邊的頭部表面以直線或鋸齒狀的軌跡移動。

診斷基準：

- A. 反覆刺戳性頭痛發作持續 1-10 秒，且符合基準 B
- B. 疼痛感覺在半邊的頭部表面，以直線或鋸齒狀的軌跡移動，頭痛開始和結束在不同神經的支配範圍內
- C. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## A5. 歸因於頭部及/或頸部外傷或傷害之頭痛 (Headache attributed to trauma or injury to the head and/or neck)

### A5.1 歸因於頭部外傷之急性頭痛 Acute

#### headache attributed to traumatic injury to the head

##### A5.1.1.1 歸因於中或重度頭部外傷之遲發性急性頭痛

#### Delayed-onset acute headache attributed to moderate or severe traumatic injury to the head

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C 及 D
- B. 頭部外傷，至少具下列其中 1 項：
  1. 意識喪失 > 30 分鐘
  2. Glasgow 昏迷指數 (GCS) < 13
  3. 外傷後記憶喪失 > 24 小時
  4. 知覺程度改變 > 24 小時
  5. 影像檢查有頭部外傷的證據，例如顱內出血及/或腦挫傷
- C. 頭痛發生時間不明，及/或在下列所有 3 項 > 7 天後發生

頭痛：

1. 頭部外傷
  2. 頭部外傷後恢復意識 (可適用時)
  3. 頭部外傷後，停用影響病患感覺或是表達頭痛能力的藥物 (可適用時)
- D. 符合以下任何 1 項：
1. 頭部外傷後，3 個月內頭痛緩解
  2. 頭痛持續，但自頭部外傷後尚未滿 3 個月
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### A5.1.2.1 歸因於輕度頭部外傷之遲發性急性頭痛

#### Delayed-onset acute headache attributed to mild traumatic injury to the head

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C 及 D
  - B. 已發生頭部外傷，且符合下列 2 項：
    1. 不具以下任何 1 項：
      - a) 意識喪失 > 30 分鐘
      - b) Glasgow 昏迷指數 (GCS) < 13
      - c) 外傷後記憶喪失 > 24 小時
      - d) 知覺程度改變 > 24 小時
      - e) 影像檢查有頭部外傷的證據，例如顱內出血及/或腦挫傷
    2. 在外傷後立即有以下 1 項或多項症狀及/或徵兆：
      - a) 暫時性混亂、失去定向感、或意識障礙
      - b) 外傷前、後之記憶喪失
      - c) 具下列 2 項或以上症狀，暗示為輕度頭部外傷之診斷：噁心、嘔吐、視覺障礙、頭昏及/或眩暈、記憶力及/或專注力變差
  - C. 頭痛發生時間不明，及/或在下列所有 3 項 > 7 天後發生頭痛，
    1. 頭部外傷
    2. 頭部外傷後恢復意識 (可適用時)
    3. 頭部外傷後，停用影響病患感覺或是表達頭痛能力的藥物 (可適用時)
  - D. 符合以下任何 1 項：
    1. 頭部外傷後，3 個月內頭痛緩解
    2. 頭痛持續，但自頭部外傷後尚未滿 3 個月
  - E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷
- ### A5.2 歸因於頭部外傷之持續性頭痛 Persistent headache attributed to traumatic injury to the head
- #### A5.2.1.1 歸因於中或重度頭部外傷之遲發性持續性頭痛

痛 Delayed-onset persistent headache attributed to moderate or severe traumatic injury to the head

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C 及 D
- B. 頭部外傷，至少具下列其中 1 項：
  - 1. 意識喪失 > 30 分鐘
  - 2. Glasgow 昏迷指數 (GCS) < 13
  - 3. 外傷後記憶喪失 > 24 小時
  - 4. 知覺程度改變 > 24 小時
  - 5. 影像檢查有頭部外傷的證據，例如顱內出血及/或腦挫傷
- C. 頭痛發生時間不明，及/或在下列所有 3 項 > 7 天後發生頭痛：
  - 1. 頭部外傷
  - 2. 頭部外傷後恢復意識 (可適用時)
  - 3. 頭部外傷後，停用影響病患感覺或是表達頭痛能力的藥物 (可適用時)
- D. 頭部外傷後，頭痛持續 > 3 個月
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### A5.2.2.1 歸因於輕度頭部外傷之遲發性持續性頭痛

