



# 彰基藥訊

## CCH Pharmacy Newsletter



彰化郵局許可號  
彰化字第878號  
雜誌

『無法投遞時請退回』

### Vol. 105

發行人：簡素玉 主編：彰化基督教醫院藥學部 總編：施雅分

### 本期 要目

- 慢性偏頭痛之預防性藥物治療新選擇 ..... 葉怡柔藥師
- 淺談減重藥物的選用考量 ..... 徐麗珍藥師

### 藥物 | 新知

# 慢性偏頭痛之 預防性藥物治療新選擇

● 葉怡柔藥師



## 一、前言

偏頭痛 (migraine) 是一個相當常見的神經血管疾病，患者常反覆的發生中至重度的頭痛，伴隨著噁心、嘔吐、畏光等症狀，每次發作甚至持續4-72小時。世界衛生組織將其列為常見疾病的第三名，更是50歲以下年輕族群導致失能原因的第一名<sup>1</sup>。

偏頭痛依每月頭痛的頻次可分為陣發性偏頭痛 (episodic migraine) 和慢性偏頭痛 (chronic migraine)，依2018年的國際頭痛疾病分類 (International Classification of Headache Disorders, ICHD) 第三版 (ICHD-3)，陣發性偏頭痛為每月頭痛發作天數小於15天，而慢性偏頭痛為「頭痛發作的頻率每月多達15天或超過，持續三個月以上，其中每月至少八天以上的發作具偏頭痛特徵」。全球約有2%的人忍受著慢性偏頭痛之苦，不僅降低生活品質，影響人際關係，更容易導致失能<sup>2,3</sup>。

## 二、臨床症狀與診斷

慢性偏頭痛患者幾乎每天都會發生輕度至中度

的頭痛，除了有畏光、噁心、嘔吐等症狀，還會有怕吵、嗅覺敏感和表皮異感痛等。研究發現有高比例的患者合併其他共病症，包括：精神疾病、睡眠障礙、呼吸系統疾病、心血管疾病、其他型態的疼痛與胃腸道症狀等，部份研究認為與增加缺血性中風的風險有關，因此進一步治療共病症，亦可提升偏頭痛的治療效果<sup>3</sup>。

在診斷方面 (表一)<sup>4</sup>，主要依病史與記錄，尤其頻繁發作的頭痛，要確定其特徵通常需要以頭痛日記記錄每日頭痛和相關症狀至少一個月。另外也可利用問卷調查，如：偏頭痛失能評估問卷 (Migraine Disability Assessment, MIDAS) 加以評估。

## 三、預防性藥物治療準則

整體治療目標主要是達到控制偏頭痛而非根除，透過適當的治療計畫，降低頭痛頻率、嚴重度及與頭痛相關的失能。因此應著重在預防性的治療，盡量避免危險因子，有限制的使用急性止痛藥物，以免發生藥物過度使用頭痛 (medication-