

偏头痛如何用药更有效药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/534/2021_2022__E5_81_8F_E5_A4_B4_E7_97_9B_E5_c23_534645.htm

引起头痛的原因很多，最常见的是偏头痛，它是一种周期性发作的神经血管功能障碍的头痛，为慢性复发性头痛中最常见的一种。与内分泌、饮食、遗传、精神因素、强光、饥饿、噪音、疲劳及气候变化等因素有关。主要表现为一侧或两侧头部的搏动性或钻痛性疼痛，常伴有恶心、呕吐、厌食、精神萎靡等症状。多发生于早晨，起床后感到眩晕，数分钟后发生视觉变化，表现为眼前出现暗点、闪光、视物模糊等，继而面色苍白、心率改变，也有的人觉得偏身麻木、无力、疲乏等，头痛剧烈时还会有恶心、呕吐等症状。在这种情况下，很多人都会服用药物来缓解病状，那么该如何正确用药呢？专家认为，在头痛初起或感到开始隐痛时服用含咖啡麦角胺的镇痛药（如麦咖片），每次2片（儿童减半），如果仍不能控制发作，可在半小时后追加1~2片，但每日服量不得超过6片，每周不得超过12片。精神紧张时，应及时给予镇静剂（如安定）与镇痛剂（如去痛片）合用可使头痛较快缓解。呕吐明显时可给胃复安或吗丁啉等。头痛发作时还可给予非类固醇抗炎镇痛剂，如阿司匹林每日600毫克，或消炎痛每日75~150毫克。该药有抗前列腺素作用，能抑制血小板凝集，在头痛发作早期应用效果较好。咖啡因麦考，试大收集整理角胺片为偏头痛特效药，每次1~2片。若不能缓解发作，0.5~1小时后追加1次。单次发作勿超过6片，一日总量勿超过12片（儿童减半），过量会产生麦角中毒，妊娠及严重心肺肾患者禁用。呕吐剧

烈者可用麦角胺栓剂，日剂量不超过3个，1周不超过6个。在头痛时也可用布洛芬，每次口服400毫克，每日4次。同时可服用镇静安眠剂。由于偏头痛是一种反复发作性头痛，如果每月有2~3次以上发作应长期用药预防。如最有效的是西比林或氟桂利嗪，每晚服用5毫克；心得安每日30~120毫克；钙离子拮抗剂硝苯啶每日30毫克，尼莫地平每日90毫克；二甲麦角新碱，初时每日0.5毫克，一月内渐增至每次7毫克，每日4次。大家要注意的是，偏头痛首先应在精神上放松，其次要排除诱发因素，如含有脂肪、酒、酪胺的食物应避免，注意劳逸结合，保持环境安静，避免日光照射、饥饿等

。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。
详细请访问 www.100test.com