

大众健康 专家咨询


主编 任巧玲 宋玉成

# 头痛

## 防治指南



人民卫生出版社



大众健康

专家咨询



# 头痛防治指南

主编 任巧玲 宋玉成

编写人员(以姓氏笔画为序)

朱友德 李钦云 刘 琨

刘庆海 武春建 张林亭

高晓翠

主审 成义仁

人民卫生出版社



## 图书在版编目 (CIP) 数据

头痛防治指南/任巧玲, 宋玉成主编. - 北京:  
人民卫生出版社, 1999

(大众健康专家咨询)

ISBN 7-117-03568-4

I. 头… II. ①任…②宋… III. 头痛-防治-指南  
IV. R741.041-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 50766 号

## 头痛防治指南

任巧玲 宋玉成 主编

人民卫生出版社出版发行  
(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

遵化市印刷有限公司印刷

新华书店经销

787×1092 32 开本 9.75 印张 153 千字  
2000 年 1 月第 1 版 2000 年 1 月第 1 版第 1 次印刷  
印数:00 001-6 000

ISBN 7-117-03568-4/R·3569 定价:11.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

## 前 言

头痛是临床上常见的一种痛觉症状。在一般人群中头痛的发生率约为 10%，几乎每个成年人或轻或重地有过头痛的经历，况且头痛可以长期存在、反复发作，严重地影响工作、学习。头痛可能是某些疾病的征兆，若能及时诊治可取得满意效果；另有些头痛，如能早期预防，可以不发作或少发作。为广泛宣传、普及头痛防治知识，我们特组织长期从事临床、教学第一线的专家、学者编写《头痛防治指南》一书。

全书共分 16 章，从头痛的基本知识、病因和发病机理，到各型头痛的临床表现，结合诊治中遇到的实际情况，系统地、深入浅出地介绍了头痛的诊断、预防、治疗、康复等知识，融科学性、实用性、可读性于一体。本书的出版将是头痛患者和家属的福音，是基层医务工作者的必备参考书。

在编写过程中，得到了济宁医学院第二附属医院院长成义仁教授的大力支持，并提出宝贵的修改意见，谨此致谢。

由于我们水平所限，纰漏和不当在所难免，恳请诸位读者批评指正。

编 者

于济宁医学院第二附属医院

1999年10月

1. 高血压病防治指南
2. 白内障防治指南
3. 胆石症防治指南
4. 肾脏病防治指南
5. 心肌梗死防治指南
6. 心肌疾病防治指南
7. 小儿哮喘防治指南
8. 消化道出血防治指南
9. 耳鼻咽喉疾病防治指南
10. 甲状腺疾病防治指南
11. 肺结核病防治指南
12. 支气管哮喘防治指南
13. 慢性支气管炎防治指南
14. 冠心病防治指南
15. 老年神经内科常见病防治指南
16. 精神分裂症防治指南
17. 银屑病防治指南
18. 常见皮肤病防治指南
19. 近视眼防治指南
20. 青光眼防治指南
21. 小儿肥胖病防治指南
22. 产科疾病防治指南
23. 高脂血症防治指南
24. 地方病防治指南
25. 乳房疾病防治指南

26. 肾炎防治指南
27. 糖尿病性眼病防治指南
28. 会阴部疾病防治指南
29. 风湿及类风湿性关节炎防治指南
30. 烧伤防治指南
31. 前列腺病防治指南
32. 肩周炎防治指南
33. 小儿腹痛相关疾病防治指南
34. 儿童异常饮食行为防治指南
35. 头痛防治指南
36. 糖尿病防治指南
37. 白血病防治指南
38. 消化性溃疡防治指南
39. 妇科肿瘤防治指南
40. 常见胃病防治指南
41. 常见腰腿痛防治指南
42. 老年性痴呆防治指南
43. 肺癌防治指南
44. 免疫风湿性疾病防治指南
45. 肛肠疾病防治指南
46. 中暑防治指南
47. 颈椎病防治指南
48. 腰椎间盘突出症防治指南
49. 心律失常防治指南
50. 肺心病防治指南

# 目 录

头痛总论 .....	1
头部的致痛组织 .....	1
头痛的发生机制 .....	5
医生常向头痛病人询问的内容 .....	8
头痛病人的神经系统检查 .....	14
头痛时常用的实验室检查 .....	14
头痛的分类 .....	26
偏头痛 .....	29
偏头痛的流行病学 .....	29
偏头痛的临床表现 .....	32
偏头痛的诱发因素 .....	41
偏头痛的合并症 .....	45
偏头痛的分类 .....	48
儿童偏头痛 .....	49
偏头痛的实验室检查 .....	53
偏头痛病人神经生化变化 .....	57



