

頭痛電子報第五十四期

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

發刊日期：97 年 6 月
發行人：台灣頭痛學會

【本期內容】

原發性咳嗽頭痛 陳炳錕醫師
研討會訊息 2008 偏頭痛全省衛教講座
..... 2008 學術研討會暨第二屆第一次會員大會

為了推廣教育民眾對頭痛的認知，台灣頭痛學會特別結合各地的頭痛專家，於今年六月至八月陸續舉辦一系列偏頭痛全省衛教講座（請參照研討會訊息），由專科醫師直接與民眾面對面互動，告訴大家如何正確的預防及治療偏頭痛。同時也歡迎有興趣的醫師共同參與，並提供此活動訊息給有需要的民眾。

台灣頭痛學會將於今年九月二十八日於台北舉辦 2008 學術研討會暨第二屆第一次會員大會，並於九月二十七日下午舉辦會前會（請參照研討會訊息），歡迎大家參加指教。為鼓勵中南部地區住院醫師前來參加，本會將於七月底由中南部地區的神經內科住院醫師名單及頭痛學會住院醫師會員中，以抽籤方式共抽出五個名額，提供台北福華文教會館九月二十七日當晚住宿及該次交通往返費用，希望住院醫師踴躍參與。

亞洲區偏頭痛失能關懷活動：偏頭痛預防評估（MAP）研究文章「Diagnosis and Validation of Screening Items of Migraine among Neurologists in Taiwan」已刊登於臺灣醫誌六月號，感謝所有參與此研究的醫師。

本期內容由陳炳錕醫師提供，介紹「原發性咳嗽頭痛」的病因、診斷與治療，雖然原發性咳嗽頭痛在臨床上較不常見，但是能有效治療的疾病。不過為了排除其他可能的顱內疾患，通常神經影像學的檢查是必要的。希望藉由本文能讓大家對這個疾病有更進一步的了解。

原發性咳嗽頭痛

作者：台中林新醫院陳炳錕醫師

引言

咳嗽時引起頭痛一直被認為是許多顱內器質性病兆的警訊。臨床醫師若聽到病人這樣的描述，往往聯想到各式各樣後顱窩的病變與腫瘤。但咳嗽頭痛可能是一種良性的症狀，最早是在1956年Symond首度提出。他描述幾位病患因咳嗽、打噴嚏、大笑、彎腰、排便等突然用力的動作而引起了短暫而強烈的頭痛，但卻沒發現任何顱內致病的原因。

之後，陸續有許多研究描述這類病人的臨床特色。早期研究中，許多較長時間運動後才頭痛的病人也被歸入此一分類，造成臨床上的症狀特色與表現混淆。在1996年Pascual清楚提出原發性咳嗽頭痛與原發性運動頭痛的分別後，才對這個疾病有了更進一步的了解。

在二〇〇四年，國際頭痛學會提出第二版的國際頭痛疾病分類準則，正式將「原發性咳嗽頭痛」歸類在原發性頭痛疾患之下，並提出其診斷基準（診斷碼 4.2並正名為「原發性咳嗽頭痛（Primary cough headache）」。

原發性咳嗽頭痛（Primary cough headache）診斷基準

- A. 頭痛符合標準B及C
- B. 突然發生，持續時間從一秒到30分鐘
- C. 因咳嗽，用力（straining）及/或Valsalva氏操作引發頭痛，且只在上述這些情況時
- D. 非歸因於其他疾患

臨床特色

原發性咳嗽頭痛典型的症狀是突然用力時（如：咳嗽、打噴嚏、大笑、彎腰、排便、提重物、Valsalva等動作）會造成短暫中到重度頭痛，常見的情形是爆炸痛、抽痛、或刺痛，但也可以是鈍痛的形式。多數病人頭痛只持續幾秒鐘到30分鐘，但也可能在大痛後持續長達幾個小時的悶痛。

一般在兩次發作之間並不會有頭痛，也就是說咳嗽會誘發頭痛產生而不是像偏頭痛患者在頭痛發作時會因咳嗽而加劇疼痛。發生的位置以兩側為主，其中以枕葉、顳葉、額葉較多。性別以男性較女性常見，且年紀往往較長。除了相當有特色的頭痛方式外，病人很少出現噁心、嘔吐、怕光或怕吵等伴隨症狀。