Delayed-onset persistent headache attributed to mild traumatic injury to the head

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C 及 D
- B. 頭部外傷，且符合下列 2 項：
  - 1. 不具以下任何 1 項：
    - a) 意識喪失 > 30 分鐘
    - b) Glasgow 昏迷指數 (GCS) < 13
    - c) 外傷後記憶喪失 > 24 小時
    - d) 知覺程度改變 > 24 小時
    - e) 影像檢查有頭部外傷的證據，例如顱內出血及/或腦挫傷
  - 2. 在外傷後立即合併以下 1 項或多項症狀及/或徵兆：
    - a) 暫時性混亂、失去定向感、或意識障礙
    - b) 外傷前、後之記憶喪失
    - c) 具下列 2 項或以上症狀，暗示為輕度頭部外傷之診斷：噁心、嘔吐、視覺障礙、頭昏及/或眩暈、記憶力及/或專注力變差
- C. 頭痛發生時間不明，及/或在下列所有 3 項 > 7 天後發生頭痛：
  - 1. 頭部外傷

- 2. 頭部外傷後恢復意識 (可適用時)
- 3. 頭部外傷後，停用影響病患感覺或是表達頭痛能力的藥物 (可適用時)

- D. 頭部外傷後，頭痛持續 > 3 個月
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### A5.7 歸因於腦部放射治療之頭痛 Headache attributed to radiosurgery of the brain

診斷基準：

- A. 任何新發生之頭痛符合基準 C
- B. 已接受腦部放射治療手術
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 放射治療手術後，7 天內發生頭痛
  - 2. 放射治療手術後，3 個月內頭痛緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### A5.8 歸因於其他頭及/或頸部外傷或傷害之急性頭痛 Acute headache attributed to other trauma or injury to the head and/or neck

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C 及 D
- B. 已發生非上述提及的頭部及/或頸部外傷或傷害
- C. 符合下列 1 或 2 項以佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與外傷或傷害相關
  - 2. 有其它證據支持頭痛與外傷或傷害的因果關係
- D. 符合以下任何 1 項：
  - 1. 外傷或傷害後，3 個月內頭痛緩解
  - 2. 頭痛持續，但自外傷或傷害後尚未滿 3 個月
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### A5.9 歸因於其他頭部及/或頸部與外傷或傷害之持續性頭痛 Persistent headache attributed to other trauma or injury to the head and/or neck

診斷準則：

- A. 任何頭痛符合基準 C 及 D
- B. 已發生非上述提及的頭部及/或頸部外傷或傷害
- C. 符合下列 1 或 2 項佐證其因果關係：
  - 1. 在時序上頭痛發生與外傷或傷害相關
  - 2. 有其它證據支持頭痛與外傷或傷害的因果關係
- D. 外傷或傷害後，頭痛持續 > 3 個月
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷



## A6. 歸因於頭、頸部血管疾患之頭痛 Headache attributed to cranial or cervical vascular disorder

A6.10 歸因於過去頭、頸部血管疾患之持續性頭痛 Persistent headache attributed to past cranial or cervical vascular disorder

診斷基準：

- A. 頭痛過去診斷為 6. 歸因於頭、頸部血管疾患之頭痛或其亞型或亞式，且符合基準 C
- B. 造成頭痛的頭、頸部血管疾患已接受有效的治療或自發性緩解
- C. 血管疾患已接受有效治療或自發性緩解後，頭痛持續 > 3 個月
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## A7. 歸因於非血管性顱內疾患之頭痛 Headache attributed to non-vascular intracranial disorder

