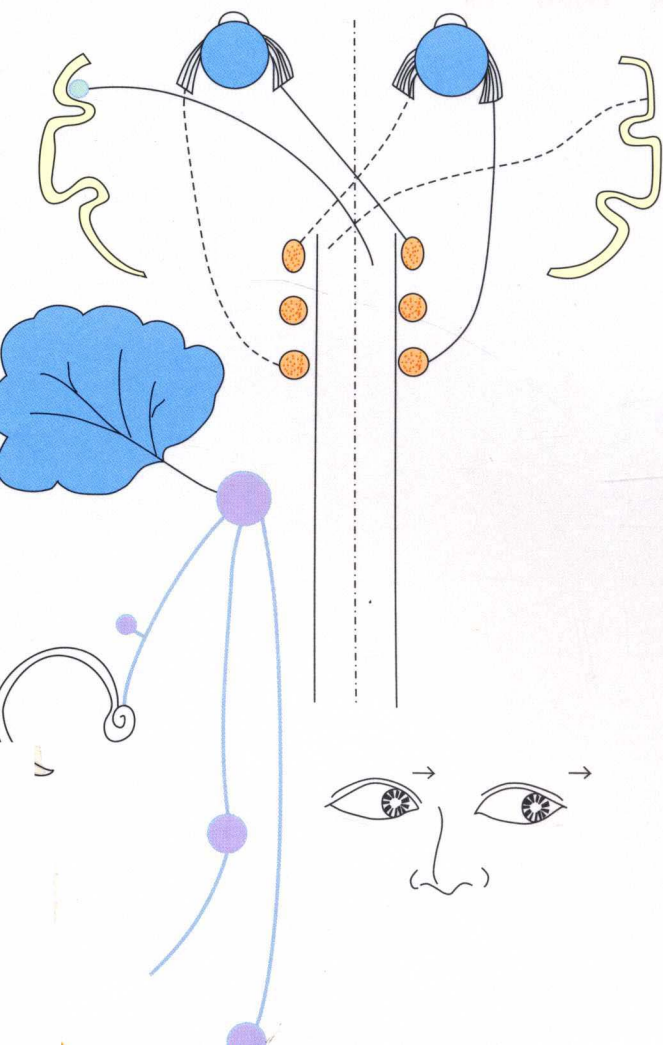


主编 刘合玉 张怀亮

眩晕 头晕 头昏

300问

**XUANYUN
TOUYUN
TOUHUN
300WEN**

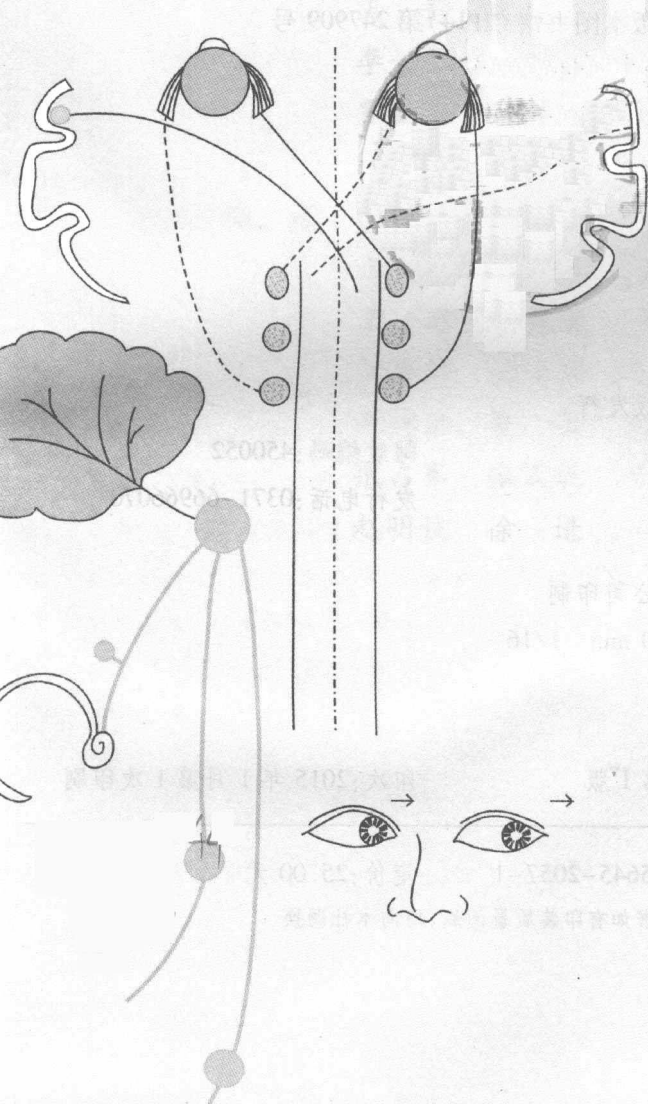


 郑州大学出版社

主编 刘合玉 张怀亮

眩晕头痛 300 问

XUANYUN
TOUYUN
TOUHUN
300WEN



郑州大学出版社
郑州

图书在版编目(CIP)数据

眩晕 头晕 头昏 300 问/刘合玉,张怀亮主编. —郑州:郑州大学出版社,2015.1

ISBN 978-7-5645-2057-1

I. ①眩… II. ①刘…②张… III. ①眩晕-诊疗-问题解答
②感觉障碍-诊疗-问题解答 IV. ①R764.34-44②R741.041-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 247909 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:王 锋

全国新华书店经销

郑州文华印务有限公司印制

开本:710 mm×1 010 mm 1/16

印张:12

字数:185 千字

版次:2015 年 1 月第 1 版

邮政编码:450052

发行电话:0371-66966070

