



协和医生答疑丛书

# 眩晕

## 125个怎么办

编著 张连山



11.2-44

北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

# 眩晕 125 个怎么办

——协和医生答疑丛书

张连山 编著

北京医科大学  
中国协和医科大学 联合出版社

---

## 图书在版编目 (CIP) 数据

眩晕 125 个怎么办/张连山编著. - 北京: 北京医科大学、  
中国协和医科大学联合出版社, 1998

(协和医生答疑丛书)

ISBN 7-81034-933-3

I. 眩… II. 张… III. 眩晕-问答 IV. R764.34-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 34476 号

### 眩晕 125 个怎么办

——协和医生答疑丛书

张连山 编著

责任编辑:陈永生 张俊敏

\*

北京医科大学  
中国协和医科大学联合出版社出版

保定市华孚商标印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

\*

787×1092 毫米 1/32 4.375 印张 95 千字  
1999 年 4 月第一版 1999 年 4 月第一次印刷

印数:1-5000 册

ISBN 7-81034-933-3/R·931

定 价:10.00 元

## 前 言

眩晕作为一种常见的症状，困扰着许多中老年人，甚至年轻人。社会在发展和进步，随着人们生活节奏的加快，各种信息交流的日新月异、社交活动的日趋频繁、生活水平的不断提高，眩晕患者有逐渐增加的趋势。眩晕严重地影响人们的工作和生活质量。

很多疾病都可以导致眩晕。如耳鼻咽喉科常见的梅尼埃病、前庭神经炎、位置性眩晕及药物性眩晕等。内科系统疾病如动脉硬化、椎基底动脉供血不足、高血压病、心脏病等都可以有眩晕的症状。

对眩晕能做出较准确的判断，并不是一件很容易的事情。眩晕表现错综复杂，病因各异。眩晕完全是一种由病人诉说的主观症状，是一种运动的幻觉，必须经过专科医生的诊断和必要的特殊检查，综合判断才能找出眩晕的病因，从而正确地进行防治。有关眩晕在诊断、治疗和预防方面还有许多问题没有解决，有待进一步的研究。不少眩晕患者渴望了解有关眩晕防治的基本知识。这本小册子就是以问答的方式，深入浅出地介绍常见的眩晕疾病的诊断、临床表现、发病机制和有关的防治方法方面的知识，希望对眩晕患者有所裨益。

张连山

1998年8月

---

# 目 录

|                              |        |
|------------------------------|--------|
| 1. 人的耳朵只管听吗? .....           | ( 1 )  |
| 2. 人耳的哪些构造有维持平衡的功能? .....    | ( 1 )  |
| 3. 人体如何维持平衡? .....           | ( 3 )  |
| 4. 前庭系统有哪些功能? .....          | ( 4 )  |
| 5. 前庭感受器受刺激后有哪些表现? .....     | ( 5 )  |
| 6. 眩晕的特点是什么? .....           | ( 6 )  |
| 7. 什么是头晕? .....              | ( 7 )  |
| 8. 晕厥是怎么回事儿? .....           | ( 7 )  |
| 9. 眩晕分哪几类? 哪种眩晕疾病对生命有危险? ... | ( 8 )  |
| 10. 如何区别周围性眩晕和中枢性眩晕? .....   | ( 9 )  |
| 11. 医生为什么要观察眩晕患者的眼睛? .....   | ( 9 )  |
| 12. 眼震有哪几种? .....            | ( 10 ) |
| 13. 前庭周围性眼震和中枢性有什么不同? .....  | ( 11 ) |
| 14. 什么情况下出现生理性眼震? .....      | ( 12 ) |
| 15. 眼源性眼震有几种? .....          | ( 13 ) |
| 16. 如何观察眼震? .....            | ( 14 ) |
| 17. 什么是眼震电图? .....           | ( 15 ) |
| 18. 眼震电图包括哪些检查项目? .....      | ( 16 ) |
| 19. 眼震电图检查前有什么注意事项? .....    | ( 16 ) |
| 20. 眩晕发作时为什么会跌倒? .....       | ( 17 ) |
| 21. 怎样发现平衡障碍? .....          | ( 18 ) |
| 22. 人体重心动摇检查仪有什么临床价值? .....  | ( 21 ) |