病因和頭痛機轉

這種頭痛的原因，似乎和咳嗽時顱內壓瞬間增高造成短暫顱內與脊髓腔壓力失衡有關。但到底如何造成頭痛仍無定論。根據台北榮總的研究，病人本身脊髓液的過多與後顱窩過度擁擠都可能是重要的因素。但更清楚的致病機轉，仍需進一步的探討。

鑑別診斷

許多顱內病兆會引起顱內壓升高造成次發性咳嗽頭痛，特別是Arnold-Chiari氏畸形第一型，另外一些後顱窩腫瘤、腦血管動脈瘤等，都會造成咳嗽頭痛。偏頭痛、叢發性頭痛、歸因於腦脊髓液高壓之頭痛以及腰椎穿刺後頭痛的患者，都常因咳嗽加重頭痛而非引起頭痛，須仔細分辨

診斷評估

對於咳嗽頭痛的患者，根據研究，有高達40%為次發性頭痛。根據Pascual的研究，次發性咳嗽頭痛的患者相對年輕，且頭痛時間較原發性咳嗽頭痛患者久一些（原發性咳嗽頭痛患者，平均年齡67歲，頭痛時間為幾秒鐘到30分鐘；次發性咳嗽頭痛患者，平均年齡39歲，

頭痛時間為幾秒鐘到幾天），但這些臨床的資訊，並不足以作為分別原發性或次發性的基準。因此，由於Arnold-Chiari氏畸形第一型的影像學診斷標準的訂定（小腦的扁桃體疝脫 tonsillar herniation 較枕骨大孔低3mm以上），以及曾有個案報告血管性疾病可能造成咳嗽頭痛。因此，應優先考慮作磁共振造影檢查。

治療

藥物方面：

Indomethacin 50mg-200mg/day，是有效的治療方式，治療的時間並無統一標準，但若需長期使用需注意腸胃道的刺激性。

Acetazolamide 1125-2000mg/day 也在國內台北榮總的研究中發現能有效治療原發性咳嗽頭痛，但需注意其相關副作用（腎功能異常與結石、疲倦、耳鳴、皮疹、低血鉀）與血糖上升的問題。

腰椎穿刺引流（Lumbar puncture drainage）在許多研究中都被認為是有效治療的方法之一。

以上治療的理論基礎來自於顱內脊髓液可能過多而導致頭痛，因此不論是用藥物或腰椎穿刺的方式減低顱內壓，都能使頭痛改善

預後

目前為止，研究顯示原發性咳嗽頭痛的預後良好，大多數病人在得到有效治療後，幾個月到幾年後症狀會消失。

結語

原發性咳嗽頭痛雖然在臨床上相對少見，但是一種能夠有效治療的疾病。因此，臨床醫師能正確且即時的診斷將為病人生活帶來相當大的幫助。

研討會訊息

偏頭痛全省衛教講座

活動詳情請見 <http://www.taiwanheadache.com.tw/headache88/>

免費入場，歡迎參加指教！

主題：再見囉～偏頭痛

想進一步了解頭痛相關資訊嗎？我們將於全省陸續舉辦座談會，

由專科醫師直接與您面對面互動，讓專科醫師告訴您，

如何正確的預防及治療偏頭痛，跟偏頭痛說再見！

歡迎您報名參加！報名傳真專線 **02-2222-6222**

日期	主講醫師	地點
7/5(六) 下午 2:00	台北榮民總醫院 傅中玲 醫師	台北市北投區石牌路二段 201 號 台北榮總致德樓一樓第三會議室
7/8(二) 下午 6:30	東元醫院 陳錫銘 醫師	新竹園區科技生活館 新竹市科學園區工業東二路 1 號
7/12(六) 下午 3:00~5:00	林新醫院 陳炳錕 醫師	台中市惠中路三段 36 號 B1 會議室
7/26(六) 上午 9:30	台中慈濟醫院 陳盈助 醫師	台中縣潭子鄉豐興路一段 66 號
8/3(日) 上午 9:30~11:30	高雄長庚 李連輝/ 高怡芬醫師	長庚兒童醫院紅廳 高雄縣鳥松鄉大埤路 123 號 6 F
8/10(日) 下午 3:00	台北榮民總醫院 陳韋達 醫師	捷運北投會館 台北市北投區大業路 527 巷 88 號
8/16(六) 上午 10:00~12:00	光田醫院大甲分院 楊鈞百 醫師	大甲分院 台中縣大甲鎮經國路 321 號
8/16(六) 下午 2:00	台南活水神經內科診所/ 王博仁 醫師 奇美醫院 /林高章醫師	台南奇美醫院 台南永康市中華路 901 號 急診大樓第三會議室
8/30 (六) 下午 2:00	高雄榮民總醫院 施景森 醫師	高雄榮民總醫院急診大樓六樓第七會議室

