**Indication for referring for vestibular laboratory testing**

**Posturography**

When to use

|  |
| --- |
| * Complaint of unsteadiness when walking/standing for > 3 months * Identify those who are at risk of falling * Patients with non-localizing vestibular function tests (e.g. VNG is normal or does not localize lesion to a specific inner ear) but symptoms of dizziness or disequilibrium persist tests (R/O malingering, anxiety) * Differentiation of vestibular, visual, and somatosensory impairments to postural control. * Use as baseline data before entering the vestibular rehab program (documentation) |

Who is not appropriate

|  |
| --- |
| * Severe musculoskeletal disorders such on joint pain; deformity of lower extremities * Unable to maintain an upright position for 1 minute |

**Rotatory Chair**

When to use

|  |
| --- |
| * Suspicion of bilateral semicircular canal paresis * Inconclusive/ equivocal VNG result * Evaluate vestibular compensation * Monitoring ototoxicity condition * Special population with dizziness/dysequilibrium such as children, people with disability |

Who is not appropriate

|  |
| --- |
| * Clustrophobia * Severe Panics |

**VEMP**

When to use

|  |
| --- |
| * Otolithic Syndrome * Vestibular neuritis/ MD * Superior canal dehiscence |

Who is not appropriate

|  |
| --- |
| * Neck problem: pain, stiffness ,trauma * Middle ear problem for AC VEMP |

**VHIT**

When to use

|  |
| --- |
| * Acute – central vs peripheral * Chronic – identify SCC dysfunction |

Who is not appropriate

|  |
| --- |
| * Neck problem: pain, stiffness, trauma * Right eye blinded * Retina surgery |

**VNG**

When to use

|  |
| --- |
| * Vertigo All Case * Meniere (Plan – labyrinthectomy) * Lacalized between CNS or PNS, Rt. Vs Lt. ear |

Who is not appropriate

|  |
| --- |
| * Ptosis * Impact cerumen * Poor cooperation/ unable to follow command * Retina Surgery * Blind both eyes. |

**CGP - Cervicogenic Vertigo**

**ชักประวัติ**

* ชักประวัติพยาธิสภาพที่คอ, การบาดเจ็บ/ อุบัติเหตุที่คอ
* ช่วงที่เริ่มมีอาการเวียน เป็นช่วงที่เริ่มมีอาการทางคอ
* ปวดคอ
* ขยับคอแล้วปวดเพิ่มขึ้นและเวียนเพิ่มขึ้น
* เพื่อทำให้อาการปวดคอบรรเทาลง อาการเวียนลดลงด้วย

**ตรวจร่างกาย**

* Otoneurological Examination
* Manual Spinal Examination (MSE) กดบริเวณ Facet joint จากด้านหลัง มาด้านหน้าของคนไข้ ประเมินอาการปวดและแรงต้าน
* Palpation for segmental tenderness (PST) กดกล้ามเนื้อเหนือ
* ประเมินท่าทาง (Posture) ของผู้ป่วย
* ประเมินอาการเวียนศีรษะเมื่อดึงคอในท่านั่ง (Traction)

**Imaging**

* Film C-spine 4 positions AP, lateral, extension, flexion

**Test (ส่ง Vestibular clinic)**

* Head - neck differentiation test
* Cervical neck torsion test
* Cervical relocation test