

常見頭暈眩暈的原因

頭暈是一般門診最常見的症狀之一，所有的人口之中有 25% 的人曾經有過頭暈不適。而且頭暈是非常主觀的感覺，任何頭部或是心理的感覺不對，都可以用頭暈來描述，常用來描述頭暈的用詞，如：頭暈暈、頭昏昏、頭重重、頭輕輕、頭不清等，大概只有說的人才知道真正意思，而且這些描述背後所代表的疾病又可能各不相同，對醫師的辨識能力是一大挑戰。頭暈之中，症狀最嚴重的，就是眩暈症，人類只用兩腳站立就能維持平衡，依靠的是前庭、小腦等平衡系統的支援才能達成，如果這些系統有異常，平衡失調，就會產生不平衡感覺，像是天旋地轉一樣或是像地震般的幻覺，這就是眩暈。

常見的眩暈疾病如下：

◎ 良性陣發性姿勢性眩暈

最常見的眩暈症，約佔頭暈病人的三之一到四分之一

- 症狀：特定姿勢誘發之急性眩暈，天旋地轉般的劇烈頭暈，可以伴隨噁心、嘔吐、心悸、冒冷汗等自律神經失調的症狀。但眩暈持續時間短暫，

僅約數十秒後自然結束。但可以連續發作大約數週之久。

- 病因：因為內耳半規管耳石脫落，導致平衡感應失調。
- 檢查：臨床檢查，腦幹聽覺誘發電位檢查，狄克氏-霍排克耳石移位檢查。
- 治療：
 1. 避免會導致發作的姿勢動作，如特定方向的低頭、轉頭等。
 2. 內耳耳石復位術：由醫師或物理治療師指導復健動作，將脫落之耳石歸位，即可痊癒。
 3. 藥物治療：精神安定劑，內耳神經鎮定劑。

◎ 心因性眩暈

- 症狀：持續時間長短不一，可能數分鐘到數小時甚至整天暈，症狀輕

重不一，可能天旋地轉也可能只是頭重重的，通常病患都是焦慮性人格，有時有些特定的誘發情境，例如進到大賣場、百貨公司等，空曠又有人來來往往的地方。

- 病因：因為自律神經失調引起的感覺。
- 檢查：臨床檢查，腦波檢查，腦幹聽覺誘發電位檢查，以排除器質性病變的可能。
- 治療：
 1. 避免誘發頭暈的情境，建立信心。
 2. 平衡復健訓練：如卡松-庫克西氏平衡訓練。
 3. 藥物：抗焦慮劑。

◎偏頭痛性眩暈

- 症狀：病患皆有偏頭痛病史，頭暈常為急性發作，持續時間長短不一，可能數分鐘到數小時，症狀輕重不一，可能天旋地轉或是動作耐受性不佳，也可能是頭重重的不平衡感，有時和頭痛同時發作，有時不會頭痛但會有怕光或怕吵等情形。噁心或嘔吐常可伴隨發作。
- 病因：因為偏頭痛發作時的異常神經反射引起的感覺。
- 檢查：臨床檢查，腦波檢查，腦幹聽覺誘發電位檢查。
- 治療：
 1. 規律生活作息，放鬆心情，避免熬夜。發作時放慢動作，避免劇烈的頭部活動。
 2. 藥物：偏頭痛急性止痛用藥，另可使用偏頭痛預防用藥。

◎急性前庭發炎

- 症狀：突發劇烈頭暈，天旋地轉，嚴重嘔吐，可能會無法站立，常在感冒後發作，而且伴隨心悸、冒冷汗等自律神經失調的症狀，持續約數日。
- 病因：因為內耳前庭系統遭受病毒侵犯所致。
- 檢查：臨床檢查，腦幹聽覺誘發電位檢查。

- 治療：

1. 規律生活作息，放鬆心情，避免熬夜。發作時放慢動作，避免劇烈的頭部活動。
2. 藥物：精神安定劑，內耳神經鎮定劑。

◎梅尼爾氏症

- 症狀：劇烈眩暈，嘔吐，伴有耳內鼓脹感，耳鳴，和聽力障礙等，持續大於二十分鐘，而且每隔一段時間會反覆發作。
- 病因：因為內耳內淋巴液過多所致。
- 檢查：臨床檢查，聽力檢查，前庭功能檢查，腦幹聽覺誘發電位檢查。
- 治療：
 1. 發作時放慢動作，避免劇烈的頭部活動，平時儘量低鹽飲食。
 2. 藥物：利尿劑，內耳神經鎮定劑。

◎腦中風

- 症狀：突發頭暈，步態不穩，甚至手部動作也有共濟失調的現象，有時還會並有單側手腳麻、無力，或是口齒不清的現象。
- 病因：因為腦血管阻塞或是破裂出血所致。
- 檢查：臨床檢查，頸動脈超音波，頭部電腦斷層檢查。
- 治療：

需送醫院急診接受中風急性治療。

◎腦內腫瘤(小腦腫瘤，聽神經瘤)

- 症狀：逐漸發作頭暈，另外因腫瘤位置不同，症狀也不同，小腦腫瘤會步態不穩和共濟失調的現象；而聽神經瘤則會造成單耳耳鳴和重聽的現象。
- 病因：因為腦內腫瘤壓迫小腦或腦神經所致。
- 檢查：臨床檢查，頭部電腦斷層檢查，腦幹聽覺誘發電位檢查，腦部磁共振造影檢查。
- 治療：

可能需手術治療。