偏头痛病人脑血流量的变化 .....	63
偏头痛的发病机制 .....	64
偏头痛的诊断和鉴别诊断 .....	71
偏头痛的预防 .....	75
偏头痛的治疗 .....	78
偏头痛的预后 .....	86
<b>丛集性头痛</b> .....	87
丛集性头痛的流行病学 .....	87
丛集性头痛的临床特点 .....	88
丛集性头痛的实验室检查 .....	91
丛集性头痛的发病机制 .....	92
丛集性头痛的防治 .....	95
<b>紧张性头痛</b> .....	101
紧张性头痛的发病机制 .....	101
紧张性头痛的临床表现 .....	106
紧张性头痛的诊断和鉴别诊断 .....	108
紧张性头痛的治疗 .....	113
<b>与结构性疾患无关的杂类头痛</b> .....	116
自发性刀刺样头痛 .....	116

外部压迫性头痛 .....	116
冷刺激头痛 .....	117
良性咳嗽引起的头痛 .....	118
良性用力引起的头痛 .....	119
性活动头痛 .....	120
<b>颅脑外伤引起的头痛 .....</b>	<b>125</b>
急性颅脑损伤所致头痛 .....	125
颅脑损伤后期的头痛 .....	130
颈椎及颈部软组织损伤引起的头痛 .....	134
外伤性低颅压综合征 .....	135
<b>与脑血管疾病有关的头痛 .....</b>	<b>138</b>
急性脑血管病引起的头痛 .....	138
脑静脉系统血栓形成引起的头痛 .....	154
脑动脉粥样硬化症的头痛 .....	159
颅内动脉瘤引起的头痛 .....	162
脑血管畸形引起的头痛 .....	165
颞动脉炎引起的头痛 .....	167
<b>与非血管性颅内疾患有关的头痛 .....</b>	<b>169</b>
颅内压增高头痛综合征 .....	169

良性颅内压增高征 .....	175
低颅内压头痛 .....	177
颅内炎症性疾病引起的头痛 .....	181
脑寄生虫病引起的头痛 .....	212
脑肿瘤引起的头痛 .....	222
<b>内脏疾病所致的头痛 .....</b>	<b>230</b>
高血压性头痛 .....	230
消化系统疾病引起的头痛 .....	236
泌尿系统疾病引起的头痛 .....	237
血液病引起的头痛 .....	238
内分泌疾病引起的头痛 .....	239
代谢疾病引起的头痛 .....	241
变态反应性疾病引起的头痛 .....	241
<b>急慢性中毒后头痛 .....</b>	<b>243</b>
概述 .....	243
铅、汞、苯中毒引起的头痛 .....	249
一氧化碳中毒引起的头痛 .....	251
有机磷农药中毒引起的头痛 .....	254
酒精中毒引起的头痛 .....	256

<b>眼源性头痛</b> .....	258
青光眼 .....	258
葡萄膜炎 .....	260
屈光不正 .....	262
视神经炎 .....	264
<b>耳鼻源性头痛</b> .....	267
耳源性头痛 .....	267
鼻源性头痛 .....	269
<b>头面部神经痛</b> .....	273
三叉神经痛 .....	273
舌咽神经痛 .....	277
喉上神经痛 .....	279
蝶腭神经节神经痛 .....	281
膝状神经节神经痛 .....	283
鼻睫神经痛 .....	285
枕神经痛 .....	286
<b>不能分类的头痛</b> .....	288
精神性头痛 .....	288
饥饿性头痛 .....	289

夜游症与头痛 .....	290
头痛性癫痫 .....	291
小儿头痛 .....	294
头痛的中医辨证治疗 .....	299

# 头痛总论

头痛是临床各科最常见的症状之一，在人的一生中，没有头痛体验的人是极少的，有人调查4634名健康人，有64.8%的曾有头痛体验，且有18%的人以头痛为主要症状去就诊。由此可见头痛既常见又重要，每个人对头痛的了解是非常必要的。

## 头部的致痛组织

头痛与机体其他部位的疼痛一样，多数是由致痛因子（物理性或化学性）作用于头颅痛觉敏感组织内的伤害感受器，经痛觉传导通路至中枢神经系统进行分析、整合，产生痛觉。少数头痛为心因性精神因素所致。

