

揮別惱人「偏頭痛」 重拾無痛新人生

◎嘉義長庚整形外科主治醫師 葉亘耕



學歷
專長

臺北醫學大學醫學系
偏頭痛手術、慢性傷口、重建手術、美容手術

在國內有不少人深受偏頭痛的折磨，發作時常讓人頭痛欲裂，痛不欲生。

從事模具業的賴先生被偏頭痛困擾20年，每天都會被偏頭痛折磨3~4個小時。每次發作都是後頸部和兩側太陽穴開始，慢慢地蔓延到整個頭部。他嘗試吃過很多種止痛藥，和預防偏頭痛的藥物，效果都有限。

在門診詳細的問診和檢查後，給予他兼具診斷性質與治療效果的類固醇及長效麻醉針劑注射。注射之後他的偏頭痛從每次發作8~9分的疼痛指數降低在2~3分之間，發作頻率也降到一個星期2~3次。症狀顯著改善，大大改善賴先生的生活品質。但1個月就必須接受1次針劑注射，讓忙碌的他感到困擾，詢問醫師是否有其他治療方式，經醫師詳細的解說風險和益處之後，賴先生決定接受偏頭痛手術。

另一位案例林先生本身就在醫院工

作，經由朋友介紹前來求診，一直很怕痛的他，卻長期飽受偏頭痛的困擾。在求診之前，一週原本痛3~4天的頻率，在注射治療之後減至一週痛1~2天。縱使每次注射都有些痛楚，因滿意治療成果，仍然固定在門診維持針劑注射了1年。

然而，因為長期重複的類固醇藥物治療，雖然頭痛減緩了，身材卻越來越圓潤。無可奈何之下，只好停止藥物的注射。在停止注射兩個月，他仔細地了解手術沒有造成嚴重後遺症的可能後，最後也決定接受偏頭痛手術。

偏頭痛手術是由整形外科醫師Guyuron B, Varghai A, Michelow BJ等人在2000年發表。偏頭痛患者接受前額拉皮手術後，意外發現偏頭痛的發作情形有顯著改善，進而進行深入研究，

經過 5 年長期追蹤結果，接受偏頭痛手術治療的病人中，29% 的病人從此不再有偏頭痛的發作，88% 的病人頭痛的發作頻率、嚴重度、發作時間可以減少一半以上，手術治療因此成為治療偏頭痛中一個更積極有效的選擇。

曾經接受過針劑治療，且頭痛狀況有改善的病人，可以進一步選擇接受手術治療。手術方式是在頭部有可能形成周邊神經壓迫的位置，進行周邊神經的剝離放鬆手術，減緩周邊神經的刺激，進而減少偏頭痛發作時的嚴重程度與頻率。

手術治療採用微創手術的方式進行，手術範圍侷限在周邊感覺神經，對

於中樞神經如大腦小腦等完全沒有侵入，不會造成中樞神經出血或是受傷的可能性。手術不會造成嚴重的後遺症，卻可以有效控制偏頭痛。少數術後症狀包括：局部感覺麻木、頸部肌肉稍微無力等等，大部分會隨時間逐漸改善。然而，並不是所有人手術過後從此不再頭痛，這點是手術前需要溝通與了解的。

賴先生和林先生在接受手術過後，沒有出現明顯的後遺症，而且手術至今，傷口癒合狀況良好，疤痕幾乎看不見。更重要的是，兩位先生接受手術至今，生活品質也大幅提升，每次回診也不再見到憂鬱的神情，取而代之的是樂觀而開朗的笑容。😊

偏頭痛個案治療前後比較表

	賴先生	林先生
發作頻率	每天發作，發作時間約 3~4 小時	一週大約痛 3~4 天。
症狀	每次發作都是後頸部和兩側太陽穴開始，慢慢地蔓延到整個頭部。	發病時頭痛欲裂、想吐、畏光、需要安靜獨處、無法工作。
疼痛指數	8~9 分	10 分
其他治療	止痛藥： 有吃藥，但效果很有限。	止痛藥： 有吃藥，效果有限。
	針劑注射： 1. 類固醇及長效麻醉針劑注射。 2. 發作頻率：一個星期 2~3 次。 3. 疼痛指數：降低至 2~3 分。	針劑注射： 1. 類固醇注射治療。 2. 發作頻率：一週痛 1 天。 3. 疼痛指數：降低至 2~3 分。 副作用：臉越來越圓潤。
	偏頭痛手術： 1. 開刀治療。 2. 發作頻率：無。 3. 疼痛指數：0。	偏頭痛手術： 1. 開刀治療。 2. 發作頻率：2 次 / 月。 3. 疼痛指數：1 分。