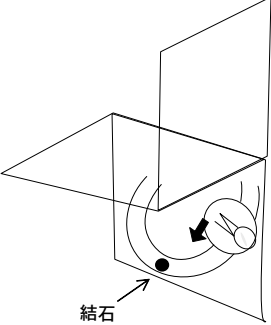
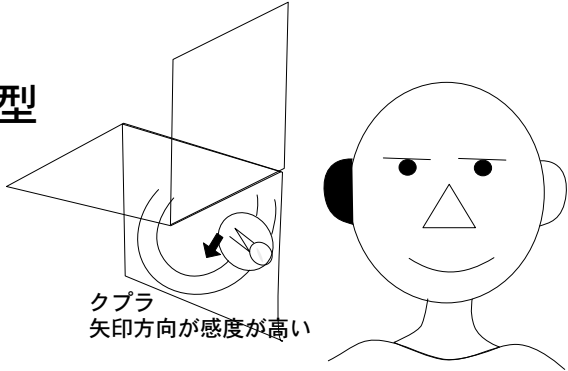


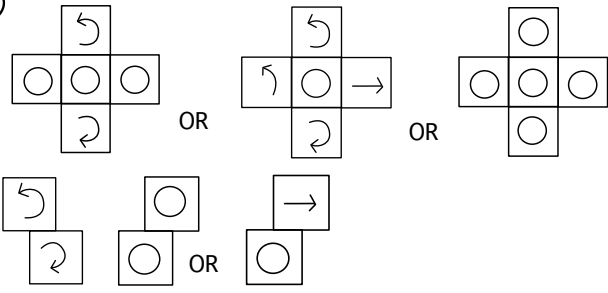
# BPPVメモ

## 後半器管（PC）型

右PC 半規管結石症  
＜一番多い、典型的なBPPV＞



眼振

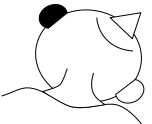


治療

Epley法



右45度懸垂頭位



左45度懸垂頭位



OR



左135度