|                                         |        |
|-----------------------------------------|--------|
| 23. 运动平台姿势图示意有什么优点? .....               | ( 22 ) |
| 24. 哪些人需要做系统性前庭功能检查? .....              | ( 23 ) |
| 25. 梅尼埃病(美尼尔病)的名称由何而来? .....            | ( 23 ) |
| 26. 梅尼埃病与梅尼埃综合征有什么区别? .....             | ( 25 ) |
| 27. 梅尼埃病有什么表现? .....                    | ( 25 ) |
| 28. 梅尼埃病患者要该做哪些检查? .....                | ( 27 ) |
| 29. 甘油试验对梅尼埃病有何价值? .....                | ( 28 ) |
| 30. 如何预防耳道内滴药时出现的眩晕? .....              | ( 28 ) |
| 31. 怎样诊断梅尼埃病? .....                     | ( 29 ) |
| 32. 梅尼埃病应与哪些疾病鉴别? .....                 | ( 31 ) |
| 33. 为什么花样滑冰运动员在冰上旋转时不<br>感到眩晕? .....    | ( 31 ) |
| 34. 梅尼埃病有必要进行分型吗? .....                 | ( 33 ) |
| 35. 什么是勒莫叶综合征和特玛金耳石危象? .....            | ( 34 ) |
| 36. 听声音能引起眩晕及平衡失调吗? .....               | ( 36 ) |
| 37. 梅尼埃病的病因是什么? .....                   | ( 37 ) |
| 38. 大前庭小管综合征有什么临床表现? .....              | ( 39 ) |
| 39. 眩晕与变态反应有什么联系? .....                 | ( 42 ) |
| 40. 自身免疫性内耳病是一种什么样的疾病? .....            | ( 42 ) |
| 41. 前庭神经炎的特点是什么? .....                  | ( 45 ) |
| 42. 良性阵发性位置性眩晕临床表现有哪些? .....            | ( 48 ) |
| 43. 耳石移位手法治疗良性阵发性位置性眩<br>晕是怎么回事儿? ..... | ( 50 ) |
| 44. 什么是位置性眩晕和位置性眼震? .....               | ( 52 ) |
| 45. 位置性眼震和变位性眼震有什么不同?<br>如何检查? .....    | ( 53 ) |
| 46. 位置性眼震和位置性眩晕分哪几类? .....              | ( 54 ) |

|                                    |        |
|------------------------------------|--------|
| 47. 上跳性眼震及眩晕综合征有什么特点? .....        | ( 55 ) |
| 48. 下跳性眼震及眩晕综合征有哪些特点? .....        | ( 56 ) |
| 49. 酒精性位置性眩晕和眼震有何特点? .....         | ( 56 ) |
| 50. 伸头能引起眩晕吗? .....                | ( 57 ) |
| 51. 头颈部外伤能引起眩晕吗? .....             | ( 58 ) |
| 52. 气压损伤怎样引起眩晕? .....              | ( 59 ) |
| 53. 在游泳池或浅水中潜水也可以出现眩晕吗? .....      | ( 60 ) |
| 54. 突发性聋患者眩晕有何特点? .....            | ( 61 ) |
| 55. 哪些药物会引起眩晕? .....               | ( 62 ) |
| 56. 常见的耳毒性药物有哪些? 毒性作用怎样? .....     | ( 63 ) |
| 57. 如何预防耳毒性药物中毒反应? .....           | ( 64 ) |
| 58. 哪些药物因伤害小脑而致晕? .....            | ( 65 ) |
| 59. 颈椎病可引起眩晕吗? .....               | ( 67 ) |
| 60. 引起颈性眩晕的原因有哪些? .....            | ( 68 ) |
| 61. 颈性眩晕的症状有哪些? .....              | ( 69 ) |
| 62. 脑动脉粥样硬化性眩晕有何特点? .....          | ( 70 ) |
| 63. 短暂性脑缺血发作引起眩晕有什么表现? .....       | ( 71 ) |
| 64. 什么是颈性眩晕试验? .....               | ( 72 ) |
| 65. 血压与眩晕关系密切吗? .....              | ( 72 ) |
| 66. 蹲久了突然站起来为什么会感到头晕、<br>眼花? ..... | ( 75 ) |
| 67. 眩晕与偏头痛有什么关系? .....             | ( 76 ) |
| 68. 什么是儿童良性阵发性眩晕? .....            | ( 77 ) |
| 69. 儿童斜颈能引起眩晕吗? .....              | ( 78 ) |
| 70. 良性复发性眩晕是一种什么样的综合征? .....       | ( 78 ) |
| 71. 基底动脉性偏头痛可并发眩晕吗? .....          | ( 79 ) |
| 72. 眩晕发作与偏头痛有什么时间关系? .....         | ( 80 ) |

