

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



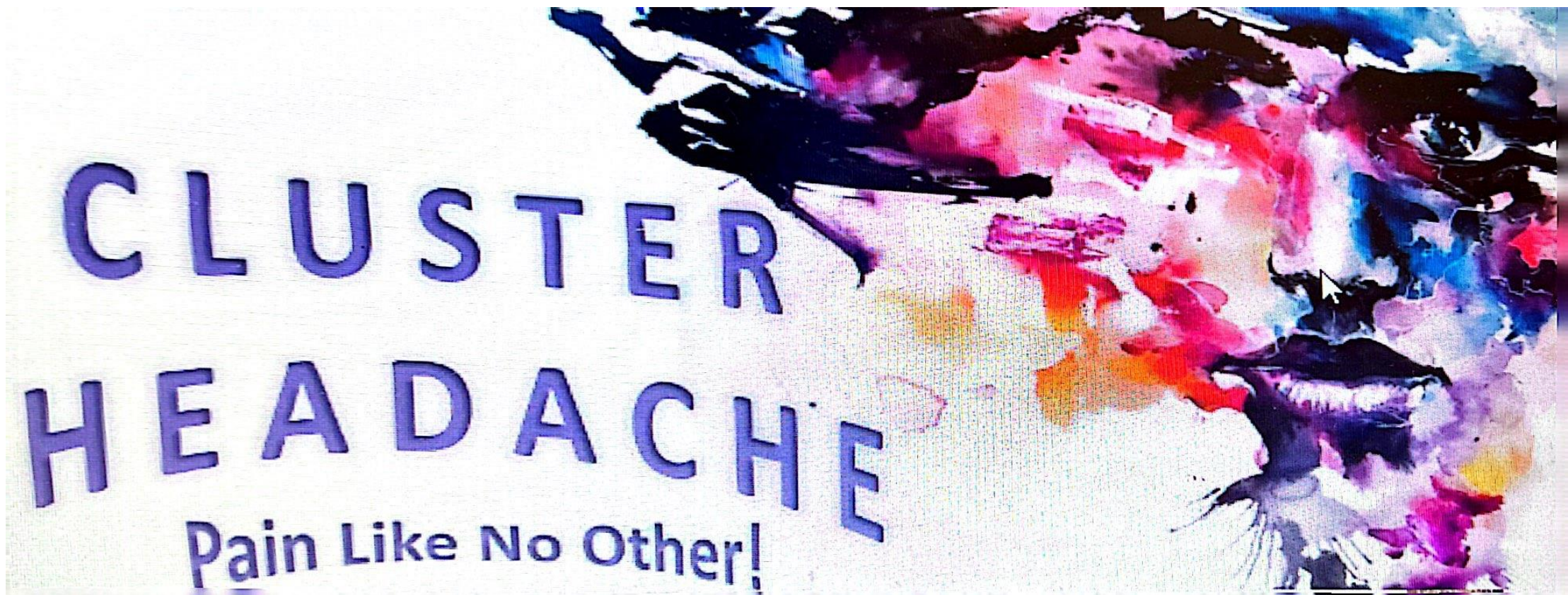
اولین دوره
پرستار متخصص
سر درد و دردهای صورت

The first nurse specialist
course on
headache and facial pain



TEHRAN UNIVERSITY
OF
MEDICAL SCIENCES

iHA | IRANIAN
HEADACHE
ASSOCIATION
انجمن سردرد ایران



Dr Rezaeian

***Headache Fellowship Assistant
Tehran university***

The first nurse specialist course on headache and facial pain
اولین دوره پرستار متخصص سردرد و دردهای صورت

