

· 手法介绍 ·

颈源性颞颌关节功能紊乱症的诊断与治疗

方军 张凤清 方萍

(河池地区人民医院, 广西 河池 547000)

1991 年 7 月~ 2001 年 3 月, 笔者采用手法治疗颈源性颞颌关节功能紊乱症 78 例, 收到满意疗效, 现报道如下。

1 临床资料

本组 78 例均为门诊病人, 男 17 例, 女 61 例; 年龄最小 16 岁, 最大 64 岁, 平均 32 岁。病程最短 1 个月, 最长 5 年, 平均 3 个月。诊断依据: ①多有头颈部外伤史或颈部劳损或落枕史; ②头颈部疼痛, 在张、闭口时颞颌关节部有疼痛或不适感或有弹响声, 张口活动受限; ③自然张口度 < 2.5cm; 颈部触发现有病理性棘突偏歪指征^[1]; ④X 线片检查颞颌关节无器质性病变, 颈椎 X 线片可有颈曲变直或反张或有双边征, 小关节移位或骨质增生等。

2 治疗方法

2.1 分筋理筋揉按法 用拇、食指指腹在颈肩部脊柱旁或明显压痛区或有硬结、条索状物等软组织处先行拨、按、推、压手法, 由轻到重, 以病人不感难受且局部略充血为度。

2.2 颈椎旋转复位法 以 C₂ 棘突偏左为例。患者取低坐位, 颈前屈 30°, 右偏 30°, 右旋转 45°, 医者立于患者身后, 右拇指触偏移棘突固定之, 余四指置于患者右颞部, 左手扶持左面部, 在左手向左上方旋转的瞬间, 右拇指迅速将棘突推向右侧, 常听到“咯”的一声, 拇指下有轻度移动感, 触之平复或改善, 手法即告成功。

2.3 颈椎抱头旋转牵引推法 以 C₁ 偏右为例。病人取低坐位, 医者立于患者身后, 令病人头颈部前屈 30°~ 45°, 用左手掌置于病人的右侧枕部, 左肩前部置于病人的左颞部, 左肘关节前屈, 用左上肢将病人的头部环抱, 右拇指置于 C₁ 右横突的末端稍靠后侧, 在左上的肢环抱病人头部徐徐向左后侧旋转, 同时轻轻向上牵引头部, 右手跟着向前向左侧旋转, 当病人的头颈部再难以向左后旋转时, 医者左上肢向左后旋提, 右拇指向左后方推, 常听“咯”的一声, 拇指下有轻移动感, 触之平复或改善, 手法告毕。

2.4 揉按点穴法 用拇指在患者太阳、风池、听宫、下关、颊车、合谷等穴处作拨、按、压、揉, 以病人感到局部酸胀且能忍受为度。以上手法隔日作 1 次, 5 次为一疗程。

2.5 功能锻炼及预防复发措施 手法治疗中后期开始做“与颈争力势”、“犀牛望月势”等颈部功能锻炼, 坚持 2~ 3 个月, 但避免做颈部旋转运动或突然转颈, 防止颈椎再移位, 同时告诉患者以仰卧、向患侧侧卧为宜, 仰卧时的枕头高度与自己的竖拳高度一致, 约 10~ 15cm, 侧卧时枕头高度与自己的一侧肩宽长度一致, 枕头的位置要放在脖子的后方, 用于衬托颈曲, 不要放于后枕部, 以免抬高头部, 使颈部肌肉疲劳, 颈曲变直或反张; 不要躺着看书、看电视; 避免长时间低头工作, 伏案工作者, 最好每小时将头作后伸, 双眼望远处, 用手在颈后侧作上、下来回按揉 5~ 10 分钟, 以减轻颈后侧的肌肉、韧带的疲劳; 注意颈部保暖, 避免风扇、空调直吹。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 痊愈: 症状、体征消失, 张口正常, 观察半年以上无复发者; 显效: 症状体征大部分消失, 张口仍有少许弹响和不适; 有效: 症状和体征有所减轻; 无效: 症状、体征无改善。

3.2 治疗结果 本组 78 例, 治愈 68 例, 显效 8 例, 有效 2 例, 无效 0 例。治愈显效率为 97.4%, 疗程最短 4 天, 最长 20 天, 平均 12 天。对治愈显效者进行了随访, 随访时间最短半年, 最长 6 年, 无一例复发。

4 讨论

本组病例, 全部有 C₁、C₂、C₃ 或 C₄ 的错位, 经手法矫正错位的颈椎后, 所出现的头颈痛和颞颌关节疼痛及功能障碍等症均减轻或消失, 因此, 矫正颈椎的错位是治疗本病的关键。此外, 必须指出, 并非所有的颈椎错位均会发生本症, 只有影响到三叉-颈神经核的功能时才会发生。严格掌握适应证, 准确判定病理性棘突偏歪的移位方向是治愈该病的前提, 而复位是否成功则是治愈该病的关键, 同时注意加强颈部功能锻炼及实施正确的颈部保健措施, 则是提高和巩固疗效, 预防该病复发积极有效的措施。

参考文献

1 贺俊民. 从棘突的病理性偏歪去认识脊柱的力平衡失调. 中国中医药科技, 1996, 5(3): 19.

(收稿: 2002 04 08 编辑: 连智华)

痛、红肿、渗液时, 应及时处理。儿童应用外固定架治疗, 术中注意勿损伤骺板, 以免引起骺板早期融合, 影响生长发育。本组病人未发生肢体短缩或不对称。

参考文献

1 Karlstrom G, Olerud S. Ipsilateral fracture of the femur and tibia. J Bone Joint Surg(Am), 1997, 59: 240.

2 陆裕朴, 胥少汀, 葛宝丰, 等. 实用骨科学. 第 2 版. 北京: 人民军医出版社, 1999. 26.

3 Schwartsman V, Martin SN, Ronquist RA, et al. Tibia fracture(the Ilizarov alternative). Clin Orthop, 1992, 278: 207.

4 Davis T J, Topping RE, Blanco JS. External fixation of pediatric femoral fractures. Clin Orthop, 1995, 318: 191.

(收稿: 2002 01 10 编辑: 连智华)