

# 紧张性头痛患者的情感和认知障碍分析

李日行<sup>1</sup>, 古剑雄<sup>2</sup>

[摘要] 目的 探讨紧张性头痛患者的可能病因及某些情感和认知功能障碍。方法 对 53 例紧张性头痛患者的临床资料进行分组分析,全部病例进行头颅 CT 或 MRI 检查,以及颈部 X 线检查,用焦虑、抑郁自评量表(SAS、SDS),简易智能量表(MMSE)进行情感和认知评估。结果 重大精神事件所致焦虑和/或抑郁 14 例,工作紧张所致焦虑 23 例,抑郁 14 例,轻度认知障碍 12 例。结论 紧张性头痛患者多与紧张的工作与生活环境导致头颈部肌肉的持续痉挛有关,大部分患者都存在不同程度的情感障碍,部分有轻度认知障碍。

[关键词] 紧张性头痛;情感;认知

*Analysis of Psychological and Cognitive State of Patients with Tension Headache LI Ri-xing, GU Jian-xiong. The Second Affiliated Hospital, Guangdong Medical College, Zhangjiang 524003, Guangdong, China*

[Abstract] **Objective** To explore the possible pathogeny of tension headache (TH) as well as some emotional and cognitive function impediment. **Methods** 53 cases with tension headache were given coronal CT or MRI examination and cervix X-ray examination. Self-Rating Anxiety Scale (SAS), Self-Rating Depression Scale (SDS) and Mini-Mental State Examination (MMSE) were used to assess their emotion and cognition. **Results** There were 14 cases of magnitude mental events induced anxiety and/or depression, 23 cases of work tensions induced anxiety, 14 cases of work tensions induced depression, and 12 cases of lightly cognitive impediment. **Conclusion** Tension headache patients usually related with continued convulsion of cervical muscle induced by hard work and life. Most of them represent more or less emotional impediment, part of them represent lightly cognitive impediment.

[Key words] tension headache; emotion; cognition

中图分类号:R747.2 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2006)03-0262-02

[本文著录格式] 李日行,古剑雄.紧张性头痛患者的情感和认知障碍分析[J].中国康复理论与实践,2006,12(3):262—263.

---

作者单位:1.广东医学院第二附属医院内科,广东湛江市 524003;2.广东医学院附属医院康复科,广东湛江市 524001。作者简介:李日行(1967-),男,广东开平县人,主治医师,主要研究方向:心脑血管临床。

紧张性头痛(tension headache, TH)是一种常见的慢性头痛,患者常因头痛而产生一些不良的情绪。本文旨在分析其病因,探讨其精神心理状况及认知功能。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料 我科 2003 年 1 月~2004 年 12 月门诊及住院紧张性头痛患者 53 例,其中男 22 例,女 31 例;平均年龄:男( $34.8 \pm 10.3$ )岁,女( $32.5 \pm 10.5$ )岁;平均病程:男( $10.2 \pm 9.5$ )年,女( $11.1 \pm 10.3$ )年;职业:科技人员男 10 例,女 13 例;干部男 4 例,女 7 例;工人男 3 例,女 4 例;农民男 1 例,女 2 例;其他职业男 4 例,女 5 例。受教育年限: >6 年男 18 例,女 25 例; ≤6 年男 4 例,女 6 例。

所有患者均行头颅 MRI 或 CT 检查、脑电图以及颈部 X 线或 CT 检查,除外颅脑或颈部疾病,如颈椎病、外伤、占位性病变和炎症疾病等,均符合国际头痛协会 1988 年的诊断标准:①发作性 TH:要求发作至少 10 次以上,头痛时间小于 180 天/年,小于 15 天/月;②有颅周肌肉疾病的发作性 TH:有颅周骨和肌肉触痛和 EMG 活动增加;③无颅周肌肉疾病的发作性 TH:无肌肉触痛和 EMG 改变;④慢性 TH:头痛时间大于或等于 180 天/年,大于或等于 15 天/年<sup>[1]</sup>。

1.2 方法 所有患者均进行详细的病史采集及体格检查,分为男女两组,对其病史及检查结果进行综合分析;用焦虑自评量表(Self Rating Anxiety Scale, SAS)及抑郁自评量表(Self Rating Depression Scale, SDS)测定患者的情感状况,SAS 标准分 >45 分提示存在焦虑,SDS 标准分 >50 分提示存在抑郁<sup>[2]</sup>;采用简易精神状态检查表(Mini-Mental State Examination, MMSE)进行认知功能评估,依据文化程度制定认知障碍的 MMSE 分界值为:文盲 ≤17,小学 ≤20,初中以上 ≤23<sup>[3]</sup>,由专人负责评估。

1.3 统计学处理 所有数据均由 SPSS 10.0 统计软件处理,采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

