

DIAGNOSIS DAN MANAJEMEN NYERI KEPALA MIGREN

KARYA TULIS ILMIAH

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Kedokteran Pada Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Diajukan oleh:
HERRY PURWANTO
97310016
970051071803120012

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2001**

Kupersembahkan karya ini kepada:

- *Ibu dan bapak*

Yang telah membesarkanku dengan penuh kasih sayang dan senantiasa memberiku doa restu dalam setiap langkahku.

- *Adik-adikku Iswanto dan Noer putri wd*

Yang selalu kucintai dan kusayangi.

- *Pa'de dan bu'de*

Yang selalu memberikan kasih sayang dan perhatian.

- *Mbak Yani, mas Eri, mas Ufi, Mbak Nur, Mbak Tuti, Mbak Ika, mas Ari*

Yang selalu memberikan dorongan moral dan spirituil.

- *Rusdi, Gufron, Adi A, Evi.s, Wiwit, Santi, siska, Andi, Herdi, Happy, dan semua teman-teman angkatan 97 yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.*

Yang selalu memberikan dukungan dan masukan-masukan yang bermanfaat.

MOTTO

- *"Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantara kamu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat" (Al Mujadalah 58:11).*
- *Tuntutlah ilmu, sesungguhnya menuntut ilmu adalah pendekatan diri kepada Allah Azza wajalla, dan mengajarkannya kepada orang yang tidak mengetahuinya adalah sadaqoh. Sesungguhnya ilmu pengetahuan menempatkan orangnya dalam kedudukan terhormat dan mulia (tinggi). Ilmu pengetahuan adalah keindahan bagi ahlinya di dunia dan di akhirat. (HR, Ar-rabii')*
- *Barang siapa merintis jalan mencari ilmu maka Allah akan memudahkan baginya jalan kesurga. (HR, Muslim)*

KATA PENGANTAR

Assalamu' alaikum wr. wb.

Dengan mengucapkan alhamdulillah rabbil 'alamin kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan karunianya baik berupa kenikmatan maupun kesehatan lahir dan batin sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul **DIAGNOSTIK DAN MANAJEMEN NYERI KEPALA MIGREN** sebagai syarat mencapai gelar sarjana.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dari berbagai pihak mustahil rasanya karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan. Untuk itu, melalui kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan trimakasih kepada:

1. dr. Erwin Santosa, M. Kes, Sp.A selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Prof. Dr. dr. H. Rusdi Lamsudin, M. Med, Sc, Sp.S (K) selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan serta dorongan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
3. Prof. Dr. H. Soejono Aswin, Ph.D. selaku pembimbing metodologi penelitian yang telah banyak memberikan penerangan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
4. Dra. Yuningtiaswari sebagai dosen pembimbing akademik yang telah membimbing sejak awal masuk kuliah di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta sampai terselesainya karya tulis ilmiah ini.

5. Teman-teman di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang senantiasa memberikan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Semua pihak yang telah banyak membantu dalam proses penulisan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Saran dan kritik yang membangun sangat penulis harapkan. Semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi semua.

Akhirul Kalam Wassalamu'alaikaum wr.wb.

Yogyakarta, 11 Agustus 2001

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Pengesahan	ii
Halaman Persembahan	iii
Motto	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vii
Abstrak	x
Intisari	xi
Bab I. Pendahuluan.	1
1.1. Latar belakang.	1
1.2. Permasalahan.	3
1.3. Tujuan Penulisan.	3
Bab II. Tinjauan Pustaka	4
2.1. Definisi.	4
2.2. Klasifikasi	6
2.3. Epidemiologi	8
2.4. Etiologi	10
2.5. Faktor Pencetus	11
2.6. Patogenesis	13

Bab III. Pembahasan	18
3.1. Diagnosis	18
3.1.1. Kriteria diagnosis migren	20
3.1.1.1. Migren dengan Aura	20
3.1.1.2. Migren tanpa Aura	21
3.1.1.3. Migren hemiplegik familial	22
3.1.1.4. Migren basilaris	23
3.1.1.5. Migren dengan aura akut	24
3.1.1.6. Migren oftalmoplegik	24
3.1.1.7. Migren retinal	24
3.1.1.8. Migren yang berhubungan dengan gangguan intrakranial	25
3.1.2. Pemeriksaan Fisik	26
3.1.2.1. Elektroensefalografi	26
3.1.2.2. CT-Scan dan MRI	27
3.1.2.3. Pungsi Lumbal	27
3.2. Manajemen	28
3.2.1. Terapi dengan obat	28
3.2.1.1. Terapi serangan akut	29
3.2.1.1.1. Analgesik	30
3.2.1.1.2. Antiemetik	35
3.2.1.1.3. Lidokain	37
3.2.1.1.4. Ergotamin	37

3.2.1.1.5. Sumatriptan dan triptan lainnya	38
3.2.1.2. Terapi pencegahan	40
3.2.1.2.1. Beta-blokker	42
3.2.1.2.2. Antiserotonin	43
3.2.1.2.3. Antidepresan	44
3.2.1.2.4. Antagonis kalsium	45
3.2.1.2.5. Antikonvulsan	47
3.2.1.2.6. Obat antiinflamasi non-steroid	49
3.2.1.2.7. Derivat ergotamin	50
3.2.1.2.8. Agonis α_2 -Adrenoreseptor	50
3.2.1.2.9. Lithium	51
3.2.2. Terapi tanpa obat	51
3.2.2.1. Menghindari faktor pencetus	52
3.2.2.2. Behavioral treatment	53
3.2.2.3. Treatment fisisk	55
3.2.3. rekomendasi management migren	56
3.2.3.1. Rekomendasi bagi tenaga kesehatan	57
3.2.3.2. Rekomendasi untuk pengetahuan pasien	58
Bab IV. Simpulan Dan Saran	60
4.1. Simpulan	60
4.2. Saran	61
Daftar Pustaka	62