

台灣頭痛學會  
Taiwan Headache Society<http://www.taiwanhs.org>

## 頭痛電子報 第223期

發行人：台灣頭痛學會

發刊日期：2023 年 07 月

### 【本期內容】2022 臺灣偏頭痛預防性治療準則導讀

臺北榮民總醫院神經內科 吳致緯醫師 P2

各位頭痛醫學界的先進及同好大家平安：

因應頭痛近年新治療方式的蓬勃發展，台灣頭痛學會於去年更新了本土的偏頭痛和叢發性頭痛治療準則，除了發表台灣神經學學會的官方期刊，在學會網頁也能夠下載全文。本期電子報邀請主要負責的作者之一的台北榮總神經內科的吳致緯醫師為大家深入簡出的介紹 2022 年版準則與先前版本的不同以及一些重點。讓各位同好能在最短的時間內掌握最實用的臨床實務重點。

這個夏天算是百年大疫肆虐後的第一個暑假，希望大家能夠有個豐富愉快的夏日季節。並期待之後世界頭痛學會及台灣頭痛學會的知識盛宴。

電子報主編：臺北榮民總醫院神經內科 梁仁峯醫師

## 秘書處報告：

\* 夏季南區頭痛讀書會，預定於 2023 年 7 月 29 日假高雄福華飯店舉辦，議程表待確認後會再通知各位會員，請大家預留時間參加。

\* 夏季北區頭痛讀書會，預定於 2023 年 8 月 5 日假台北萬豪酒店舉辦，議程表如後列 (P7)，歡迎大家踴躍報名([連結](#))。

\* 2023年第七屆第一次會員大會，預定於 2023 年 10 月 21、22日假台北漢來皇家鬱金香酒店舉辦，本次年會將會舉行投票改選，議程表如後列 (P9-10)，目前細節尚在規劃中尚未開放報名，請大家預留時間參加。

\* 【活動轉知】2023 世界頭痛大會 (IHC) 預定於 2023 年 9 月 14 – 17 日在韓國首爾舉行，詳細訊息請見 IHC 網頁 ([連結](#))。

學會本著服務會員的一貫精神，特邀合作旅行社幫大家代排行程，包括機票、機場接送、住宿等，以節省各位的寶貴時間。有意申請代辦的會員，請點選 ([連結](#))。

\* 「One Two Three 頭痛 Free」2023 台灣頭痛學會偏頭痛影音大賽來了~

報名期間：即日起至 2023 年 8 月 18 日 23:59 (台灣時間)

參賽資格：可以個人、公司、團體為單位參賽，不限國籍、年齡及性別

影片主題：偏頭痛 (題材不拘，請透過30-90秒的短影片描寫與偏頭痛有關的小故事)

作品入圍者將有機會獲得高額獎金並受邀參與「2023 台灣頭痛學會 One Two Three 頭痛 Free」頒獎典禮記者會！詳細比賽辦法與活動時程，請至[活動網頁](#)或詳見活動海報如後列 (P8)。



## 2022 臺灣偏頭痛預防性治療準則導讀

臺北榮民總醫院神經內科 吳致緯醫師

任何疾病的新治療發展，都會改變大家習以為常的臨床常規。關於這點，偏頭痛也沒有意外，在CGRP單株抗體治療問世，並且引進臺灣以後，偏頭痛的治療也邁向了新的一步。也因此，我們也需要修訂目前的臨床常規，以跟上治療的新趨勢。

在偏頭痛治療指引的更新部分，美國最近一版之偏頭痛預防性治療指引於 2012 年出版，<sup>[1]</sup> 歐洲神經聯盟最近期之偏頭痛預防性治療指引出版於 2009 年，<sup>[2]</sup> 時間都已超過十年。當 CGRP 單株抗體治療進入臨床場域後，德國神經學會於 2019 年出版了新的治療指引，是少數在近期更新偏頭痛預防指引的國家。<sup>[3]</sup> 因應新治療對臨床之影響，美國頭痛學會於 2021 年使用 consensus statement 的方式，針對導入新治療提供建議。<sup>[4]</sup> 因此，臺灣頭痛學會於 2022 年進行的指引更新，可說是走在各國之前，在出版後亦曾獲國外專家引用，於歐洲頭痛年會發表。

