醫健乳



-- 荃灣 香港港安醫院 兒科顧問醫生 巫仲然

節慶長假後返學只有數星期,但不少學生已要面對接 踵而來的功課、測驗和考試,難免頓時透不過氣來,甚至 生理上出現頭痛的情況。到底什麼原因誘發兒童頭痛?為 什麼症狀會比較反覆?家長又應當如何幫助小朋友?這次 邀請香港港安醫院—荃灣兒科顧問醫生巫仲然分享兒童頭 痛的成因、分類和治療方法,讓家長可以分辨情況,及時 處理。

家可能會問腦部本身沒有痛覺神經,為 ◆什麼我們會有頭痛呢?巫仲然解釋原來 當頭及頸的組織(包括頭顱外的皮膚、皮下組 織、肌肉、黏膜、牙齒等)以及頭顱內血管 (包括大血管、腦膜動靜脈等)被拉扯或發 炎,疼痛的信號就會傳到第5對腦神經(即三 叉神經)的感覺神經核,再送到大腦感覺區, 繼而引起頭顱的疼痛感覺,於是我們就會頭 痛。

## 隨年齡增長 發作率愈高

兒童頭痛在兒科疾病中頗常見。本地一項 有關孩童時期頭痛的研究指出,本港6歲至13

歲學童的整體頭痛發病率約為2.8%,而且隨 年齡增長頭痛發作的機率會愈高。個案普遍屬 原發性頭痛,即是並非由潛在疾病引起,而是 可能跟大腦本身的化學物質和神 經細胞活動變化有關的頭



較多是雙側太

陽穴出現反覆的搏動性疼痛,單側痛則較常出 現於青春期尾或成年初期。偏頭痛病童發作時 間(2小時到72小時)大多比成年患者(4小 時到72小時)短,惟痛起來也會有噁心感 覺,及伴隨嘔叶、怕光、怕噪音。身體郁動會 加劇頭痛,停下休息則可紓緩。有些病童或會 在偏頭痛發作前看到閃光,小部分病童發作前 一兩天特別感疲倦、嗜睡、容易打哈欠。

緊張性頭痛的症狀比起偏頭痛相對較輕 微,屬於輕度至中度的持續性反覆鈍痛或繃緊 痛感,而且沒有伴隨噁心或嘔吐。疼痛位置可 發生在額頭、頭部下後方至頸部及頭頂位置。 發作時間由30分鐘到數天不等,而身體郁動 並不會加劇頭痛。

原發性頭痛的確切成因雖至今未明,惟有 -定的遺傳性。經常出現頭痛的兒童,大多遺

> 傳自他們父母及其他直系親屬 成員(兄弟姊妹、祖父母 及外祖父母)的「容易頭 痛的體質」,尤其偏頭痛 的直系遺傳機率可達六 至於繼發性頭

痛,是指由潛在疾 病引起的頭痛, 屬於症狀之一, 只要醫治好所 確診的疾 病,頭痛就 可緩解。 例 如 兒 童患有



中耳炎、鼻竇炎,或甚有腦病變、腦腫瘤、腦 出血等,均可引發頭痛。此外,雖然頭部外傷 亦可導致頭痛,但若相隔已超過三個星期,兩 者的因果關係就很弱。

巫仲然續稱,孩童時期的原發性頭痛可能 較反覆。研究指有50%孩童時期出現偏頭痛 者,隨後30年也會繼續經歷相關問題。若小 朋友經常持續地頭痛,會影響他們整個成長期 的情緒健康、在學時的課堂表現、出席率、學 業成績,以及個人生活質素和社交。因此求醫 的目的,就是由醫生診斷出病童是哪一類頭 痛,繼而為其制訂適切治療,以作改善、緩解 並防止症狀惡化。

## 頭痛難耐 需立即求醫

若他們突然頭痛猛烈難耐,無論有沒有伴 隨嘔吐、暈眩等其他症狀,也必須立即到急症 室求醫,以防是一些重疾或創傷所觸發的危急 情況。

當診斷時排除了孩子的頭痛是由繼發性原 因所致,治療就主要靠改善生活和飲食習慣配 合藥物治療。病童一方面須按醫生的處方劑量 服食上痛藥來緩解急性輕度偏頭痛或間歇性緊 張性頭痛。另一方面,要避免生活中容易觸發 頭痛的誘因。例如別捱夜,勿讓自己太大壓 力。同時三餐應要均衡正常,減少進食太鹹、 太甜、太冷的食物,並按體質而減少或避免食 用咖啡因含量較高的食物和飲料,例如朱古 力、奶茶和咖啡。另外,在温度太冷時,可考 慮戴帽為頭部保暖。萬一壓力嚴重到干擾睡眠 及生活而令頭痛加劇,建議可同時尋求臨床心 理學家或精神科醫生的協助。

若確診是慢性偏頭痛,而病童接受急性止 痛藥物治療無效,並在一個月內頭痛發作超過 4次以上,又或者每次劇烈頭痛發作也持續超 過4小時以上,影響上課及日常活動,則家長 可跟醫生商量,考慮病童接受偏頭痛的預防性 藥物治療



■不要給予太大壓力才能好好享受校園生 活。



■睡眠不足是頭痛其中一個主要原

因。

可幫助調節情緒, 資料來源:學友社 研究證實聽吾

可以幫助你減輕壓力和焦 心養性減壓養心的目的 有着重要作用,睡眠不 而且睡 釋放身心 注意力 瑜伽可以幫助 良好的

對着相似的經歷或煩惱 過程讓自己暫時離開書本 的壓力和煩惱,可以減輕 幫助身體和大腦 與朋輩分享 助身體和大 透過一段寧靜放

10 9

8

資訊