CLUSTER HEADACHE

醫療檔案
08.&09.
光明日報
14/09/2011
採訪◎唐秀麗 攝影◎許俊誠

57岁家庭主妇自2007年杪开始，只要头部沾到水或吹到风，就会头痛欲裂冷汗直冒，痛觉一直延伸到牙齿，眼泪鼻水也同时齐流下。她曾经看过耳鼻喉科、牙科及脑神经科，还做了根管治疗（俗称抽牙根），吃了一大堆药，病情暂且舒缓了两年。这个被她比喻为像眼睛被刀割的头痛，于去年杪再次造访，它犹如一个闹钟，每天会在凌晨四五点报到，让她痛得无法好眠，生活素质大打折扣。这次她决定向眼科医生求诊，终被诊断患上有“自杀性头痛”之称的丛业性头痛（Cluster Headache）。

患者痛得鼻水眼淚直流
叢業性頭痛比鬧鐘更準

这名来自吉隆坡蕉赖的罗宝玲，打从4年前开始就一直备受头痛困扰。她受访时指出，只要她洗头，水一碰到头部，头就会痛得非常厉害。

“不仅如此，只要头部稍为吹到风，或者头皮冒汗，汗水一流过某处，就会痛得死去活来。这股痛一直从眼窝后部延伸至脸颊及牙齿。”

由于丛业性头痛一定会在凌晨四五点造访，宝玲笑说这个Morning Call比闹钟更准时，然而因中有苦自己知。因为每次她都痛得鼻水眼泪直流，压打枕到枕边入不能入睡。

每天打针仍无效

在痛楚难忍下，她只好向普通医生求诊。她忆述，当时医生只说是神经痛，开了止痛药及抗炎药让她服用，但她吃了两周病情都毫无起色，医生只好为她打针以缓解神经，每天一剂，20剂下来依旧无效。

“朋友见状，建议我去看牙医，坦言这可能是牙根问题。我觉得有道理，便去牙医诊所挂诊，结果被抽掉了两支牙根，果然头就不再痛。”

正当她欢喜之际，头痛再次复发，这是在根管治疗后的两三个月。她返回牙医诊所求助，牙医对她的病情已束手无策，只好嘱她去另请高明。一牙齿矫正医生指点。

照MRI也找不出原因

不过，她觉得去看脑神经科比较保险，毕竟这和神经有关系。她望地指出，即使照了磁力共振造影（MRI）也找不出原因，脑神经专科医生同样说她患有神经痛，还开了抗癫痫药物Gabapentin给她服用，每天6粒，但是头痛依旧缠身。

“医生见状，要我增加药物剂量，我怕会有副作用，所以自行停药，并寻求耳鼻喉专科医生的意见，结果每项检查都通过，耳鼻喉一切正常，耳鼻喉医生也不能做什么。”

这时她想起了牙齿矫正医生，她便去碰碰运气，“我看了两位牙齿矫正医生，第一位揪不出病因，第二位则开了另一种抗癫痫药物给我吃，说能抑制神经，每天吃一两粒，可能会对我有效。”

她抱着半信半疑的态度服药，结果1个月后，头痛果然不再来袭，她也乐得天天好眠，生活作息恢复正常。

在求医路上，宝玲庆幸丈夫连俊一直陪伴在侧，并给予她无限的包容与鼓励。

復發有如被挖眼珠

原以为已摆脱头痛梦魇的宝玲，在享受了两年的“蜜月期”后，于去年12月旧病复发。她形容，这一次头痛来袭，主要集中在眼部，发作时就像被人挖掉眼珠，十分痛楚。

她说，即使上次服药有效，她也没有想过要找回那位牙齿矫正医生，因为她害怕吃回同样的药。追问之下，方才知道有关药物会造成白血球低落，还好这个副作用没有在她身上显现。

就在旁徨无助下，她的丈夫连俊（商人，59岁）在一次偶然的情况下，阅读到眼睛与头痛的关系，于是他便带她去找眼科专科医生。

宝玲说，这位黄姓眼科医生先检查她的眼睛，结果一切正常，接着就向她问诊，在了解了她的种种症状后，医生便诊断她患上丛业性头痛，即和三叉神经受到压迫有关。

“医生开了3种药给我，嘱我服用6天，结果吃了两天后，我感觉到整个人都松了，6天后头痛减轻了50%。”

确诊服3药6天大改善

收治宝玲头痛的黄颖昌医生指出，丛业性头痛与偏头痛不一样，前者非常严重，患者身心备受煎熬，打击求存意念，因此有“自杀性头痛”之称。不过，它不像偏头痛般会发呕吐。

黄医生处方了Sumatriptan、麦角胺（Ergotamine）及类固醇Prednisolone予宝玲，这些药物除了止痛抗炎，能选择性地收缩动脉血管群、抑制神经性发炎，因此有助于舒缓头痛症状。

