

颞下颌关节脱位 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E9_A2_9E_E4_B8_8B_E9_A2_8C_E5_c22_302773.htm 名称颞下颌关节脱位

所属科室口腔科病因 颞下颌关节前脱位常因忽然张口过大，如大笑、打呵欠、或因张口过久，如作口咽部检查或手术时，使用开口器过度，使髁状突脱离了关节凹、移位于关节结构之前而发生脱位。临床表现 病员出现下颌运动异常，呈开口状态而不能闭合。语言不清，唾液外流，咀嚼、吞咽困难。下颌前伸、额部下移，面形相应变长。触诊时耳屏前可扪到凹陷区。单侧前脱位时，下颌微向前伸，颈部中线偏向健侧。诊断 病员出现下颌运动异常，呈开口状态而不能闭合。语言不清，唾液外流，咀嚼、吞咽困难。下颌前伸、额部下移，面形相应变长。触诊时耳屏前可扪到凹陷区。单侧前脱位时，下颌微向前伸，颈部中线偏向健侧。治疗 治疗原则是尽早手法复位，并限制下颌活动两周左右。手法复位的操作方法：病员低位端坐，头靠椅背或墙壁，下颌牙的咬合面应低于手术者两臂下垂时的肘关节。术者站于前方，双手拇指（可包以纱布）向后分别放在两侧下颌磨牙的咬合面上，其余手指握住下颌体部。复位时嘱病员放松肌肉，术者两拇指逐渐用力将下颌骨体后端向下加压，余指将颈部稍向上抬。当髁状突下降至低于关节结节平面时，顺势将下颌骨向后推动，髁状突即可滑回关节凹面复位。复位后立即用头颌绷带固定，限制张口活动两周左右。复位前应注重消除病员紧张情绪。有时可按摩颞肌及咬肌，或用1 - 2%普鲁卡因作颞下三叉神经或关节四周封闭，以助复位。陈旧性脱位，必要时

需在全麻下复位，甚至手术切开复位。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com