

电针治疗颞颌关节功能紊乱综合征23例小结

上海市宝山县人民医院口腔科 卢士南

上海第二医学院附属宝钢医院口腔科 全蔚

我科自1979年1月至1981年6月应用电针下关、颊车穴为主要治疗手段,并配合一些其他治疗,共收治颞颌关节功能紊乱综合征张口受限和疼痛23例,收到较为满意的效果,现报告如下。

一、病例选择

本组选择的是张口受限,张口、咀嚼时疼痛,诊断为颞颌关节功能紊乱综合征而无结构紊乱和器质性破坏症状的病例。

二、一般资料

本组23例均系门诊患者,其中男性13例,占56.5%,女性10例,占43.5%。年龄在18~63岁之间,尤以18~50岁青壮年为主,占87%。全组病例均系单侧发病,左侧15例,右侧8例。病史最短者半天,最长者15年。

三、治疗方法

患者取坐位,稍后仰,下关穴取垂直头颅矢状面进针,刺入深度1.5~4.0厘米,颊车穴取嚼肌咬紧时最向外突出点刺入,深达下颌骨升支骨面,均取患侧。用上海医疗器械八厂出品G6805型晶体管治疗仪,以连续波频率每分钟约180次,输出刺激强度自弱到强至患者能耐受而不痛之最大强度,正极接于颊车穴,负极接于下关穴,电刺激持续时间一般每次30分钟,每周2次。

四、治疗效果

本组患者张口受限23例中,经电针治疗后除2例未测量张口度,1例张口3厘米未改善外,20例拔针后下颌活动片刻,张口度立即有不同程度改善,下颌活动较前松弛,牵紧感好转。23例中有张口、咀嚼痛者21例,经

治疗后立即询问患者张闭口疼痛情况,减轻者有12例,其中1例疼痛消失,其余9例病史无记载。本组病例一般经1~4次治疗基本痊愈,患者能较正常地张、闭口和咀嚼。其中仅1例治疗后好转,停针22天又复发,先后经12次治疗,均治后改善,数日后又同针前,该患者以后又在外单位接受其它治疗,迄目前为止,未见痊愈。

五、体会

颞颌关节功能紊乱综合征是关节区神经、肌肉功能性紊乱,其主要症状中张口受限和张口、咀嚼时疼痛,据目前了解主要是由于各种因素导致部分咀嚼肌的肌痉挛引起。肌痉挛使控制下颌运动肌群间正常协调、平衡受到破坏,发生了关节弹响;肌痉挛使张口受限,下颌运动异常;痉挛的肌肉长期保持收缩状态,引起局部缺血,使细胞代谢产物积聚,不能及时排出,从而造成对肌膜内神经的刺激而产生疼痛。

本组患者采用电针下关、颊车穴治疗,对张口受限和张口、咀嚼时疼痛症状能够立即收效,且疗效迅速而较为满意。笔者认为,下关、颊车两穴均属足阳明胃经,下关为足阳明、足少阳之会,其穴能通调经气,开关启闭,可治牙关紧闭;颊车穴可治牙关不开、牙床疼痛。通过电刺激引起嚼肌、翼内肌、翼外肌有节奏的收缩、舒张,使下颌骨亦有节律地上下活动,使痉挛的肌纤维逐渐减少,松弛的肌纤维增加。同时肌肉的活动和电刺激改善了局部血液循环,有利排泄局部有害刺激物,使机能恢复正常状态,疼痛和下颌运动障碍及异常得到好转和治愈。