|                                         |         |
|-----------------------------------------|---------|
| 73. 什么是“领带综合征”？ .....                   | ( 81 )  |
| 74. 多发性硬化为什么会引起眩晕？ .....                | ( 81 )  |
| 75. 剧烈咳嗽会引起眩晕或晕厥吗？ .....                | ( 82 )  |
| 76. 吃硬东西时为什么会有人眩晕？ .....                | ( 83 )  |
| 77. 大口喘气会引起眩晕吗？ .....                   | ( 84 )  |
| 78. 梅毒能引起眩晕吗？ .....                     | ( 85 )  |
| 79. 艾滋病会不会导致眩晕？ .....                   | ( 85 )  |
| 80. 儿童眩晕症的特点是什么？ .....                  | ( 86 )  |
| 81. 孤立性眩晕是中风的危险信号吗？ .....               | ( 87 )  |
| 82. 梅尼埃病遗传吗？ .....                      | ( 87 )  |
| 83. 过度疲劳会引起眩晕吗？ .....                   | ( 88 )  |
| 84. 急性咽鼓管炎为什么引起眩晕？ .....                | ( 89 )  |
| 85. 慢性中耳乳突炎引起眩晕的原因是什么？ .....            | ( 90 )  |
| 86. 哪些表现眩晕的疾病可以遗传？ .....                | ( 91 )  |
| 87. 心脏病如何引起眩晕？ .....                    | ( 91 )  |
| 88. 血液病能引起眩晕吗？ .....                    | ( 92 )  |
| 89. 哪些骨营养障碍及肉芽种类疾病可引起<br>眩晕？ .....      | ( 93 )  |
| 90. 老年人眩晕、平衡障碍的发病情况怎样？<br>有什么重要性？ ..... | ( 94 )  |
| 91. 什么原因导致老年人平衡障碍？ .....                | ( 95 )  |
| 92. 如何防治老年人平衡障碍和眩晕？ .....               | ( 96 )  |
| 93. 妊娠与眩晕有没有关系？ .....                   | ( 97 )  |
| 94. 什么是眼球偏斜反应？ .....                    | ( 98 )  |
| 95. 非前庭性眩晕综合征有几种？ .....                 | ( 98 )  |
| 96. 登高引起眩晕吗？ .....                      | ( 99 )  |
| 97. 何谓精神性眩晕？分哪几类？ .....                 | ( 100 ) |

|                                  |       |
|----------------------------------|-------|
| 98. 恐惧性眩晕、恐高症和广场恐怖症是怎么回事？ .....  | (101) |
| 99. 为什么会晕车、晕船？ .....             | (102) |
| 100. 如何防治运动病？ .....              | (103) |
| 101. 什么是太空运动病？ .....             | (104) |
| 102. 什么是体感性眼震？ .....             | (105) |
| 103. 植物神经系统功能紊乱引起的眩晕有什么特点？ ..... | (106) |
| 104. 眩晕病人如何就医？ .....             | (106) |
| 105. 经腰椎穿刺抽脑脊液做检查对身体有害吗？ .....   | (107) |
| 106. 梅尼埃病的治疗原则是什么？ .....         | (108) |
| 107. 治疗梅尼埃病的药物有哪些？ .....         | (110) |
| 108. 什么是化学性迷路切除术？ .....          | (111) |
| 109. 鼓室注入庆大霉素治疗梅尼埃病效果如何？ .....   | (112) |
| 110. 单侧外周前庭病变引起的眩晕为什么会消失？ .....  | (113) |
| 111. 什么是前庭失代偿？ .....             | (114) |
| 112. 前庭功能锻炼可以治疗眩晕吗？ .....        | (115) |
| 113. 前庭锻炼适用于哪些眩晕病人？ .....        | (115) |
| 114. 如何进行前庭锻炼？ .....             | (117) |
| 115. 什么是非特异性组胺脱敏治疗？ .....        | (119) |
| 116. 负性情绪可以引起眩晕吗？ .....          | (120) |
| 117. 心理治疗对眩晕有效吗？ .....           | (120) |
| 118. 低血糖性眩晕时应该怎么办？ .....         | (122) |
| 119. 怎样治疗低血压性眩晕？ .....           | (122) |

