

高雄榮民總醫院 耳鼻喉頭頸部 一般衛教文件

科別	耳鼻喉科	編號：4600014
主題	前庭功能檢查	2003.07.01 訂定
製作單位	耳鼻喉頭頸部	2023.08.31 審閱/修訂

一般說明

維持人體平衡及對於空間的定向感是非常複雜的工作，有賴於視覺、本體感覺、前庭系統三者，以及中樞的神經統合中心協調下才能完成，任何一個系統出了問題，便會引起不平衡。平衡失調不一定會伴有眩暈，但眩暈的人卻經常有平衡上的問題，上述三大系統中，其中以前庭功能障礙最常導致眩暈，引起內耳前庭障礙的疾病很多，在無法明確歸類於某一種疾病時，經常被統稱為「眩暈症」。其中，前庭系統可以透過神經反射統合來自視覺及本體感覺的訊息，維持人體的平衡，因此前庭感覺扮演非常重要的角色，若有前庭疾患則可透過前庭檢查出病灶及嚴重度。

前庭功能評估及檢查

詳細探索患者的病史是初步診斷眩暈最重要的方法。針對初步的診斷，眩暈患者常必須接受聽力檢查、抽血檢查、前庭功能檢查或平衡功能檢查，以獲得更確切的診斷，甚至少數病患必須接受磁振造影檢查以確立中樞性病變的部位與特性。

前庭功能檢查包括眼振檢查、旋轉椅檢查、頭部衝動測試、前庭誘發肌電位檢察、溫差測試、重心動搖測試等。眼振圖、旋轉椅檢查、頭部衝動測試、前庭誘發肌電位檢查、溫差測試可以提供前庭病灶定位、前庭功能的參考，重心動搖測試則可用於篩選病人及長期追蹤病人。

眼振檢查主要是測試受檢者生理性及病態性的眼球運動，先將測試電極放置於眼球四周，作為觀察指標，檢查時利用紅色閃光及跳動的亮點來誘發暈眩，檢查受檢者跳視固定目標的能力及眼球追蹤移動目標之能力；頭部衝動測試透過快速轉動患者頭部，測試患者視覺追蹤固定之能力；前庭誘發肌電位檢查透過給予刺激音，觀察眼周肌電圖或頸部肌肉肌電圖反應，測量上、下前庭神經之功能；溫差測試透過冷溫水交替灌入受檢者外耳道，觀察並記錄誘發眼振的方向及強度，以評估兩側半規管功能。

許多藥物，包括酒精、鎮靜安眠藥、抗癲癇藥等中樞神經系統抑制劑，對眼振的結果會有影響，所以在測試前應避免使用，以免影響判讀。有時在前庭功能測試後，可能會引發暈眩的症狀，建議可於適度休息後，再離開醫院。

參考資料：

1. Evaluation of the patient with vertigo, UptToDate (Version May 27, 2022.), <https://www.uptodate.com/>
2. Flint PW. Cummings Otolaryngology--Head and Neck Surgery. Sixth ed. Place of publication not identified: Elsevier Health Sciences; 2014.

備註：每年修訂或審閱乙次。

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。