



뇌신경센터

Neuroscience Center

두통





두통이란?

평생을 살면서 두통을 경험하지 않은 사람은 없을 것입니다. 실제로 성인의 70% 이상이 진통제를 필요로 할 만큼의 두통을 경험합니다. 간혹 두통이 발생하면 뇌종양이나 중풍에 걸린 것은 아닐까 하는 두려움을 갖는데 두통은 매우 다양한 원인에 의해 발생합니다. 스트레스와 관련된 단순한 두통에서 생명을 위협할 수 있는 두통에 이르기까지 다양합니다.

따라서 신경과 전문의를 찾아 자신의 두통에 대한 올바른 진단과 치료를 받는 것이 매우 중요합니다. 이는 고통스러운 두통을 극복하기 위해서 필요할 뿐만 아니라 의료비의 낭비와 진통제의 오남용을 예방하기 위해서도 꼭 필요합니다.



이차성 두통

이차성 두통은 특별한 원인 질환이 있는 경우로 그 중에는 뇌출혈, 뇌종양, 뇌막염과 같은 심각한 원인이 포함됩니다. 이러한 두통들은 일반적으로 일차성 두통과 양상이 다릅니다. 그러나 일차성 두통이 있는 환자에게서 이차성 두통이 발생하는 경우도 있으므로 함부로 본인이 속단하지 말고 신경과 전문의 진료를 받아야 합니다.



일차성 두통

일차성 두통이란 두통을 유발할 수 있는 특별한 신체질환이 발견되지 않는 경우입니다. 이러한 일차성 두통은 환자 자신은 굉장히 고통스럽지만 그 정도가 아무리 심하다고 하더라도 생명에 위험을 줄 수 있는 상황은 거의 발생하지 않습니다. 그러나 반복적으로 두통 발작이 발생하고 환자 스스로 진통제를 선택남용함으로써 결국 두통이 만성화 되고 치료가 어려워지기도 합니다. 대표적인 일차성 두통에는 편두통, 긴장형 두통, 군집성 두통이 있습니다.

편두통

원인

정확한 원인은 밝혀지지 않지만 갑작스러운 신체내부 또는 외부환경의 변화에 의한 것으로 추정됩니다. 뇌신경과 혈관계통이 비정상적인 반응을 보여서 통증이 발생한다고 알려져 있습니다.

특징

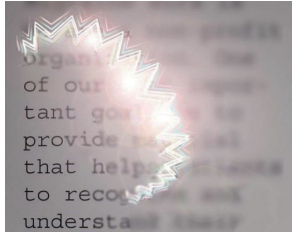
15~55세 사이에서 흔히 나타나며, 이중 90% 이상이 40세 이전에 처음 발생합니다. 70~80%에서 편두통 가족력이 있으며 여성이 남성에 비해 3배 가량 더 많이 증상을 겪습니다.

증상

편두통은 보통 한쪽 머리에서 시작하며 통증 양상은 맥박이 뛰듯이 박동성이거나 쿡쿡 쑤시며 육신거립니다. 중등 이상의 심한 강도이며 일상적인 육체 활동에 의해서도 악화될 수 있습니다. 그러나 일부 환자들의 경우 머리 전체가 아프기도 하고 양상이 다르게 나타나기도 합니다. 보통 오심과 구토를 동반합니다. 빛과 소리에 민감해지고 치료를 하지 않으면 4~72시간동안 두통이 지속됩니다.

전조증

전조증은 편두통 환자의 15%에서 발생합니다. 전조증상은 수분에서 한 시간 정도 지속되는데 드물게는 더 오래 지속될 수 있습니다. 만일 전에 없던 전조 증상이 발생하거나 두통이



▲ 시각전조의 예시
실제 시야를 방해하는 허상이 관찰됩니다.

끝난 뒤에도 전조증상이 계속된다면 반드시 의료진과 상의해야 합니다. 전조증상은 크게 시각전조, 감각전조, 드물게 운동마비 전조입니다.

이중 가장 흔한 것이 시각전조입니다. 별이 반짝이는 모양이거나 점, 성벽모양 또는 구불구불한 고선모양의 일종의 환시 내지는 착시현상이 보입니다.

치료

편두통 약물요법은 크게 두 가지로, 두통발작을 없애거나 증상을 완화시킬 수 있는 약을 처방합니다. 이러한 약들의 사용을 급성기 약물요법이라고 합니다. 그러나 두통 발작이 더 빈번해지고 악화되는 경우는 예방 약물요법을 고려해야 합니다.

예방약물들이 두통 발작의 예방효과를 나타내기까지 최소 2~3개월의 시간이 필요합니다. 또한 매일 규칙적으로 시간을 맞추어 복용해야 합니다. 이러한 약물은 편두통 기초 기전에 작용하기 때문에 편두통 발작이 발생했을 때 먹는 것은 효과가 없습니다. 예방 약물은 안정시기(수개월~수년)만 지나면 끊을 수 있습니다. 치료 후 많은 환자들이 약물 없이도 오랜기간 두통없이 지냅니다. 최근에는 편두통 기전에 근거한 예방약물 치료가 주사제로 개발되어 기존 예방약물의 부작용을 최소화하며 편두통을 호전시킬 수 있습니다.

긴장형 두통

긴장형 두통은 평생 동안 한번도 경험하지 않은 사람이 드물 정도로 가장 일반적인 두통입니다. 두 가지로 분류되는데 일시적인 긴장형 두통과 한달에 15일~6개월 이상 지속되는 만성 긴장형 두통으로 나뉩니다.

일시적인 긴장형 두통에는 비스테로이드성 소염진통제를 복용하거나 항우울제를 처방합니다. 약물 복용과 함께 스트레스 원인이 사라지거나 잠시 이완의 시간을 가지면 대부분 호전됩니다.

군집성 두통

군집성 두통은 매우 심한 한쪽 편이 두통이 일정기간 동안 반복적으로 발생하는 매우 특이한 두통입니다. 평균적으로 1년에 한 두번 정도 일정한 계절, 일정한 달에 집중적으로 두통발작이 발생하기 때문에 군집성 두통이라고 부릅니다.

급성기에는 산소요법, 주사, 약물치료를 시행합니다. 예방약물 치료도 같이 병행하여 두통 발생 기간을 최대한 빨리 줄입니다.





1899-0001

의정부

평일 08:00~17:00

대전/노원/강남

평일 08:30~18:00 토요일 08:30~12:30

www.emc.ac.kr

환자가 필요로 하는 곳엔 ‘을지’가 있습니다

의정부을지대학교병원

대전을지대학교병원

노원을지대학교병원

강남을지대학교병원