臺灣頭痛學會在陳韋達理事長的帶領下，我們在 2022 年疫情嚴重的春夏之交，反覆在臨床工作結束後的晚上開會討論，終於完成了新版之臺灣偏頭痛預防性治療指引。<sup>[5]</sup> (編按：可於台灣頭痛學會網站下載取得本篇文章全文) 關於這份指引的重點與變革，我們將在以下的段落中作介紹。

### 一、偏頭痛預防治療之開始與結束

針對何時應當開始使用預防性治療，各國根據國情不同，指引之規定略有差異。依據目前台灣頭痛學會治療共識，當病人有下列情形 (任何一項) 時需評估開始使用預防藥物：

1. 偏頭痛患者頭痛發作頻率大於或等於每月 4 天。
2. 偏頭痛明顯影響患者的生活品質或日常活動。即使在適當使用急性用藥且已排除誘發因素或改善生活型態後，仍造成顯著影響時。
3. 急性治療藥物治療失敗、使用禁忌或使用過量者。
4. 特殊形式偏頭痛發作，如偏癱偏頭痛 (hemiplegic migraine)、腦幹預兆偏頭痛 (migraine with brain stem aura)、過長或令人不適的預兆期 (prolonged aura)、或偏頭痛腦梗塞 (migrainous infarction) 等。

偏頭痛患者常會合併其它疾病與共病症，因此在選擇預防藥物時，可以考慮選擇對共病症也幫助，或是至少不造成共病症惡化的預防藥物。此外，口服藥建議從低劑量開始，逐步往上調高劑量。在治療當中，建議使用頭痛日記等工具紀錄頭痛頻率作為療效指標。在治療二到三個月後，建議以「每月頭痛減少日數」或「每月減少 50% 頭痛日數」作為療效指標，評估治療效果。綜合目前相關研究證據與專家意見，臺灣頭痛學會在新的指引中建議，**陣發性偏頭痛患者在開始預防性治療3至6個月、慢性偏頭痛患者在開始預防性治療6至12個月後，醫師可評估是否需持續進行預防性治療或逐步停止。**<sup>[5]</sup>

## 二、CGRP單株抗體之治療

CGRP 單株抗體相關治療在 2018 年在美國問世後，提供患者更新的偏頭痛預防性治療選擇。目前在美國 FDA 共許可四種針對偏頭痛之單株抗體藥物，包括 galcanezumab、fremanezumab、erenumab、以及 eptinezumab。<sup>[6]</sup> 其中，galcanezumab、fremanezumab、eptinezumab 是針對 CGRP 之單株抗體，而 erenumab 是針對 CGRP 受體之單株抗體。<sup>[7]</sup> 在臺灣，目前共有 galcanezumab、fremanezumab 這兩種單株抗體，這兩種單株抗體在陣發性偏頭痛、慢性偏頭痛、以及困難治療偏頭痛(對 2 到 4 種預防藥物治療效果不佳)之患者，均經隨機對照試驗證明其療效。在慢性偏頭痛患者，目前 CGRP 單株抗體 galcanezumab 與 fremanezumab 可經事前審查獲得健保給付使用。另外，在開立單株抗體時，需注意有心肌梗塞病史、缺血性腦中風病史、偏癱偏頭痛與腦幹預兆偏頭痛之患者，較不建議使用 CGRP 單株抗體治療偏頭痛。

## 三、輔助與補充療法

針對部分患者對口服藥物可能存在之耐受性問題，以及神經刺激裝置之發展，新版之臺灣偏頭痛預防指引特別加上了輔助與補充療法專章，提供患者更多元之治療選擇。然而，輔助與補充療法並非第一線建議之治療選項，當患者對傳統藥物治療療效不夠理想、副作用太強時，才可考慮以輔助或替代療法合併藥物治療。患者若因各種臨床因素不能使用藥物治療者，經頭痛領域專門之醫師評估後，可以考慮使用輔助或替代療法。