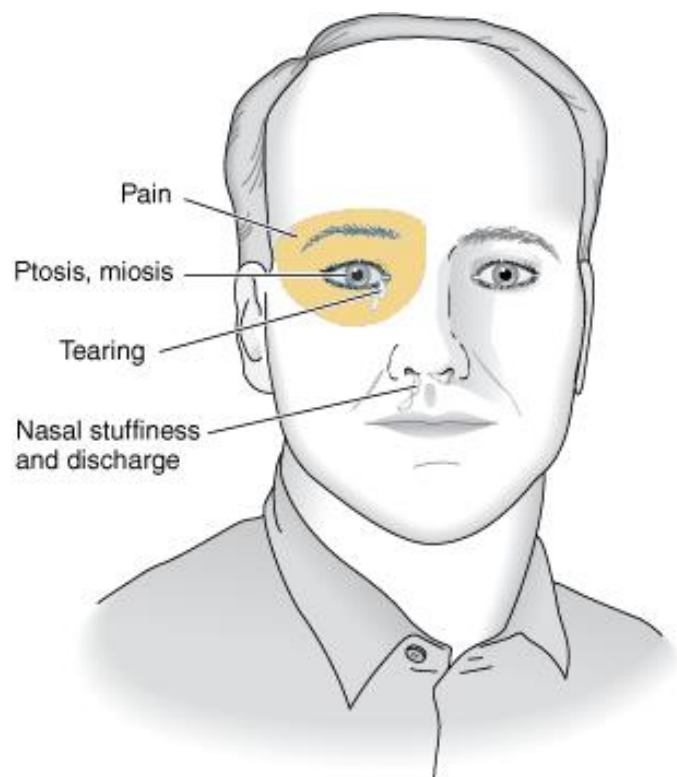


Outline:

- What is CH
- Epidemiology and risk factor
- Clinical manifestation
- Pathophysiology
- Differential diagnosis
- Treatment



Case Study



CLUSTER HEADACHE

آقای ۴۰ ساله، با سردرد در ناحیه اوربیتوفرونتال راست از ۴ هفته پیش، مراجعه کرد.

سردرد ها ۴۰ تا ۹۰ دقیقه طول می کشد و عمدتاً ساعت ۱۰ شب تا یک صبح اتفاق می افتد.

شدت سردرد شدید است و بیمار را بی قرار میکند. همراه با اشک ریزش یا گرفتگی بینی است.

سابقه سردرد مشابه، هر سال در فصل پاییز دارد که به مدت ۲ ماه طول می کشد.

سردرد همیشه سمت راست است.



What is Cluster Headache?



The first nurse specialist course on headache and facial pain
اولین دوره پرستار متخصص سردرد و دردهای صورت

Epidemiology and risk factor

The estimated **male** to female ratio : 2/1 to 3/1.8
peak prevalence is from **20 to 50 years** of age
prevalence 0.1 % in the general population

Smoking, passive smoke exposure, head trauma, and genetics are all implicated as risk factors for developing the disease.



Clinical manifestations :

mnemonic SEAR

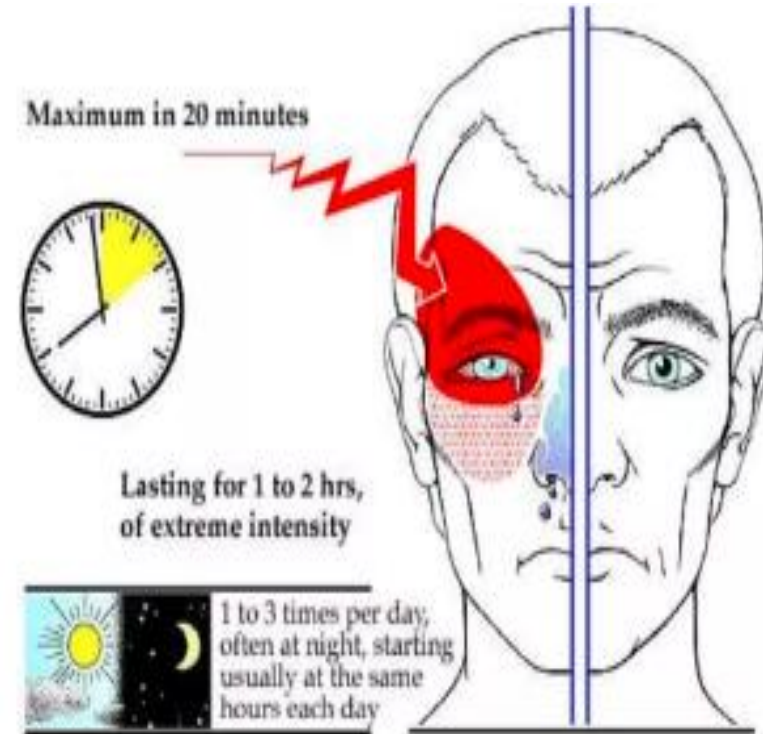
S stands for side-locked

E stands for excruciating

as this pain is referred to as the worst known to human kind (indeed, women with cluster headache who have given birth agree that the pain of labor pales in comparison to cluster headache).

