

1

공통 질문

Dr. Owiesy의 편두통 및 두개안면 통증 치료 알고리즘은 성공률이 얼마나 되나요?

두개안면 통증, 두개안면 자율 신경계 두통, 두개안면 신경통, 편두통, 삼차 신경통은 모두 의학 문헌에서 같은 증상을 나타내는 용어입니다. 하나하나가 여러 가지 범주에 들어가고 특수한 치료법이 필요할 수 있습니다. 그러므로 어떤 범주에 드는지 가늠하기가 어려워 이미 적용된 치료법을 바탕으로 가설을 세웁니다. 현재 이용할 수 있는 다른 치료 방법은 대부분 효과가 아예 없거나 부분적입니다. 저희측 치료법은 단 한 차례의 시술로 95%의 성공률을 보입니다. 하지만 5%의 환자는 보완적으로 추가 시술이 필요할 수 있습니다.

이 치료에서 혜택을 보는 사람은 어떤 연령대입니까?

편두통은 남녀노소를 가리지 않습니다. 전 연령대의 환자가 저희를 찾아옵니다. 치료를 받기 위해 찾아오는 환자를 받아들이는 일은 편두통과 두개안면 통증을 앓은 기간이 얼마나 되는지를 두고 판단합니다. 치료는 10-86세 사이에 받기를 권장합니다.

Dr. Owiesy의 편두통 치료 알고리즘과 유행처럼 번지고 있는 Botox® 편두통 치료법의 차이는 무엇인가요?

Botox® 치료법은 편두통의 증상을 완화할 뿐, 편두통 자체를 치료하지는 못합니다. Botox®에는 신경종말을 마비시키는 효과밖에 없기 때문입니다. 증상은 몇 달간 사라지지만, 이후에 더 심각해질 수 있습니다. Botox® 치료법을 쓰면 항체가 생기면서 편두통을 더 심하게 앓는 일까지 생길 수 있습니다. 하지만 Dr. Owiesy의 치료법은 치료율이 95%입니다. 편두통의 원인을 치료하기 때문입니다. 몇몇 연구에서는 플라세보 효과와 Botox® 사이에 차이가 없다고 밝혀졌습니다.

약물을 복용했을 때 나타나는 부작용이나 거부 반응에는 무엇이 있나요?

2

공통 질문

모든 약물의 복용량은 FDA(미국 식품의약청)에서 권장한 최소 복용량입니다. 따라서 사실상 어떤 거부 반응도 나타나지 않습니다. 단 한 가지 성분이라도 알레르기가 있는 환자는 탈감각 요법을 받지 않는 한 약물 복용 대상에서 제외됩니다.

치료의 첫 단계는 무엇인가요?

처음 할 일은 상담을 하면서 병력과 진료 기록을 살피는 일입니다. 병력과 진료 기록을 바탕으로 담당 의사가 치료를 언제 시작할지, 편두통 관련 약물을 모두 끊어야 할지를 결정합니다. 필요할 경우에는 복용 중인 약물의 일부를 천천히 줄여가야 할 수도 있습니다. 오피오이드를 장기간 복용 중인 환자는 치료 전에 약물 중독 치료를 먼저 받아야 합니다. 항응고제를 복용 중인 환자는 72시간 동안 복용을 중단해야 하나, 이후에는 계속해서 하루 81mg씩 아스피린을 복용해도 좋습니다. 이 외 약물은 모두 복용을 계속해도 안전합니다.

치료 당일에는 어떻게 하나요?

환자가 두개안면 통증을 앓고 있다면 이튿날이나 다음날에 진료 예약을 해 드릴 수 있습니다. 환자는 지시받은 위생 절차대로 샴푸로 두피와 머리를 감아야 합니다. 그런 다음, 치료를 받는 동안 침대에 반듯이 누웠다가 엎드린 자세를 취하면 됩니다.

치료할 때 많이 아픈가요? 누구나 참을 만한 정도인가요?

일반적으로 주사와 같은 약물 요법은 피부나 피하조직에 5-10초 동안 가벼운 통증을 유발할 수 있습니다. 환자가 주삿바늘에 많이 민감하다면 치료 한 시간 전에 피부 진정 치료를 받아 볼 수 있습니다. 치료 시간은 60-90분입니다.