印次:2015 年 1 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978-7-5645-2057-1

定价:25.00 元

本书如有印装质量问题,请向本社调换

作者名单

主 编 刘合玉 张怀亮

副主编 (按姓氏笔画排列)

王 静 朱 宁 朱洪山

李 晶 杨秦予 吴 睿

罗凤萍 赵伟丽 夏 彬

编 者 (按姓氏笔画排列)

王 纯 王松超 王建伟

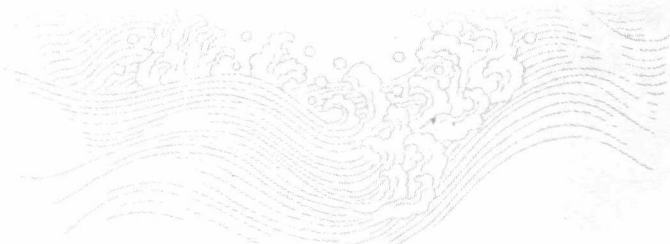
王 献 孔静波 冯学中

刘莉莉 闫云峰 闫丙川

许树兰 李 香 沈 萍

张占军 张丽敏 赵阳普

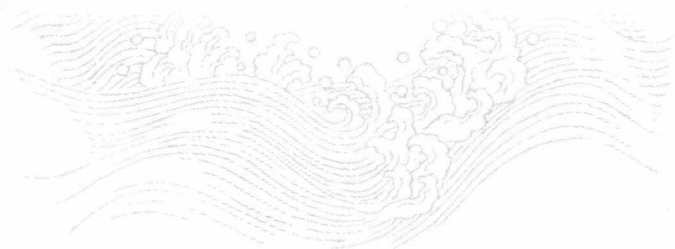
赵明枝 徐 进



内 容 提 要

本书以问答形式阐释了有关眩晕、头晕、头昏的 300 个问题,收集了近些年来有关解剖、生理、病理等知识,以及与临床相关的诸多诊断、分类、检查、鉴别、处理等技能、方法,并吸纳了当今的一些新理念、新认识,撰写了与精神、心理及中西药治疗有关的新疗法。

本书具有明显的理论性、科学性和实用性,是一部较完整、系统、全面、新颖的专业科普读物和临床诊疗参考书,可供医学院校师生,以及医院相关科室医师、护师和患者及其家属查阅使用。



主编简介



刘合玉,1976年毕业于河南医学院(现郑州大学医学院)医学系。留本校第一附属医院神经内科,任助教,住院医师。1987年调往第二附属医院工作至今。现任郑州大学第二附属医院神经内科教授,主任医师,硕士研究生导师,神经康复科主任。