- 120. 如何防治偏头痛性眩晕? ..... (123)
- 121. 眩晕患者要戒烟吗? ..... (125)
- 122. 如何防治动脉粥样硬化引起的眩晕? ..... (125)
- 123. 中医怎样治疗眩晕? ..... (126)
- 124. 怎样治疗颈椎病引起的眩晕? ..... (128)
- 125. 家人出现眩晕怎么办? ..... (128)

## 1. 人的耳朵只管听吗？

这个问题的答案似乎很简单，耳朵不管听还管什么？其实这样回答并不全面。因为耳朵除了人所众知的听觉功能外，还有另外一个人们不怎么了解的重要功能，那就是平衡功能，即耳鼻咽喉科和神经科医生常常对病人说的“前庭功能”。

人们直立时为什么不东倒西歪、不摔倒？为什么走路时不撞在障碍物或别人身上？为什么一伸手就能很快、很准确地拿到要取的东西？为什么眼睛能准确而清晰地看到外界景物？这是因为人的身体有一个健全的平衡系统，使人们适应外界环境、适应生存的需要。而耳朵的前功能正常与否在维持人体平衡的过程中起着最重要的作用。所以，人的耳朵有两个重要的功能，那就是听觉功能和前庭功能。

## 2. 人耳的哪些构造有维持平衡的功能？

人耳由外耳、中耳和内耳三部分组成（图 1、2）。外耳包括耳廓、外耳道。人的耳廓不像其它哺乳动物可以随意活动，但其形似喇叭，有收集声波的功能。双侧耳廓同时集声可以判定声音来自何方。耳廓表面凹凸不平形成的独特滤波特性可以改变传入声音的特性。外耳道是一个一端封闭的管子，根据物理学原理，这个长约 2.5 厘米（cm）的管子可对 4 千赫兹（kHz）的声波起最佳共振作用，使声压提高 10 ~ 12 分贝（dB）。外耳道形状弯曲，上皮组织内有毛囊和耵聍腺。外耳道有抗菌和阻止异物进入的作用。

