

您知道偏頭痛也有預防用藥嗎？

黃冠慈

偏頭痛雖不會致命，但痛起來時常要人命！不少患者在自行服用急性治療藥品如普拿疼®等止痛藥緩解急性偏頭痛發作後，仍出現頻繁、持續時間長及高強度的偏頭痛，甚至進展成慢性偏頭痛，因此選用適當的預防用藥可改善患者生活品質及阻止病情惡化。

根據台灣頭痛學會治療指引，若每月偏頭痛發作超過 4-5 次、對於急性治療藥品有使用禁忌或治療失敗、過度使用急性治療藥品、特殊型式之偏頭痛發作或偏頭痛發作已嚴重到影響生活品質者，均建議使用預防藥品以減輕偏頭痛發作的頻率與嚴重度。預防用藥依其藥理機轉主要可分為以下幾類：1. 口服之抗癲癇藥品 (如 topiramate, valproate)、2. 乙型交感阻斷劑 (如 propranolol)、3. 鈣離子阻斷劑 (如 flunarizine)、4. 抗憂鬱劑 (如 amitriptyline, venlafaxine)、5. 肌肉注射 A 型肉毒桿菌素 (如 botulinum toxin type A)、6. 皮下注射 calcitonin gene-related peptide (CGRP) 受體拮抗劑 (如 galcanezumab)，本院現有藥品與副作用如表列。上述預防用藥雖然分類上隸屬於不同藥理機轉，由於具有調節中樞傳遞物質達到穩定神經元之效果，因此均有良好證據顯示對於偏頭痛的預防顯著有效，可降低每月偏頭痛發作頻率及額外再服用急性治療藥品之天數。

口服偏頭痛預防用藥一般會先從小劑量開始並逐漸增加至有效劑量，減少不良反應及提高耐受性，須使用三至四週才能評估療效，且療程應持續四至六個月，待頭痛頻率減少後再逐漸減藥與停藥。此外，過度使用止痛藥亦會使偏頭痛病情惡化，因此有過度使用止痛藥的患者也須戒除過度使用之藥品才可達到較佳預防效果。

表、本院現有偏頭痛預防藥品			
藥品種類及藥名	建議劑量	途徑	可能副作用
<b>抗癲癇藥品</b>			
Topiramate (Topamax®)	50-200毫克/天	口服	嗜睡、疲倦、體重減輕、顫抖、認知障礙等
Valproate (Convulex®)	300-1500毫克/天	口服	顫抖、噁心、嗜睡、掉髮、體重增加等
<b>乙型交感阻斷劑</b>			
Propranolol (Cardolol®)	20-160毫克/天	口服	心搏減緩、四肢冰冷、食慾缺乏、暈眩、疲倦等
<b>鈣離子阻斷劑</b>			
Flunarizine (Suzin®)	5-10毫克/天	口服	嗜睡、口乾、類巴金森氏症、體重增加、憂鬱等
<b>抗憂鬱劑</b>			
Amitriptyline (Trynol®)	10-75毫克/天	口服	暈眩、口乾、心悸、尿液滯留、光敏感等
Venlafaxine (Efexor®)	75-150毫克/天	口服	口乾、便秘、食慾缺乏、心悸、尿液滯留等
<b>其他</b>			
A型肉毒桿菌素 Botulinum toxin type A (Botox®)	155單位/次 (每12週一次)	肌肉 注射	眼瞼痙攣、肌無力、注射部位疼痛等
CGRP受體拮抗劑 Galcanezumab (Emgality®)	初始劑量：240毫克 維持劑量：120毫克/次(每月一次)	皮下 注射	注射部位疼痛、紅斑、搔癢等