통증은 언제 사라지나요?

3

공통 질문

통증은 치료 후 바로 사라집니다. 통증은 두개안면 통증이 직접 관여된 몇 가지 주요 신경과 신경절, 주변 동맥과 정맥에서 느껴지는 생리 현상입니다. 빠르게 완화되다가 48-72시간이면 완전히 사라집니다.

그래도 편두통이 있거나 불규칙적으로 두개안면 통증을 느낀다면 어떻게 해야 하나요?

환자는 대부분(90%-95%) 첫 치료에서 증상이 사라집니다. 2%-5%는 다른 부위나 같은 부위에 불규칙적으로 증상이 나타날 수 있습니다. 이는 해부학적 신경의 다양성과 질병의 개입으로 생기는 일반적인 현상입니다. 이런 환자들에게 추가 시술 해 드리는 목적은 오로지 말초신경의 저항성을 키우는 것입니다.

비용은 얼마가 들고, 보험 처리는 되나요?

일부 보험 회사는 저희 치료법이 새롭기도 하고 정통에서 벗어난 형태라는 이유로 보상을 거부하고 있습니다. 시술 비용은 거의 모든 사람이 감당할 수 있는 정도입니다. 할부도 가능합니다. 추가 시술에는 비용을 청구하지 않습니다. 보험 처리는 시술 이후 진료에 대해서만 가능할 수도 있습니다.

HSA(건강 예금 계좌) 및 다른 보험 업체들은 비용 전액을 보상해 주거나 비용 공동 부담을 요구할 수 있습니다. 저희는 보험 회사 제출용으로 치료 방침, 영수증 및 기타 임상 자료를 준비해 드릴 수 있습니다. 저희측에서는 직접 보험 회사에 보상을 청구할 수 없습니다.

약물은 FDA 승인을 받은 것인가요?

그렇습니다. 여러 가지 증상을 치료하기 위해 수년 동안 사용한 약물입니다.

치료 효과는 언제까지 이어질까요?

저희 경험상 치료 효과는 굉장히 깁니다. 현재까지 효과를 가장 길게 본 편두통 환자는 30년 동안 조짐편두통을 앓다가 시술 이후 어떤 두통도 느끼지 않은 지가 7년이 다 되어 갑니다.

4

공통 질문

시술 효과가 없으면 어떻게 하나요?

지금까지 효과가 없던 적은 없었습니다. 편두통을 30년에서 60년 동안 앓던 환자들이 시술 후 환상통을 호소한 적이 있으나, 이런 통증은 이부프로펜이나 아세트아미노펜으로 금방 잠잠해졌습니다.

이 시술이 언제까지 쓰일까요?

저희 시술법은 2005년에 단 하나의 시설, 단 한 사람의 연구원에서 시작되었습니다. 하지만 Faro T. Owiesy 의학박사는 지난 15년 동안 자율 신경계와 두개안면 통증과 여타 관련 증상을 연구하며 다양한 분야에서 교육을 받고 경험을 쌓았습니다.

시술하면 편두통 약물을 계속 복용하거나 생활 방식을 바꿔야 하나요?

일반적으로 저희는 시술 전후로 표준 약물 및 대체 약물 복용을 권장하지 않습니다. 현재까지 시술받은 환자 중 약물을 복용해야 했다거나 생활 방식을 바꿔야 했다는 사람은 하나도 없었습니다.

다른 지역에 있거나 해외에 있는 환자는 어떻게 하나요? 어떻게 해야 몇 번씩 오가는 일 없이 돈과 시간을 아낄 수 있을까요?

전화, 팩스, 이메일로 상담을 받으셔도 좋습니다. 먼저 편두통과 다른 질병의 병력을 알아봅니다. 그런 다음에 잠시 방문하여 치료를 받을 수 있도록 일정을 잡아 드립니다. 추가 시술이 필요할 수 있으니, 3-4일 정도는 근처에 묵으시기를 권장합니다. 그게 힘들시다면 시술 후 한 달 뒤에 경과를 보러 오셔도 좋습니다. 추가 시술이 필요한 경우에도 그때 할 수 있습니다. 하지만 환자 95%는 시술을 한 번만 받습니다.