

天旋地轉暈

一般人無法弄清眩暈 (Vertigo) 與頭暈 (Dizziness) 的差別，大致說來「眩暈」是病人有一種天旋地轉的感覺，並伴隨嘔吐、噁心，四肢無法站穩；而「頭暈」病人並不會有天旋地轉感覺，可能只是覺得頭重頭暈，走路不穩的感覺。眩暈病人沒有意識喪失現象，一般是屬於內耳疾患，但中樞疾病造成的眩暈，不可輕忽，因為有些中樞性眩暈的確是致命的。

◎文/劉博仁

人類對運動及維持姿勢平衡和對空間的定位感，主要靠視覺、本體感覺、內耳前庭半規管系統協調。其中以內耳前庭病變所造成的眩暈最明顯，也最影響人的生活品質。常見的眩暈症包括下列幾種：

1. 頸因性眩暈：
內耳血流支配是從後頭部椎基底動脈來的，所以一旦頸椎關節炎或長骨刺皆有可能壓迫到血管造成支配內耳血流不足，產生了耳鳴、過性眩暈、頭部酸痛及後枕部頭痛等症狀。不過由於年齡老化，加上全身系統疾病愈來愈多，這類病患很多都有血管動脈硬化問題，不單單是關節病變造成血管阻塞。
2. 全身系統疾患造成之眩暈：
高血壓、高血脂、糖尿病、心臟病、甲狀腺疾病等病患增多，造成血管硬化、管徑變小、血流不足，如此當然會造成眩暈，這是一種中樞性眩暈，治療以控制原發疾病為主。
3. 良性陣發性姿勢性眩暈：
它有幾個特性：眩暈發作不超過一分鐘、會

在頭偏左或偏右時發生、反覆誘發眩暈症狀減輕、在一特定姿勢誘發後經5至10秒潛伏期才有眩暈現象發生。大多數病人會於2至4週痊癒。

4. 美尼爾氏病：
因內耳內淋巴產生水腫，故有人稱為「內耳積水」或「內耳青光眼」。其典型症狀為眩暈、耳鳴、耳脹及感音性聽障。好發於30至40歲女性，有遺傳傾向。一般是單側耳，雙耳發作也有可能，眩暈會持續1小時以上，一般24小時內會緩解，但眩暈有復發傾向，且聽力會隨著復發漸漸變差。

5. 前庭神經炎：
此病容易發生在年輕人，發作前1、2週曾上呼吸道感染，可能病毒感染到前庭神經。病人有極強烈的暈眩，且持續1週至3週，但聽力正常，且無中樞神經病變，通常預後不錯。

6. 藥物毒性迷路炎：
有些藥物如阿司匹靈、奎寧、治療結核菌感染的鏈黴素、其他抗生素如kanamycin或gentamicin、某些抗癌藥及抗瘧藥等會造成內耳迷路毒性，產生了輕微眩暈現象，而且幾乎是不可逆性的傷害，一旦發現可能是藥物毒性迷路炎時，應儘速停藥。

7. 外耳及中耳炎併發症：
漿液性中耳炎因中耳產生積液，造成聽力不良及耳鳴、耳塞感。慢性中耳炎若併發膽脂瘤則有可能迷路產生塵管，也會產生眩暈感，更甚者侵入迷路，造成嚴重之迷路炎。另外各種原因造成的歐氏管功能不良，亦會使中耳產生負壓、積液，也有可能發生眩暈。

8. 基底動脈性偏頭痛：
這是一種好發於年輕女性，與遺傳及月經週期有關的疾病，肇因基底動脈不正常痙攣所致

，有可能反覆發作。病人會有眩暈、耳鳴、後枕頭痛，嚴重者有說話不清、步態不穩、視力模糊之情形。除了藥物治療，還須終身配合飲食，避免含有太酸的食物，如柳橙、番茄、乳酪、巧克力、披薩等。另外咖啡、茶、酒、煙也是禁止的。

9. 外淋巴管：
這是病人因用力運動或中耳壓力急劇變化造成了內耳外淋巴液滲漏至中耳腔，病人會有潛沈頭暈感、聽力喪失、耳鳴等情形，必須提早發現予以手術治療方不致永遠失聰。

10. 腦中風或腦腫瘤：
血管阻塞及大腦、腦幹出血或梗塞皆有可能有眩暈症狀。而有些腦腫瘤 (尤其是小腦、橋腦之腫瘤) 的病人更有可能只因眩暈、耳鳴、聽力障礙來找耳鼻喉科醫師診治，更不可不慎。

另外，還有因車禍或意外造成頭部外傷引起的創傷後眩暈，內耳至小腦之間退化的老年性平衡失調、及動暈症、自律神經失調、心因性眩暈、小兒良性陣發性眩暈、陣發性頭位眩暈、耳性梅毒、過度換氣症候群、貧血等種種眩暈。幸虧大部份眩暈是良性的，只要有規律的



繪圖/楊蘇宏

生活，忌菸、酒、咖啡、濃茶，配合醫師處方耐心服藥，一般預後不錯。
(作者劉博仁為台中市澄清醫院中港院區耳鼻喉科主任)