从事临床神经病学的医疗、教学和科研工作38年,诊治患者精心,临床教学认真,科研工作细心,对神经内科、神经康复科工作业务熟练;先后开设了神经遗传性疾病专科门诊,记忆障碍门诊,神经心理门诊;撰写了《实用神经遗传性疾病》《实用遗传病学》《头痛头晕诊断治疗学》《急症抢救与抢救成功标准》《脑血管疾病治疗方法与重症救护》《实用临床疼痛学》《重症肌无力临床医学与护理研究》《神经康复科常见病诊疗方法图解》《康复医学临床实用手册》等专著,在本专业杂志上发表专业论文90余篇;主持建立了神经康复专科,对脑血管疾病、神经遗传病、头痛、头晕、肌痉挛、脊髓疾病、认知障碍及脑变性、发作性疾病、神经心理障碍等有较深入的研究;先后承担并完成了卫生部、全国残联、河南省科委、河南省教育厅和原卫生厅以及郑州大学多项科研课题。曾荣获卫生部二等奖、三等奖,河南省科委三等奖、省教育厅二等奖及三等奖,原卫生厅二等奖等多项科技成果奖。

主编简介



张怀亮,河南中医学院第一附属医院脑病医院副院长,脑病四区主任,教授,主任医师,硕士研究生导师。任河南中医学院眩晕病研究所所长,河南省眩晕病诊疗中心主任。从20世纪80年代开始从事眩晕病的临床研究,已取得了较好的临床效果。先后创建眩晕病研究所、省级眩晕病诊疗中心,成立了国内第一个眩晕病专业委员会。为国家级中医药专家,河南省名中医,享受国务院政府特殊津贴。兼任中华中医药学会脑病分会常委,中国睡眠研究会河南分会副会长,河南省中医、中西医结合学会眩晕病专业委员会主任委员,河南省中医药学会脑病专业委员会副主任委员。河南省保健委员会、省卫生厅(现“卫生委”)保健局特聘干部保健专家。从医以来,出版医学专著2部,发表学术论文30多篇,获得省级科技成果奖2项,获得国家发明专利2项。

前言

“晕”症可伴随着呱呱坠地的婴儿而出现,是临床症状学中最常见的病症,对健康危害极大,但深入研究尚少。过去由于医疗条件、经济状况所限,“晕”症不能得到及时诊治,多数晕症患者常年忍受着痛苦,使个人生活质量下降。现在,随着医疗条件、经济状况、认识水平、患者需求的改善与提高,促进了晕症学科的发展。对晕的研究,从基础到临床、从科研到诊疗、从技术改进到设备更新、从国内到国外学术交流等多方面都对晕症患者打开了可喜的门窗。

“晕”一字之念,内涵多多。临床上常把晕分为眩晕、头晕和头昏。其解剖、生理、病因、病理复杂,临床分类也各有所见。患者就诊时常分散到五官科、神经内科、神经外科、骨科、康复科、精神科、急诊科甚至大内科等专科,该症状虽为多见,但少有专科,医生在诊疗过程中普遍感到困惑。而且,眩晕、头晕、头昏方面的专著一直较少。郑州大学第二附属医院神经康复科近些年来稳步快速发展,对眩晕、头晕、头昏症状进行了有组织、有计划的研究。在长期大量临床实践的基础上,系统总结病历,求教多学科专家,查阅国内外相关文献,组织对眩晕、头晕、头昏有造诣的同道求共识、列纲目、述笔著书,力争从广度到深度编写此书,在难以梳理分清的内容中争取给同道读者以翔实明确的交代,希望对眩晕、头晕、头昏诊疗工作有所助益。

因此,我们在本书中突出了三个特点。①实用性:面对广大晕症患者尽可能合理分类,满意诊疗;②科学性:书中介绍的理念、原则与治疗技术,均有充分的理论依据和实验资料;③先进性:对晕的分类、诊断和治疗技术既有传统内容,又有许多当今国内外所引入的先进知识。

本书从基础到临床,从诊断到治疗,从预防到康复,从西医学

到中医学,从生理学、心理学到社会学的临床沟通处理,以问答形式,撰写 300 个问题,分为 7 章,尽可能全面地答疑读者,从多个角度由浅到深进行阐述。读者可根据自己的问题从本书分类中查找答案。

总之,从愿望上讲,笔者想尽力把自己从事治疗晕的临床工作经验、体会和教训,以及当前所掌握的先进知识尽量写入书内,但我们水平有限,对相关知识掌握还远不能满足读者要求,故难以如愿。虽然各位编者在百忙之中努力笔耕,但是眩晕、头晕、头昏的概念、机制、分类、鉴别、诊疗等相关内容繁多复杂,目前对其完全弄清并达成共识还难以做到,所以不尽如人意之处在所难免,恳请读者和同仁批评指正。

