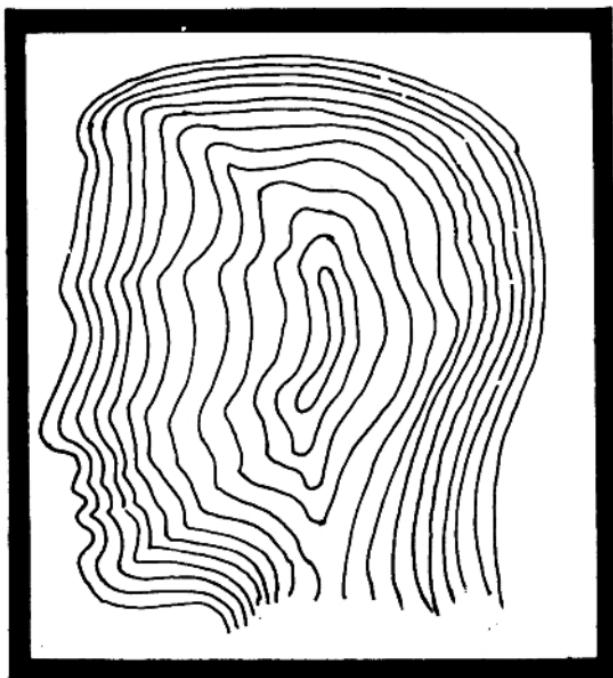


家庭百科叢書

頭痛的預防與治療

審訂者：台大醫院腦神經外科 高明見醫師



家庭百科叢書編譯組 編譯

頭痛的預防與治療

家庭百科叢書編譯組 編譯



——國家書店有限公司——

有著作權
有製版權
翻印必究

■頭痛的預防與治療

家庭百科叢書99

特價：臺佰元整

原著者：（日）濱口勝彥

審訂者：台大醫院腦神經外科 高明見醫師

編譯者：家庭百科叢書編譯組

發行人：林大坤

法律顧問：林金鈴 律師

發行所：國家出版社

總經銷：國家書店有限公司

郵撥帳戶：一〇四八〇一號

地址：臺北市新生南路一段126之8號三樓

電話：391-2425 • 391-4261 • 392-6748
391-7918 • 351-0917 • 392-6749

印刷所：嘉信印刷廠

用紙：80磅大康印書紙

中華民國70年12月出版

行政院新聞局局版臺業字第零陸參貳號

（本書如有缺頁或裝訂錯誤請寄回調換）

「家庭百科叢書」序

「家庭百科叢書」，顧名思義是針對每一家庭；對每一家庭成員，能在經濟確切地獲得新知的同時，更能發揮實際作用。舉凡現代家庭生活中夫妻之倫、父母之責、子女之道，乃至於教育問題、日常瑣務、養生保健、疾病防治、修持接物、衣食住行隨時可見的切身問題，都是「家庭百科叢書」包羅之列。

家齊為國治之本，自古以來，這一放諸四海皆準的至理，一直是教養國人立身行己的最重要經義。不幸的是，近年物質文明爛熟的結果，人心鉅腐，問題家庭直線上升，社會上各種光怪陸離的現象，到處可見，形成現代文明的新病態。有心之士亟謀尋求解決之道的各種努力之中，如何建立美滿和諧的家庭，成為威脅的癥結所在。我們在此時出版「家庭百科叢書」，這又是本社的另一目標。

本社創立三年來，除了同仁篤路藍縷的努力外，還因讀者的支持，才有今日初具的規模。具有雙重深長意義的「家庭百科叢書」的出版，表示本社再接再厲的初衷。期望於不久的將來，本社能結合學界更大的力量，對讀者提供更多更廣的優良書籍。尚祈讀者不吝指教，共襄其成。

一九七八年元旦

國家書店有限公司

謹識

譯者序

本書係根據濱口勝彥教授所著「頭痛的治療與預防」一書為基礎編譯而成。

頭痛是一般人找醫生看病最多而最主要的症狀之一，幾乎每個人都曾經經驗過這種毛病，甚至也有人大半生始終深受頭痛的折磨，而煩惱、痛苦或鬱鬱不樂。當然，腦內長瘤或出血、腦震盪、頭部外傷、腦膜炎均會導致頭痛，但幸運的是大多數的頭痛，並非由於以上的病症所引起的，而是在日常生活中常可看到的，像感冒或發燒時的頭痛，以及與個人體質性格有關，或易受心理情緒因素及外來壓力影響的慢性頭痛，像偏頭痛和肌肉收縮性頭痛等。

