

頭痛電子報第九十五期

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

發刊日期：民國 101 年 6 月

發行人：台灣頭痛學會

【本期內容】

偏頭痛是腦中風的鑑別診斷之一-----謝鎮陽醫師

研討會訊息-----中區及南區頭痛讀書會

Hot! 第四屆亞太地區頭痛會議(ARCH)暨頭痛學會年會

本期內容由謝鎮陽師提供，介紹「偏頭痛是腦中風的鑑別診斷之一」。在臨床上，某些類型的偏頭痛會出現類似腦中風的症狀，必須要列入腦中風的鑑別診斷。希望藉由本文能讓大家對偏頭痛在腦中風的鑑別診斷上有更進一步的了解。

電子報主編：楊鈞百醫師

秘書處報告：

頭痛衛教種子教師培訓營基礎課程已於6月10日在台南市奇美醫學中心舉行，獲得熱烈回響，已開始研議於北部地區再度舉辦的可能。

2012年第三次中區及南區讀書會議程預定於7月22日及8月5日分別舉辦，歡迎大家參加，請參考研討會訊息。

第四屆亞太地區頭痛會議(ARCH)訂於今年10月27-28日於台北張榮發基金會國際會議中心與本會年會合辦，這次活動邀請到的keynote speaker包括多位國際知名的頭痛大師和神經學教授，是本年度神經學界的國際盛會，內容精彩，而且能與世界尖端同步，目前已經開始接受線上註冊報名和論文投稿，**論文投稿期限是8月1日**，投稿被接受者可以免除註冊費用，**早鳥優惠期限是8月31日**，請大家把握機會，儘早報名。官網連結請看：<http://www.headache-tw.org/>。

台灣頭痛學會 敬啟

偏頭痛是腦中風的鑑別診斷之一

作者：台南新樓醫院神經內科 謝鎮陽醫師

Tissue-plasminogen activator (tPA)是目前能夠有效治療急性缺血性腦中風的唯一藥物，在台灣，衛生署規範 tPA 必需要在中風發作 3 小時內靜脈給予，在國內，很多運作良好的腦中風中心，能夠有效改善急性缺血性腦中風病患的診療流程，進一步縮短 door-to-needle time，儘早為缺血性腦中風病人打通血管，重建腦部循環，以改善預後；而隨著醫師、媒體的不斷教育，現在一般民眾逐漸有「把握中風黃金 3 小時」的概念，若有急性肢體無力、疑似中風的症狀時，會立即送醫，甚至主動向醫師要求靜脈 tPA 的治療。

雖然中風是一個常見疾病，但是，還是有許多其他的疾病，也會造成急性肢體無力，或其他種類的神經學缺損；陸續有文獻報告，有的病人在急診室被醫師懷疑是缺血性腦中風，因為其發作在 3 小時內，所以被施打靜脈 tPA，但住院後經過進一步病史詢問，赫然發現病人可能並非缺血性腦中風，而是其他的診斷，而且進一步檢查，發現病人的核磁共振影像上並沒有缺血性腦中風的表現 (例如：擴散權像 [diffusion weighted images, DWI]的高信號病灶)。這種類似中風的症狀但卻不是真的腦中風，在文獻中被定義叫 “stroke mimic (SM)”，SM 可能占有疑似缺血性腦中風、被施打靜脈 tPA 病患的 3-13%¹⁻⁵ (Table 1)，而偏頭痛，就是造成 SM 的常見原因之一 (Table 2)！

可惜的是，目前尚無任何研究報告，專門針對這群會被誤認為是急性缺血性腦中風的偏頭痛病人，他們的臨床表現、偏頭痛種類等做一系統性的整理。推測這類的病人，可能是家族性偏癱偏頭痛(familial hemiplegic migraine) (ICHD-II: 1.2.4)、散發性偏癱偏頭痛(sporadic hemiplegic migraine)(ICHD-II: 1.2.5)、基底型偏頭痛(basilar migraine) (ICHD-II: 1.2.6)、或是無梗塞之持續性預兆(persistent aura without infarction) (ICHD-II: 1.5.3)⁶。

