

頭 痛 이 란

頭痛에는 器質的 頭痛과

機質的 頭痛이 있다.

延世醫大·神經外科 許 琨

頭痛, Headache이라는 것은 머리가 아픈 것이며, 普通 골치가 아프다 혹은 골(骨)이 아프다고 말 한다. 後者는 解剖學的으로 正確한 말은 아니므로, 이 頭痛은 우리 社會生活하는데 每日같이 우리가 經驗 하고 우리 臨床家에게도 許多하게 찾아 온다. 頭痛은 家庭이나 患者自身이나 또 우리 醫師에게도 頭痛이 되는 問題거리 이다. 그 原因은 大端히 複雜하고 많다. 大別하면 우리가 現在 神經學과 精神學을 區別 하다싶이 器質的 頭痛과 機能的 頭痛, 이 後者는 心理的인 要素가 大部分 作用한다. 器質的 頭痛이란 우리 人體에 器質的인 變化가 있을때 例로서 身熱이 上昇하거나 腦實質에 무슨 病變이 있거나 腦血管의 異常이 오는 等等의 잘 알려진 것 들이다. 機能的, 心理的 頭痛이란 近來에 社會生活이 急作히 複雜해 저서 社會에서나 各家庭에서나 各種의 困難한 問題로 漸次的으로 이 頭痛에 많은 男

女 老少를 莫論하고 困難을 당하고 있다. 이 頭痛의 原因이 上記한것 같이 複雜한 것이나 그 直接的인 頭痛의 Mechanism은 그 原因에 比해서 그다지 複雜한 것은 아니다. 現在까지 알려진 것은 兩側에 頸動脈과 脊椎動脈이 頭蓋骨內外로 血液을 分布하고 있는데 이 血管壁의 外側으로 網狀으로 퍼져있는 知覺神經의 刺戟으로 特別히 血管이 擴張될 때에 그 毛細知覺神經이 緊張되어 疼痛中樞에 通達되는 것이다. 元來에 血管性으로 오는 頭痛은 頭蓋骨內 即 內頸動脈系統에 血管이 收縮해서 疼痛이 오는 것으로 믿어져 왔으나 事實은 外頸動脈系統에도 큰 影響을 준다 한다. 이 것은 우리 家庭婦인들이 흔히 頭痛, 머리끝이 아프다하고 머리를 끈으로 질끈 매는 家庭治療法도 이 事實을 立證하는 滋味있는 것이다. 이 것은 外頸動脈系統의 血管을 皮下組織과 頭蓋骨 사이에서 壓迫해서 血管의 擴大 或은 擴張되는 것을 防

止하는 것이다. 또 하나의 理論으로는 우리의 頭蓋內의 腦神經中, 知覺神經에 對해서 特히 第五神經인 三叉神經, 一部의 第七神經인 顏面神經, 第九, 十神經 등에 直接 或은 間接으로 刺戟을 加할때 疼痛을 가져 오게 된다. 例로써 腦腫瘍 (Brain Tumor)이 있어 頭蓋骨內壓上昇 (Intracranial Pressure)에 依하여 上記 知覺枝가 緊張된 것이나 腦實質의 浮腫으로 頭蓋骨 (Skull) 內壁에 壓迫됐거나 할때 疼痛을 느끼어서 頭痛으로 患者는 呼訴하게 된다. 即 頭痛의 Mechanism은 血管外壁에 網狀으로 分布된 知覺神經이나, 腦神經에 知覺神經을 直接이나 間接으로 刺戟을 했을 때 發生을 한다. 心理的 頭痛은 나중에 더 詳細히 하고 이 外에는 頭部나 胸腹部에 異常이 있을 때 間接的으로 頭痛이 發生한다. 가장 흔히 보는 것으로는 Sinuses의 Trouble, 齒痛, 耳鼻科的 疾患, 胸部나 腹部의 臟器의 疾患으로 또 頭痛이 오고, 高血壓이나 貧血症 等에도 본다. 上記 頭痛의 原因을 따로따로 分類해서 보면, 頭蓋骨內에 Space-Occupying Lesions, 이 것은 代表的으로 腦腫瘍 (Brain Tumors)이며 一定한 容積을 가지고 있는 頭蓋內에 新生物이 漸次로 자라나서 어떤 容積을 加하게 되면 그 의 內壓이 上昇해서 頭蓋骨의 各血管을 刺戟하고 腦神經을 壓迫하므로 繼續的인 頭痛을 發生하게 된다. 이