隨着社會之進步與工商業之發達，人們的生活與工作，更呈緊張而繁忙，人與人之間的關係也愈趨複雜，對身心的負擔壓力有增無減，所產生的疲勞與挫折，又不能獲得適當的解除或緩和，因此所謂的慢性頭痛乃愈來愈多，尤其是肌肉收縮性的頭痛，更是頭痛中最常見者，也是長期或經常糾纏令人苦惱的頭痛中最多的一種，由於與個人體質與性格有關，又是因心理不平衡、情緒緊張及外來壓力造成頭頸部肌肉的長期性緊張所引起的，所以一般又俗稱緊張性頭痛或心理作用的頭痛。由

此可見要治好這種慢性頭痛，病人對此症的認識是非常重要的，同時病人的合作也很有必要，否則事倍功半甚而徒勞無功，頭痛不能治好，不但醫生苦惱，病人也倍受折磨。

本書對各種各樣的頭痛，均加以簡單扼要的介紹，從頭痛的成因，以至於其症狀，然後根據原因與症狀，敘述檢查診斷的要領，並簡述治療方法，包括從最基本的知識到最新的診斷及治療方法，均能以深入淺出方式加以說明，尤其簡易柔軟體操一法，對慢性頭痛的治療與預防，有獨特的見解及功效。還有列舉病例，非常切實而又適合我國民情世俗生活習慣，譯者有鑑於此，特利用工作餘暇，將其譯成中文，期能與國人共享。深信此書對就學中的醫學生，在訓中的年輕醫生以及一般開業醫師，均具參考價值，更能促使一般民眾獲得正確的醫學觀念與知識，對於其本人或其家族朋友的健康，也必有極大的助益。

譯者平素對頭痛有關問題，極具興趣，惟才疏學淺，於翻譯本書，但求文辭達意，疏誤之處，在所難免，敬請各位先進，不吝指正。

高明見於臺大醫院腦神經外科

作者序

本書的前段，是以介紹各種頭痛的類型為主。因為要治療頭痛，必須先瞭解頭痛的種類，以及自己頭痛的原因和屬於的種類。

有許多種頭痛，不找醫生治療，是無法靠自己的力量根治的。像腦瘤、慢性硬膜下血腫、蜘蛛膜下腔出血、腦膜炎等等，這些病症一定要請醫生來治療才可以。所以在本書中，我們將不談這類頭痛的詳細情形，僅略為說明治療的方法。所幸因患有此種疾病而頭痛的人並不多，所以當您患有頭痛毛病時，也不必馬上擔心長有腦瘤。

一般常見的頭痛，大都是因感冒或喝醉酒後，所引起的急性頭痛以及慢性反覆性的肌肉收縮性頭痛與偏頭痛等，這類頭痛，都很受日常生活影響，所以如何適應工作環境及家庭生活是很重要的。如果精神負荷過重，而不能好好適應，就會產生種種不舒服的症狀，而頭痛當然也不例外。

至於患有肌肉收縮性頭痛的人，必須注意自己生活方式的安排，如此才能防止頭痛的發生。因為頭痛可以說是疲勞的測量器，因此頭痛也可做為每天工作份量的序作。

指標。如果工作一段時間，並不覺得頭痛、肩酸，或身體尚覺得輕快，就表示還沒有疲勞，仍可繼續工作。

如果覺得頭痛背酸，全身無力時，就是操勞過度，這也是表示工作過多、休息太少的一種警告。為了保有健康的身體，做為創業的資本，以便享受來日成功的歡笑，必須充分休息，以恢復疲勞。恢復疲勞的方法包括：充分的睡眠、端正的姿勢、做柔軟體操、忘却煩惱等，這些方法必須徹底執行，尤其是一天的工作量雖然與從前一樣，也不要一口氣做完，最好是在工作中分若干段落休息，不論如何，工作與休息一定要調配得當，才不致疲勞。

常頭痛的人，可以拿頭痛的與否，做為工作是否過勞的指標，不過最好不要勉強自己過度操勞，以免引發其他毛病。在日常生活中，要極力避免工作過度而引起頭痛。如此一來頭痛對生活方式的改善，也有幫助。