在此,我们衷心感谢郑州大学第二附属医院领导和郑州大学出版社的同志们,感谢杨秦予副总编对本书撰写和出版的大力支持。感谢河南省中西医结合眩晕病专业委员会主任委员张怀亮教授给予的指导和帮助。感谢朱宁医师对书中部分插图的绘制。

郑州大学第二附属医院神经康复科 刘合玉

2014 年 6 月于郑州

目录

第一章 眩晕 头晕 头昏临床基础 / 1

1. 眩晕、头晕、头昏三种痛苦一样吗? /1
2. 眩晕、头晕、头昏定位在头脑内哪些地方? /1
3. 前庭器官的周围部分有哪些结构组成? /2
4. 内耳迷路的血液如何供应? /2
5. 位听神经在内耳如何分布? /3
6. 脑干内前庭神经核的中枢联系通路有哪些? /4
7. 内耳半规管平衡器官的生理功能是什么? /5
8. 头位改变时眼球震颤方向有何变化? /6
9. 内耳的耳石器平衡器官的生理功能是什么? /6
10. 不同半规管和壶腹嵴受到内淋巴液刺激时,其反应如何? /7
11. 双侧椭圆囊囊斑生理功能与身体姿势的关系是什么? /7
12. 双侧球囊囊斑生理功能与身体姿势的关系是什么? /8
13. 眩晕、头晕、头昏症状并存或相互转化时,如何认识和治疗? /8
14. 应重点掌握前庭系统的哪些内容? /8
15. 治疗眩晕时掌握前庭适应、习服、代偿是什么? /10
16. 前庭功能检查的适应证、禁忌证有哪些? /11
17. 前庭康复的适应证、康复训练原则和方法有哪些? /11
18. 眩晕、头晕、头昏病史采集应注意哪些方面? /12

19. 什么是眩晕,其诊断治疗的侧重点在哪里? /14
20. 眩晕的发病机制是什么? /14
21. 哪些神经通路受损可出现眩晕症状? /15
22. 眩晕是如何分类的? 引起眩晕的常见疾病有哪些? /16
23. 什么是前庭周围性眩晕,常见的前庭周围性眩晕有哪些? /17
24. 什么是前庭中枢性眩晕,常见的病因有哪些? /17
25. 如何区别前庭周围性眩晕与中枢性眩晕? /18
26. 如何进行眩晕的病史采集? /18
27. 眩晕者主要看哪些医生,要行哪些检查? /19
28. 眩晕与头晕、头昏一样吗? /19
29. 眩晕与晕厥一样吗? /20
30. 眩晕发作时为什么会有身体倾倒症状? /20
31. 眩晕发作时为什么会出现恶心、呕吐、大汗等症状? /20
32. 眩晕一般会持续多长时间? /20
33. 眩晕会引起流行吗? /20
34. 哪种类型眩晕最为常见? 哪些人群易患眩晕? /21
35. 晕车、晕船是眩晕吗? 为什么只有部分人会晕车、晕船? /21
36. 什么是良性阵发性位置性眩晕,如何分类? /22
37. 什么是变位试验? 临床常用的相关检查有哪些? /22
38. 不同类型 BPPV 行变位试验检查时的眼震有何特点? /22
39. 什么是眩晕复位治疗,方法有哪些,适用于哪些患者? /23
40. 行复位治疗过程中须注意哪些问题? /24
41. 为什么有些患者复位后眩晕症状消失,但出现头昏、步态不稳等
症状? /25

- 42. BPPV 的预后如何? /25
- 43. 什么是梅尼埃病,其诊断要点有哪些? /25
- 44. 出现哪些症状时要考虑梅尼埃病? /26
- 45. 梅尼埃病该如何治疗? /26
- 46. 什么是迷路炎,迷路炎眩晕的特点是什么? /26
- 47. 什么是前庭神经炎,前庭神经炎引起的眩晕特点是什么? /27
- 48. 什么是变态反应性眩晕? /27
- 49. 耳毒性药物引起眩晕的机制是什么? /28
- 50. 临床常见引起眩晕的耳毒性药物有哪些? /28
- 51. 引起中枢性眩晕的常见疾病有哪些? /28
- 52. 如何对中枢性眩晕进行定位诊断? /29
- 53. 周围性眩晕与中枢性眩晕的眼震各有什么特点,如何对眼震进行定位诊断? /29
- 54. 什么是颈性眩晕,它是不是由颈椎病引起的眩晕? /30
- 55. 什么是偏头痛性眩晕,其主要临床特点及诊断标准有哪些? /31
- 56. 什么是癫痫性眩晕? /31
- 57. 什么是外伤后眩晕? /32
- 58. 前庭阵发症所致眩晕有何特点? /32
- 59. 眩晕能治好么? 诊断流程如何? /32

