

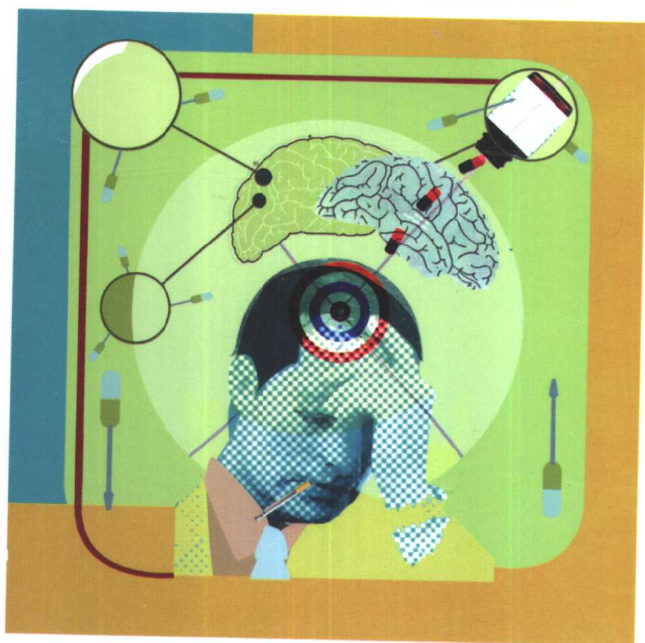
家庭保健百科

# 消除梅尼埃病

## (美尼尔病)

[日] 深谷 卓 主编 刘 刚 译

鉴别 · 诊断  
保守疗法 · 手术疗法



# 家庭保健百科

中国轻工业出版社

家庭保健百科

# 消除梅尼埃病

(美尼尔病)

〔日〕深谷 卓 主编

刘 刚 译

消除梅尼埃病

 中国轻工业出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

消除梅尼埃病(美尼尔病)/(日)深谷 卓主编;刘刚  
译. —北京:中国轻工业出版社,2002.4  
(家庭保健百科)  
ISBN 7-5019-3626-9

I. 消… II. ①深…②刘… III. 内耳眩晕症-防治  
IV. R764.33

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 001822 号

MEMAI MIMINARI NANCHOU MENIERE'SS BYOU

© FUKAYA TAKASHI 2000

Originally published in Japan in 2000 by NHK PUBLISHING. (Japan  
Broadcast Publishing Co., Ltd.)

Chinese translation rights arranged with NHK PUBLISHING. (Japan Broad-  
cast Publishing Co., Ltd.) through TOHAN CORPORATION, TOKYO.

责任编辑:白 洁 责任终审:滕炎福 封面设计:张 颖  
版式设计:刘 静 责任校对:燕 杰 责任监印:吴京一

\*

出版发行:中国轻工业出版社(北京东长安街6号,邮编:100740)

网 址: <http://www.chlip.com.cn>

联系电话:010-65241695

印 刷:三河市宏达印刷有限公司

经 销:各地新华书店

版 次:2002年4月第1版 2002年4月第1次印刷

开 本:787×1092 1/32 印张:2.75

字 数:66千字 印数:1—10100

书 号:ISBN 7-5019-3626-9/R·031

定 价:8.00元

著作权合同登记 图字:01-2001-3248

·如发现图书残缺请直接与我社发行部联系调换·



## 前言

你是否已经经历过这样的不幸呢？有一天早晨醒来，突然间觉得眩晕，房顶和床在你眼前不停地旋转，怎么也站不起来。提起眩晕，人们很容易联想到脑的功能出了问题，其实，大多数情况下，头晕都是由耳部的异常所引起的。

当这种眩晕伴有耳鸣（即耳内和脑内感觉到有声音，而周围环境中并无相应的声源）、耳聋（即听力减退）等症状时，应高度怀疑是患了“梅尼埃病（旧称美尼尔病）”。梅尼埃病是由耳的内部（内耳）的异常所引起的有眩晕、耳鸣、耳聋等症状的疾病。

发生眩晕时，许多人都会非常恐惧，认为自己一定是得了什么很严重的病了，其实这种病并不像想象中的那么可怕，不会有生命危险。在此，我郑重地告诉各位读者，梅尼埃病并不是那种危及生命的危险性疾病。