我認為有很多種頭痛，都可以醫治好，只是在治療時，必須對症下藥才可，不要以為治不好了就感到絕望。本書的目的，是希望讀者都能理解書中所說的頭痛對策，並能善加利用，俾能獲得沒有頭痛而愉快的生活。

譯者序

本書係根據濱口勝彥教授所著「頭痛的治療與預防」一書為基礎編譯而成。

頭痛是一般人找醫生看病最多而最主要的症狀之一，幾乎每個人都曾經經驗過這種毛病，甚至也有人大半生始終深受頭痛的折磨，而煩惱、痛苦或鬱鬱不樂。當然，腦內長瘤或出血、腦震盪、頭部外傷、腦膜炎均會導致頭痛，但幸運的是大多數的頭痛，並非由於以上的病症所引起的，而是在日常生活中常可看到的，像感冒或發燒時的頭痛，以及與個人體質性格有關，或易受心理情緒因素及外來壓力影響的慢性頭痛，像偏頭痛和肌肉收縮性頭痛等。

隨着社會之進步與工商業之發達，人們的生活與工作，更呈緊張而繁忙，人與人之間的關係也愈趨複雜，對身心的負擔壓力有增無減，所產生的疲勞與挫折，又不能獲得適當的解除或緩和，因此所謂的慢性頭痛乃愈來愈多，尤其是肌肉收縮性的頭痛，更是頭痛中最常見者，也是長期或經常糾纏令人苦惱的頭痛中最多的一種，由於與個人體質與性格有關，又是因心理不平衡、情緒緊張及外來壓力造成頭頸部肌肉的長期性緊張所引起的，所以一般又俗稱緊張性頭痛或心理作用的頭痛。由

(1) 偏頭痛型的血管性頭痛.....	一五
(2) 肌肉收縮性頭痛.....	一五
(3) 綜合性頭痛.....	一五
(4) 鼻血管運動反應性頭痛.....	一五
(5) 妥想、轉換式疑病等精神性頭痛.....	一六
(6) 非偏頭痛型的血管性頭痛.....	一六
(7) 牽引性頭痛.....	一六
(8) 頭顱明顯炎症所引起的頭痛.....	一七
(9) 眼病所引起的頭痛.....	一七
(10) 耳病所引起的頭痛.....	一七
(11) 鼻及副鼻竇所引起的頭痛.....	一七
(12) 牙病所引起的頭痛.....	一七
(13) 頭顱及頸部異常所引起的頭痛.....	一七
(14) 腦神經的外傷、腫瘤、炎症所引起的頭痛.....	一八
(15) 腦神經痛.....	一八
從統計學上看頭痛的種類.....	一八
第三章 慢性頭痛——肌肉收縮性頭痛和偏頭痛	一八
慢性頭痛的三大原因	一八

· 錄 目 ·

· 因人而異的慢性頭痛 ·	三二一
(1) 心理因素 ······	三二二
(2) 生理因素 ······	三四
(3) 外界影響 ······	三四
· 肌肉收縮性頭痛 ······	三五
· 勞碌性的人較易得的症狀 ······	三五
· 中級幹部的頭痛 ······	三五
〔病例一〕 ······	三七
· 併發頭暈的肌肉收縮性頭痛 ······	三八
〔病例二〕 ······	四二
· 併發噁心的肌肉收縮性頭痛 ······	四二
〔病例三〕 ······	四五
· 小寶寶也可能會肩膀酸痛和頭痛 ······	四五
· 帶有微熱的肌肉收縮性頭痛 ······	四五
偏頭痛型血管性頭痛 ······	五二
· 規矩嚴肅而固執的人易患的病症 ······	五二
· 偏頭痛的四種型態 ······	五三
(1) 古典型偏頭痛 ······	五三

· 3 ·

〔病例四〕	五四
(2) 普通型偏頭病	五七
(3) 痉發性偏頭痛	五八
(4) 半身麻痺性偏頭痛及眼肌麻痺性頭痛	五八
綜合性的頭痛（偏頭痛和肌肉收縮性頭痛）	五九
第四章 血壓與頭痛	
頭痛與高血壓並無特殊關係	六二
過分操心也會形成頭痛	六四
第五章 絶對不能忽視的危險性頭痛	
若不注意就會變成嚴重情況的頭痛	六八
牽引性頭痛	六八
(1) 腦瘤	六八
〔病例五〕	七〇
〔病例六〕	七一
(2) 腦膜腫	七二
〔病例七〕	七四
(3) 硬膜下血腫	七五
〔病例八〕	七六