中耳由鼓膜、鼓室、听骨、鼓窦、咽鼓管和乳突气房组成。鼓膜可以保护中耳和内耳。但其主要起传音和扩音功

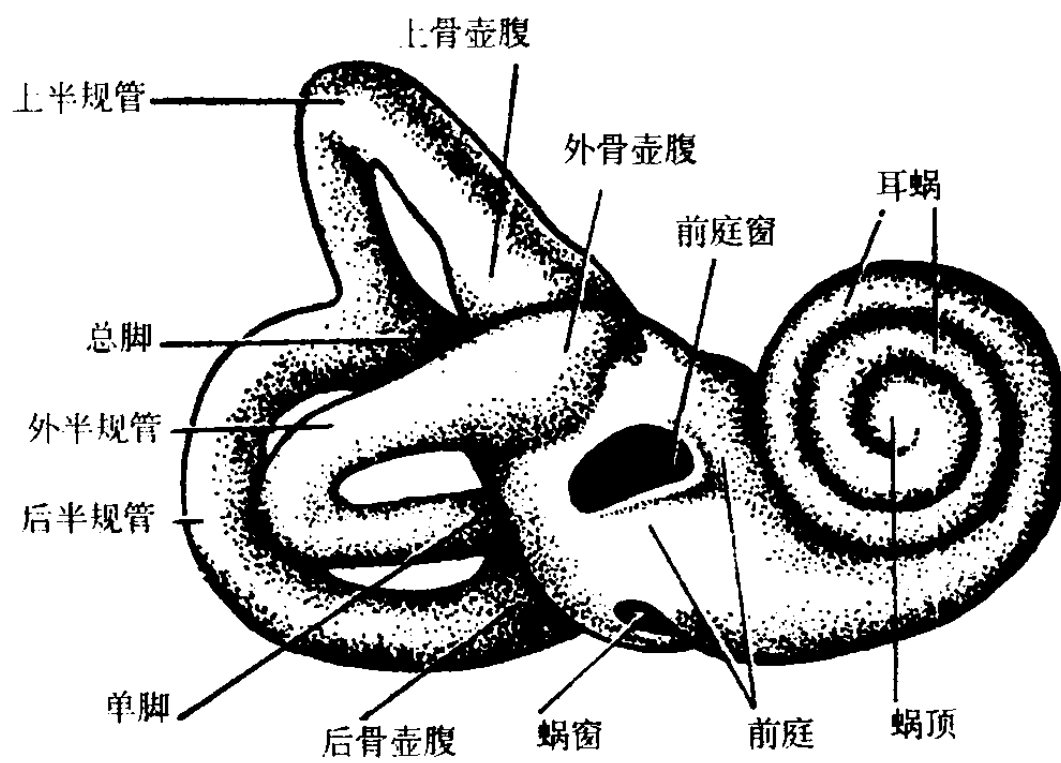


图 1 骨迷路 (右)

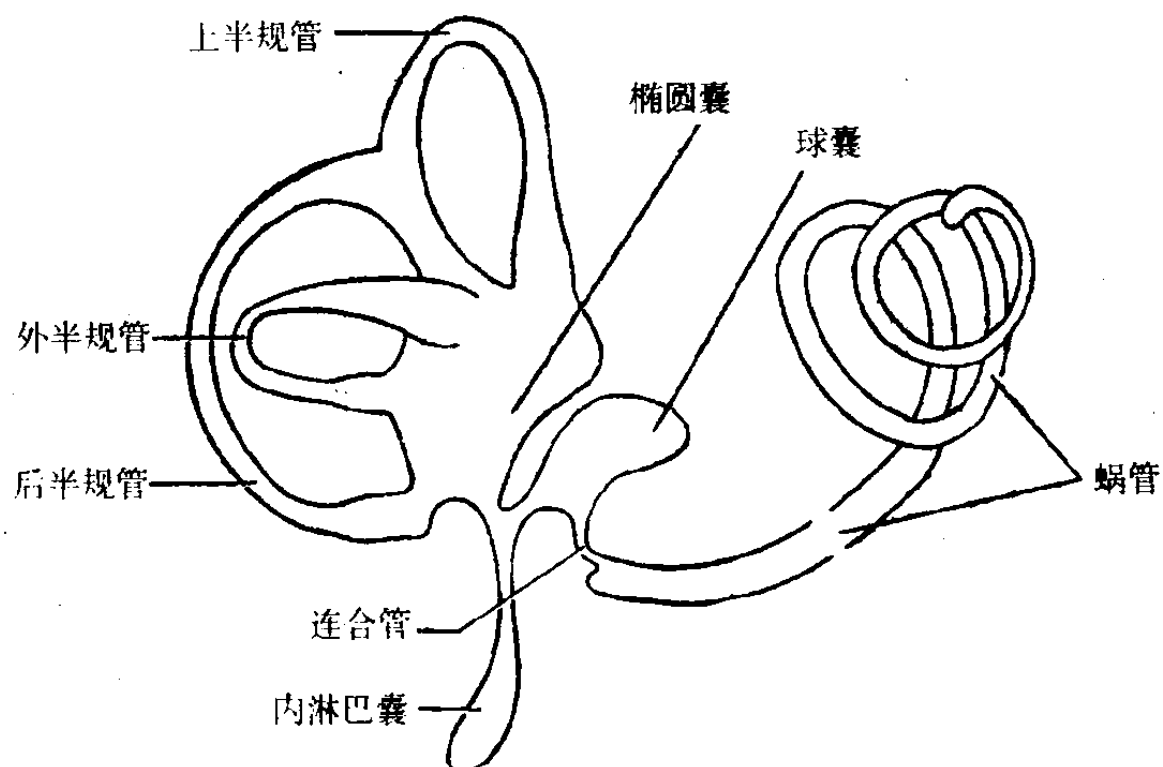


图 2 膜迷路

能。由锤骨、砧骨和镫骨组成的听骨链主要起传导声波的作用。咽鼓管主要功能是保持鼓膜内外两侧空气的压力平衡和引流作用，维持正常的听觉功能。

内耳位于颞骨岩部深部，结构复杂精细。其内管迂回曲折且又相通，故又称迷路，骨迷路长约 2 厘米，包括前庭、骨半规管和耳蜗三部分。骨迷路骨质极硬，内有腔隙、骨壁厚约 2~3 毫米 (mm)。依骨迷路形状分布的膜管和膜囊，叫膜迷路，也分为与骨迷路相似的三个部分。骨迷路与膜迷路之间有外淋巴液。膜迷路内充满内淋巴液。内外淋巴液互不相通。耳蜗有听觉功能。而其它两个部分具有前庭功能。