偏頭痛是一個複雜的神經科疾患，其病理機轉與腦血管有密切的關係。以預兆型偏頭痛為例，在預兆期(aura phase)，腦部的血流量 (cerebral blood flow)是下降的；另外在預兆期還有另一個現象，是皮質傳播性抑制(cortical spreading depression)，即緩慢進行性的 cortical shut down，進一步產生負性症狀 (negative symptoms)，如果病患的預兆相關負性症狀，是以急性肢體無力來表現，再加上緊急無顯影電腦斷層結果正常，而且在當下病患並未陳述頭痛的症狀，另外也有可能此時病患只有預兆沒有頭痛…。這樣的病患在急診室，若還在發作 3 小時內，就非常有可能被判斷為急性缺血性腦中風而緊急給予 tPA 治療。

打完靜脈 tPA，之後才發現病患不是缺血性腦中風，而是其他的診斷，例如上述類型之偏頭痛，對臨床醫師來說，真是一件洩氣的事情；若換作一般民眾的看法，可能會質疑「怎麼有這麼瞎的醫師，竟然把偏頭痛當作腦中風來醫？」但事實上，這些大規模 SM 治療經驗的報告，都是出自歐美先進國家，一些具備運作良好的中風中心的醫學中心，其作者也都是當今世界上治療腦中風的權威醫師！若探究其原因，可能在於急性缺血性腦中風病患，在發作 3 個小時內，其腦部電

腦斷層掃描可能會是完全正常，看不到缺血所導致的低密度影像；若一位病患，其表現急性單側神經學缺損，臨床上表現像腦中風，且發作在 3 個小時內，腦部電腦斷層掃描沒有看到腦出血，病患又沒有其他的禁忌症，那麼他就符合目前衛生署所核准的使用規範，可以接受靜脈 tPA 的施打。

到底怎麼做才對呢？在那麼緊急的 3 小時內，很可能一時還無法確定病患的診斷，到底是偏頭痛、還是缺血性腦中風；若病患真的是缺血性腦中風，不是偏頭痛，但醫師因猶豫不決，未能給予病患施打靜脈 tPA，導致中風後預後不佳，日後醫師可能會面臨醫療糾紛；但 tPA 也有出血的風險，特別是腦出血的併發症，若病患是偏頭痛，不是缺血性腦中風，醫師卻給予 tPA，日後若病患產生腦出血的併發症，醫師也可能會面臨醫療糾紛。所幸根據報告，這些 SM 的病患，在接受靜脈 tPA 後，產生有症狀腦出血 (symptomatic intracerebral hemorrhage, sICH) 的機會極低，幾乎都是 0%；而且病患日後功能獨立、預後良好的機率大都在 80-90%左右 (Table 1)。所以，權量得失利弊，除非我們非常確定病患是 complicated migraine，而非缺血性腦中風，不然在此一緊急的狀況下，還是當作缺血性腦中風而給予治療比較好。目前國內有些醫院，採用電腦斷層血管攝影 (computed tomography angiography) 為主的缺血性腦中風治療流程，甚至輔以電腦斷層灌注影像 (computed tomography perfusion scan)，希望有了這些進一步的診斷工具之後，能夠減少 SM 病例發生的機會！

統整目前所有的文獻，造成 SM 的前三大原因，依序是癲癇(37%)、轉化症 (conversion disorders) (33%)、偏頭痛 (30%) (Table 2)；筆者本人也看過罹病多年的巴金森患者，因運動障礙惡化就醫，在急診室被神經科醫師當作是急性缺血性腦中風，差點被施打靜脈 tPA 的案例。時代在進步，臨床神經學也逐漸分枝長葉，形成數個次專科，除了頭痛、中風，還有癲癇、失智、動作障礙等各個次專科，但我們仍然都是「神經科醫師」，除了自己有興趣的次專科，其他神經科的領域也不能偏廢，SM 就是一個例子，醫師隨時保持 open-minded，並隨時更新最新的臨床知識與經驗，在面對病人、鑑別診斷時，能夠通盤考慮所有的可能性，給予病人最正確的診斷與治療，這才是病人最大的福氣！

Table 1: 總合文獻中所報告的 SM 案例與其預後(modified from Tsivgoulis G, et al⁵)

Study Group	IVT (N)	SM (n, %)	sICH in SM (n, %)	FI in SM (n, %)
Pittsburgh ¹	254	9 (4%)	NA	NA
Michigan ²	151	6 (4%)	0	1 (17%)
Basel ³	250	7 (3%)	0	6 (86%)
Houston	512	69 (13%)	0	60 (87%)
Phoenix ⁵	539	56 (10%)	0 (0%)	54 (96%)
Overall	1706	147 (9%)	0 (0%)	121 (88%)

縮寫：IVT: intravenous thrombolysis, SM: stroke mimic, sICH: symptomatic intracerebral hemorrhage, FI: functional independence.

