

(治療綜論)

藥品過度使用頭痛之治療

陳靖文¹、陳奇良^{2,*}

¹台北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

²台北榮民總醫院藥劑部調劑科總藥師

*通訊作者：陳奇良

通訊地址：臺北市北投區石牌路二段 201 號

電子郵件：clchen3@vghtpe.gov.tw

摘要

藥品過度使用頭痛 (medication-overuse headache, MOH) 主要是因使用過多止痛劑或其他緩解急性頭痛藥品所造成的慢性疾病。其機轉包括基因、受體與酵素的生理調控及心理與行為的影響等，因此，MOH 不僅需考量戒除止痛藥 (detoxification)，遏止慢性頭痛的發生，更希望進一步能改善急性抗頭痛藥或預防性用藥 (prophylactic therapy) 的療效。在 MOH 族群中調查發現，病人本身多有偏頭痛 (migraine) 或緊縮型頭痛 (tension-type headache) 病史，依據臨床治療指引，儘早用藥對頭痛的改善效果愈佳，加上病人急於緩解病況等種種因素，皆助長病人比實際需求更多的用藥行為，即使病人意識需降低藥品依賴性，急性反彈與頭痛亦會造成病人無法持續，甚至加量用藥。臨床研究發現社區藥局販賣具 caffeine 成份與 barbiturates 成份之複方止痛劑，常造成 MOH 惡性循環。類固醇能有效降低戒斷時的急性反彈性頭痛 (rebound headache) 症狀，必需時亦可單次服用口服或靜脈注射非類固醇消炎藥 (nonsteroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs) 5-7 天，但不建議再給予專一性急性抗頭痛藥 (如 triptans)，若

伴隨嘔吐，可給予 metochlopramide 或 prochlorperazine。再者，儘早投予預防性用藥，有助於 MOH 的治療成效，臨床建議依病人 MOH 前的頭痛型態與共病症及考量藥物的副作用、病人依從性、順服性及先前治療經驗等，選擇對病人最適宜的處方。養成頭痛日記的紀錄習慣，可幫助自己及醫師更了解頭痛，及早治療 MOH 症狀。此外，仿間成藥眾多，藥師應主動關懷病人，宣導正確用藥觀念，減少過度用藥帶給社會額外的經濟醫療成本。

關鍵字：藥品過度使用頭痛 (medication-overuse headache)、去毒療法 (detoxification)、預防性療法 (prophylactic therapy)

- 1.