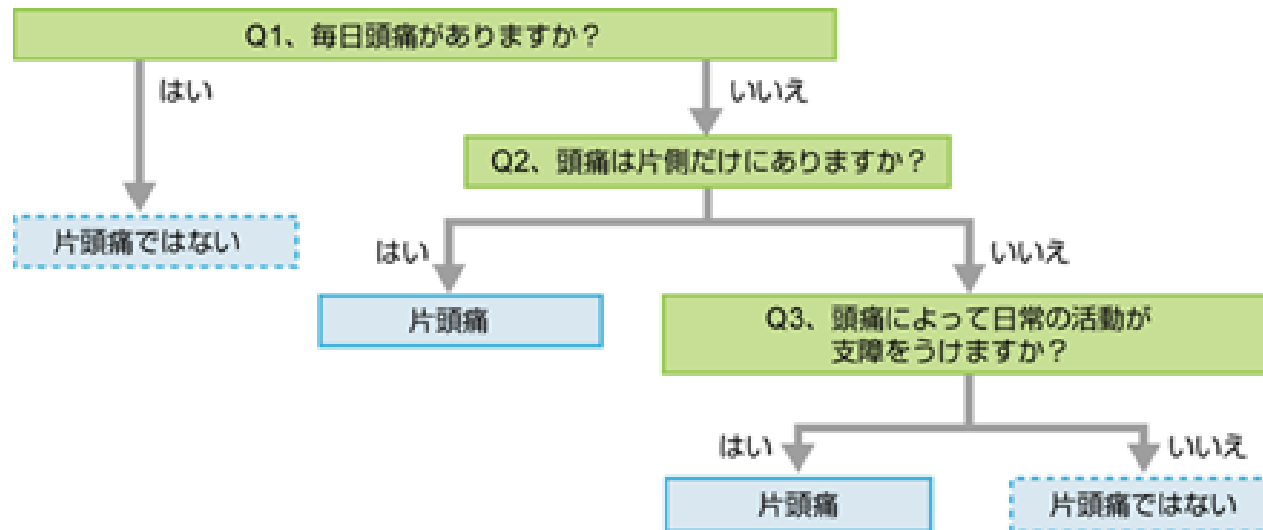


# 今日の臨床サポートより

## 片頭痛の簡易診断アルゴリズム



### 予防薬：

- 予防薬は、鎮痛薬の効果に乏しく頭痛の持続時間が長く、嘔吐も頻回にあるとき、鎮痛薬の内服回数が多く、薬物乱用性頭痛を引き起こす可能性があるときに開始する。
- 片頭痛の予防薬は、シプロヘプタジンやアミトリプチリン、バルプロ酸を少量より開始し、1カ月単位で効果を判断する。トピラマートも有効なため、12歳以上の児に対しては考慮に値するが、保険適用外である。
- 緊張型頭痛の予防薬は、アミトリプチリンやバルプロ酸、クロナゼパム、エペリゾン、エチゾラムなどが用いられる。
- 予防薬を使用して3～6カ月頭痛が落ち着いた場合には、徐々に減量して中止することを考慮する。

# 本論文より

**Table** Outcomes and confidence in evidence

| Outcome  | High confidence (more likely than placebo)  | Moderate confidence (probably more likely than placebo)  | Low confidence (possibly more likely than placebo)  | Moderate confidence (probably no more likely than placebo) | Low confidence (possibly no more likely than placebo) | Very low confidence (insufficient evidence)  |
|--|---|--|---|--|---|--|
| Decreased frequency of migraine or headache days | Amitriptyline (1 mg/kg/d) combined with CBT | Topiramate (100 mg/d or 2-3 mg/kg/d)<br>Cinnarizine (1.5 mg/kg/d if <30 kg or 50 mg/d if >30 kg) |   |  |   | DVPX ER (250 mg/d, 500 mg/d, or 1,000 mg/d)<br>Amitriptyline (1 mg/kg/d)<br>Flunarizine (5 mg/d)<br>Nimodipine (10-20 mg, 3 times a day)<br>OnabotulinumtoxinA (74 U IM or 155 U IM) |
| Decreased headache severity                      |   | Cinnarizine (1.5 mg/kg/d if <30 kg or 50 mg/d if >30 kg)   |   |  |   |  |
| At least a 50% reduction in headache frequency   | Amitriptyline (1 mg/kg/d) combined with CBT |  | Propranolol (20-40 mg, 3 times a day)<br>Cinnarizine (1.5 mg/kg/d if <30 kg or 50 mg/d if >30 kg) |  |   | Topiramate (100 mg/d or 2-3 mg/kg/d)<br>DVPX ER (250 mg/d, 500 mg/d, or 1,000 mg/d)<br>Amitriptyline (1 mg/kg/d)<br>OnabotulinumtoxinA (74 U IM or 155 U IM)                         |
| Decreased migraine-related disability            |   | Amitriptyline (1 mg/kg/d) combined with CBT  |   |  | Topiramate (100 mg/d or 2-3 mg/kg/d)                  | Amitriptyline (1 mg/kg/d)  |

Abbreviations: CBT = cognitive behavioral therapy; DVPX ER = extended-release divalproex sodium.