梅尼埃病好发于40~60岁之间工作负荷较重的人。虽说男性发病人数略





多于女性，但几乎没有明显差别。从职业角度来讲，多见于从事计算机工作及事务性工作的人，还有我们称之为“梅尼埃病体质”的人——包括神经质的人、一丝不苟的人、真心实意的人和完美主义的人等。为什么会好发于这些人呢？我认为“梅尼埃病”与精神压力密切相关。而这些人共同特点就是面临的精神压力都比其他人要大得多。

梅尼埃病引起的眩晕持续的时间一般不太长，一般几小时后就可缓解，耳鸣及耳聋也会随之而好转。不过，过一段时间，还会再次发作，这是它的典型特征。每一次发作时，耳鸣和耳聋都会随之而起。

70%的梅尼埃病患者平日里常常会有眩晕发作，但耳鸣和耳聋并不严重，不会给日常生活带来什么障碍。所以经常会听到他们说“我这病已经犯过好几次了，不过最近一段时间好像好多了，没晕过。”而剩余的30%却是另一个样子，他们的眩晕发作得非常频繁。因为有时会突然耳聋，所以这部分人绝不应疏忽大意。





梅尼埃病的症状出现时，请大家千万不要自己忍着，而应及早去医院的耳鼻喉科就诊，接受治疗，这是至关重要的。通过按时接受治疗，是可以控制病情的进一步发展的。

本书将对梅尼埃病进行浅显易懂的解释，同时会结合一些实例，进行治疗步骤和治疗方法的详细说明。本书旨在加深对梅尼埃病的了解或帮助某些患者缓解不适症状。



# 目 录

---

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| 第一章 梅尼埃病的症状、发病机理与检查 | …(1)      |
| 这些症状要当心             | ……………(1)  |
| 为什么会得梅尼埃病呢?         | ……………(6)  |
| 都有哪些检查方法呢?          | ……………(14) |
| 梅尼埃病的鉴别诊断           | ……………(28) |
| 第二章 梅尼埃病的治疗实例       | ……………(31) |
| 发生了眩晕               | ……………(31) |
| 保守疗法                | ……………(36) |
| 手术疗法                | ……………(49) |
| 结束语                 | ……………(73) |

## 第一章

# 梅尼埃病的症状、发病机理与检查

### □ 这些症状要当心

梅尼埃病是指眩晕伴有耳鸣、耳聋症状的“内耳”的疾病。“梅尼埃病”名源于一位名叫普劳斯帕·梅尼埃的法国内科医生。

在此之前，人们一直认为眩晕是由脑部病变引起的，直到梅尼埃医生发现“内耳的病变也可引起眩晕”，这种说法才得到了更正。说起“眩晕”，还真是五花八门。房顶和床等不停地转圈、周围的景物像在流动一样，称之为“旋转性眩晕”；感觉身体像漂在空中一样的眩晕称之为“漂浮性眩晕”；还有眼前发黑（发生在站起的一瞬间）和轻微摇晃的眩晕等等。梅尼埃病发生的眩晕属于以上所说的“旋转性眩晕”。



眩晕发作时眼部可见“眼球振动”的异常现象。所谓眼球振动是指眼球的往复运动，也就是说眼球不停地重复从左侧或右侧快速回到正中央位置，有点像乘坐交通工具时的左顾右盼（此种眼球运动是正常的，通常被称做“道路眼振”）。所不同的是，梅尼埃病发作时眼睛并没有看什么东西，而眼球却做着同样的动作。

现在，许多没有医疗卫生知识的普通人也知道梅尼埃病发作时会有眩晕的感觉。因此，在医院里就会经常遇到因眩晕来就诊的病人开门见山地向医生述说自己得了“梅尼埃病”。其实，只凭这一点是不能下结论的。梅尼埃病自有其一系列严密的诊断标准（请参照第4页的表1），在符合这些标准的情况下才可下结论，否则就很容易误诊。