Table 2: Differential diagnoses in SM (modified from Tsvigoulis G, et al⁵)

Study Group	SM, n	Final diagnosis at discharge
Pittsburgh ¹	9 (4%)	CD (78%), SZ (22%)
Michigan ²	6 (4%)	CD (67%), SZ (17%), MG (17%)
Basel ³	7 (3%)	CD (14%), SZ (86%)
Houston	69 (13%)	CD (21%), SZ (38%), MG (37%)
Phoenix ⁵	56 (10%)	CD (27%), SZ (20%), MG (20%)
Overall	147	SZ (37%), CD (33%), MG (30%)

縮寫：SM: stroke mimic, CD: conversion disorders, SZ: seizure, MG: migraine.

參考文獻

1. Uchino K, Massaro L, Hammer MD. Transient ischemic attack after tissue plasminogen activator: Aborted stroke or unnecessary stroke therapy? *Cerebrovasc Dis.* 2010;29:57-61
2. Scott PA, Silbergleit R. Misdiagnosis of stroke in tissue plasminogen activator-treated patients: Characteristics and outcomes. *Ann Emerg Med.* 2003;42:611-618
3. Winkler DT, Fluri F, Fuhr P, Wetzel SG, Lyrer PA, Ruegg S, Engelter ST. Thrombolysis in stroke mimics: Frequency, clinical characteristics, and outcome. *Stroke.* 2009;40:1522-1525
4. Chernyshev OY, Martin-Schild S, Albright KC, Barreto A, Misra V, Acosta I, Grotta JC, Savitz SI. Safety of tpa in stroke mimics and neuroimaging-negative cerebral ischemia. *Neurology.* 2010;74:1340-1345
5. Tsvigoulis G, Alexandrov AV, Chang J, Sharma VK, Hoover SL, Lao AY, Liu W, Stamboulis E, Alexandrov AW, Malkoff MD, Frey JL. Safety and outcomes of intravenous thrombolysis in stroke mimics: A 6-year, single-care center study and a pooled analysis of reported series. *Stroke.* 2011;42:1771-1774
6. The international classification of headache disorders: 2nd edition. *Cephalalgia.* 2004;24 Suppl 1:9-160

研討會訊息

★中區頭痛讀書會

親愛的醫師 您好：

很榮幸能邀請您參加"中區頭痛讀書會"(會議議程如下表)

衷心地期盼透過本次學術會議的交流，對於頭痛之治療能有所裨益。

竭誠地邀請您，並感謝您的支持！

祝 醫 安

時間：101年7月22日(星期日)下午 15:30~18:30

地點：台中 永豐棧酒店大墩館 3F 蘭花廳

地址：台中市西屯區台中港路二段9號

服務電話：04-232 6-8088

From~To	題目	主講者	
15:30~15:35	Opening	光田醫院 楊鈞百 醫師	
15:35~16:20	Mechanism of cluster headache	台中榮總 廖翊筑醫師	主持人 台北榮民總醫院 王署君 教授
16:20~17:05	DBS in refractory headache	中國附醫 許怡婷醫師	
17:05~17:45	Food and Migraine	台南新樓醫院 謝鎮陽醫師	
17:45~18:15	Discussion	All	
18:15~18:30	Closing	台灣頭痛學會王博仁理事長	

主辦單位：台灣頭痛學會 Taiwan Headache Society

協辦單位：葛蘭素史克藥廠

神經學會繼續教育學分 2.75 點，家醫醫學會申請中

★第 25 屆南區頭痛讀書會

親愛的醫師 您好：

很榮幸能邀請您參加"南區頭痛讀書會"(會議議程暫定如下表)