第三章 头晕为主的临床常见问题解答 / 34

- 60. 什么是头晕,诊断与治疗的侧重点在哪里? /34
- 61. 为什么会头晕? /34
- 62. 头晕该看哪科医生,该做哪些检查? /35
- 63. 为什么头晕会有恶心、呕吐的症状呢? /35
- 64. 中耳炎会引起头晕吗? /35

65. 梅尼埃病头晕的特点如何? /35
66. 位置性头晕的特点如何? /36
67. 前庭神经元炎头晕的特点如何? /36
68. 脑源性头晕的特点如何? /37
69. 颈性头晕的特点如何? /37
70. 什么是晕厥? 头晕与晕厥是不是一回事? /37
71. 头晕、眩晕发病概况如何? /38
72. 心脏疾病可以引起头晕吗? /38
73. 小脑血管病头晕的特点如何? /39
74. 直立性低血压引起头晕的表现如何? /39
75. 哪些药物会引起头晕? /39
76. 为什么小脑、脑干梗死常见首发症状是头晕? /40
77. 小脑萎缩时为什么头晕? /41
78. 多系统萎缩患者有头晕吗? /41
79. 多发性硬化常见症状有头晕吗? /42
80. 睡眠障碍会引发头晕吗? /42
81. 为什么脑外伤后会出现头晕? /42
82. 桥小脑角占位性病变为什么会头晕? /43
83. 锁骨下动脉盗血综合征引起头晕的特点有哪些? /43
84. 短暂性脑缺血发作(TIA)常见头晕吗? /44
85. 女性更年期综合征为什么会头晕? /44
86. 脑干脑炎常有头晕吗? /45
87. 脊髓空洞症会头晕吗? /45
88. 帕金森病会头晕吗? /46
89. 2014 年“春晚”, 小彩旗旋转 4 小时为什么不晕? /46
90. 为什么看 3D 电影时会头晕? /47
91. 为什么乘车反向坐位时更容易头晕? /47
92. 乘车、船时头晕的机制是什么? /48
93. 对头晕患者如何询问病史? /49

94. 头晕能治好吗? /49
95. 头晕的诊断思路如何? /49

第四章 头昏为主的临床常见问题解答 / 51

96. 什么是头昏,其诊断、治疗重点在哪里? /51
97. 头昏与头晕、眩晕有什么不同? /51
98. 一个患者会同时有眩晕和头昏、头晕三种症状吗? /53
99. 头昏的发病率或流行病学调查结果如何? /54
100. 头昏是一种疾病吗? /54
101. 头昏对日常生活有何影响? /54
102. 头昏常见于哪些疾病? /54
103. 头昏与生活中的哪些因素有关? /56
104. 头昏患者应到哪些科室就诊? /57
105. 头昏患者须做哪些检查? /57
106. 头昏患者做 TCD 检查提示脑血管痉挛或脑供血不足,这有意义吗? /58
107. 为什么眩晕或头晕缓解了,却出现头昏症状? /58
108. 头昏与血糖异常有关吗? /59
109. 头昏与血压异常有关吗? /59
110. 头昏与颅内压异常有关吗? /60
111. 头昏是脑卒中的先兆吗? /60
112. 卒中后头昏的原因是什么? /60
113. 脑外伤患者检查无阳性结果,却总有头昏症状,为什么? /61
114. 周围神经病变会引起头昏吗? /61
115. 重症肌无力患者头昏的原因是什么? /62
116. 肌病患者头昏的原因是什么? /63

- 117. 患者做完 DSA 检查后头昏,原因是什么? /63
- 118. 为什么眼部的病变常常导致头昏? /64
- 119. 为什么鼻部的病变可以导致头昏? /64
- 120. 为什么有人安静不动时正常,但转身、快走、坐车时头昏或头晕? /65
- 121. 导致转头后头昏的原因可能有哪些? /65
- 122. 甲状腺功能异常会引起头昏吗? /66
- 123. 单纯的高脂血症患者会头昏吗? /66
- 124. 为什么失眠了头昏,睡多了也头昏? /67
- 125. 为什么饿了头昏,吃饱了也容易头昏? /67
- 126. 清晨头昏提示可能患哪些疾病? /67
- 127. 儿童久站或清晨起床后头昏可能是由什么原因造成的? /68
- 128. 久看电视、电脑或手机屏幕会头昏吗,如何预防? /68
- 129. 为什么夏季吹空调后头昏? /69
- 130. 为什么逛商场或超市时会头昏? /70
- 131. 为什么有的患者头昏、头晕或眩晕采用抗过敏治疗有效? /70
- 132. 为什么四川汶川地震后很多人出现头昏或头晕? /71
- 133. 头昏如何治疗,能治好吗? /71
- 134. 头昏诊治的流程如何? /72