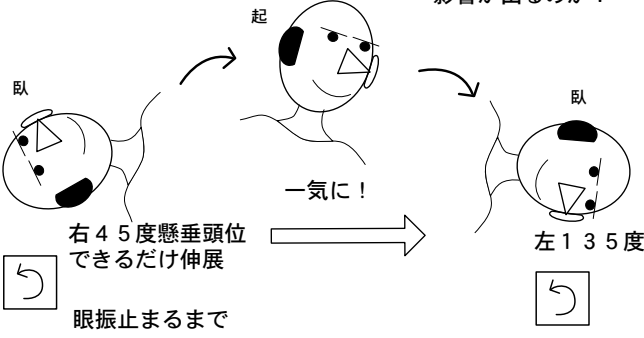


OR

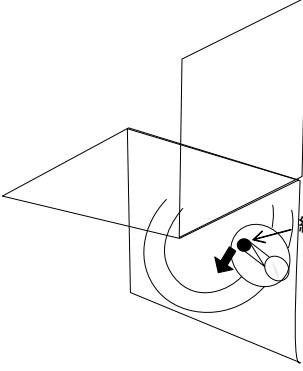


耳介の角度を目安に  
耳介が垂直に立つくらい

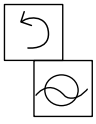
Semont法



右PC クプラ結石症



眼振



眼振が持続する  
頸部を過伸展すると止まる？

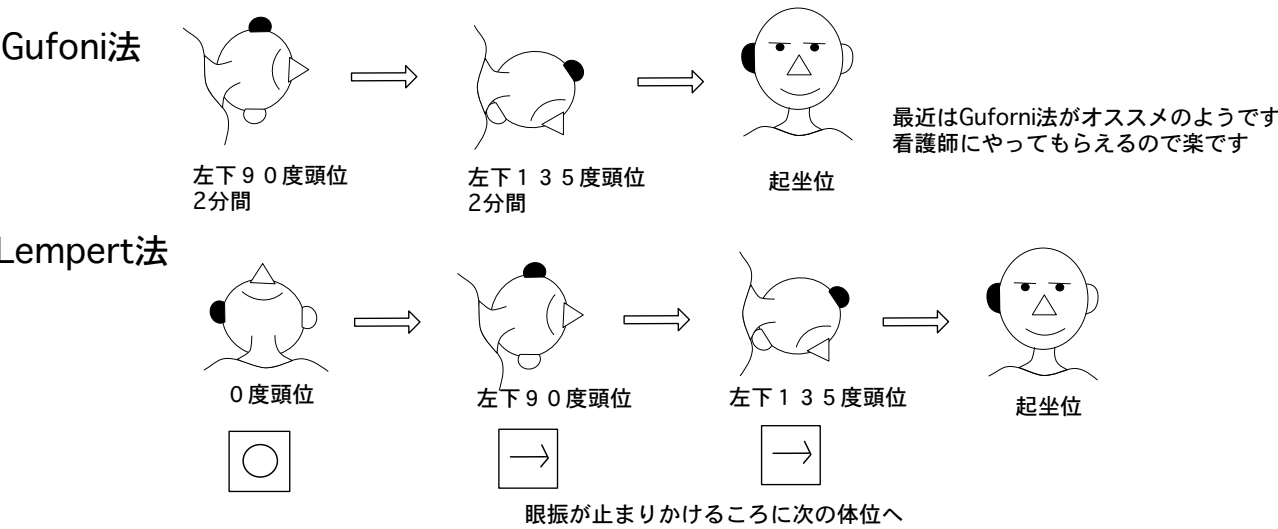
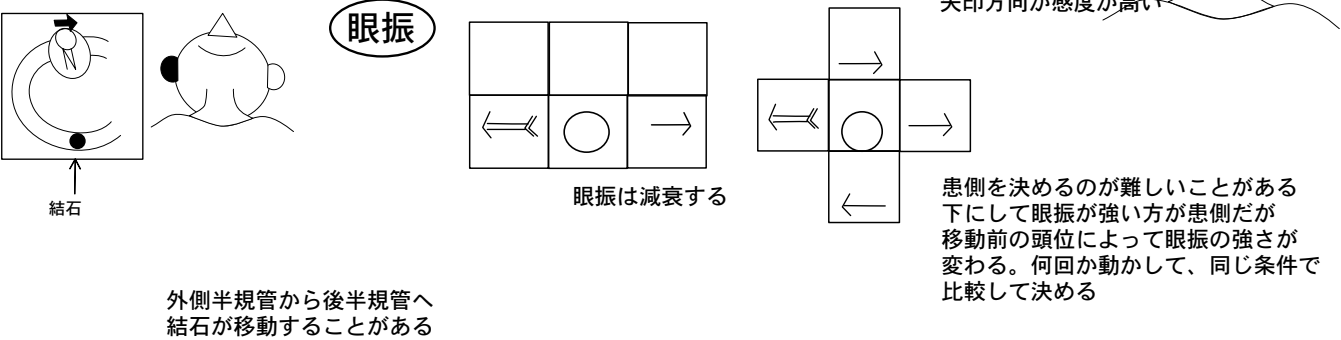
治療