A stands for agitating

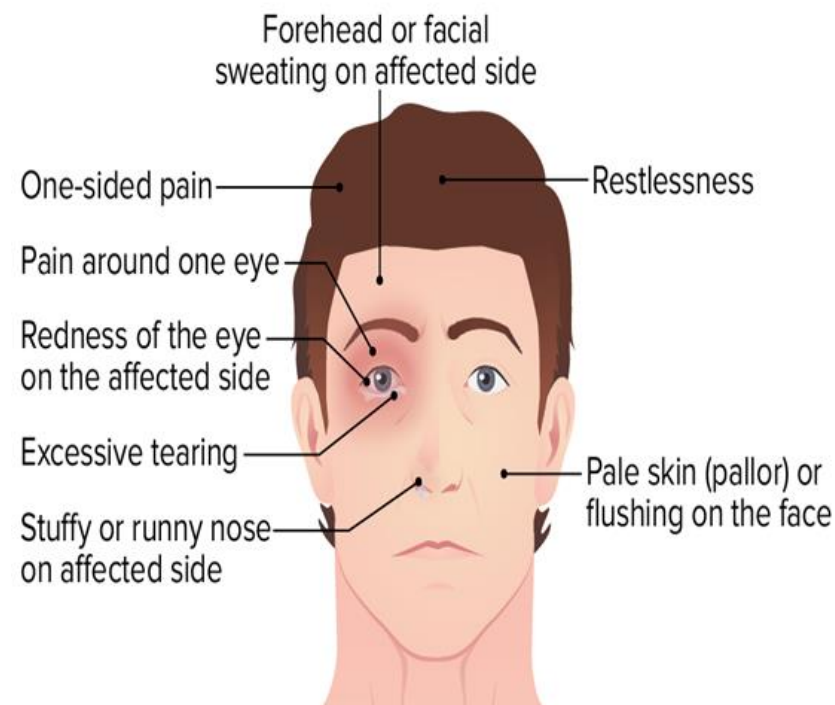
R refers to regularly recurring attacks with circadian and circannual periodicity and predictability.



ICHD-3 Diagnostic Criteria for Cluster Headache^a

Cluster headache

- A** At least five attacks fulfilling criteria B-D
- B** Severe or very severe unilateral orbital, supraorbital, and/or temporal pain lasting 15-180 minutes (when untreated)^b
- C** Either or both of the following:
 - 1** At least one of the following symptoms or signs, ipsilateral to the headache:
 - a** Conjunctival injection and/or lacrimation
 - b** Nasal congestion and/or rhinorrhea
 - c** Eyelid edema
 - d** Forehead and facial sweating
 - e** Miosis and/or ptosis
 - 2** A sense of restlessness or agitation
- D** Occurring with a frequency between one every other day and eight per day^c
- E** Not better accounted for by another ICHD-3 diagnosis





Cluster headaches may involve pain around one eye, along with drooping of the lid, tearing and congestion on the same side as the pain

ADAM

The first nurse specialist course on headache and facial pain

اولین دوره پرستار متخصص سردرد و دردهای صورت



Pathophysiology

At least three systems are involved

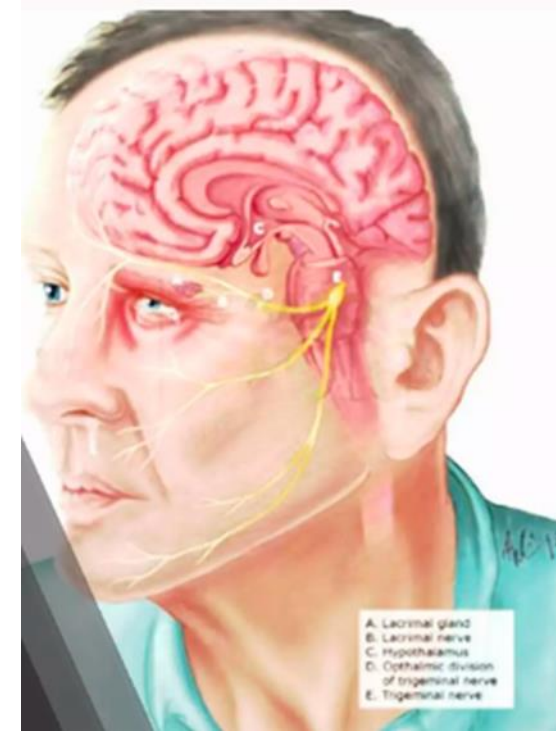
1) pain system

(the trigeminal nerve, trigemino vascular complex)