在新指引中，我們建議可以考慮使用之口服輔助與補充療法包括 vitamin B2 (Riboflavin, 400mg/d)、magnesium citrate (600mg/d)、H3-L3 Diet、melatonin (3mg/d)。非口服之輔助與補充療法則包括針灸、transcutaneous supraorbital neurostimulation (Cephaly®)、high-frequency repetitive TMS- primary motor cortex、noninvasive

---

vagal nerve stimulation (nVNS, gammaCore®)、正念認知療法 (mindfulness Based Cognitive Therapy, MBCT)、有氧運動、瑜珈。其中，本指引不建議使用之療法包括蜂斗菜 (又名 款冬) 製劑 (肝毒性) 以及偏頭痛之外科手術治療 (臨床試驗證據不夠充分)。

#### 四、懷孕與哺乳

本一新版指引特別針對懷孕與哺乳提供建議，由於目前沒有針對懷孕與哺乳時期偏頭痛患者之雙盲隨機試驗，因此本指引廣泛收集相關各國指引與專家意見，提供最即時之資訊。關於懷孕時期之偏頭痛預防藥物，按照各國之治療指引與專家意見，一般較為推薦 $\beta$ -blocker 作為第一線藥物，包含propranolol (40-160mg/day) 與 metoprolol (50-200mg/day)，建議可從偏頭痛預防之最低治療劑量開始給予。然而由於  $\beta$ -blocker(s) 可能影響妊娠第三期之胎兒心跳，造成此階段之胎兒心搏過慢，因此在妊娠第三期使用時須審慎評估。對於哺乳中的婦女，目前仍然建議須審慎使用偏頭痛預防性藥物。如需使用，第一線治療仍建議使用  $\beta$ -blocker(s)。關於肉毒桿菌素 (onabotulinumtoxin A) 與偏頭痛之 CGRP 單株抗體治療，目前皆未建議用於懷孕與哺乳之偏頭痛患者中。

#### 五、總結

綜合以上，臺灣目前可用於偏頭痛預防性發作治療之藥物可分為  $\beta$ -blocker(s)、抗癲癇藥物、鈣離子阻斷劑、抗憂鬱劑、肉毒桿菌素、CGRP 之單株抗體治療、以及輔助與另類療法。在陣發性偏頭痛，propranolol、flunarizine、與 topiramate 建議做第一線治療；valproic acid、amitriptyline、CGRP 單株抗體治療建議為第二線治療；其他治療選擇建議於上述藥物無效後時使用，作為第三線治療。慢性偏頭痛之患者，我們建議 topiramate、flunarizine、肉毒桿菌素注射、和 CGRP 之單株抗體治療，而其它預防陣發性偏頭痛的建議用藥可作為第二線治療。<sup>[5]</sup>

#### References

1. Silberstein SD, Holland S, Freitag F, Dodick DW, Argoff C, Ashman E: Evidence-based guideline update: pharmacologic treatment for episodic migraine prevention in adults: report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology and the American Headache Society. *Neurology* 2012, 78(17):1337-1345.
2. Evers S, Afra J, Frese A, Goadsby PJ, Linde M, May A, Sándor PS: EFNS guideline on the drug treatment of migraine--revised report of an EFNS task force. *European journal of neurology* 2009, 16(9):968-981.
3. Diener HC, Förderreuther S, Gaul C, Giese F, Hamann T, Holle-Lee D, Jürgens TP, Kamm K, Kraya T, Lampl C et al: Prevention of migraine with monoclonal antibodies against CGRP or the CGRP receptor: Addition to the S1 guideline: Therapy of migraine attacks and prevention of migraine. *Recommendations of the Germany Society of Neurology and the German Migraine and Headache Society. Neurol Res Pract* 2020, 2:11.
4. The American Headache Society Position Statement On Integrating New Migraine Treatments Into Clinical Practice. *Headache* 2019, 59(1):1-18.
5. Wu JW, Yang CP: 2022 Taiwan Guidelines for Preventive Treatment of Migraine. *Acta neurologica*

---

Taiwanica 2022, 31(3):164-202.

