환자 안내자료

병원:

비편두통성 두통

두통의 원인은?

규칙적인 두통으로 고통을 받는 대부분의 사람들은 편두통을 갖고 있거나 긴장성 두통을 갖고 있습니다.

만일 편두통 진단을 받았다면 **편두통 환자 안내 자료 (Migraine Patient Factsheet)**를 보십시오.

가끔씩, 두통이 치아, 부비강, 혹은 눈에 관련된 질병에 의하여 생길 수 있습니다. 드물게는 감염이나 종양 및 출혈과 같이 뇌에 영향을 미치는 질병들이 두통을 일으킬 수 있습니다.

두통은 또한 성활동 중이나 후에 생길 수 있습니다.

일반적인 질병들이, 특히 음식이나 음료수를 몸에 필요한 만큼 섭취하지 않았을 때 두통을 초래할 수 있습니다.

긴장성 두통은 어떤 것입니까?

긴장성 두통은 가장 흔한 두통이지만 스트레스와의 연관성은 확실하지 않습니다.

긴장성 두통은 흔히 편두통보다 심하지 않고 머리의 양쪽에 옵니다. 이는 머리를 조이거나 무거운 것으로 머리를 누르는 것 같은 느낌입니다. 긴장성 두통은 며칠 혹은 몇 주를 걸쳐서 나타났다 사라졌다 할 수 있습니다.

언제 의사를 봐야 합니까?

심한 두통이 갑작스럽게 오면 의사에게 즉각적으로 진찰을 받아야 하며 특히 운동을 하다가 이러한 두통이 오면 응급실에 가야 합니다.

만일 일주일에 두번 이상 두통이 온다면 의사를 보는 것이 좋습니다. 진찰 상담이 진단을 내릴 수 있도록 도와줄 수 있고, 두통 혹은 편두통을 가져오는 어떤 요인을 발견하는데 도움을 줄 수 있습니다.

만일 두통과 함께 어눌한 말, 무감각증이나 어지러움증, 잠시 의식 상실 혹은 지속적 구토 증상이 나타난다면 즉시 의사의 진찰을 받아야만 합니다.

또한 50세 이상의 연령에서 빈번한 두통이 시작됐거나 두통이 더 악화되고 없어지지 않는다면 의사의 진찰을 받으십시오.

검사를 받아야 할까요?

흔히 의사는 두통에 대한 환자의 설명이나 간단한 진찰을 통해서 두통의 원인을 명확하게 파악할 수 있을 것입니다.

환자의 병력이 우려되는 경우 두통을 일으킬 수 있는 다른 질병들을 배제하기 위해, 피검사나 혹은 스캔 등과 같은 검진을 받아야 할 수도 있습니다.

어떤 치료가 있나요?

긴장성 두통을 위해서는, **이부프로펜 (ibuprofen)**이나 **파라세타몰(paracetamol)**과 같은 간단한 진통제가 필요한 치료의 전부일 수 있습니다. 이런 진통제들은 모두 약국에서 살수 있고 자세한 사용법은 **진통 관리 환자 안내 자료(Pain Management Patient Factsheet)**에 기록되어 있습니다.

원인이 밝혀지면 간단한 진통제 치료로 두통이 감소될 것입니다.

도움 요청:

의료 응급 상황시 가장 가까운 응급실로 가거나 000으로 연락하십시오.

2014년 2월에 ECI에서 만듦 - 웹사이트 www.ecinsw.com.au를 통해 온라인으로도 볼 수 있음

Emergency Care Institute NEW SOUTH WALES

Published Oct 2015. Next Review 2025. © State of NSW (Agency for Clinical Innovation)

면책 조항: 이 의료 안내자료는 일반적인 교육 목적만을 위해 만들어졌습니다. 이 안내자료가 당신에게 해당되는 지를 확인하기 위해서는 주치의나 다른 의료진들에게 항상 상담을 받아야 합니다.