### ○梅尼埃病发作时一定会伴有耳鸣、耳聋

梅尼埃病的诊断要领有两条：第一条就是眩晕时必须伴有耳鸣、耳聋等听力障碍症状。耳鸣时会听到一些如





“吱—”、“咣—”、“嚓—”等的声音，而耳聋主要是指针对低音表现出特别的听力减退。掉以轻心，耳聋进一步地发展下去，会给日常生活带来麻烦。

因此，在对待梅尼埃病的问题上，较之眩晕，我们更应重视耳聋症状。梅尼埃病在引起后天性耳聋的病因当中名列前十位之内，其重要性可见一斑！不过，一般情况下，发病时患者首先感觉到的是突然间天旋地转，想站站不起来，想走却迈不开步子，这时往往会因恐惧而惊慌失措，不大会记得是否有过耳鸣、耳聋症状之类的事情，这是很正常的。因此，眩晕稍有好转能上医院就诊，被医生问及“有过耳鸣、耳聋之类的感觉吗？”时，才刚刚开始意识到这个问题，“听您这么一问，好像还真有过”——许多人会在这时想起点什么。

让我们把话题再转到诊断要领上来。第二条要领是上面所说的眩晕伴有耳鸣、耳聋的症状反复发作。所以说只凭一次，哪怕是很剧烈的眩晕是不能作出了梅尼埃病的诊断的。另外，梅尼埃病发作时不应有剧烈头痛、意识丧失及手





足麻木等神经系统的症状。当病人述说有这些症状时,就不是梅尼埃病了,而应怀疑是得了脑干梗塞、小脑及脑干出血等脑血管病或脑肿瘤。

梅尼埃病所表现的眩晕症状,其发作频率因人而异。有的人1年才发作几次。而有的人1个月里就要发作好几次。一次眩晕,一般少则20~30分钟,多则2小时即可减退。绝不会持续好几天。持续数日的情况应考虑是其他疾病引起的。

表1 (日本)厚生省制定的梅尼埃病的诊断标准(1974)

|                         |
|-------------------------|
| 1.                      |
| 旋转性眩晕反复发作               |
| 2.                      |
| 耳鸣、耳聋等耳蜗症状反复出现          |
| 3.                      |
| 可以排除引起1、2症状的其他中枢神经系统的疾病 |
| 诊断标准                    |
| I.                      |
| 可以确诊:同时满足以上3个条件时        |
| II.                     |
| 可以高度怀疑:满足1、3或2、3条件时     |



## ○有时也伴有呕吐、出冷汗等植物神经紊乱的症状

眩晕发作的高潮期,不要说恶心,就是呕吐也时有发生。虽说令人讨厌的呕吐属于“植物神经症状”,但眩晕发作时通常会伴有它。除此之外,还会有面色苍白、出冷汗、腹泻(相对比较少)等植物神经功能紊乱引起的症状。

经常有人向我询问是不是做某个动作时容易犯病或有什么诱因可以引发梅尼埃病,其实梅尼埃病出现的眩晕是一种“自发性眩晕”,没有任何诱因即可突然发作。而那些由于头的位置和体位的改变而发作的眩晕,是由某些因素诱发的,所以称之为“诱发性眩晕”,与梅尼埃病的眩晕完全是两码事儿。

## ○眩晕发作的剧烈程度与病情轻重无关

眩晕得厉害不一定表明梅尼埃病的病情严重。轻微的眩晕若反复发作有时会是重症,而剧烈的眩晕经诊断往往不如患者想象的那般严重,这种情况并非

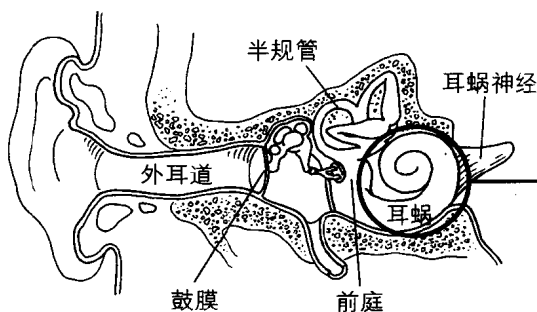


罕见。切记：眩晕的剧烈程度与病情的轻重没有关系！

如果你的亲人中有梅尼埃病患者，请不要太在意，因为这种病是不遗传的。不过如果你与他（她）有类似的神经质或禀承了其凡事一丝不苟、追求完美的性格，那么你可能会比其他人更容易发病。

## □ 为什么会得梅尼埃病呢？

图1 耳的结构(扩大图)



内耳中有负责听声音的“耳蜗”和负责保持身体平衡的“半规管”、“前庭”。外部传来的声音和振动在耳蜗内转变为电信号，通过耳蜗神经传递给大脑。而身体的各种动作则是“半规管”和“前庭”感知后通过前庭神经传达到大脑的。