2) cranial autonomic system

(the superior salivatory nucleus and sphenopalatine ganglion)

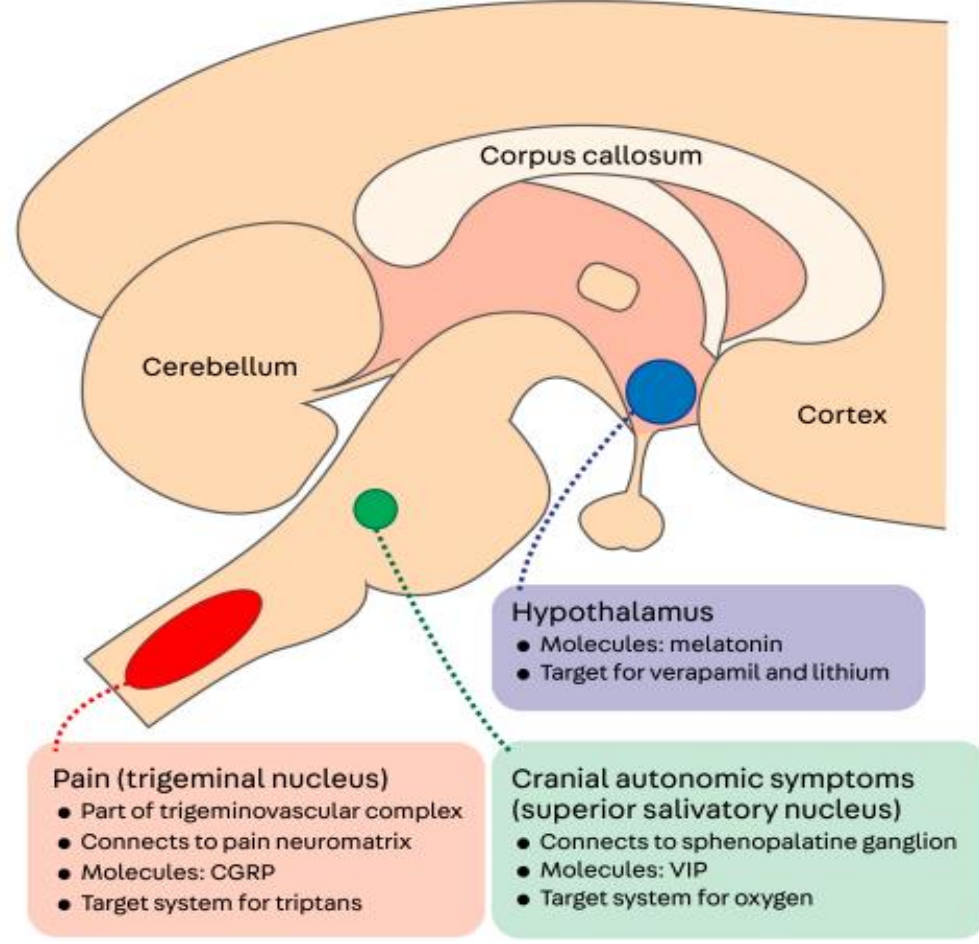
3) hypothalamus



The first nurse specialist course on headache and facial pain

اولین دوره پرستار متخصص سردرد و دردهای صورت

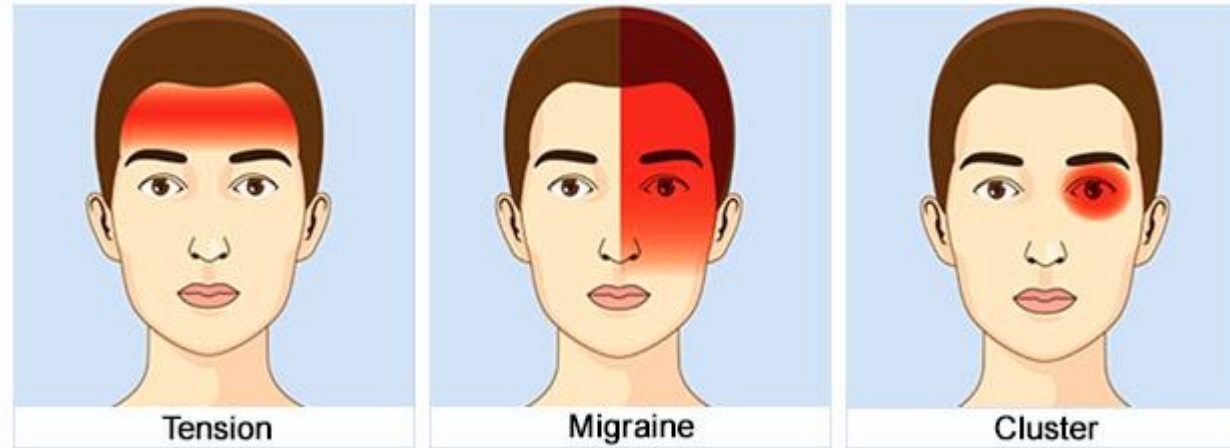




The first nurse specialist course on headache and facial pain
اولین دوره پرستار متخصص سردرد و دردهای صورت

Differential diagnosis

Headache Types



Treatment

Table 4.2 Treatment stages of cluster headache.

	Drugs
