



Szédülés esetén mikor szükséges kórházi felvétel?

## **XIV./5. fejezet: Akut szédülés (Vertigo)**

Kórházi felvételt sürgősséggel indokló szédüléssel járó kórképek:

### **XIV./5.1. Meniere szindróma**

#### **A klasszikus triász tünetei:**

- az alacsony frekvenciákon jelentkező, változó intenzitású fülzúgás
- fluktuáló halláscsökkenés
- szédüléssel járó rohamok

A rohamok hirtelen kezdődnek igen heves forgó jellegű szédüléssel, nystagmussal, erős vegetatív tünetekkel, mint hányinger, hányás járnak. A rohamok néhány óráig tartanak.

#### **Rohamok kezelése:**

1. ágynyugalom
2. antiemetikumok (metoclopramid, ondansetron)
3. intravénás folyadékpótlás
4. keringéscsökkentők (kis molekulású dextrans, vinpocetin, piracetam, pentoxifyllin)
5. nyugtatók (benzodiazepinek)

### **XIV./5.2. Neuronitis vestibularis**

Felső légúti fertőzéseket követően fellépő heves forgó jellegű szédülés, mely szintén súlyos vegetatív tünetekkel jár. A szédülés néhány napig tart, sokszor a beteg lábra sem tud állni.

#### **Kezelése:**

- ágynyugalom
- antiemetikumok
- nyugtatók
- intravénás folyadékpótlás és keringéscsökkentő kezelés
- bakteriális eredet esetén antibiotikum
- vírusfertőzés esetén antivirális szer
- autoimmun kórképekben: kortikoszteroid lökésterápia