6. Eigenbrodt AK, Ashina H, Khan S, Diener H-C, Mitsikostas DD, Sinclair AJ, Pozo-Rosich P, Martelletti P, Ducros A, Lantéri-Minet M et al: Diagnosis and management of migraine in ten steps. Nature Reviews Neurology 2021, 17(8):501-514.
7. Edvinsson L, Haanes KA, Warfvinge K, Krause DN: CGRP as the target of new migraine therapies — successful translation from bench to clinic. Nature Reviews Neurology 2018, 14(6):338-350.

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 何沛儒

會址:台北市北投區石牌路二段 201 號中正 16 樓神經內科 160 室

TEL: 02-28712121 轉 86761、0919-607-076

FAX: 02-28738696

E-mail: [headache.tw@gmail.com](mailto:headache.tw@gmail.com)

學會網頁: <https://taiwanheadache.org.tw/>

## 夏季北區頭痛讀書會

親愛的醫師 您好:

台灣頭痛學會很榮幸邀請您參加 2023 年 08 月 05 日舉辦之「夏季北區頭痛讀書會」，本活動採**實體進行**，衷心期盼透過本次學術會議交流，對您日後頭痛的臨床治療能有所裨益，感謝您的支持！

時間：2023 年 08 月 05 日 (星期六) PM 14:30 ~ 18:00

地點：台北萬豪酒店 37 樓宴會廳 (台北市中山區樂群二路 199 號)

報名時間：即日起 ~ 2023 年 07 月 28 日 (星期五) 16:30

主辦單位：台灣頭痛學會 (已申請台灣神經學學會教育學分)

協辦單位：友霖生技醫藥股份有限公司

報名網址：<https://forms.gle/uVfHyQtSmjwYaQUMA> (或掃 QR code)



Time	Topic	Speaker	Moderator
14:00-14:30	Register	秘書處	
14:30-14:40	Opening Remarks	陳韋達 理事長 (台灣頭痛學會)	
14:40-15:20	The advances of exercise in the clinical trials of migraine	杜宜憲 醫師 (安南醫院)	陳世彬 醫師 (台北榮總)
15:20-16:00	Biochemical pathways and nutritional intervention for migraine	賀茵懿 營養師 (台灣營養精神醫學研究學會)	楊鈞百 醫師 (光田綜合醫院)
16:00-16:20	Coffee Break		
16:20-17:00	Topiramate in the preventive treatment of migraine	王巖鋒 祕書長 (台北榮總)	賴資賢 醫師 (亞東醫院)
17:00-17:40	Botulinum toxin in the treatment of facial pain disorders	梁仁峯 醫師 (台北榮總)	王署君 醫師 (台北榮總)
17:40-18:00	Discussion and Closing Remarks	陳韋達 理事長 (台灣頭痛學會)	



# ONE TWO THREE 頭痛FREE

2023 台灣頭痛學會偏頭痛影音大賽

# 十萬獎金 等你來拿!

## 參賽資格

可以個人、公司、團體為單位參賽，不限國籍、年齡及性別。

## 參賽主題

請透過影片描寫與偏頭痛有關的小故事，題材不拘，可以是偏頭痛帶來的困擾、如何積極面對、遠離偏頭痛等等。

小提醒：若您想更瞭解偏頭痛，或偏頭痛的症狀、診斷與各種治療，歡迎至台灣頭痛學會官網 (<https://taiwanheadache.org.tw>) 的病友專區進一步查詢。

## 活動階段

徵稿日期 > ~2023年08月18日止  
公布前十名入圍者 > 09月15日  
入圍者網路投票 > 09月18日 - 10月01日  
頒獎典禮暨記者會 > 10月04日