Acute treatment	Sumatriptan (6 mg) S.C injection Zolmitriptan (5–10 mg) intranasal Dihydroergotamine (1–2 mg) IV Oxygen 100% 12–15 L/min Lidocaine intranasal
Bridge therapy	Prednisolone 60 mg tapered within 10–14 days Greater occipital nerve block naratriptan 2.5 mg BID
Prophylactic treatment	Verapamil 320–480 mg/day Lithium 300–900 mg/day Topiramate 100–200 mg/day Melatonin 3–24 mg at night Neuromodulation





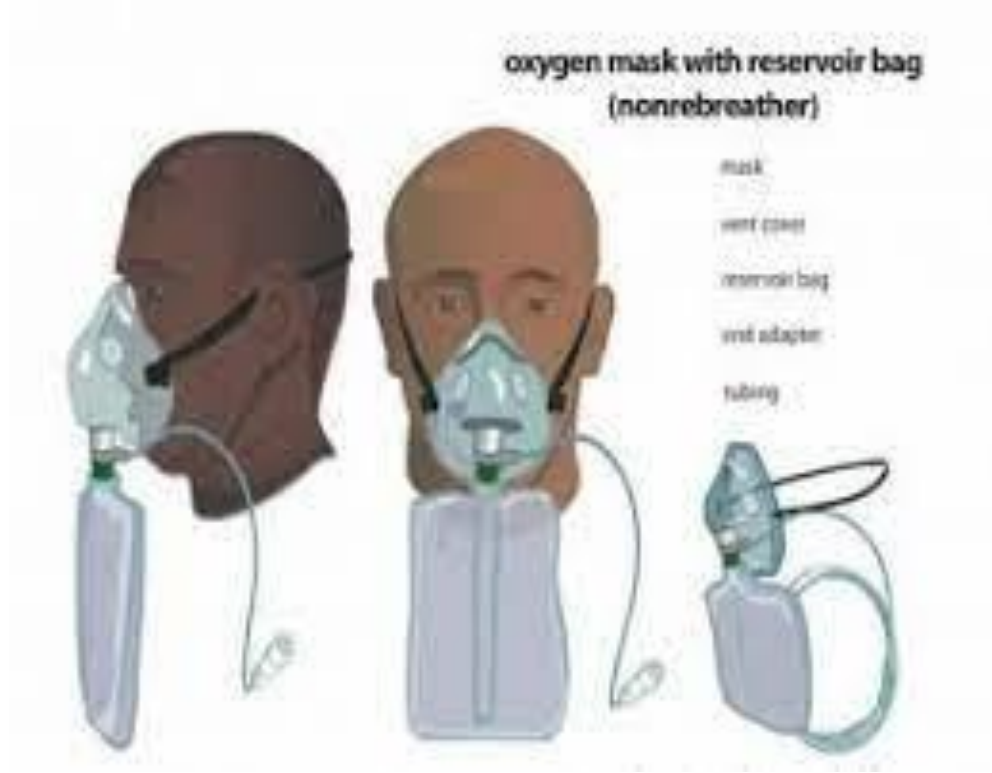
۱) اکسیژن ۱۰۰٪ از طریق ماسک با سرعت ۱۰ تا ۱۵ لیتر در دقیقه.

