

彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程

114 年度彰化縣心理健康與頭痛檢測計畫課程

- 一、時間：114 年 9 月 21 日（星期日）14：00～18：00
- 二、地點：彰化縣醫師公會會議室（彰化市南郭路一段 63 號 5 樓）
- 三、指導單位：彰化縣衛生局
- 四、課程表：

時 間	內 容	主 持 人 / 講 師
13:30~13:55	報 到	
13:55~14:00	致 詞	彰化縣醫師公會 蔡梓鑫理事長 主持人
14:00~15:00	偏頭痛概論與診斷	彰化基督教醫院神經內科 賴建旭醫師
15:00~16:00	偏頭痛急性治療	彰化基督教醫院神經內科 賴建旭醫師
16:00~17:00	偏頭痛的預防性治療新趨勢	彰化基督教醫院神經醫學中心 陳彥宇醫師
17:00~18:00	藥物過度使用性頭痛的正確 介入策略	彰化基督教醫院神經醫學中心 陳彥宇醫師

賴建旭醫師學經歷

學歷：高雄醫學院醫學系 民國 84 年

長榮大學醫學研究所碩士 民國 97 年

現職：彰化基督教醫院神經內科主治醫師 教學、實務、研究年資 26 年

經歷：台大醫院神經部住院醫師 實務 4 年

美國約翰霍普金斯大學醫學院參訪學者 研究 1 年

(一)

偏頭痛概論與診斷

本課程將從偏頭痛的病理生理機轉切入，說明神經血管假說、CGRP（降鈣素基因相關肽）在偏頭痛發作中的關鍵角色，以及腦幹與中樞神經系統的調控失衡如何引發疼痛。課程將強調依據國際頭痛疾病分類第三版(ICHD-3) 進行正確分類與鑑別診斷的重要性，協助臨床醫師區辨偏頭痛與其他常見原發性與繼發性頭痛，並掌握慢性偏頭痛、陣發型偏頭痛及伴有/不伴有先兆之臨床特徵。透過系統性診斷流程與病史評估技巧，課程將強化臨床第一線對偏頭痛的辨識力，為後續有效治療奠定基礎。

(二)

偏頭痛急性治療

本課程聚焦於偏頭痛急性發作時的藥物治療處置，協助臨床醫師熟悉不同類型藥物的作用機轉與臨床應用。內容涵蓋第一線常用的非類固醇消炎藥（NSAIDs）、傳統的 Triptans 類血清素受體促效劑，以及新型小分子 CGRP 拮抗劑(Gepants)之療效比較與安全性評估。課程亦將介紹個別化治療原則，說明如何依據發作頻率、症狀嚴重度與患者共病狀況制定適當處方，並避免藥物過度使用。結合最新臨床指引與實證資料，期望提升臨床對偏頭痛發作期治療的反應效率與患者滿意度，進而改善整體生活品質。

陳彥宇醫師學經歷

學歷：台北醫學大學醫學系 民國 88 年

現職：彰化基督教醫院神經醫學中心主治醫師 教學、實務、研究年資 20 年

經歷：台北榮民總醫院神經內科住院醫師 教學、實務、研究年資 3 年

台北榮民總醫院神經內科總醫師 教學、實務、研究年資 1 年

(三)

偏頭痛的預防性治療新趨勢

偏頭痛反覆發作不僅干擾生活，也可能導致藥物過度使用與慢性化。本課程將聚焦於偏頭痛預防性治療的最新進展，從傳統用藥（如 Topiramate、Propranolol）談到新型療法如 CGRP 單株抗體與 gepant 類小分子藥物。這些新藥具高度選擇性與良好耐受性，特別適用於高頻發作或對傳統藥物效果不佳的患者。課程也將說明如何依據病人特性選擇適當預防策略，並探討實證研究中預防治療的臨床效益，協助醫師在真實世界中實現個別化治療目標。

(四)

藥物過度使用性頭痛的正確介入策略

藥物過度使用性頭痛（MOH）常出現在高頻偏頭痛患者中，形成一種「愈痛愈吃藥、愈吃藥愈痛」的惡性循環。本課程將說明 MOH 的臨床辨識重點與風險因子，協助醫師早期發現並精準介入。內容涵蓋 MOH 的診斷標準、常見成因藥物（如 triptan、NSAIDs）、以及停藥、替代與轉換策略。亦將介紹如何透過及早啟動預防性治療來減少 MOH 發生與復發，並結合分層管理與個案追蹤，優化治療成果，改善病人預後與生活品質。