活動聯絡人

林先生 02-2541-0766 / [kevin.chengye@gmail.com](mailto:kevin.chengye@gmail.com)

\*本辦法如有未盡事宜，得隨時修訂並公布於活動官方網站。主辦單位保留獎項變更及從缺權利。

## 獎勵辦法

第一名	獎金新臺幣 100,000 元 及 獎牌乙個	1名
第二名	獎金新臺幣 30,000 元 及 獎牌乙個	1名
第三名	獎金新臺幣 10,000 元 及 獎牌乙個	1名
特優	獎金新臺幣 3,000 元 及 獎狀乙面	7名
人氣獎	獎金新臺幣 10,000 元 及 獎牌乙個	1名

## 報名方式

採網路報名，於報名期間內至活動官網填寫報名表單，並附上含有書面文件及影片檔案之雲端空間資料夾連結。 <https://123headachefree.com.tw>



活動官網



台灣頭痛學會官網



## 2023 年台灣頭痛學會年會

主題：頭痛醫學文藝復興 Renaissance of Headache Medicine (實體課程)

時間：2023 年 10 月 21 - 22 日 (星期六~日)

地點：台北漢來皇家鬱金香酒店 (台北市南港區經貿一路 168 號)

### 2023/10/21 (SAT) Afternoon/Night (Sessions 1-2)

	Topic	Speaker	Moderator
1330-1400	Registration		
1400-1410	Opening	陳韋達理事長	
Session 1: 2024 Prospect of Headache Medicine: Introducing New Trends			
1410-1450	The evolving landscape of migraine management: evaluation of migraine treatment response and management advances	梁仁峯醫師	陳韋達理事長
1450-1530	<b>KEYNOTE SPEECH</b> The future of headache medicine: How pharmacology may inform treatment decisions	<b>Antoinette Maassen van den Brink</b> (Erasmus MC, The Netherlands)	王署君醫師
1530-1550	Coffee Break		
1550-1630	Potential application of digital health in headache medicine	楊智傑醫師	陳彥宇醫師
1630-1710	Potential application and limitation of AI in headache research	彭冠博醫師	賴資賢醫師
1710-1750	Trends and prospects of headache medicine	陳世彬醫師	楊鈞百醫師
1750-1820	Break		
Session 2: Dinner Symposium			
1820-1900	Fremanezumab for migraine treatment: Lessons from real world experience	吳致緯醫師	楊富吉醫師
1900-1940	The Impact of Comorbidities on the Efficacy of anti-CGRP therapy in Migraine Treatment	黃子洲醫師	林高章醫師

**2023/10/22 (SUN) Morning/Noon (Sessions 3-5)**

	Topic	Speaker	Moderator
Session 3: 2023 Retrospect of Headache Medicine: Optimizing Your Treatment			
0820-0830	Opening Remarks	陳韋達 理事長	
0830-0910	Cognitive complaints in migraine patients: fact or fallacy	劉子洋醫師	施景森醫師
0910-0950	<b>KEYNOTE SPEECH</b> Update on neurobiology of migraine	KC Brennan (The University of Utah, USA)	陳世彬醫師
0950-1010	Coffee Break		
1010-1050	Fibromyalgia: from the perspective of a headache specialist	王嚴鋒祕書長	盧相如醫師
1050-1130	The role of dietary supplements in migraine treatment	楊鈞百醫師	陳威宏醫師
1130-1210	Optimizing long-term outcome of OnabotulinumtoxinA with personalized communication and expert care	陳炳錕醫師	王署君醫師
Session 4: General Assembly of THS members			
1210-1240	年度會員大會及理監事選舉 (王嚴鋒祕書長/陳韋達理事長)		
Session 5: Lunch Symposium			
1240-1320	The role of Trokendi XR in the prevention of episodic and chronic migraine	李蓉蓉醫師	許永居醫師
1320-1330	Closing and Farewell	陳韋達理事長	