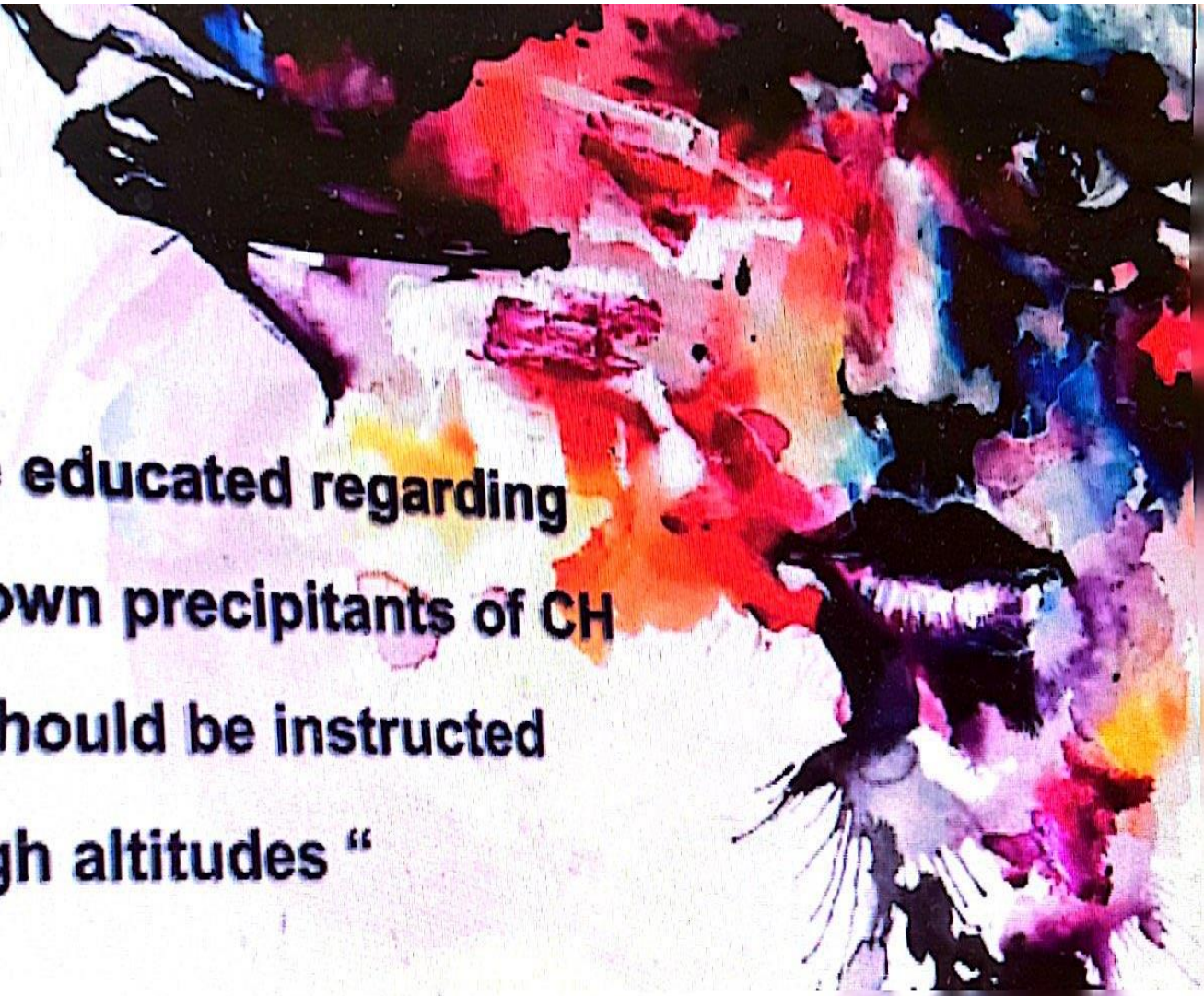
۲) بیمار باید بنشیند و از ناحیه کمر به جلو خم شود تا نتیجه بهتری بگیرد.

۳) اکسیژن نباید بیش از ۱۵ دقیقه بدون وقفه استنشاق شود.

۴) همه منابع محترقه باید هم در زمان استفاده و هم در زمان نگهداری از اکسیژن دور نگه داشته شوند.