バイブレーターかSemont法で落とした後  
Epley法を行うか？

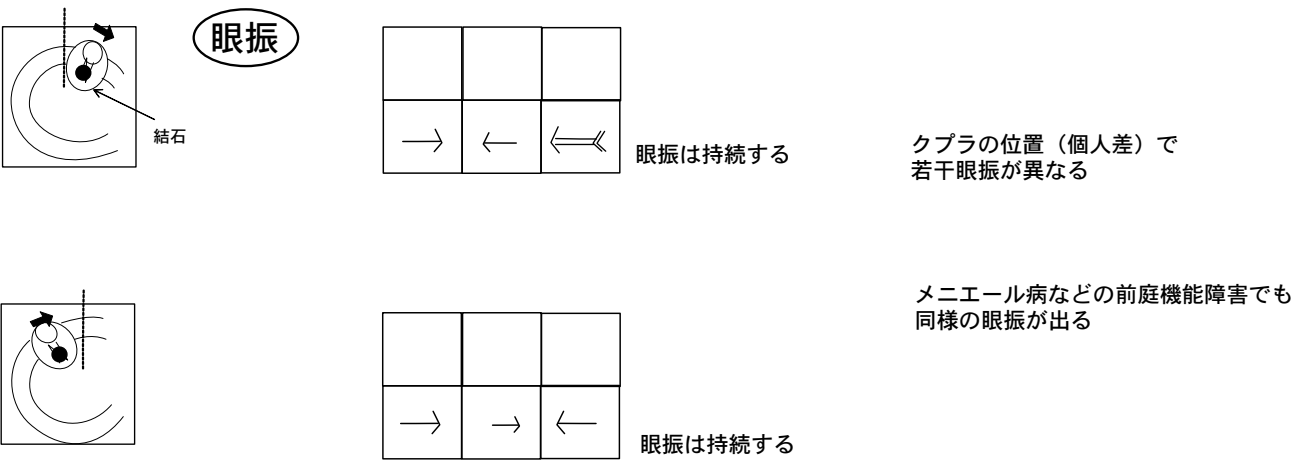
# BPPVメモ

## 外側半規管（HC）型

### 右HC 半規管結石症



### 右HC クブラ結石症



# BPPVメモ

## 右HC クプラ結石症

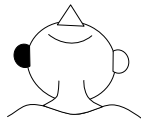
治療



右下135度頭位



一気に！



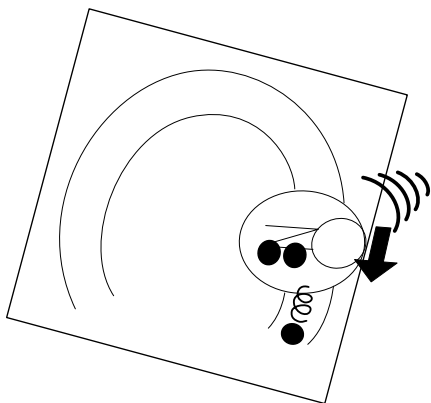
0度頭位



減衰して止まる

HC半規管結石症へ移行したら  
Gufoni法へ

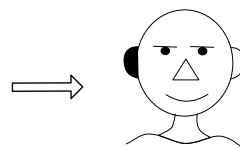
ダメなら



左下90度～135度頭位

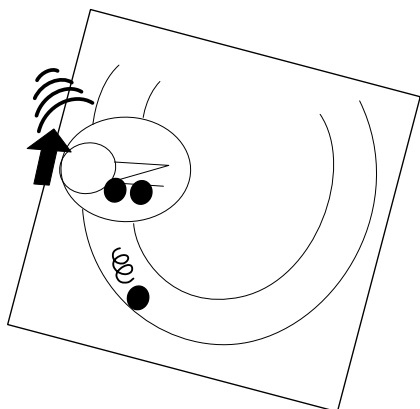


眼振が止まるか減る



起坐位

又は



右下90度～135度頭位



眼振が止まるか減る

右下90度～135度  
右乳様突起をバイブレーターで刺激する  
1～2分位まで



HC半規管結石症へ移行したら  
Gufoni法へ

外側半規管型は治りにくいので、理学療法でダメなら、  
寝返り運動などを指示して、フォローアップ

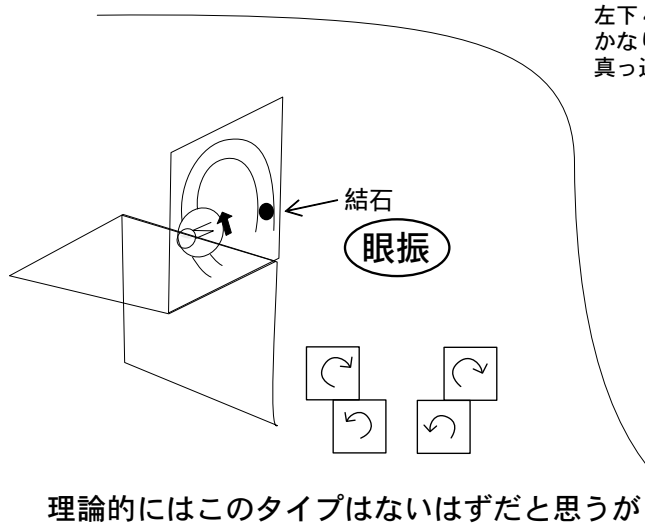
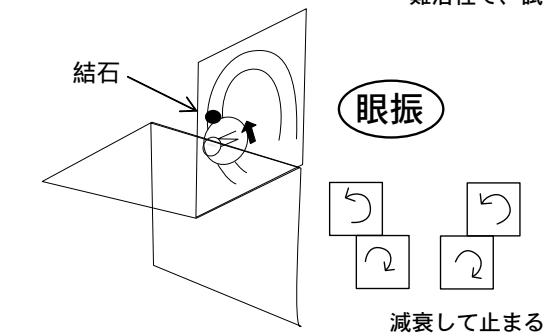
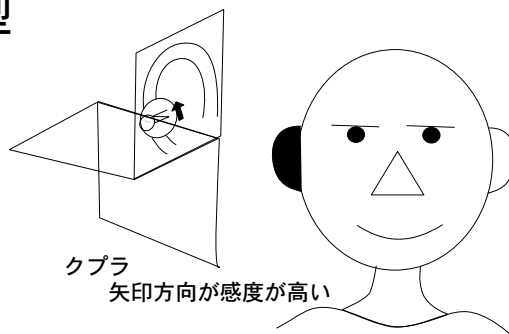
# BPPVメモ