A 7.6 歸因於癲癇發作之頭痛 Headache attributed to epileptic seizure

A7.6.3 電痙攣療法(ECT)後頭痛 Post-electroconvulsive therapy (ECT) headache

診斷準則：

- A. 反覆頭痛符合基準 C
- B. 曾接受過電痙攣療法(ECT)
- C. 符合下列所有項目佐證其因果關係：
  - 1. 電痙攣療法後，在 ≥50% 的療程會發生頭痛
  - 2. 每次頭痛在電痙攣療法後 4 小時內發生
  - 3. 每次頭痛在電痙攣療法後 72 小時內結束
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

A7.9 歸因於過去非血管性顱內疾患之持續頭痛 Persistent headache attributed to past non-vascular intracranial disorder

診斷準則：

- A. 先前診斷為 7. 歸因於非血管性顱內疾患之頭痛或其中一亞型或亞式，且符合基準 C

- B. 導致頭痛之非血管性顱內疾患，已經有效治療或自發性緩解
- C. 非血管性疾患經有效治療或自發性緩解後，頭痛持續 > 3 個月
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## A8. 歸因於物質或物質戒斷之頭痛 Headache attributed to a substance or its withdrawal

A8.4 歸因於過去使用或暴露物質之持續性頭痛 Persistent headache attributed to past use of or exposure to a substance

登錄他處：

8.2 藥物過度使用頭痛。

診斷基準：

- A. 頭痛過去診斷為 8.1 歸因於物質使用或暴露之頭痛或其亞型，且符合基準 C
- B. 曾經使用或暴露到某物質，但已停止
- C. 停止暴露該物質後，頭痛持續 > 3 個月
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## A9. 歸因於感染之頭痛 Headache attributed to infection

A9.1 歸因於顱內感染之頭痛 Headache attributed to intracranial infection

A9.1.3.3 歸因於過去顱內黴菌或其他寄生蟲感染之持續性頭痛 Persistent headache attributed to past intracranial fungal or other parasitic infection

診斷基準：

- A. 頭痛先前符合 9.1.3 歸因於顱內黴菌或其他寄生蟲感染之頭痛的診斷基準，且符合下列基準 C
- B. 顱內黴菌或其他寄生蟲感染已緩解
- C. 顱內黴菌或其他寄生蟲感染緩解後，頭痛持續 > 3 個月
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷且神經影像已排除水腦

A9.1.6 歸因於其他感染性佔位性病灶之頭痛 Headache attributed to other infective space-occupying



## lesion

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為非腦膿瘍或硬腦膜下膿腫之感染性佔位性病灶
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與該感染性佔位性病灶的產生相關，或導致感染性佔位性病灶診斷
  2. 頭痛顯著惡化與感染性佔位性病灶之惡化同步，並有至少下列之一佐證：
    - a) 該感染性佔位性病灶造成的其他症狀或臨床徵兆惡化
    - b) 有感染性佔位性病灶變大的證據
    - c) 有感染性佔位性病灶破裂的證據
  3. 頭痛顯著改善與感染性佔位性病灶改善同步
  4. 頭痛至少具下列 3 項特徵中的 1 項：
    - a) 疼痛程度漸增至中或重度
    - b) 因閉氣用力或其他 Valsalva 氏操作而加劇
    - c) 伴隨噁心
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### A9.3 歸因於人類免疫缺乏病毒(HIV)之頭痛 Headache attributed to human immunodeficiency virus (HIV) infection

登錄他處：

在感染人類免疫缺乏病毒(HIV)病人身上因特定伺機性感染所造成的頭痛應登錄為歸因於該感染之頭痛。因使用抗反轉錄病毒藥物造成的頭痛應登錄為 8.1.11 歸因於治療其他非頭痛適應症、長期使用藥物引發之頭痛。

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 符合以下 2 項：
  1. 診斷為全身性人類免疫缺乏病毒(HIV)感染
  2. 已排除其他進行中的全身性及/或顱內感染
- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 在時序上頭痛發生與人類免疫缺乏病毒感染發病相關
  2. 在時序上頭痛的發生或顯著惡化與人類免疫缺乏症病毒感染之惡化同步，以 CD4 細胞數量及/或病毒量佐證
  3. 頭痛顯著改善與人類免疫缺乏病毒感染改善同步，以 CD4 細胞數量及/或病毒量佐證