· · · · · 目 ·

第六章 眼、耳、鼻、牙等疾病所引起的頭痛

〔病例八〕	七八
(4) 腦出血	八一
(5) 假性腦瘤	八一
〔病例九〕	八四
· 腦膜刺激而引起的頭痛	八六
(1) 蛛蛛膜下腔出血	八六
〔病例十〕	八九
(2) 腦膜炎	九一
① 濾過性病毒腦膜炎	九二
〔病例十一〕	九四
② 急性化膿性腦膜炎	九五
③ 亞急性結核性腦膜炎	九六
〔病例十二〕	九七
④ 亞急性的真菌性腦膜炎	九九
〔病例十三〕	一〇〇
⑤ 其他腦膜疾病	一〇二
(3) 惡性腫瘤向腦膜的滲透	一〇四

其他疾病所引起的頭痛 ······

· 眼疾引起的頭痛 ······ 一〇六

· 耳病引起的頭痛 ······ 一〇七

· 鼻、副鼻竇、鼻咽腔疾病所引起的頭痛 ······ 一〇八

· 牙病引起的頭痛 ······ 一〇九

· 神經痛所引起的頭痛 ······ 一〇九

· 三叉神經痛 ······ 一一〇

· 舌咽神經痛 ······ 一二一

· 後頭神經痛（枕部神經痛） ······ 一二二

· 頭痛要找專門醫生治療 ······ 一二六

如何將病歷與病情正確地表達出來 ······ 一二六

1. 頭痛何時開始 ······ 一二七

2. 頭痛是突然發作的或慢慢發生的 ······ 一二七

3. 頭的何處在痛 ······ 一二八

4. 何種性質的疼痛 ······ 一二九

5. 和頭痛一起發生的症狀有那些 ······ 一二九

第七章 如何接受準確的診斷和適當的治療

• 錄 目 •

• 6 頭痛持續多久.....	一一一
• 7 頭痛的誘因和主因.....	一一一
給醫生參考的臨床神經學檢查法.....	一一一
• 最簡單的六種檢查法.....	一一一
(1) 眼底檢查.....	一一三
(2) 瞳孔檢查.....	一一六
(3) 握力檢查.....	二二六
(4) 膝蓋腱反射檢查.....	二二六
(5) 閉眼站立檢查.....	二二七
(6) 頸部僵硬檢查.....	二二九
各種臨床檢查法.....	一三〇
• 1 尿、血液等一般檢查.....	一三〇
• 2 雜液檢查——需要病人積極的合作.....	一一一
(1) 雜液壓.....	一一一
(2) 外觀.....	一一一
(3) 細胞數.....	一一一
(4) 腰椎穿刺後的頭痛.....	一一一
• 3 腦波檢查.....	三四五

第八章 頭痛的治療

治療頭痛時的基本認識 一四四

頭痛是可以自己治療的 一四四

(1) 肌肉收縮性頭痛和偏頭痛的對策 一四五

(2) 特發性神經痛的對策 一四五

(3) 對頭蓋內疾病引起的頭痛的對策 一四五

(4) 由眼、耳、鼻，以及其他所引起的頭痛的對策 一四六

肌肉收縮性頭痛的治療 一四六

簡易治療頭痛的柔軟體操 一五一

△躺着做的體操▽ 一五一

△凳子上的體操▽ 一五四

△站着做的基本體操▽ 一五八

△手握毛巾的體操▽ 一六一

• 4 X光檢查 一三八

(1) 顱骨、頸椎的攝影 一三八

(2) 腦血管攝影 一四〇

(3) 電腦斷層掃描術(CAT) 一四〇

何時以及做何種程度的體操為宜 ······

一六三

〔病例十四〕

一六六

〔病例十五〕

一六九

〔病例十六〕

一七四

對體質與性格的處理 ······

一七六

· 心理負擔的處理 ······

一七七

〔病例十七〕

一七八

偏頭痛的治療 ······

一八五

· 偏頭病的原因和藥物 ······

一八五

〔病例十八〕

一八七