

# 頭痛電子報第七十三期

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

發刊日期：99 年 4 月  
發行人：台灣頭痛學會

## 【本期內容】

偏頭痛與眩暈 --- 「前庭型偏頭痛」(Vestibular Migraine)(下)-----黃子洲醫師  
研討會訊息-----南區、中區頭痛專家讀書會

---

台灣頭痛學會將於 4 月 24、25 日（週六、週日）分別在高雄及台中舉行頭痛專家讀書會。節目表敬請參照研討會訊息，歡迎大家參加指教。

本期內容由活水神經內科診所黃子洲醫師所提供，內容分兩期作刊登。上期介紹前庭型偏頭痛，包括其盛行率、診斷標準、臨床表現、病理學及治療方式（請參考 73 期頭痛電子報）；而本期則是介紹與偏頭痛相關的頭暈疾病如梅尼耳氏症、良性陣發性姿勢性眩暈、動暈症、小腦功能異常及非前庭性頭暈等。頭痛與頭暈皆是常見症狀，希望藉由本文能讓大家有更多了解。

---

## 偏頭痛與眩暈--「前庭型偏頭痛」(Vestibular Migraine)(下)

作者：活水神經內科診所 黃子洲醫師

### 與偏頭痛相關的頭暈疾病

#### 偏頭痛和梅尼耳氏症

梅尼耳氏症的病人同時有偏頭痛的機會確實高於一般人，大約是兩倍左右，一項研究顯示所佔比例分別為 56% 和 25%。偏頭痛也會影響梅尼耳氏症的病程，最近一個報告提到，同時有偏頭痛的梅尼耳氏症病患，會比較早而且比較嚴重出現雙耳聽力喪失的症狀。有些同時有偏頭痛又會反覆發作頭暈症狀的病人，其實很難區分到底是 MV 還是梅尼耳氏症，一個可能的解釋是，這兩個病實際上是基於同一個病理的不同表現。

#### 偏頭痛和良性陣發性姿勢性眩暈(BPPV)

BPPV 是門診中最常見反覆發作眩暈症的病因，雖然它和偏頭痛是截然不同的疾病表現，但是卻也有一點關聯。在自發性 BPPV 的病人中，同時有偏頭痛的機會是外傷性 BPPV 病人的三倍；而偏頭痛的病人有 BPPV 的機會則是一般人的兩倍。有趣的是相對於一般的 BPPV，偏頭痛患者發作的 BPPV，往往發作期較短，年紀較輕。

## 偏頭痛和動暈症

偏頭痛病人統計上約有 30%-70%有動暈症，相較於緊縮型頭痛病人或一般沒有頭痛的人的比例約 20%-40%，確實較高，這個關聯性在小孩或是預兆偏頭痛更是明顯。有些病人的頭暈發作不易被區分是動暈症發作，或是因動作刺激誘發的 VM。通常在動暈症，當動作刺激停止後，頭暈噁心症狀應該會漸漸消失；VM 則可能持續。慢性的 VM 可以解釋為因為對活動刺激的敏感度增加所致。有一個有趣的報告提到，rizatriptan 可用於偏頭痛病人動暈症的預防，但在非偏頭痛的病人卻沒有這樣的效果。

## 偏頭痛和小腦功能異常

小腦功能異常會造成的平衡障礙常會使病人感覺頭暈，有些家族性偏癱型偏頭痛(FHM)的病患會漸漸出現小腦性步態不穩和眼震。有趣的是，CACNA1A 基因突變導致的鈣離子通道異常在小腦的表現非常多，它會出現在 FHM 也會出現在第二型 episodic ataxia (EA-2)和 spinocerebellar ataxia 的病人身上。EA-2 的典型症狀是短暫發作的小腦性步態不穩，眩暈和眼震，約一半的 EA-2 病人會合併有偏頭痛。雖然一般偏頭痛的病患較少出現小腦症候，但有報導顯示，輕微的測距不準以及一些輕微的小腦性徵候確實存在於偏頭痛病患，研究者認為這跟鈣離子通道異常有關，這項假說的根據是有些 CACNA1A 基因突變的家族只有普通偏頭痛而無 FHM。在 VM 病人觀察到的小腦性動眼異常，也可提供小腦功能異常和偏頭痛關聯性的一些想法。