때는 萬若에 이 腦腫瘍이 腦脊髓의 通路障害를 하게 되면 腦水腫이라는 (Hydrocephalus) 困難한 症狀을 誘發하고 더욱 頭痛은 極甚하게 된다. 이 것은 흔히 小兒의 腦腫瘍 (Brain Tumors)은 後頭窩內에 發生하는 것이나 小兒에서 많이 본다. 이 腦腫瘍以外에도 腦의 膿瘍 Brain Abscess, 이 때도 中耳炎이나 齶膿症, 齒根膿瘍 等に 二次的으로 發生하고 近來에는 胸廓 外科疾患 或은 手術後 感染으로 잘 보는 것이나 이 때도 極甚한 頭痛이 或時는 嘔吐 (Vomiting)와 같이 온다. 또 우리나라에 많이 있는 肺디스토마가 二次的으로 腦에 移動해서 Cerebral-Paragonimiasis로 發展해서 또 Space-Occupying Lesion의 役割을 해서 頭痛이 온다. 다음에는 腦膜刺戟症狀 (Meningeal Irritation), 우리가 腦膜炎 (Meningitis) 患者에서 잘 보는 甚한 頭痛과 腦動脈의 動脈瘤의 破裂로 蜘蛛膜下 出血도 이 腦膜을 刺戟해서, 또는 血管의 浮腫이나 그 滲出物로 因해서 이 頭痛이 온다. 四十代內外에 患者가 突然한 頭痛이 오고 頸部強直이 同伴하면 普通이 Subarachnoidal Hemorrhage이다. 흔히 便所에서 發病하면 豫後가 不良하다는 것은 用便時에 腹壓을 주면 頭蓋骨內壓이 上昇되서, 이와 같은 例로서 性交時에, 動脈瘤의 破裂로 死亡하는 수가 많다. 死亡까지 안가면 極甚한

頭痛이 오고 腦脊 髓液은 壓이 높으며 血液性이 된다. 小兒에서 身熱이 上昇하며 頭痛과 頸部強直이 오면 腦膜炎이 普通이다. 다음에는 中毒症頭痛(Toxic Headache), 여러가지 藥物이나 Gas의 中毒時에 도이 온다. 이것은 解毒作用으로서 頭蓋骨血管(Cerebral vessels)의 擴張으로 인한 것으로 解釋하고 있다. 男性에서 過度의 飲酒 後에, 過度의 喫煙 後에, CA gas의 中毒, 過量의 藥物服用 後에 頭痛이 오는 것은 이런 例이다. 다음에는 高血壓 患者에 오는 頭痛이다. 普通 良性 高血壓 患者에서는 頭痛이 없는 것이다. 惡性에서는 頭痛이 甚하다. 良性 高血壓 患者에도 自己가 高血壓 이라는 것을 알게 되면 頭痛을 呼稱하는 滋味있는 例가 흔이 있다. 이 惡性 高血壓性 頭痛은 普通 새벽에 오고, 무엇이 顔面과 頭部에 때치는듯 하는 所謂 上氣한다는 種類의 頭痛이며 이것은 勿論 血管性이고 內外頭動脈의 擴張 때르는 contraction으로 인한 것으로 生覺한다. 近來 우리나라에도 急作히 高血壓 患者가 많아져 이것도 興味 있는 問題이다. 다음은 頭部外傷 後頭痛(Traumatic Headache)는 神經外科分野에서 많이 보는 것이며, 그 原因은 한가지가 아니고 頭蓋骨外에 筋肉, 血管의 異常, 上部 頸椎骨의 異常에도 頭蓋骨內에는 腦膜의 癒着, 同時에 血管이나 腦神