第五章 精神、心理障碍与晕有关的问题解答 / 73

- 135. 精神、心理障碍会眩晕、头晕或头昏吗? /73
- 136. 什么是精神性眩晕? /73
- 137. 精神症状在眩晕患者中多见吗? /74
- 138. 情绪对眩晕有什么影响? /74
- 139. 情绪-内脏症状-眩晕有什么样的关系? /74

140. 情绪-躯体症状-眩晕有什么样的关系? /75
141. 认知-行为机制对眩晕发病起什么作用? /75
142. 以焦虑症状为主的眩晕的临床表现及如何诊断? /76
143. 以抑郁症状为主的眩晕临床表现如何? /77
144. 如何识别以头昏为主的产后抑郁症? /77
145. 如何识别以眩晕为主的隐匿性抑郁症? /78
146. 女性更年期为什么常见眩晕不适呢? /78
147. 老年人头昏可能是抑郁症状吗? /79
148. 头晕常见于神经衰弱患者吗? /79
149. 癔症患者会出现眩晕为主要临床表现吗? /80
150. 对儿童情绪障碍中的眩晕症状如何诊疗? /80
151. 抗精神病性药物会引起眩晕吗? /81
152. 脑卒中后会有精神性头昏吗? /81
153. 精神性眩晕可能发生在头颈外伤后吗? /82
154. 什么是恐惧性位置性眩晕,临床特点有哪些? /82
155. 什么是慢性主观性头晕? /82
156. 慢性主观性眩晕的常见病因和诊断特征是什么? /83
157. 精神心理因素对眩晕有什么影响? /83
158. 精神性眩晕常用哪些药物治疗? /84
159. 如何对眩晕患者进行心理治疗? /85
160. 如何对眩晕患者进行松弛训练治疗? /85
161. 如何对眩晕患者进行认知-行为治疗? /85
162. 多重化学物敏感症会引起头晕吗,如何诊断? /86
163. 什么是静态磁场眩晕? /86
164. 如何诊断精神、心理性头晕,疗效如何? /87
165. 精神、心理性眩晕的诊疗思路如何? /88

- 166. 临床医生在眩晕诊治中遇到的问题是什么? /89
- 167. 不伴听力障碍的周围性眩晕如何诊治? /89
- 168. 伴听力障碍的周围性眩晕如何诊治? /90
- 169. 眩晕的治疗流程如何? /92
- 170. 眩晕常用的前庭抑制剂和止吐剂有哪些? /92
- 171. 如何预防头晕? /93
- 172. 眩晕、头晕和头昏的治疗原则有何不同? /94
- 173. 眩晕、头晕和头昏并存时应该怎么处理? /94
- 174. 外耳道耵聍栓塞诱发眩晕如何治疗? /94
- 175. 药物治疗单纯型中耳炎导致眩晕的方法有哪些? /95
- 176. 梅尼埃病药物治疗的方法有哪几种? /95
- 177. 手术治疗梅尼埃病眩晕的分类有哪些? /96
- 178. 迷路炎诱发眩晕该如何治疗? /97
- 179. 良性阵发性位置性眩晕(BPPV)治疗方法有哪些? /97
- 180. Epley 手法治疗良性位置性眩晕的具体步骤是什么? /98
- 181. 如何应用 Barbecue 翻滚耳石复位法治疗良性位置性眩晕?
/99
- 182. 后半规管良性阵发性位置性眩晕如何用 Semont 摆动法治疗?
/99
- 183. 后半规管嵴顶结石症眩晕用 Brant-Daroff 习服治疗方法怎么
做? /99
- 184. 前庭神经元炎眩晕应该怎么治疗,如何康复? /100
- 185. 手术治疗耳硬化症眩晕的方法是什么? /100
- 186. Lermoyez(莱尔马耶)综合征眩晕治疗方法如何? /101