

良性陣發性姿態型眩暈之耳石復位術

進行復位術前的先決條件及注意事項

1. 執行 Dix-Hallpike 檢測術確認患側且確認為典型後半規管耳受刺激表現出的反應
2. 預估可能會因轉動頭部造成傷害的頸部脊椎病變或懷疑椎骨動脈剝離的患者，不適於執行此復位術
3. 一個成功的復位術執行過程可能引起眩暈及嘔吐，可以事前先服用止暈藥物

附註

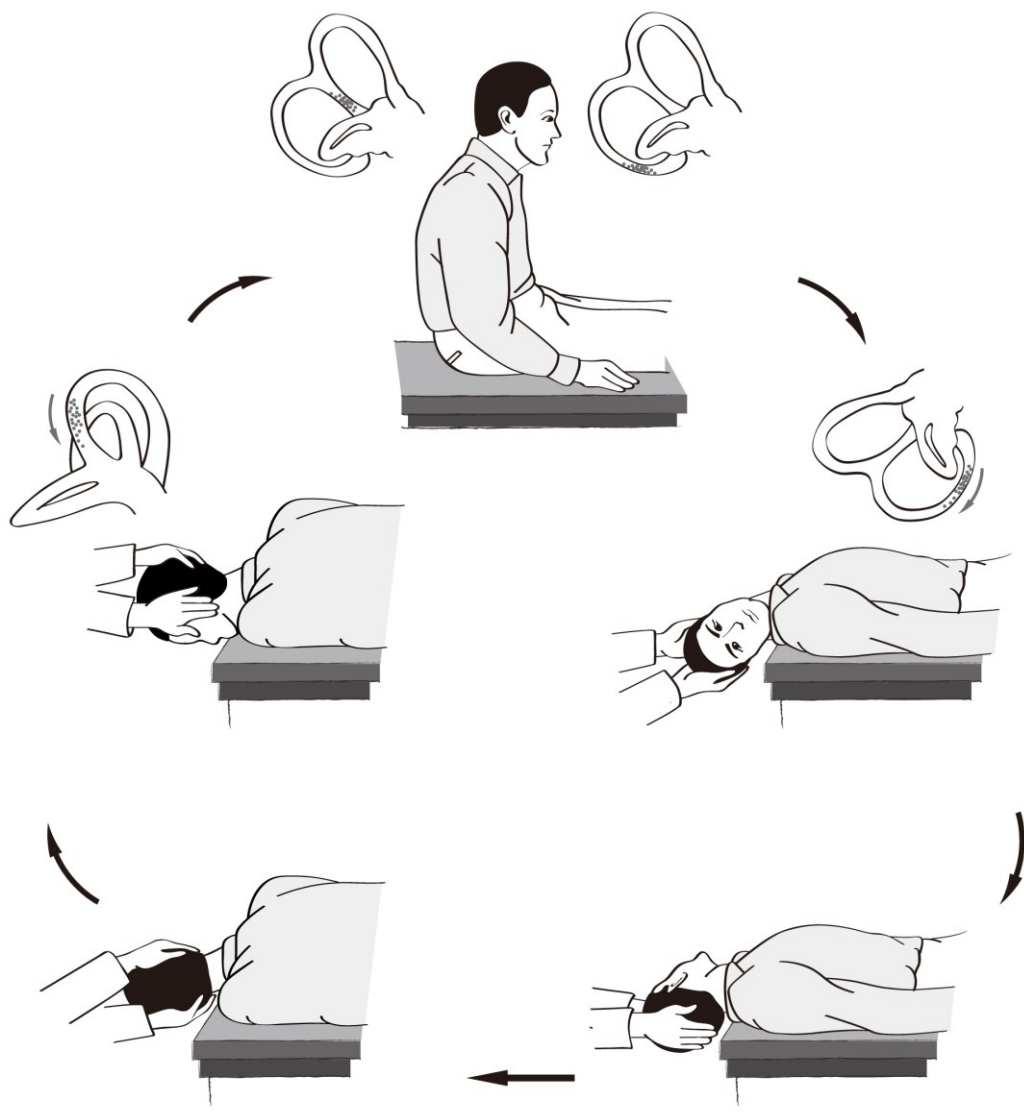
Dix-Hallpike 檢測術：病患上半身直立坐於床上，調整位置使病人躺下時頭部恰好懸垂於床緣外，讓患者頭側轉 45 度，前傾 30 度，令其快速躺下使頭部懸垂於床緣外，如果患側剛好在低位且耳石掉入患側後半規管會出現眼球迅速向上及上半眼球向患側旋轉之眼震；憑此確認患側及是否是後半規管受影響之耳石症。

A . Epley 復位術(建議由專業醫師執行)

1. 請病患上半身直立坐於床上，調整位置使病人躺下時頭部恰好懸垂於床緣外
2. 保持病患頭部轉向患側 45 度且前傾 30 度。
3. 醫師迅速使病患向後仰躺，頭部懸垂於床緣外，這時患側耳朵朝下。
3. 身體不動，將病患的頭部轉向對側 90 度，此時非患側耳朵朝下。
4. 維持頭頸部姿勢，將病患整個身軀向非患側轉 90 度，此時病患側躺，這時頭部呈 45 度看向地面。
6. 最後將病患慢慢地坐起來，並且保持頭部轉向非患側 45 度的姿勢
7. 每種姿勢至少維持 30 秒或是眼震抑或頭暈消失。

術後注意事項

1. 靜坐休息 10 分鐘後再離院
2. 一週內避免低頭動作或會造成頭部明顯晃動的運動
3. 前兩晚睡眠時保持頭部前仰 30 度，避免患部側睡



B. Semont 復位術 (可由病患自行實施)

1. 病患可坐在可讓雙腳懸空的床邊，將頭轉向非患側 45 度
2. 快速地往患側側躺下，且依舊保持頭部姿勢，此時頭部 45 度朝上，維持這個姿勢達一分半鐘
3. 病患維持原頭部姿勢，快速的移向對側側躺，此時頭部 45 度朝下，維持這個姿勢達一分半鐘。
4. 最後慢慢地回到原本坐姿，需重複三次上述的步驟。