衷心地期盼透過本次學術會議的交流，對於頭痛之治療能有所裨益。

竭誠地邀請您，並感謝您的支持！

祝 醫 安

時間：2012 年 8 月 5 日 (週日)下午 15:00-1800

地點：奇美醫學中心第三醫療大樓第 7 會議室

地址：台南市永康區中華路 901 號

電話：0919633262

From ~ To	題目	講者	座長
15:00~15:10	Registration and Opening		奇美醫院 林高章 醫師
15:10~15:40	Botox-A treatment in chronic migraine-Review	奇美醫院神經科 楊浚銘 醫師	新樓醫院神經科 陳滄山 醫師
15:40~16:10	Journal Reading: Dissection and headache	成大醫院神經科 蔡青芳 醫師	嘉基神經內科. 許永居 醫師
16:10~16:30	休息		
16:30~17:00	Migraine-related dizzy- International Consensus	活水神經科診所 黃子洲 醫師	小港醫院神經科 盧相如 醫師
17:00~17:25	Case demo and review(2) Intracranial Hypotension	佳里奇美醫院 何乘彰 醫師	高雄榮總神經科 施景森 醫師
17:25~17:50	Case demo and review(1): RCVS	郭綜合神經科 吳尚德 醫師	穠田診所 柯炳堂 醫師
17:50~18:00	Closing Remarks 自助晚宴		台灣頭痛學會 王博仁 理事長

1. 主辦單位：台灣頭痛學會 Taiwan Headache Society

2. 神經學會繼續教育學分 2 點

3. 為統計人數，請務必事先報名，並註明是否晚宴

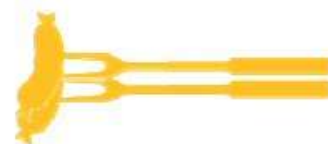
報名連結：<http://goo.gl/4rPx2>

協辦單位：葛蘭素史克藥廠



★第四屆亞太地區頭痛會議 (ARCH) 暨頭痛學會年會

ARCH



第四屆亞太地區頭痛會議

暨第三屆第二次台灣頭痛學會年會

The 4th Asian Regional Conference for Headache and the 8th Annual Meeting
of the Taiwan Headache Society

2012 年 10 月 27-28 日

主題：亞洲頭痛治療薈萃

財團法人張榮發基金會國際會議中心 1001 會議廳

台北市中山南路 11 號 10 樓

Keynote Speakers

Prof. Michel D. Ferrari / The Netherlands

Prof. Peter J. Goadsby / USA

Prof. Alan M. Rapoport / USA

Prof. Stephen D. Silberstein / USA



Call for abstracts!

千載難逢的好機會：與頭痛大師們有約

由台灣頭痛學會主辦的第四屆亞太地區頭痛會議 (ARCH) 暨台灣頭痛學會第八屆年會，提供了一個絕佳的機會，可以讓您頭痛醫學的學識和世界頂尖同步，並且能和來自亞洲地區的同好互相交流，還可以順道參訪美食之都—台北。我們也安排了包含優人神鼓在內的精彩晚宴表演，這是一場您不容錯過的盛會，絕對值得您前來台北一聚。

立刻在您的行事曆上記下會議時間，並且馬上報名！也要提醒您，投稿論文可以豁免註冊費用，請多多投稿！！

★註冊費用：

所有與會者，除了演講者、主持人和壁報論文投稿者（第一作者）以外，都需要繳交註冊費。註冊費已涵蓋大會所有安排的活動包括晚宴。以學生身分報名者須提出書面證明。

註冊費用 本國 身分別	早鳥優惠 (2012 年 8 月 31 日前)	線上報名 (2012 年 10 月 20 日前)	現場報名
台灣頭痛學會會員	NT\$ 500	NT\$ 1000	NT\$ 1500
非會員	NT\$ 2000	NT\$ 2500	NT\$ 3000
學生	NT\$ 500	NT\$ 800	NT\$ 1000

■以上為台灣人士報名費用，國外人士報名費請見大會網頁英文版

★徵求壁報論文投稿：

- 論文摘要提交最後期限：2012 年 8 月 1 日下午 5 時整(台灣時間)。
- 論文投稿注意事項：
 1. 僅接受線上投稿 (需使用 MS-Word 格式，如 doc 或 docx 檔)，請參考範例連結。
 2. 請將提交的論文摘要檔案以第一作者英文姓和名的字首作為檔名；若同一作者有多於一篇的論文，請在檔名後面加上數字，如 SJ Wang.doc 或 SA Spielberg2.docx。
 3. 每篇論文至少要有一名作者註冊報名並且出席會議，論文第一作者可免註冊費用。
- 我們將在 2012 年 9 月 15 日以前通知投稿作者論文是否被大會接受。

研討會詳情請見 ARCH 大會網站

[http:// www.headache-tw.org](http://www.headache-tw.org)



台灣頭痛學會敬邀

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

聯絡人：秘書 陳淑玲 陳淑娟

會址：台南市安南區安和路一段 40 號

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

E-MAIL：taiwan.head@msa.hinet.net

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