共有上、后和水平三个相互沟通的半规管。每一个膜半规管的一端都有一个隆起的壶腹嵴，分布有高度分化的毛细胞，是重要的前庭末梢感受器。位于前庭内的椭圆囊斑和球囊斑构造相同，除有毛细胞外还有多层以碳酸钙结晶为主的颗粒即耳石和蛋白质凝结而成的耳石膜，故又称耳石器官。两个囊斑也是维持人体平衡的前庭末梢感受器。

### 3. 人体如何维持平衡?

人在日常活动中要靠前庭系统、视觉系统和本体感觉系统，即“平衡三联”维持身体平衡。维持平衡就是维持身体静态和动态空间定向，使身体在空间保持适宜的位置。这就需要靠外周感受器对外界刺激发生反应，向中枢发出神经冲动，并引起一系列的反射性运动，以纠正不适宜的位置。这些传入的神经冲动来自前庭感受器、视网膜以及来自肌肉、关节、内脏、皮肤和肌腱等处的本体感觉。在维持平衡的三个系统中，如果有一个系统发生功能障碍，在代偿功能出现后，靠另外二个系统的功能仍能在一般日常活动中保持平

衡。但三个系统中有两个系统发生故障，在日常生活中就难以维持平衡。

三个系统所起的作用各不相同。前庭系统最为重要。前庭功能出现障碍，行动就出现严重困难，即使产生代偿功能，但在某些情况下，如夜间暗光或闭目走路时仍常感不稳。但一个盲人只要前庭功能正常仍能站在水中保持平衡，好像我们闭眼在水中仍能游泳一样，前庭功能一旦丧失，就难以在水中游泳，说明在维持平衡方面前庭系统比视觉更为重要。当身体歪斜刺激前庭时，首先引起纠正头位的反应，再靠颈肌及关节等本体感引起身体的姿势反射，说明没有肌肉、关节等的传入冲动作用，单靠前庭系统也不能维持身体的平衡。视觉的平衡作用主要是帮助定向，即在前庭感受的基础上识别上下、左右和前后的标志。如飞行员因前庭功能发生某些缺陷，引起倒飞和错觉，而当下降至低空，能看到地面标志时，靠视觉的定向作用，这种错觉即可纠正过来，避免飞行事故。上述情况可帮助我们简单地了解了三个系统在维持身体平衡作用中的相互作用。

#### 、 4. 前庭系统有哪些功能？

鱼儿在水中升沉游泳很快，鸟类在蓝天中自由飞翔，猎鹰可从空中迅速冲到地面等，这些都要很好的前庭功能。生活在空中和水中的动物，活动都是六维空间的，包括上下、左右、前后、翻滚、俯仰、旋转。因此，它们的前庭功能最为发达。人类早已脱离野生环境，一般的活动是三维空间，即前后、左右、旋转，但其前庭功能仍然重要。

人的前庭系统包括前庭感受器，前庭神经节和前庭核及相应的脑皮层。前庭感受器包括球囊、椭圆囊和三个半规

管，分别感受不同方向的直线加速度和角加速度的刺激，通过前庭神经传入前庭核，再通过与其他中枢的联系，发出相应的反应，来维持人体平衡。半规管壶腹嵴接收角加速度刺激。圆囊斑和椭圆囊斑则感受直线加速度，包括重力加速度和切线加速度的刺激。有些工作则需要具备高度的前庭功能才能胜任，如宇航员、飞行员、海员、体操运动员、芭蕾舞演员，武术杂技、登高作业、跳伞人员等。这些人员都需要经过严格的选择和特殊训练才能胜任他们的工作。避免事故发生。

人的前庭功能概括地讲包括三个方面。第一是感受人体在三维空间的位置，包括前后、左右和旋转运动，即使闭眼也可以感受到。其次，前庭系统正常可保持清晰的视野。当头转动时，通过前庭眼球反射运动，黄斑部对准物像，产生清楚的视觉。最后前庭系统能维持人体正确的姿势，维持平衡而不使其跌倒。