头部对疼痛敏感的组织有以下几部分。

### 一、颅外部分

颅外的各种结构如头皮、皮下组织、肌肉、帽状腱膜、骨膜及血管、肌肉和末梢神经等对疼痛均较敏感。其中主要结构有：颅外动脉、颅外肌肉、颅外神经末梢、颅骨骨膜。

（一）颅外动脉 对各种理化因子的刺激的反

应最常见症状就是头痛，是血管性头痛的主要原因。头面部动脉分布非常丰富，前额部有额动脉、眶上动脉；颞部和枕部有颞浅动脉、耳后动脉和枕动脉。各种病因致使血管内腔扩张、管壁被牵拉、扭转、痉挛等都可产生明显的头痛，其中以颞浅动脉、耳后动脉及枕动脉最为敏感。

颅外静脉与同名动脉相互伴行，但静脉对痛觉反应较迟钝。

(二) 颅外肌肉 包括头部和颈部的所有肌肉，这些肌肉持续性地收缩和血流受阻，引起各种代谢产物堆积，释放出“致痛因子”而产生疼痛，如血管紧张性头痛。

经常引起头痛的肌肉有：颞肌、头半棘肌、头最长肌、颈最长肌、颈髂肌、头上斜肌、头后大直肌、头后小直肌、头下斜肌，其次还有头夹肌、颈夹肌、斜方肌、肩胛提肌、菱形肌等。

(三) 颅外末梢神经 分布于颅外的末梢神经对痛觉十分敏感。若受到刺激可产生深部放射痛，常以头痛为主要症状。当然，由于末梢神经引起的头痛并不是单纯的神经放射痛，因为长期的疼痛可引起颅外肌肉的持续收缩，导致“继发性紧张性头痛”。临床上造成头痛的神经有：额部的滑车上神经和眶上神经；颞部的耳颞神经，顶枕部的枕大神

经、枕小神经和耳大神经。

(四) 头颅骨膜 头颅骨膜受刺激后产生疼痛的程度因部位不同而有很大差异，如头顶部的骨膜几乎没有痛感，而颅底部的骨膜对痛觉是非常敏感的。

另外，颅骨、板障静脉及传导血管对疼痛反应非常迟钝，几乎无痛感。

## 二、颅内部分

颅内结构对痛觉敏感的主要是硬脑膜、血管和颅神经。

(一) 硬脑膜 对疼痛的敏感程度因部分不同而异，颅顶部的硬脑膜只有硬膜动脉两旁 5 毫米内的部分、静脉窦边缘部分对疼痛敏感，余硬脑膜对疼痛均较迟钝，颅顶硬脑膜的形成物即上矢状窦，其前  $\frac{1}{3}$  对痛觉迟钝，愈向后对疼痛感觉越敏感。颅底的硬脑膜对痛觉敏感。前颅凹底部的硬脑膜以嗅球窝处最敏感，其次是蝶骨小翼上面和蝶鞍背部的硬膜。眶面的硬脑膜对痛觉最迟钝。前颅凹硬脑膜的疼痛的体表投影部位在眼眶周围。

中颅凹底部硬脑膜对疼痛的感觉非常迟钝，仅在沿着硬脑膜中动脉及其分支的两旁 2 毫米内部分和蝶鞍隔膜部分对痛觉才敏感些，中颅凹的疼痛向眶后和颞部扩散。某患者男性，46 岁，因双颞侧



头痛伴眼周不适 3 年余来诊，曾多次以偏头痛治疗，效果不佳，后颅脑 CT 扫描提示中颅凹有一个 5 厘米球状肿瘤，手术将肿瘤切除，其“偏头痛”也随之消失。

后颅凹底部沿横窦、乙状窦两边的硬脑膜痛觉比较敏感。被复小脑半球部分无痛觉；在枕骨大孔与后颅凹底相接处有痛感；大脑镰和下矢状窦痛觉耐受性低；小脑幕则是上面有痛感，下面痛感甚为迟钝。后颅凹的疼痛向耳后及枕部放射。前、中、后颅凹的放射痛均向同侧特定部位放射，常常引起误诊。

(二) 颅内血管 有大脑前动脉、大脑中动脉，然而硬脑膜动脉比硬脑膜对疼痛更为敏感，其中以硬脑膜中动脉对疼痛最敏感。

脑动脉中，颈内动脉有痛感；大脑前动脉从起始部到折向内侧面的膝部有痛感，其余部分则痛感极迟钝或无痛感。大脑中动脉从起始部起 1~2 厘米以内有痛感；脑底的椎-基底动脉主干有痛感，其他部位痛感如何，目前尚不清楚。

(三) 颅神经根 指三叉神经、面神经、舌咽神经、迷走神经等颅神经在颅内的部分，这些神经根丝对疼痛非常敏感，一旦受到刺激、牵拉或挤压时，则产生明显的疼痛。