

# その常識、間違っている！？

## 頭痛のホントのはなし



監修 画 茂樹先生

宇部内科小兒科医院院長。総合内科専門医、医学博士。1982年日本大学第一内科大学院修了。カナダ留学後、オランダアムステルダムでセントラル留学。千代田区立中央病院内科部長、千代田区立クリニック院長を経て現職。東洋医学にも詳しい。総合内科専門医として幅広い診療をモットーとする。

誰しもが経験したことのある頭痛。「薬を飲んでおけば治る」と考える方も多いと思いますが、場合によっては重大な病気のサインを示している可能性も。さまざまな頭痛の特徴や対処法について、総合内科専門医の園茂樹先生にお聞きしました。

## 頭痛にまつわる疑問



頭痛につながる二

「筋緊張性頭痛」を起こすことがあります。この場合、適度な運動や入浴で治ります。なお、「急に生じた激しい頭痛」を伴う頭痛には要注意。くも膜下出血を起すサインの可能性も考えられます。

頭痛が生じる事があります。一ヶ月前に4日以上「頭痛薬を服用」、飲むのをやめると頭痛を発症するのがこのケース。いわゆる薬物依存にあたり、入院などで生活を管理しないと改善できない場合もあります。

問題ない？

頭痛に

0

下部の方のチヤウ・クレットを患部とし、自身の頭痛への相談ではある項目がある場合、医師への相談はおすすめです。

病院の問診では、より内細かな診断を受けるために頭痛の起り方や発生時間帯、持続時間、併発症状などを伝えることが重要です。状況を箇条書きにしたメモを持参する方法もあります。診断結果によってはMRI検査などの実施も、「JCD」や器質性頭痛の可能性が除外される」ともあります。逆に異常が発見されれば早期の治療にもつながります。

## ■ 主な頭痛の種類と特徴

**機能性頭痛(一次性頭痛)** 明らかな病気(脳の異常など)を伴わない頭痛

| 症例     | 片頭痛                            | 筋緊張性頭痛                 | 群発性頭痛                          |
|--------|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 痛む時間   | 頭の片側がズキズキ痛む<br>8~72時間(多くは半日程度) | 重苦し(締めつけられる痛み)<br>特になし | 日の出に突然止むような痛み<br>数十分~数時間、朝方に多発 |
| 併発症状   | 吐き気、視野狭窄、光に過敏に                 | 頭痛のみかうり                | 特になし                           |
| その他    | 入浴や運動で悪化                       | 入浴や運動で改善               | 20~40歳代の女性に多い                  |
| 薬物乱用頭痛 |                                | 三叉神経痛                  | 食べ物による頭痛                       |
| 症例     | 締めつけられる持続的な痛み                  | 前額部や顎に激しい痛み            | ナックチヨコレートなど                    |
| 痛む時間   | 頭痛薬の服用をやめた時                    | 非常に短い(秒に長い)            | チラミンを含む食べ物で発症                  |
| 併発症状   | 特になし                           | 特になし                   | 特になし                           |
| その他    | 月に14以上服用が危険                    | 入浴などで治療を予防             | 血管を縮めさせるチラミンが原因                |

**器質性頭痛(二次性頭痛)** 何らかの病気が原因で生じる頭痛

| くも膜下出血 |               | 脳梗死           | 髄内障            |
|--------|---------------|---------------|----------------|
| 直例     | 突然起こる激しい頭痛    | 後頭部の痛み        | 急性の場合には突然の頭痛   |
| 発症時間   | 特になし          | 長引く場合が多い      | 急性の場合には夕方～夜が多い |
| 併発症状   | 急な嘔気、吐き気、意識障害 | 発熱、吐き気、頭部硬直   | 嘔気、吐き気         |
| その他    | まれに憩室病の場合はあり  | 症例は少ない        | 慢性と急性で症状がやや異なる |
| 脳梗死    |               | 脳出血           | 側頭動脈炎          |
| 直例     | 徐々に激しくなる痛み    | 徐々に激しくなる痛み    | 後頭部～側頭部の強い頭痛   |
| 発症時間   | 徐方に多い         | 特になし          | 夜に多い           |
| 併発症状   | 麻痺、失語、挙力障害    | 痺れ、失語、吐き気、めまい | 発熱             |
| その他    | 喫煙、ストレスなども原因に | 頭痛が出てない場合もある  | 症例はかなり少ない      |

また肥に罹った症例などはあくまで一例で、必ずしも完全にあてはまるとは限りません。心配な場合は病院の受診をおすすめします。

#### ▶ じつは危険な頭痛かも…?

特に以下の頭痛または併発症状がみられる場合、器質性頭痛であり重病につながる可能性が考えられます。早めに病院に行くことをおすすめします。

- 今までに経験したことがない痛み
  - 手足の麻痺やしびれが生じる
  - 言葉が上手くしゃべれない
  - ものが二重に見える
  - 痛痺・けいれん・意識障害が生じる

#### ▶ 症状を正確に伝えるための

病院で受診する際は、正確な情報を漏れなく伝えたいもの。以下のようなメモをあらかじめ作成しておくと、スムーズに診療が進められます。

- 【起こり方】突然的に時々起こる  
【部位】左の後頭部  
【症状】勝めつけられる感じ  
【発生・持続時間】夕方以降に1時間くらい  
【併発症状】吐き気がする  
【改善要因】横になっているとよくなる