## **5. 前庭感受器受刺激后有哪些表现？**

前庭感受器受刺激后，包括生理性刺激和病理性刺激，产生一系列的症状和体征，如眩晕、眼震、倾倒、平衡障碍及植物神经反应。

眩晕是病人的一种主观感觉，是前庭系统功能障碍时的最主要的临床症状，也是困扰病人，给病人带来很大痛苦和恐惧的首要症状。前庭中枢核团发出的纤维通过脑干的网状结构与植物神经系统核团发生联系，因此当前庭系统受到刺激时，前庭核团继而植物神经系统核团兴奋，出现恶心、呕吐、面色苍白、出冷汗、脉搏减慢、血压下降等副交感神经系统兴奋和一系列临床症状。这些来势凶猛，痛苦不堪的症

状也常常是患者急诊就医的主要原因之一。正常前庭感受器受刺激时，颈部、四肢肌肉的肌张力发生改变引起姿势反射，保持身体平衡和一定的姿势。在前庭感受器受到病理刺激时，可出现平衡失调甚至跌倒。前庭神经纤维通过中枢联系与同侧和对侧外展神经核，滑车神经核和动眼神经核等动眼诸核发生联系。当前庭系统受刺激时，可通过上述的反射通路引起眼肌有规律的收缩和松弛运动，产生一种可以看到的眼球有规律的运动称眼球震颤，简称眼震。眼震是前庭系统疾患最重要的体征。眼震对前庭系统疾患的诊断有很大的临床价值。

## 6. 眩晕的特点是什么？

眩晕是一种症状，而不是一种独立的疾病。它可涉及临床各科，如耳鼻咽喉科、神经内外科、内科、眼科、内分泌科等的多种疾病。对“眩晕”一词的解释，我国古代医学家朱丹溪说：“眩者言目黑，运旋转，其状目闭眼黑，身转耳聋。如立舟船之上，起则欲倒”。李星庵《证治汇补》说：“眩者，言视物皆黑，晕者，言视物转，二者皆曰眩晕”。

现代医学认为，眩晕是指主观上身体位置感觉与周围空间关系的异常改变，实际上是一运动幻觉现象，一种运动错觉。眩晕发作较轻微时，仅感身体不稳定，上下漂浮、左右摆动，犹如脚踩棉花、海上行船。发作严重时突然感觉外界景物剧烈旋转、天翻地覆，或感自身倾倒、翻滚、不敢直立。总之，可以认为眩晕是头晕的一种特殊类型。最重要的是眩晕发生时突出一个“动”的特点。这种不正常的“动”的感觉可轻可重，可长可短，因人因时而异。掌握了这个特点，我们就不难分辨出什么是眩晕了。

## 7. 什么是头晕？

头晕也是一种症状，也有人称头昏。头晕患者的感觉多种多样，如眼花缭乱，眼前发黑，糊里糊涂、迷糊、头沉等。简单一点说，头晕包括除头痛、耳鸣和眩晕以外的任何头部不适症状。

有的学者将头晕分为4种临床类型。

- (1) 真正的眩晕，见于前庭末梢或前庭中枢系统疾病。
- (2) 突然的晕厥，见于脑供血不足等。
- (3) 平衡障碍，行走时头部出现异常感觉，坐后即消失。由运动系统失常引起。
- (4) 头晕，见于多种疾病。

许多学者通过实验和临床研究证明：眩晕和头晕都是前庭系统病变产生刺激并在大脑皮层颞叶产生的病理感觉。多种系统和疾病均可表现为头晕和眩晕。

## 8. 晕厥是怎么回事儿？

晕厥是指突然发生的短暂的意识丧失，历时数秒或数分钟。发生时全身无力、突然昏倒。产生晕厥的原因很多，其基本原因为一过性大脑供血不足。晕厥多发生于直立位，因直立时大脑的血液供应较其它体位时供应少。晕厥发生前常有短暂的眩晕、全身或上腹部不适、耳鸣、目眩、面色苍白、恶心、出冷汗等先兆症状。发生时全身肌肉松弛无力，肢体瘫软，血压下降，脉搏变浅、意识丧失。经平卧位病人意识清醒后，常遗留短时间的乏力、头晕等。

晕厥、眩晕和头晕是完全不同的症状。晕厥发生时意识丧失。而眩晕发生时，无论多么严重，持续时间多么长绝不