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### A10. 歸因於體內恆定疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of homeostasis

#### A10.7 歸因於立姿性(姿勢性)低血壓之頭部及/或頸部疼痛 Head and/or neck pain attributed to orthostatic (postural) hypotension

說明：

歸因於姿勢性低血壓並只有在立姿時發生的疼痛，大部份位於後頸，但有時會向上散布至枕部(“衣架式”分布(‘coathanger’ distribution))

A. 診斷基準：

- B. 頭痛符合基準 C
- C. 診斷為立姿性(姿勢性)低血壓
- D. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛唯有在立姿時發生
  2. 頭痛於平臥時自動緩解
  3. 頭痛主要位於後頸，有時會向上散布至枕部(“衣架式”分布)
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### A10.8 歸因於其他體內恆定疾患之頭痛 Headache attributed to other disorder of homeostasis

##### A10.8.1 歸因於太空旅遊之頭痛 Headache attributed to travel in space

說明：

由太空旅遊所致之非特異性頭痛。大多數的頭痛發作與太空動暈病(space motion sickness)症狀無關。

診斷基準：

- A. 任何新發生頭痛符合基準 C
- B. 個案正穿越太空旅行
- C. 符合下列 2 項佐證其因果關係：
  1. 頭痛唯有在太空旅行時發生
  2. 頭痛於返回地球時自發性緩解
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### A10.8.2 歸因於其他代謝或全身性疾患之頭痛 Headache attributed to other metabolic or systemic

**disorder**

頭痛發生可能歸因於以下疾患所致，但尚未充份確認：  
貧血、腎上腺皮質功能不全(adrenocortical insufficiency)、礦物皮質功能不全(mineralocorticoid deficiency)、高醛固酮症(hyperaldosteronism)、紅血球過多症(polycythaemia)、高血粘度症候群(hyperviscosity syndrome)、栓塞性血小板減少性紫斑病(thrombotic thrombocytopenic purpura)、血漿分離術(plasmapheresis)、抗心磷脂抗體症候群(anticardiolipin antibody syndrome)、庫興氏病(Cushing's disease)、低血鈉症、甲狀腺功能亢進症、高血糖症、高血鈣症、全身性紅斑性狼瘡、慢性疲勞症候群(chronic fatigue syndrome)、纖維肌痛症(fibromyalgia)。

需要控制良好之前瞻性研究，來更清楚地定義與這些疾患相關的頭痛之發生率與特徵。在個別情況下，只有在病患符合該類疾患已確立的診斷基準時才該被評估。

### A10.9 歸因於過去體內恆定疾患之持續頭痛 Persistent headache attributed to past disorder of homeostasis

診斷基準：

- A. 過去曾被診斷為 10. 歸因於體內恆定疾患之頭痛，且符合基準 C
- B. 導致頭痛之該體內恆定疾患已被有效治療或已自發性緩解
- C. 體內恆定疾患被有效治療或自然緩解後，頭痛持續 >3 個月
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### A11. 歸因於頭顱、頸、眼、耳、鼻、鼻竇、牙齒、口腔或其它顏面或頸部結構疾患之頭痛或顏面痛 Headache or facial pain attributed to disorder of the cranium, neck, eyes, ears, nose, sinuses, teeth, mouth or other facial or cervical structure

#### A11.2 歸因於頸部疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the neck

##### A11.2.4 歸因於上頸神經根病變之頭痛 Headache attributed to upper cervical radiculopathy

診斷基準：

- A. 頭痛及/或頸部痛符合基準 C

- B. 臨床或影像證明第 2 或第 3 頸神經根病變

- C. 同時符合下列 2 項以佐證其因果關係：

1. 至少符合下列 2 項：

- a) 在時序上疼痛發生與神經根病變發病相關，或導致後者的診斷
- b) 頭痛顯著改善或惡化與神經根病變改善或惡化同步
- c) 局部麻醉相關的神經根可暫時消除疼痛