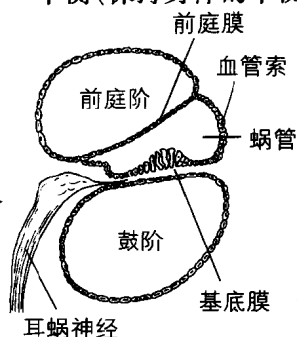




我们已在前文中提到过梅尼埃病是内耳的疾病。这是一种什么样的疾病呢？为便于理解，请允许我对内耳的构造作一下简单的说明。

## ○内耳的构造

耳分为外耳、中耳和内耳三部分。与梅尼埃病有关的内耳部分位于耳的最深处，是由耳蜗（与听觉相关、负责听声音）、半规管（掌握平衡感觉，负责保持身体的平衡）及前庭三部分组成的（请参照第6页的图1），主要有听觉（听声音）和平衡（保持身体的平衡）两大功能。



耳蜗的剖面图

耳蜗分为鼓阶、前庭阶和蜗管三部分。鼓阶和前庭阶里流动的是外淋巴，而蜗管里却充满着内淋巴。





内耳的构造非常复杂。骨质部分有称之为“骨迷路”的像迷宫一样的空洞，其内侧包裹着称为“膜迷路”的膜性管道。骨迷路与膜迷路之间存在着称为“外淋巴”的液体，而膜迷路内则充满着称为“内淋巴”的液体。

耳蜗，恰如其名，外形上看像蜗牛的硬壳，是围绕某个轴线旋转两圈半而形成的，其膜迷路呈管状，管的底部称为基底膜，膜上有感知外部刺激的感觉细胞和一些进出耳蜗的重要神经。声音进入耳后，会引起耳内空气的振动，这种振动会首先传给鼓膜，通过听小骨引起耳蜗中淋巴液的摇晃，从而使基底膜发生振动。基底膜中的感觉细胞再将这种振动转化为电波，通过耳蜗神经（即听神经，起始于基底膜）传达给大脑。我们就是通过这个生理过程把外部传来的声音作为语言和音乐等加以认识的。

从图 1 耳蜗的剖面图上我们可以看得到耳蜗分为鼓阶、前庭阶和蜗管三部分。鼓阶和前庭阶里流动的是外淋巴，而蜗管里却充满着内淋巴。我会在后面讲



到这种淋巴液的差异与梅尼埃病的发生密切相关。

前庭阶和蜗管之间以前庭膜相隔，这层膜非常薄，所以很容易破裂。蜗管和鼓阶之间则以前面提到过的基底膜相隔。

半规管是由三个互相垂直的半圆管道构成的，内部充满了内淋巴液。例如，旋转头时半规管内的淋巴液会流动起来，产生某种冲动，经前庭神经传至大脑。大脑再根据这种冲动对旋转速度和方向作出判断。

另外，前庭部分还有称为“耳石器”的器官。这是由许多小石粒一样的东西聚结而成的结晶体，称为“耳石”，通过它人才能感受头部和重力方向的位置关系。例如，头部倾斜时，盛纳耳石的感受器即耳石器的毛细胞会发生偏斜，根据偏斜的情况，大脑可以判断出身体的倾斜程度。这就是为什么即使闭上双眼，我们也能知道地心在哪个方向的原因，当然也是耳石器的功劳！耳石器获得的信息同半规管一样，是由前庭神经传达给大脑的。



从半规管、前庭传递到大脑的信息与来自眼睛及身体其他部位的信息一起经整理后,大脑再作出相应的指令,传输到身体各部位,完成调整姿势、维持身体平衡的全过程。

## ○梅尼埃病的发病原因是耳蜗出了问题

下面,让我们一起来看看构造如此复杂的内耳到底出了什么问题才会引起梅尼埃病?

充满耳道的内淋巴液,是在耳蜗中的血管及半规管等处生成的,然后又在内淋巴囊中被吸收(图2为内淋巴液的流动示意图)。内淋巴液的量一般情况下是保持在一个固定水平上的,有时在某些因素的影响下会有增多的现象。发生这种情况,有可能是内淋巴液产生过多,也有可能是内淋巴囊的吸收能力下降导致的。不管怎么说,内淋巴液过多会使耳蜗及前庭膜迷路积水、膨大(请参照第12页的图3的2),这种状态,我们称之为“内淋巴水肿”。

从患者的主诉当中,我们发现眩晕