經의 損傷으로 因해서 發生하는 頭痛이라고 理解하고 있다. 心理的 要素가 많이 左右하고 있고, 外國에서는 特히 保險金 問題가 크게 介在하는 수도 있다. 다음의 問題는 側頭動脈炎性 頭痛(Temporal Arteritis), 이 것은 아직 確實한 原因은 모르나 選擇의으로 側頭動脈에 炎症性 變化가 오며 極甚한 繼續的인 頭痛이 同側頭에 오는 例이다. 外部로 觸診을 하면 患動脈은 肥厚되고 壓痛이 있으며 動脈搏動 減退에 있는 것이다. 最近 當外來에 29歲된 男子가 極甚한 左側頭痛으로 數個月間 苦生끝에 찾아와 臨床所見을 보니 左側 側頭動脈에 肥厚와 壓痛이 顯著하고 Pulse의 減退가 있어 入院시키고 完全한 神經學的檢査, 動脈造影術(Carotid Arteriogram)까지 해도 他所見을 보지 못해 左側 Temporal Arteritis라는 診斷에 Cortisone과 Codein 投藥으로도 좋은 藥効가 없어 左側 側頭動脈除去術을 해서 그 甚한 頭痛을 除去한 좋은 例도 보았음.

다음은 神經炎 또는 神經痛性 頭痛(Neuritis and Neuralgia) 이것은 頭部에 그 分布된 神經에 따라서 壓痛이 있으며 突發的으로 疼痛같은 頭痛이 發生되며 後頭部에 보는 後頭神經痛(Occipital Neuralgia)나 三叉神經痛(Trigeminal Neuralgia), 咽喉神經痛(Glossopharyngeal Neuralgia)等 末梢神經에 炎症이 發

생활에 그 통증이頭痛같이患者에 느끼게 된다. 老人性으로 많이 있는頸椎에 Cervical Spondylosis 때 도後頭痛을 呼訴한다. 元來 Neuralgia 라는 것 即 神經痛이란 疾患은 特別히 우리 韓國에서는 稀貴한 것이며, 우리 臨床에서 보기 드문 것이다. 原因이 不明한 突發的으로 甚한 疼痛이 그 該當한 神經分布에 따라 暫間的으로 發生하는 것이다. 그러나 現在 許多하게 神經痛이란 말이 臨床에서 藥品 廣告에서 新聞紙上에 보는 것은 우리 神經學을 하는 사람으로서 寒心한 일이다. 다음에는 關聯性頭痛 Referred Pain, 이것은 주로 口腔內의 疾患, 耳部나 Sinuses 에 疾患에서 頭痛으로 誘發시키고, 鼻腔이 閉鎖되므로 分泌物이 中斷되서 繼續的인 前頭痛이 있다.

몇年式이나 頭痛으로 學校에서 工夫의 支障을 가지던 學生이 X 光線 撮影을 해보니 蓄膿症이 發見되 이것을 治療한 後에는 成績이 좋아지는 例를 往往이 본다. 다음은 Cough Headache(기침頭痛), 確實한 原因은 不明하나 기침끝에 頭痛이 銳利하게 따르는 수가 있다. 普通은 自然으로 治癒되는 것이나 或時는 이것이 腦腫瘍(Brain tumors)의 한 sign으로 나타나는 수가 있다. 다음으로 腰椎穿刺後頭痛(Headache following Lumbar Puncture), 우리가 診斷을 目的으로 腰椎穿刺

(Lumbar Puncture, Spinal Tap.) 을 한 後에 患者는 特別히 頭部學上하거나 더욱 步行, 運動을 하면 頭痛을 呼訴하는 것은 잘 보는 事實이다. 이것은 頭蓋骨內와 脊椎腔內의 血管이 擴張되고, 腦脊髓液 (C.S.F.) 의 減少로 因한 血管과 知覺神經의 位置移動 或은 輕한 壓迫으로 因한 것으로 믿고 있다.