2. 頭痛發生於神經根病變同側

- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

##### A11.2.5 歸因於頸部肌筋膜痛之頭痛 Headache attributed to cervical myofascial pain

診斷基準：

- A. 頭痛及/或頸痛符合基準 C

- B. 已證明肌筋膜痛源自於頸部肌肉，包括可重現的激痛點(trigger point)

- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：

1. 符合下列 1 項或 2 項：

- a) 在時序上疼痛發生與頸部肌筋膜痛疾患發病相關
  - b) 頭痛顯著改善與頸部肌筋膜痛疾患改善同步
2. 相應於病人感受疼痛的部位，頸部肌肉有被誘發的顯著壓痛
  3. 局部麻醉注射於激痛點或激痛點按摩可暫時消除疼痛

- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

#### A11.5 歸因於鼻或副鼻竇疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the nose or paranasal sinuses

##### A11.5.3 歸因於鼻黏膜、鼻甲骨或鼻中隔疾患之頭痛 Headache attributed to disorder of the nasal mucosa, turbinates or septum

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C

- B. 臨床、鼻內視鏡及/或影像證明鼻腔內肥厚或發炎

- C. 至少符合下列 2 項佐證其因果關係：

1. 在時序上頭痛發生與鼻內病灶發病相關
2. 頭痛顯著改善或惡化，與鼻內病灶改善(不論是否有治療)或惡化同步
3. 在病灶區黏膜施以局部麻醉後，頭痛顯著改善
4. 頭痛發生於病灶部位同側

D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

## A12. 歸因於精神疾患之頭痛 Headache attributed to psychiatric disorder

### A12.3 歸因於憂鬱疾患之頭痛 Headache attributed to depressive disorder

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為重度憂鬱症 (major depressive disorder, 單一發作或是反覆發作)或是其他持續性憂鬱疾患, 且符合 DSM-5 之診斷基準
- C. 頭痛只會發生在憂鬱疾患發作的期間
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### A12.4 歸因於分離焦慮疾患之頭痛 Headache attributed to separation anxiety disorder

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為符合 DSM-5 診斷基準之分離焦慮疾患
- C. 頭痛只會發生在實際上或是有危險將與家庭或是主要依賴之人物分開的狀況下
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### A12.5 歸因於恐慌症之頭痛 Headache attributed to panic disorder

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 反覆無預期的恐慌發作, 診斷為符合 DSM-5 診斷基準之恐慌症
- C. 頭痛只會發生在恐慌發作期間
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### A12.6 歸因於特定畏懼之頭痛 Headache attributed to specific phobia

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為符合 DSM-5 診斷基準之特定畏懼 (specific phobia)
- C. 頭痛僅只會發生在病人接觸或是預期接觸所畏懼事物之刺激時
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### A12.7 歸因於社交焦慮症(社交畏懼)之頭痛 Headache attributed to social anxiety disorder (social phobia)

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為符合 DSM-5 診斷基準之社交焦慮症(社交畏懼)
- C. 頭痛僅發生在病人接觸到或是預期接觸到社交場合時
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### A12.8 歸因於廣泛性焦慮症之頭痛 Headache attributed to generalized anxiety disorder

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為符合 DSM-5 診斷基準之廣泛焦慮症
- C. 頭痛僅發生在焦慮的時期
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

### A12.9 歸因於創傷後壓力症之頭痛 Headache attributed to post-traumatic stress disorder

診斷基準：

- A. 任何頭痛符合基準 C
- B. 診斷為符合 DSM-5 診斷基準之創傷後壓力症(PTSD)
- C. 頭痛於接觸創傷壓力源後開始發展, 且僅發生在 PTSD 其他症狀發生的情境下(註 1)
- D. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

註：

1. 例如, 接觸到讓病人回想起創傷事件的事物時所產生的頭痛。

### A12.10 歸因於急性壓力症之頭痛 Headache attributed to acute stress disorder

※ A12.10 尚無診斷基準