

颞颌关节脱位11例临床小结

广西玉林地区骨伤科研究会 周颖林

颞颌关节脱位又称下颌关节脱位，多见于老年人和体质虚弱者。因间接外力引起，如开口大笑、打呵欠、拔牙等。临床上多有外伤史，下颌关节部疼痛，开口不能合，口流唾涎，语言不清，下颏前突，表情障碍，双侧下颌关节凹陷空虚。分单侧双侧脱位。单侧脱位则下颌向健侧偏斜，齿缝不能上下对应，下颌关节的患侧凹陷，健侧突出而不对称，语音改变。

临床资料

11例患者均为门诊病例，男5例，女6例，年龄最大65岁，最小43岁，平均53岁。初次脱位6例，脱位5次以下2例，脱位10次以上者3例。单侧脱位8例，双侧脱位3例，合并其它疾病8例。以上患者一次性复位。习惯性脱位者配服家传“补肾固颌汤”。治愈率占81.8%。

复位方法

患者坐椅子上，头靠墙壁或助手挟持，术者立于患者前面，双手拇指用绷带包裹，并列伸入患者口内，指腹分别按于两侧后下白齿上，食指在口外托住下颌角，中小指扭住下颌体，双手拇指下按颌骨，感觉肌肉松弛时乘势下压后推，三指端提下颏向上，向后再一送，听到“咯噔”声，即复位成功。嗣后两拇指移至牙齿的外侧脱离口腔。单侧脱位整复时，健侧拇指不必用力下按，只起维护作用(手法前均按摩两下颌使嚼肌松弛)。复位后令患者闭口

试验，如能闭合，上下牙齿咬合正常，语言正常即是复位标志。初次下颌关节脱位整复都要求用四头巾或长浴巾固定2~5天，习惯性脱位固定10天以上。加服“补肾固颌汤”3~5付，每天一付，早晚煲服。

典型病例

陈××，女，53岁，市一建工人。88年秋，一天早上起床打呵欠即感下颌关节微痛，开口不合，语言不清，下颌前突，表情障碍，双侧下颌关节凹陷、空虚。诊断：双侧下颌关节脱位。继往史：38岁时第三次胎产后，大笑引起下颌双侧关节脱位，至今每年脱位数次。

治疗：用口内复位法整复下颌关节双脱位后，每日内服“补肾固颌汤”一付，共服20付，外固定10天，每天按摩下颌关节两侧，不过度张口，一年多未再发生下颌脱位。

体会

下颌关节脱位在骨伤科中常见，患者痛苦，影响工作生活。如初次脱位治疗正确及时，可减少习惯性脱位的发生。本组3例习惯性下颌脱位，手法整复后加服“补肾固颌汤”效果满意。复位后要注意下颌关节部的保健锻炼，每天用双手按摩嚼肌，避免大笑。此手法简单易学，常人均可掌握。

附《补肾固颌汤》

熟地 杞子 萸肉 金樱子 丝子 川断 补骨脂 骨碎补 核桃肉

5. 邱建德等，儿童肱骨髁上骨折固定方法及肘内翻发生机制及预防之探讨，天津医药杂志骨科附刊，1963，7：151。
6. 天津医院，再探讨儿童肱骨髁上骨折肘内翻发生机理，内部资料，1974。
7. 杨恩和等，肱骨髁上骨折引起肘内翻的机理探

讨和预防，中华外科杂志，1979，1：42。

8. 荣国威译：儿童肱骨髁上骨折后产生肘关节携物角改变的原因分析，创伤骨科参考资料，北京积水潭医院资料室(2)1973。
9. 故守成等，肱骨髁上骨折并发肘内翻临床分析，中华骨伤科杂志3(2)，1987，：11。