## 前半規管 (AC) 型

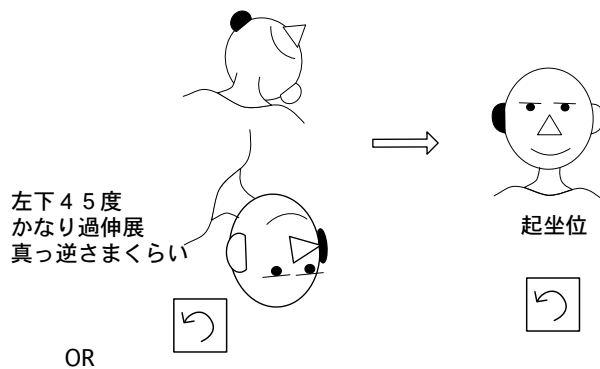
## 右AC 半規管結石症

数が少なく、経験少ない

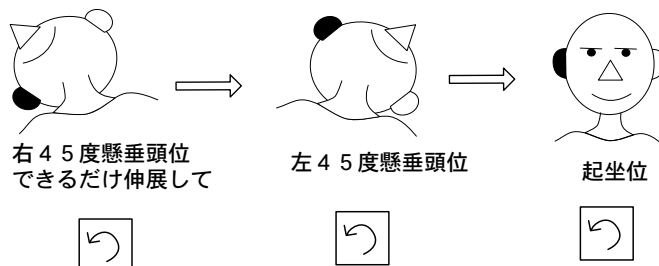
難治性で、試行錯誤が必要と思われる



治療

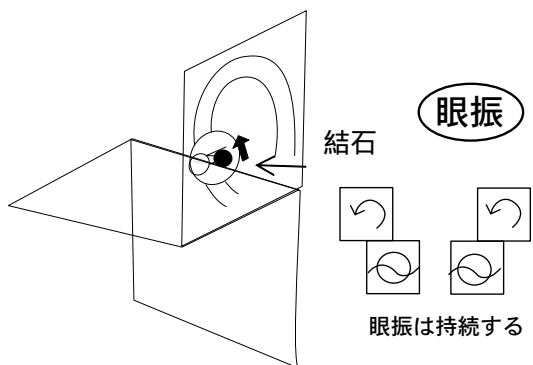


OR

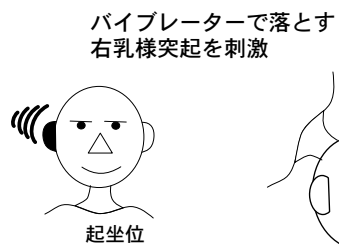


理論的にはこのタイプはないはずだと思うが

## 右ACクプラ結石症



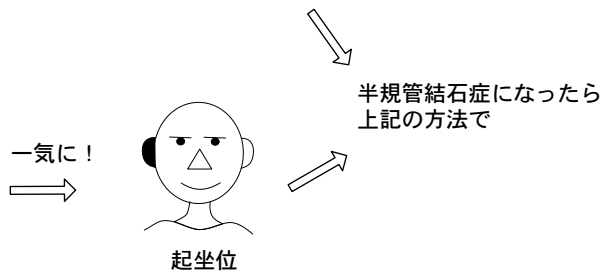
## 治療



バイブレーターで落とす  
右乳様突起を刺激



左下45度  
かなり過伸展  
真っ逆さまくらい



頸部かなり過伸展  
真っ逆さまくらい

半規管結石症になったら  
上記の方法で