끝으로 器質的頭痛에서, 偏頭痛(Migraine) 或은 Migranous Headache, 이것은 우리 韓國에서도 흔히 있는 疾患이고 輕重에 따라 여러 가지 症狀 signs 을 보이는 思春期 女性에 많이 보고 普通 家族歷에서나, 遺傳性으로 生覺하고, 重要한 原因이 되는 것은 外頸動脈의 擴張이 큰 病理的 所見이 되며 때로는 內頸動脈도 關與된다 한다. 患者는 突發的으로 中間期를 두고 一側性으로 頭痛이 오고 或間, 視力이나 視野의 異常, 惡心을 同伴하는 수도 있고, 翌日 或은 一週日間 頭痛이 있다가 自然으로 消退된다. 이것도 外頸動脈系統 External Carotid Artery 의 異常 即 擴大임으로 이 偏頭痛에서도 머리를 질끈매는 우리 家庭治療에 該當된다고 본다. 最近에 動脈造影術에 發達로 因하여 Migraine 의 患者中 往往이 頭蓋骨內에 血管腫이나 血管의 奇型腫等 같은 病變으로 發見된다.

다음에는 所謂 機能的 或은 精神的, 心理學的 頭痛을 論한다. 이것

은 흔히 緊張性頭痛라고도 하고 어떤 強壓를 心理的으로 받을 때 頭蓋骨內의 器質的으로 上記한 여러 變化가 없이 頭部의 筋肉의 緊張으로서 患者는 頭痛을 느끼게 되는 것이다. 이 心理的, 精神的 頭痛은 우리 日常生活에 密接한 關係가 있고, 每日같이 複雜多難하고 人口가 稠密하여 生存競爭이 甚해가는 이 社會生活에서 점점 이 Psychogenic Headache는 늘어 가고 있다. 이 問題는 頭痛에 限한 것이 아니고 近來 流行語같이 퍼지는 “노이르제”, 英語로는 “Neurosis”이고 社會生活에 강한 Stress로 因해서 比較的 自己가 이 Stress에 이겨 가지 못한다고 느끼는 사람은 이 “Neurosis” 또는 “노이르제”에 빠지게 된다. 勿論 이것은 各 個人의 Threshold가 問題이다. 先天性으로 音樂天的이고 俗談으로 多幸히 性格이 즐겁다면 이 Neurosis에 걸리는 率이 적고, 이 點에서는 普通 男性이 女性보다 有利하다. 이런 患者는 自己 周圍에서 發生하는 모든 일이 不安하고, 自己가 不吉하게 느끼며 漸次的으로 不安性 노이르제가 된다. 就床을 하면 自己의 心臟搏動 소리가 自己의 측면을 재촉 한다고 느끼고 不安에 젖어 睡眠이 妨害가 돼서 밤새도록 不眠症으로 苦痛을 받아 아침에는 患者는 頭痛이 있고 食慾不振, 消化不良, 여러가지 續發症이 發生하게 된다. 終日 不眠症後

에 오는 不快한 頭痛으로 因해서 明朗성이 없어지고 社會에서 그 活動의 意慾이 減退되므로 損失이 많아지고, 家庭에서는 頭痛으로 神經過敏, 家庭不和等 좋지 못한 影響을 여러面에서 주게 된다. Anxietic Neurosis로 因해서 Insomnia로 移行되고 이 結果 Headache를 呼訴하는 患者들이 近來 우리 臨床醫에 許多하게 찾아 오고 있다.

