

新國民醫院耳鼻喉科洪士涵醫師淺談「眩暈症」

紐約現代藝術博物館收藏的《星夜》，是荷蘭印象派畫家梵谷的名作。由於畫作一圈一圈的筆觸，讓後人不禁懷疑梵谷是在頭暈目眩的情況下，完成這幅曠世鉅作。梵谷生前數年似乎深受眩暈所苦，「看到的東西一直在變換」、「耳朵聽到奇怪的聲音」，最後在 37 歲時舉槍自盡，結束了短暫的一生。

拜現今醫學的進步，眩暈不再是無解的難題。要談眩暈，首先要釐清，眩暈其實是一種「症狀」的描述，而非單一「疾病」。許多不同的疾病或狀態，都能產生眩暈，並且各自有些許異同之處。常見的眩暈成因，一般可分以下幾類：



- 1.生理性眩暈：**例如暈車、暈船，或未受訓練的素人在連續快速的旋轉後感到眩暈。
- 2.身體疾病所致：**常見的有內耳前庭病變、神經系統疾患，或心血管系統因素。必須經由各專科醫師鑑別才能釐清。
- 3.心理因素影響：**過勞、壓力、睡眠品質，還有情緒狀態，都跟眩暈的發作或惡化有關。【右圖：常見的眩暈有生理、心理及疾病所致】

新國民醫院耳鼻喉科洪士涵醫師指出，臨床上經常遇到眩暈患者於求診時表示自己已經看過很多不同專科，吃過很多藥了，但還是沒有好。其實，每一次的眩暈發作，成因並不盡相同。所以說，不是眩暈老是沒好，而是只要人的生理、心理狀態不穩定，打破了平衡系統的維持，就可能再發作。所以，患者可能在就醫時，因不同科醫師所說的不同理由，而更加感到困惑；而且可能同一專科不同次的檢查結果，也不一樣。



不過，排除中風以外的急性期眩暈，治療方向卻是一致的。不論是初次發作或復發，在急性期症狀沒有緩解前，病患大多感到天旋地轉，頭暈眼花，噁心、反胃等症狀，都必須以藥物治療、休息，及靜養為原則。用藥的種類以抗組織胺，中樞鎮靜劑，以及類固醇等為主，意在阻止或減輕中樞神經系統中，前庭訊息的傳遞以及活性。另外佐以止吐劑、止痛劑等輔助用藥。一般 4~6 週以內都可獲得良好的成效。【左圖：新國民醫院耳鼻喉科洪士涵醫師】

急性眩暈多是天旋地轉、噁心想吐，還伴隨身體短暫失去平衡要跌倒的感受，大部分都跟內耳前庭系統的半規管有點關聯。可是，慢性眩暈或頭暈，卻是許多耳鼻喉科醫

師避之惟恐不及的疑難雜症。原因就在，慢性頭暈往往是前庭系統功能喪失後，合併其他系統的失調，導致更複雜的情況。

人體的平衡，是由三種周邊資訊：視覺、前庭覺以及本體感覺，匯集到小腦統整，並傳到大腦產生知覺。所以，當其中一個周邊系統出問題時（最常發生在前庭），其他兩個會暫時支援維持平衡。但是壞就壞在這個「暫時」跟「支援」，都是在不自覺的情況下完成的，人又是一種習慣性很強的動物，因此，當「暫時支援」逐漸習慣成「長久取代」，平衡體系就像三個支點缺了一角，變的搖搖欲墜，回不去了。

（文/洪士涵，新國民醫院耳鼻喉科醫師）