

الدوار الموضعي

ثم سيفعل الشيء نفسه مع الجانب الآخر لمعرفة الأذن المصابة (في بعض الحالات تتأثر كلتا الأذنين).

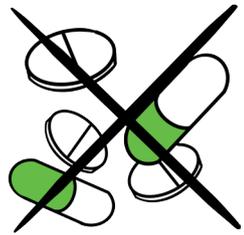
الاختبارات التشخيصية

في معظم الحالات يتم التشخيص عن طريق الفحص السريري. لا توجد اختبارات لتشخيص الدوار ولا يوجد تصوير مقطعي أو تصوير بالرنين المغناطيسي. فقط في الحالات المعقدة يمكن التوصية بإجراء الاختبارات. في حالات نادرة جدا يمكن أن يكون الدوار ظهور لمرض خطير.

علاج الدوار

يمكن علاج الدوار الموضعي في العيادة. سيطلب منك طبيبك القيام ببعض حركات الرأس والجسم التي تتطلب حوالي 3 دقائق فقط. يظهر التحسن خلال 24-48 ساعة. في بعض الأحيان عليك القيام بها مرتين أو ثلاث مرات. ثق بطبيبك. فهذه الحركات آمنة تماما وتستند إلى أدلة علمية عالمية.

لا يجب تناول دواء للدوار الموضعي. الأدوية المتاحة للدوار هي المهدئات الدهليزية التي تقلل الأعراض ولكنها يمكن أن تطيل مدة الدوار أو تسبب فقدان الذاكرة أو الإهتزاز أو السقوط. كما يمكن أن تقلل من فعالية حركات العلاج.



هو شعور بالدوار يظهر عند إدارة الرأس: يبدو الأمر كما لو أن الأشياء من حولنا أو أن جسم يدور. وهو ناتج عن حركة الجزيئات الصغيرة من الأذن الداخلية التي تطفو عبر قنواتها مع حركات الرأس. وقد يكون الدوار مصحوبا بالغثيان. ويتكرر ذلك لبضع ثوان في كل مرة تدير فيها رأسك.

الغالبية العظمى من أسباب الدوار ليست خطيرة ويمكن حلها بسهولة من خلال بعض مناورات حركة الرأس التي تعيد هذه الجسيمات إلى مكانها.

ماذا يجب أن تفعل إذا كان لديك الدوار؟

الراحة في وضع مريح وتجنب حركات الرأس المفاجئة.

متى يجب استشارة الطبيب؟

استشر فريق الرعاية الأولية الخاص بك أو قسم المستعجلات إذا كانت هذه هي المرة الأولى التي يحدث لك فيها ذلك أو إذا لم تقم قط بالاستشارة في الحالات السابقة. وإذا كانت تختلف هذه الحالة عن سابقاتها أو إذا كانت مصحوبة بانخفاض في السمع أو أصوات في الأذن (طنين) أو بعض الأعراض العصبية الأخرى، مثل الرؤية المزدوجة، أو فقدان القوة أو الإحساس في الذراعين أو الساقين أو إذا لم تكن يستطيع المشي أو الوقوف أو إذا لم يختفي الدوار خلال بضع دقائق بعد كل حركة.

تشخيص الدوار الموضعي

لتأكيد التشخيص سيطلب منك الطبيب الاستلقاء على السرير (أو في الفراش إذا كنت في المنزل) مع وضع رأسك على أحد الجانبين ومراقبة ما إذا كانت عينك تتحرك (رأفة) وعليك إخباره بذلك إذا لاحظت الدوار.

قد تشعر بعدم الراحة أو الغثيان وحتى القيء.

المؤلف: إفا بيغيرو، خوسيب لويس بالي، يولاندا راندو.

المراجعة العلمية: راكيل غارثيا تريغو، مجموعة البحث حول الدوار IDIAP جوردي غول.

المراجعة المطبعية: راكيل غارثيا تاردو، مجموعة التربية الصحية

CAMFiC