以上 頭痛에 對하여 大別해서 論했으나 H.G. Wolf와 그의 協助者들이 研究한 빛나는 發表를 要約해 보면,

1. 頭蓋骨外周圍에 있는 組織은 疼痛에 對해서 大端히 銳敏한대 特別히 動脈에서는 더하다.

2. 頭蓋骨內에 組織에서는 큰 靜脈과 그 分枝들이 腦表面에 分布해 있는 것, 前後에 腦葉下面에 接한 硬腦膜, 硬腦膜에 分布된 動脈, 腦下面에 있는 腦動脈들, 第五神經, 第九神經, 第十神經 등의 腦神經과 上部의 세개의 脊髓神經 등은 特別히 疼痛에 對해서 銳敏하다.

3. 頭蓋骨, 腦實質, 大部分의 硬腦膜, 腦室內壁層, choroid plexuses 등은 疼痛에 對해서 鈍한 便이다. 頭部에 前上部는 三叉神經이 分擔하고 後下部는 第九, 十의 腦神經에 上部 세개의 脊髓神經이 分擔하고 있다.

頭痛의 Basic Mechanism은 牽引 (Traction)이 腦表在部의 靜脈,

큰 Sinuses 의 位置變動, 中硬腦膜 動脈의 牽引, 腦下面에 있는 큰 腦 動脈들의 牽引狀態와 膨脹과 擴張, 炎症이 上記 疼痛에 銳敏한 組織 에 波及됐을때, 마지막으로 腦腫瘍 이 直接으로 疼痛에 關與된 神經이 나 血管을 壓迫했을때 頭痛이 온 다. 特別히 興味있는 것은 Tension Headache 에서 頭部나 頸部에 筋肉의 收縮으로 因한 頭痛이다. 以上은 우리 頭痛에 對한 큰 發表라고 믿어 진다.

이러한 頭痛의 治療는 大端히 重要한 것이며, 그 病歷을 詳細히 分

析하고, 嚴密한 神經學的 檢査로서 그 原因을 追求한 後에 그의 該當한 治療를 하는 것은 勿論이다. 近來 藥廣告가 많아져 賣藥을 亂用하는 傾向이 있는데 이것은 極히 危險한 事實이다. 한가지 더 追加 하고싶은 것은 患者가 特別한 理由없이 頭痛이 繼續적으로 2週日 以上 있을 때 는 頭蓋骨內(Intracranial Lesion) 특히 腦腫瘍(Brain Tumors) 같은 危險한 例가 있으니 機會를 놓지 않게 早速한 時日內로 神經科, 神經 外科醫의 診察을 받는 것을 推薦 한다.

대한간호지와 그 구독신청법

대한간호협회 출판부에서는 간호교육 발전과 신속한 보도를 도모코자 저매간호지를 내고 있습니다. 이 대한 간호지는 간호교육문제, 간호 행정문제, 임상간호, 연구논문 발표등 새로운 학술과 기술이 소개되며 특히 협회에서 진행하고 있는 모든 사업의 활동상황이 세밀히 소개 됩니다.

기관에서 일하고 계시는 회원은 물론 기관을 통해 구독신청을 직접 할 수 있겠으나 집에서 쉬고 계신분이나 개인병원에서 일하시는 분은 직접 본협회 출판부로 구독신청을 할 수 있습니다. 구독신청을 하실때에는 "대한간호지" 값 1부 30원과 우송료 2원을 우표로 보환시면 되고 일년분을 신청하실때에는 6부값 180원을 보내시면 우송료는 감해 드립니다.

단 주소를 명확히 기입하여 되돌아움이 없도록 등, 반, ○○○씨방음 정확히 적어보내십시오. 이밖에도 본협회의 긴밀한 연락을 취할수 있도록 집에 電話를 달아 주셨으면 편리하겠습니다. 주소가 맞더라도 수신인의 이름과 문표의 이름이 갖지 않을때에는 그냥 돌아오는 수가 있기 때문입니다.

본협회주소 : 서울시 중구 을지로 2가 116

대한간호협회 출판부