



# 梅尼爾氏症

## 從一個突破性的醫學創見說起

文／耳鼻喉部聽語室 主任 林嘉德

**梅**尼爾氏症（Meniere's disease）是一種常見的內耳性眩暈疾病，最早在西元1861年，由法國醫師Prosper Meniere提出。

### 梅尼爾醫師的新發現

Meniere於1799年出生於法國西北部羅亞爾省的翁傑市（Angers），他在創立於西元660年的巴黎聖母院附設教堂醫院完成醫學訓練，1828年取得醫學博士學位。畢業後，他曾投入政治活動，加入法國波旁王朝復辟運動查理十世的王室派，雖然在政治圈頗負盛名，卻不見容於當時的醫學學術主流，可能連帶使得他獨特的醫學見解在發表初期大受批判。當政治熱情逐漸消退，他致力於霍亂的防治，因而獲得拿破倫頒發的法國榮譽軍團騎士勳章。1838年，他接任巴黎聾啞學院院長，從此專心於內耳及眩暈病患的治療與研究。

1842年，Meniere解剖一位生前因突發眩暈及耳聾而死亡的少女遺體，發現少女內耳半規管內有紅色分泌物，他開始推測眩暈可能與內耳有關。1861年，他正式在巴黎皇家醫學期刊發表論文，質疑當時所認為的眩暈類似於癲癇發作或與腦內血管血壓不正常的升高有關。當時對於這類疾病的治療，多

使用放血療法，但Meniere認為內耳在人體的平衡扮演重要角色，利用放血治療眩暈是相當危險的。

他的論點主要是基於聾啞學院的病患若發生眩暈，常常也會伴隨耳鳴或聽力減退，而且當時已有動物實驗顯示破壞鴿子的半規管，會使鴿子出現嚴重的不平衡及旋轉現象。因此，他的論文有幾點結論：（1）人類會受到疾病影響而產生耳鳴或聽力喪失；（2）內耳功能異常可能導致突發性眩暈，並伴隨噁心、嘔吐；（3）雖然眩暈是一陣一陣的發生，但是會造成持續性的聽力減退。他的這些描述建構出目前對於這類疾病診斷的基本準則，但在當時人們並不瞭解耳朵是一個平衡的器官，所以這種創新的觀念非但未被醫學界接受，反而備受批判。

Meniere在論文發表的翌年（1862年）因為肺炎去世，得年62歲。真理愈辯愈明，1874年，有人為了紀念他的發現，將這類疾病以他的名字命名為「Maladie de Meniere」。

### 症狀及診斷依據

梅尼爾氏症的病理機轉為內淋巴水腫，其典型症狀主要有3個：陣發性旋轉眩暈持

續20分鐘以上、耳鳴或耳悶塞感、時好時壞的感覺神經性聽力損失，但在發病早期，可能只有其中的1個或2個症狀出現。依照1995年美國耳鼻喉頭頸外科學會的診斷指引，同時有3個典型症狀的病患稱為「明確的」梅尼爾氏症；有暈眩症狀加上耳鳴或聽損其中之一，稱為「可能成為」梅尼爾氏症；若只有眩暈症狀，則稱為「疑似」梅尼爾氏症。

目前並無明確的方法來確定梅尼爾氏症的診斷，確診端賴病人的病史、症狀描述及臨床病歷紀錄與觀察。可以輔助的檢查方式包括：純音及語音聽力檢查、聽性腦幹反應檢查、內耳溫差試驗、甘油試驗、耳蝸電位圖及前庭誘發肌性電位（根據C. de Waele等的研究指出，大約54%的梅尼爾氏症患者沒有前庭誘發肌電位的反應）。

### 日常生活須知

梅尼爾氏症病人需要充足的睡眠，避免熬夜及過度勞累，飲食保持清淡，不要吃得太鹹。部分病患常常伴隨偏頭痛，故應避開冰涼、過甜、含咖啡因或辛辣刺激性的飲食，以及不要抽菸、喝酒等。

### 藥物治療與手術

其症狀可以利用藥物和多種方法來加以控制或解決。在藥物治療方面，分為預防性藥物（利尿劑、血管擴張劑）及眩暈急性發作時的控制藥物。急性發作時，使用抗暈藥及鎮定劑，可使眩暈及嘔吐獲得控制。若需長時間服藥，往往是為了預防眩暈反覆發作。

病人若能獲得適當的藥物治療，大約90%可使眩暈得到良好控制，只有少數對藥物無效的病人，才需要考慮手術。目前的手術方式包括：內淋巴囊手術、內耳迷路切除術及前庭神經切除術。

### 可在耳內注射抗生素

近20年來，內耳藥物治療學快速發展，治療梅尼爾氏症還可以在耳內注射醣胺類抗生素，藉由醣胺類抗生素所具有的內耳毒性來選擇性的破壞前庭黑細胞，達到化學性內耳迷路切除的目的，這是一種侵犯性較小的方式，治療量眩效果達90%以上，術後聽力保存為70%，但仍有3成的機率會發生聽力衰退，故一般不建議聽力仍屬正常的梅尼爾氏症患者使用。

### 低壓脈衝波治療法

近10年來，基於梅尼爾氏症內淋巴水腫的基本病理機轉，有人製作一種低壓脈衝波產生器（Low-Pressure Pulse Generator），在外耳的地方放置一個壓力管，低壓脈衝波透過這個壓力管傳導到中耳及內耳，會產生一種類似內耳按摩的作用，使內耳壓力得以宣洩，從而減輕淋巴液水腫及梅尼爾氏症的症狀。

梅尼爾氏症的病程差異性很大，大約70%的病人無論有沒有治療，其眩暈的症狀都會慢慢減輕，所以很難評估治療效果的好壞。有些病人雖有聽力喪失，不過都是輕度到中度。此外，30%的病人會出現嚴重眩暈，其聽力喪失也會逐漸加重。👂