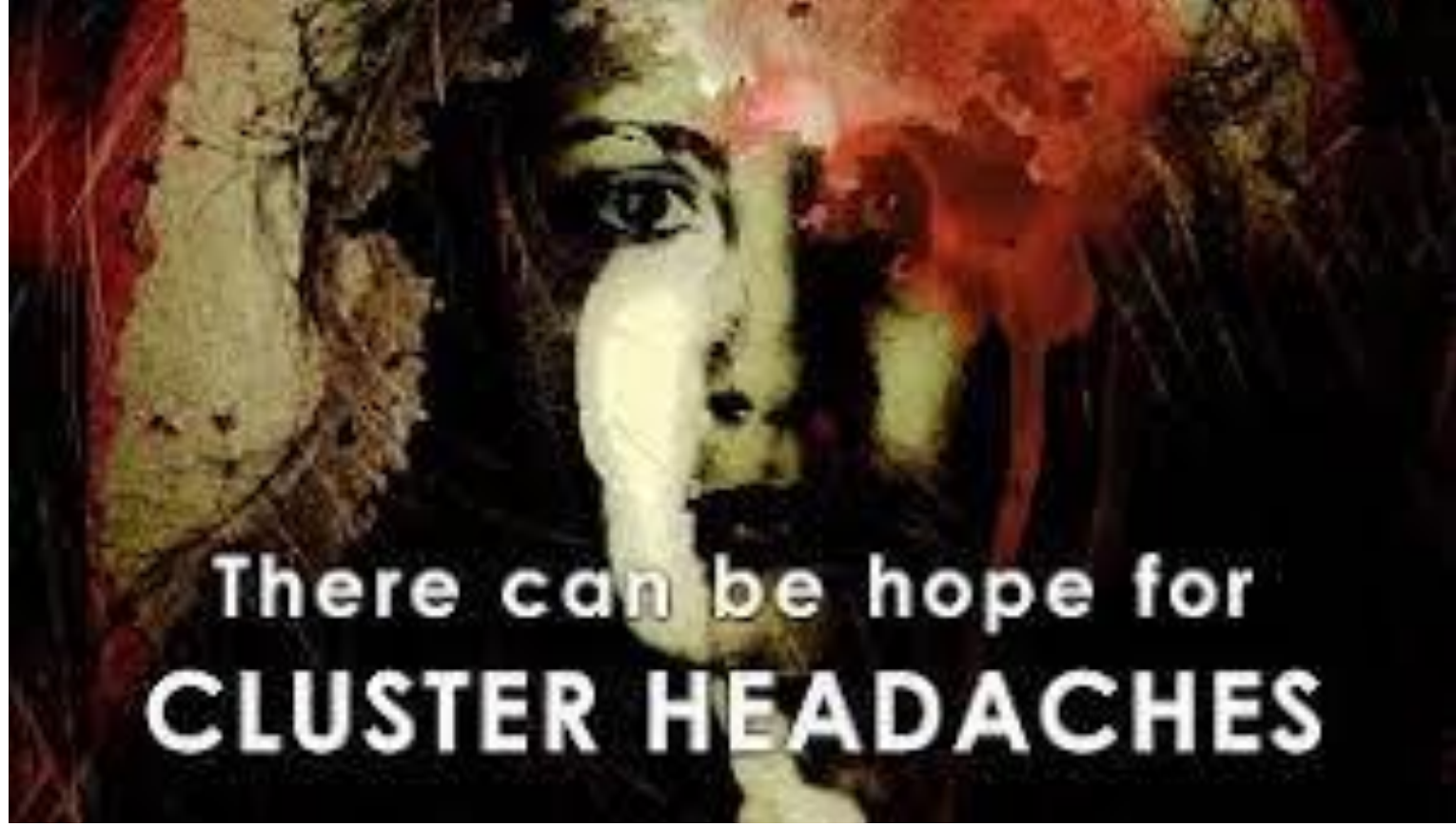


**“ Patients should be educated regarding
the need to avoid known precipitants of CH
In addition, they should be instructed
to avoid high altitudes “**

The first nurse specialist course on headache and facial pain

اولین دوره پرستار متخصص سردرد و دردهای صورت





The first nurse specialist course on headache and facial pain

اولین دوره پرستار متخصص سردرد و دردهای صورت