台灣頭痛學會 2008 學術研討會暨第二屆第一次會員大會

頭痛原因面面觀 Aspects of Causes of Headache

【會前會】

時間：96 年 9 月 27 日(星期六) PM 16:00 ~ PM 20:30

地點：台北福華文教會館一樓前瞻廳

15:20 ~ 15:30	Opening Remarks 歡迎致辭	王署君 理事長 (陽明大學)
Section I：座長：王署君 理事長(陽明大學)		

16:10 ~ 16:40	Migraine and seizure 偏頭痛與癲癇	李垂勳 (東港安泰醫院)
15:30 ~ 16:10	Patients-centered approach to migraine science 以病人為中心的偏頭痛科學	Prof. Fumihiko Sakai (Kitasato University, Japan)
16:40 ~ 17:20	Challenging headache case studies 挑戰困難頭痛病患	Prof. David W. Dodick (Mayo Clinic College of Medicine)
17:30 ~ 20:00	Welcome Reception 歡迎餐會	全體會員

【台灣頭痛學會 2008 學術研討會暨第二屆第一次會員大會】

時間：96年9月28日(星期日) AM 08:50 ~ PM 15:10

地點：台北福華文教會館一樓前瞻廳

08:50 ~ 09:00	Opening Remarks 開幕致辭	吳進安 (陽明大學)
Section I：座長：邱麗珠 教授 (台灣大學)		
09:00 ~ 09:30	未定	嚴震東 (國立台灣大學)
Section II：座長：王署君 理事長(陽明大學)		
09:30 ~ 10:15	Efforts toward better headache care in Japan 日本對於最佳頭痛照顧的努力	Prof. Fumihiko Sakai (Kitasato University, Japan)
10:15 ~ 11:00	Reversible cerebral vasoconstriction syndromes 可逆性腦血管收縮症候群	Prof. David W. Dodick (Mayo Clinic College of Medicine)
11:00 ~ 11:20	<i>Refreshment Break</i> 中場休息	
Section III：座長：林高章 (奇美醫院)		
11:20 ~ 11:35	Idiopathic intracranial hypertension: from a radiologist view 原發性顱內高壓: 放射科醫師觀點	張豐基 (台北榮民總醫院)
11:35 ~ 11:50	Idiopathic intracranial hypertension: from an ophthalmologist view 原發性顱內高壓: 眼科觀點	顏美媛 (台北榮民總醫院)
11:50~12:00	討論	

Section VI：王署君 理事長(陽明大學)		
12:00~12:20	3 rd annual meeting of the General Assembly 第三屆會員大會	全體會員
12:20 ~ 13:30	<i>Lunch Break</i> 午餐	
Section V：座長：王博仁醫師 (活水診所)		
13:30 ~ 14:00	Idiopathic hypertrophic pachymeningitis 原發性肥厚腦膜炎	王毓禎醫師 (仁愛醫院)
Section VI：座長：傅中玲醫師 (台北榮民總醫院)		
14:00 ~ 15:00	Case studies and discussion 病例討論	陳韋達 醫師 (台北榮總) 王嚴鋒 醫師 (台北榮總)
15:00 ~ 15:10	Closing Remarks 閉幕致辭	王署君 理事長 (陽明大學)
15:10-15:30	第二屆第一次理監事會議	全體新任理監事

本電子報以電子郵件方式寄發，有興趣繼續獲得本電子報敬請告知電子郵件信箱，若有相關研討會資訊，我們將會通知您；若您不希望繼續收到本電子報，也敬請回覆 e-mail 告知。本園地公開，竭誠歡迎所有頭痛相關醫學著述、病例討論、文獻推介、研討會講座等投稿。敬請不吝指教，感謝您的支持！

台灣頭痛學會聯絡方式：TEL：(02) 28712121*3031 FAX：(02) 28765215
E-MAIL：taiwan.head@msa.hinet.net