

我的頭痛需要做影像檢查嗎？

頭痛是我們生活中常見的小麻煩，但並不是每次頭痛都需要去做電腦斷層 (CT) 或磁振造影 (MRI)。那到底什麼情況該做檢查，什麼情況可以安心觀察呢？讓我們一起來看看美國放射醫學會 (American College of Radiology, ACR) 與美國血管頭痛基金會 (American Migraine Foundation) 的權威建議！

大部分頭痛，不需要影像檢查！

如果你是慢性偏頭痛 (migraine) 或緊張型頭痛 (tension-type headache)，神經學檢查都很正常，那麼根據現行的美國醫療準則，一般是不建議安排影像檢查的。

- 正常神經學檢查
- 頭痛型態長期穩定
- 年齡沒有明顯風險 (如 50 歲以前發作)

這類型的頭痛，大多能靠醫師判斷與臨床觀察，不需特別做 CT 或 MRI，避免浪費醫療資源、也減少不必要的輻射曝露和焦慮。

什麼情況下需要影像檢查？——小心「紅旗」警訊

有些特別情形 (俗稱「紅旗」red flags)，醫師會建議安排影像學檢查，以排除腦部重大病變：

- 突發、強烈的頭痛「打雷般的劇烈頭痛」(thunderclap headache)，往往在一小時內達到最嚴重，這時應儘速報到醫療院所，通常會做頭部 CT (無顯影劑)。
- 新出現的神經學症狀：如肢體無力、視力模糊、說話困難等。
- 發燒或嚴重全身症狀：擔心感染、腦膜炎等。
- 癌症或免疫力低下病史：有腫瘤或免疫功能問題時，即使頭痛型態沒有特別異樣，也建議作進一步檢查。
- 年齡超過 50 歲新出現的頭痛：新發或型態改變的頭痛要特別留意。
- 頭部外傷、孕期或產後、頭痛型態改變等。

不同情境檢查怎麼選？

- 突發雷擊痛：首選頭部 CT (無顯影劑)
- 疑似顱內高壓或低壓引起的頭痛：MRI (有無顯影均可)、CT (無顯影劑)
- 叢集性頭痛 (cluster headache)：MRI (有顯影劑+無顯影劑)
- 懷孕、新產婦新型態頭痛：頭部 MRI (無顯影劑) 優先，或 CT (無顯影劑)
-

Q&A 小提醒

- Q：單純頭痛但腦部神經檢查正常，醫師建議不用查影像，我該擔心嗎？
- A：不用過度焦慮！多數人不需影像檢查即可妥善處理頭痛。
- Q：如果家人堅持要照 MRI，是不是比較安心？
- A：過度檢查不但增加不必要的支出，也有機會發現無關痛癢的「偽陽性」結果，反而引起更多困擾。

結語

頭痛雖常見，但大多不需影像檢查。只要遵守「紅旗警訊」，配合專業醫療判斷，就能安心處理頭痛問題。如果有上述危險徵兆，請務必儘快就醫討論！

參考來源

1. American College of Radiology. ACR Appropriateness Criteria® Headache. J Am Coll Radiol. 2019 Nov;16(11):S364-S377.
2. Johns Hopkins Medicine. Headaches: Imaging Appropriateness Criteria. (2022).
3. INSTITUTE FOR CLINICAL AND ECONOMIC REVIEW. Choosing Wisely® Recommendation Analysis: Imaging for Uncomplicated Headache.