

# 颞颌关节脱位一年半整复成功一例报告

江西中医学院骨伤科教研室 邓运明 苏青△

髁状突滑出关节凹以外，超越了关节运动的正常限度，不能自行复位而引起功能障碍者，称之为颞颌关节脱位。

笔者近期遇到一例单侧颞颌关节脱位误诊一年半的患者，试行整复获成功。复习一般文献，颞颌关节脱位一年半后整复成功，鲜见报道，特报道如下：

### 操作方法：

患者低坐位，头靠墙，医者面对患者，先轻轻按揉颞颌部数分钟，松解局部肌肉后，医者左手扶住患者头部，右手掌紧贴下颌用力缓缓左右摇摆下颌，以纠正下颌关节的侧方移位，然后按颞颌关节常规口内复位法整复，听到一声清脆的弹响声，一次整复成功。

### 病例：

张××女，54岁，新余市钢铁厂职工医院职工。左颞颌关节部疼痛，功能障碍一年半。

述一年半前因打呵欠后，感左颞颌部疼痛，开口不全，口角稍歪，不能咬合上下齿，经本院及外院多次治疗，曾诊断为三叉神经痛、牙龈炎、咬肌炎，颞颌关节功能紊乱而行相应的治疗，疗效不著，后经拍

片，确诊为左颞颌关节脱位，因时间已一年半，一般医院拒绝手法整复并劝其手术。经人介绍来我院求治。

患者全身情况正常，左颞颌关节部压痛明显，颞颌部中线及下前方中线略偏向健侧，不能对齿咬合，张口不全，X片显示左侧髁突位于关节结节的前上外方。试行手法整复，经上述手法一次整复，患者即可咬合对齿，疼痛立即消失。

△江西中医学院84级实习生

### <消息>

中国中西医结合研究会骨伤科专业委员会浙江分会成立

中国中西医结合研究会骨伤科专业委员会浙江分会成立暨学术交流会于1990年8月22~23日在杭州举行。会议宣布了由周炳辉教授为主任委员，李也白、李宝庆、俞锦清、龙相兆为副主任委员的专业委员会组成人员。来自北京和天津的有关专家，浙江省卫生厅的有关领导到会祝贺。全省各地100多位代表参加了会议。成立大会后举行了学术交流活动，50多位代表分别在大会和小组交流了学术经验。(毕大卫)



(上接27页)

弹力带调正。治疗中应控制骨折端前后成角，本组病例中有少数病例出现前后成角畸形(多因向后成角)，可采用5.0cm宽弹力带予以纠正。穿针时应避开皮肤外伤及血肿处，不要离骨折端太近，穿针固定后，针孔处用酒精保护一周，以免针孔感染。本组253例有16例31个针孔轻度感染，拔针后经换药数日内即愈合，未引起骨髓炎的发生。本法因固定了踝关节，会引起暂时僵硬，但除去外固定后，锻炼一段时间即能恢复正常。

### 小 结

本方法设计简单，器械重量轻，操作容易，使用携带方便。同时一次性完成正复与固定，对正常组织损伤较小，患者能早期离床活动。因吸取了小夹板、石膏、骨牵引的特点，三者合理的配合使用，具有方法可靠，疗效确切的优点。其特点：1.本法适用于不稳定性胫腓骨骨折，有较理想的矫正作用，改变了过去对这类骨折使用的牵引方法或穿针加石膏固定的方法，使病人早期离床活动，促进膝关节功能恢复，加速骨折愈合。2.对开放性骨折的病人处置、换药方便，创口不受压，局部血运好，可促进创口愈合。3.避免切

开复位，内固定所致并发症的发生<sup>(7)</sup>。4.操作简便，患者不需进手术室，在病房处置室即可操作完成。适合广大基层医院使用。5.价格低，所用器材来源充足，制使简单，安全可靠。

### 参 考 文 献

- (1) 天津医院：5355例骨折脱位初步分析，中西医结合资料汇编，1974，49
- (2) 孟和等：胫腓骨骨折复位固定器的研制及临床应用，第二届全国骨科学术会议论文摘要，中华医学会，1980，160
- (3) 北京积水潭医院，北京创伤骨科研究所：创伤骨科参考资料，1982，1
- (4) 孟和等：应用复位器治疗新鲜胫腓骨骨折930例临床研究，中国骨伤(创刊号)，1987，11，51
- (5) 黄殿栋：骨折简易安全疗法专辑，黑龙江省中医学院附属医院骨折论文选编第一集1983，7，39
- (6) 天津医院骨科：临床骨科学，(创伤)人民卫生出版社，1973
- (7) Aサルシント/LLうタ著 狄岛秀男译