

2. 位置试验中出现眩晕及特征性位置性眼震。

3. 排除其他疾病，如前庭性偏头痛、前庭阵发性、中枢性位置性眩晕、梅尼埃病、前庭神经炎、迷路炎、上半规管裂综合征、后循环缺血、体位性低血压、心理精神源性眩晕等。

二、眼震特征

(一) 概述

1. 潜伏期：管结石症中，眼震常发生于激发头位后数秒至数十秒，而嵴帽结石症常无潜伏期。

2. 时程：管结石症眼震短于 1 min，而嵴帽结石症长于 1 min。

3. 强度：管结石症呈渐强、渐弱改变，而嵴帽结石症可持续不衰减。

4. 症状性 多由耳石半规管 BPPV

(二) 各类 BPPV 位置试验的眼震特点

1. 后半规管 BPPV：在 Dix—Hallpike 试验或侧卧试验(side—lying test)中患耳

4. 各半规管 BPPV，各种位置试验可诱发相对应半规管的特征性眼震 注：描述眼

震垂直方向时，向上为指向眶上缘，向下为指向眶下缘。眼震扭转方向是以眼球上极为标志、其快相所指的方向。

三、诊断分级

(一)确定诊断

1. 相对于重力方向改变头位后出现反复发作的、短暂的眩晕或头晕。
2. 位置试验可诱发眩晕及眼震，眼震特点符合相应半规管兴奋或抑制的表现：(1)

可间隔 1~7 d 进行。注：水平离地性眼震 BPPV 患者眼震强度弱、持续时间短的一侧为患侧，故此时应优先处理眼震强度弱的一侧外半规管 BPPV。

(二)耳石复位仪辅助复位

可作为一种复位治疗选择，适用于手法复位操作困难的患者。

二、药物治疗

原则上药物并不能使耳石复位，但鉴于 BPPV 可能和由耳源性病变有关或合并其