“丛业性头痛是由眼窝后方的血管及交叉神经受到挤压所致，与偏头痛的发病机制不一样。”

～ 眼科专科顾问 黄颖昌医生

三叉神經聽命下視丘

黄颖昌医生披露，当三叉神经（三叉反射传导通路）被激活时，它会造成眼睛疼痛，后者为丛业性头痛的相关症状。三叉神经也会刺激另一组神经，以致头痛患者出现流泪、眼红、鼻塞及流鼻水的症状。

“三叉神经的活化，其实听命于脑部深处的下视丘（Hypothalamus）。下视丘被喻为人类的内部生理时钟，因为它负责控制每天的睡眠及醒觉周期。近期造影研究显示，每当丛业性头痛来袭时，下视丘处于被激活的状态。”

他提及，丛业性头痛不是由潜在性脑疾如肿瘤或动脉瘤所造成。

“大多数病患会在一年内的固定时段发作，其中季节交替时最容易引发这类头痛，并以春天及秋天最常见。当丛业性头痛随着季节性发作时，往往会被医生或病患误为是由过敏或工作压力所造成，而忽略了季节特性最容易触动下视丘这回事。”

檔案大剖析

叢業性頭痛不定期發作

眼科专科顾问黄颖昌医生解释，丛业性头痛是一种令人极之“头痛”的类型，它会在某一时期定时发作，例如一天1至3次，持续2周至3个月，接着会自行缓解，可能数月或数年后再犯。

他说，丛业性头痛似乎和生理时钟有关，病患一般会在入眠后1至2两小时发作，以致在睡梦中“痛”醒，而且夜间发作的程度会比早上来得激烈。

“虽然丛业性头痛比偏头痛严重，但这是最少见的头痛类型，每1000人中少于1人中招，好发于男性，男女性盛行率为2至3：1。”

他提出，丛业性头痛病因不详，不过研发人员发现，每当脑内的神经传导通路—三叉反射传导通路被激活时，就会引发这股头痛。

三叉神经（Trigeminal nerve）为混合神经，即含有运动及感觉神经。感觉部分收集来自面部和头部的信息，如热或痛；运动部分则控制咀嚼肌。

他说，疼痛一般会坐落在单侧眼睛后面或在眼睛区域，并从眼睛往前额、太阳穴、鼻子、脸颊或上排牙龈伸展出去。这时的头皮会很紧，就连动脉内的脉搏跳动也能听得到。

“这股疼痛一般历时30至90分钟，不过有时也会短至15分钟，或长至3个小时。80至90%患者的丛业性头痛为反覆阵发性（episodic）发作，余者为慢性发作。”

他披露，反覆阵发性发作者每年有超过14天的缓解期（不发病期），在这期间他们完全没有头痛。反之慢性发作者没有缓解期，全年都得承受头痛的折腾。

黄颖昌：很念舊 選擇老地方發病

恶心或呕吐并不是从业性头痛的典型症状。黄颖昌医生指出，从业性头痛爆发时，病情会在5至10分钟内达到巅峰，而且只是单边头痛。

他说，丛业性头痛非常念旧，每次造访时都会选择老地方发病，而且痛得非常激烈，如同烧灼或刺穿之痛。

“由于这股痛非常难受，许多患者皆坐立不安，发作时会不断走来走去。”

他强调，虽然丛业性头痛都是突然发作，但并非意味着没有征兆，患者还是可以从以下讯号预测病情：

1 感觉不适或轻微单侧烧灼感。

2 与头痛相连的单侧眼睛会肿或下垂、瞳孔变小及眼白泛红。

3 流鼻水。
当头痛发作时，可能会伴随流鼻水、鼻塞及流泪症状，而且发生在患处同侧。

4 多汗。 5 半边脸部潮红。 6 对光敏感。

須持續用藥 “預防治療”更能減輕病情

黄颖昌医生表示，丛业性头痛发作时，可以使用“急性治疗”如Sumatriptan药剂、纯氧、麦角胺及利多卡因（Lidocaine）喷鼻剂，不过“预防治疗”更有助于缩短病发期及减轻病情。

“病患必须持续用药，直至头痛症状完全消失两周以上才逐渐减药，可用予预防头痛的药物包括钙离子阻断剂Verapamil、锂盐Lithium、抗癫痫药物Divalproex Sodium、类固醇Prednisone及麦角胺。”

他说，如果病患对药物治疗没有反应，那么他可能需要进行外科手术，以阻断三叉神经。

“由于烟酒是头痛诱发因子，加上丛业性头痛者在发作期时会对烟酒反应特别敏感。因此病患宜戒烟戒酒。”