## 偏頭痛和非前庭性頭暈

偏頭痛病患抱怨頭暈的機會比一般人多，約 32% 比 23%，很多是非相關於前庭系統的。但是不要忘記，輕微的前庭功能異常，有時候也只表現出非特異性頭暈而不是眩暈。

## 偏頭痛、直立性低血壓、和暈厥

暈厥症狀出現在 5%的偏頭痛病患，最近的一個大規模的人口盛行率調查報告顯示，偏頭痛病患曾有過暈厥症狀的終生盛行率為 46%，高於對照組的 31%，有過直立姿勢耐受不佳的則是 32%，仍高於對照組的 12%。有趣的是，偏頭痛病患的直立性低血壓發作可以被低劑量的多巴胺協同劑誘發，而被多巴胺拮抗劑抑制；但是在一般對照組的正常人卻沒有這個效果。

## 偏頭痛和因精神疾病引起的頭暈

這個關聯性是錯綜複雜的，偏頭痛與憂鬱症和恐慌症的關係，互相既是原因，也可以是結果。頭暈是僅次於心悸第二常見的恐慌症狀，也是憂鬱症的表現之一，更複雜的是，焦慮症或恐慌症的病人常常出現前庭功能檢查的異常，而前庭疾病也常常引發焦慮症。VM 相較其他的前庭疾病，引起焦慮或憂鬱的比例是最高的。因為這些複雜的相關性，也有人把

頭暈、偏頭痛和焦慮症合在一起成為一個新的症候群，稱為 **migraine-anxiety-related dizziness**。

## 因為抗偏頭痛藥物引起的頭暈

頭暈，被列在許多種藥物的副作用，也包括偏頭痛用藥。所以，當偏頭痛病人抱怨頭暈時，也要注意是否肇因於藥物的副作用。例如乙型阻斷劑可能引起直立性低血壓，尤其是剛開始治療時。抗憂鬱劑尤其是三環抗憂鬱劑可能造成嗜睡、視力模糊、頭暈、和姿勢性低血壓。

## 結語

頭暈和頭痛都是門診常見的症狀，而且二者的關聯性密切，期待未來在這個聯合的領域能有更多的研究發表。

本文參考以下文獻:

1. Neuhauser H, Lempert T. Vestibular Migraine. *Neurol Clin* 27 (2009) 379–391
2. Neuhauser H, Leopold M, von Brevern M, et al. The interrelations of migraine, vertigo, and migrainous vertigo. *Neurology* 2001;56(4):436–41
3. Furman JM, Marcus DA, Balaban CD. Migrainous vertigo: development of a pathogenetic model and structured diagnostic interview. *Curr Opin Neurol* 2003; 16(1):5–13.
4. Brandt T, Strupp M. Migraine and vertigo: classification, clinical features, and special treatment considerations. *Headache Currents* 2006;3(1):12–9.
5. Neuhauser HK, von Brevern M, Radtke A, et al. Epidemiology of vestibular vertigo: a neurotological survey of the general population. *Neurology* 2005;65(6):898–904.
6. Neuhauser HK, Radtke A, von Brevern M, et al. Migrainous vertigo. Prevalence and impact on quality of life. *Neurology* 2006;67(6):1028–33.

## 研討會訊息

### ★第 16 屆南區頭痛讀書會下午 14:30~18:10

時間：99 年 4 月 24 日(星期六)下午 14:30~18:10

地點：高雄榮總神經內科 3 樓會議室(高雄市左營區大中一路 386 號急診室 3 樓)

14:30~15:00	Registration	
15:00~15:10	Opening	李連輝醫師(高長神經內科)
15:10~15:50	The Pathogenic Mechanism of Migraine Aura	盧相如醫師(高醫神經內科)

15:50~16:30	Advanced Neuroimaging of Migraine	施景森醫師(高榮神經內科)
16:30~16:50	Coffee break	
16:50~17:30	Dialysis Headache	謝鎮陽醫師(新樓神經內科)
17:30~17:50	Journal Reading: Headache and cognitive profile in children	柯登耀醫師(活水神經內科)
17:50~18:10	綜合討論	王博仁院長(活水神經內科)

## ★第6屆中區頭痛讀書會

時間：99年4月25日(星期日)下午 15:30~18:30

地點：台中金典酒店 14樓上海廳(台中市西區健行路1049號)

15:30~15:35	Opening	台中光田醫院 楊鈞百 醫師	
15:35~16:20	Migraine and Stroke	台中光田醫院 孫明輝 主任	主持人 台南活水神經內科 診所 王博仁院長
16:20~17:05	Migraine and Sleep	彰化基督教醫院雲林分院 葉世彬 醫師	
17:05~17:50	Placebo effects in migraine treatments	台中慈濟醫院 陳盈助醫師	
17:50~18:20	Discussion	All	
18:20~18:30	Closing	台北榮民總醫院 王署君 教授	

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