2.1 病因及伴随疾病 有重大精神刺激 14 例,男 5 例(22.73%),女 9 例(29.03%);工作及学习紧张 27 例,男 12 例(54.54%),女 15 例(48.38%);不明原因 12 例,男 5 例(22.72%),女 7 例(22.58%)。伴有睡眠障碍 35 例,男 15 例(68.18%),女 20 例(64.52%)。各项男女间均无显著性差异( $\chi^2 = 0.002 \sim 0.263$ , 均  $P > 0.05$ )。

2.2 心理状况 同时存在焦虑和抑郁状态者 14 例,男 6 例(27.27%),女 8 例(25.81%);以焦虑为主者 23 例,男 10 例(45.45%),女 13 例(41.94%);以抑郁为主者 14 例,男 5 例(22.72%),女 9 例(29.03%)。各项男女间均无显著性差异( $\chi^2 = 0.014 \sim 0.263$ , 均  $P > 0.05$ )。轻度认知障碍 12 例,男 5 例(22.72%),女 7 例(22.58%)( $\chi^2 = 0.002$ ,  $P > 0.05$ ),余患者无认知功能障碍。

## 3 讨论

随着现代社会激烈竞争,人们会出现一系列身心疾病,紧张性头痛的患病率也越来越高,及时发现并进行积极有效的治疗

具有重要意义。本组资料显示,紧张性头痛的发病年龄均为青壮年;从职业上看,科技人员居多,其次是干部;文化程度高者发病率高;工作学习紧张及重大精神刺激是本病的诱因。一般认为,精神应激或头、颈部持久不合理姿势,往往可引起环绕颅骨的额肌、颞肌和颈项肌、肩胛带肌的持续收缩,并进一步引致肌肉内循环障碍、血流减少,使局部组织产生乳酸及 P 物质等致痛物质蓄积<sup>[4]</sup>,导致肌缩性疼痛。

SAS、SDS 以及 MMSE 作为国际公认的心理状况及认知功能测验工具,能较全面地反映情感和认知功能状况,国内应用研究显示具有良好的信度和效度。本文应用 SAS、SDS 以及 MMSE 对紧张性头痛患者进行评估,结果显示大部分患者存在不同程度的焦虑和/或抑郁,部分患者有轻度认知障碍,男女间无显著性差异,与职业及文化程度无相关关系。

焦虑或抑郁状态与病程的长短及疼痛的严重程度有关,其原因可能是头痛的持续存在易使人产生焦虑和/或抑郁情绪;而焦虑和/或抑郁又可引致精神紧张、睡眠障碍,从而诱发和加重紧张性头痛。

本调查还发现,部分 TH 患者还存在轻度认知障碍。研究表明,认知功能与记忆、注意等心理活动有密切关系<sup>[5-7]</sup>,长期慢性应激也可以导致认知功能的下降<sup>[8]</sup>。TH 患者由于剧烈头痛的心理干扰,以及由此带来的失眠等生理影响,可能引起记忆、注意等功能下降;而慢性应激既是 TH 的诱因,又是 TH 的后果。部分 TH 患者认知功能下降可能与此有关。

因本组病例数量不多,有关心理障碍与头痛联系的原因及机理尚待进一步研究。

综上所述,紧张性头痛患者多半与紧张的工作与生活环境导致头颈部肌肉的持续痉挛有关,大部分患者存在不同程度的心理障碍,部分患者存在轻度的认知障碍,男女无明显差异。建议应给予患者适当的康复治疗,尤其是心理康复。

## [参考文献]

- [1]王维治. 神经病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2001. 245-246.
- [2]陈力. 心理障碍与精神卫生[M]. 北京:人民卫生出版社,2001. 131-133.
- [3]胡永善. 康复医学[M]. 北京:人民卫生出版社,2001. 47-48.
- [4]谢道珍,孙怡. 神经内科手册[M]. 北京:中医古籍出版社,2001. 318-323.
- [5]周爱红,王荫华. 轻度阿尔茨海默病和轻度认知功能障碍患者的注意功能障碍[J]. 中国康复理论与实践,2005,11(5):329-331.
- [6]王荫华,白静,翁旭初,等. 轻度认知障碍患者记忆力的功能磁共振研究[J]. 中国康复理论与实践,2004,10(3):132-135.
- [7]周爱红,王荫华. 轻度认知功能障碍和轻度阿尔茨海默病患者的持续注意功能[J]. 中国康复理论与实践,2004,10(3):136-138.
- [8]杨楠,高瑞丰,左萍萍. 宁神灵冲剂和脱氢表雄酮对慢性轻度应激小鼠认知功能的影响[J]. 中国康复理论与实践,2004,10(5):268-270.

(收稿日期:2005-06-06)