

颞下颌关节紊乱综合征_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E9_A2_9E_E4_B8_8B_E9_A2_8C_E5_c22_610092.htm 颞下颌关节紊乱综合征

(temporo-mandibular joint dysfunction syndrome) 是口腔颌面部常见的疾病之一。在颞下颌关节疾病中，此病最为多见。好发于青壮年，以20~30岁患病率最高。【诊断】根据病史，存在上述主要症状诊断颞下颌关节紊乱综合征并不困难。辅助诊断常用的方法有：x线平片（关节薛氏位和髁状突经咽侧位），可发现有关节间隙改变和骨质改变，如硬化、骨破坏和增生、囊样变等。关节造影（上腔造影因操作容易而多用、下腔造影国内应用较少），可发现关节盘移位、穿孔、关节盘诸附着的改变以及软骨面的变化。近年来，不少学者应用关节内窥镜检查，可发现本病的早期改变，如关节盘和滑膜充血、渗血、粘连以及未分化成熟的软骨样组织形成的“关节鼠”等。由于本病有很多类型，治疗方法各异。因此，应作出具体类型的诊断。如翼外肌痉挛、可复性关节盘移位或关节盘穿孔等。【治疗措施】具体的治疗措施有：1. 矫正咬合关系由口腔专科检查治疗2. 封闭疗法可用0.25%~0.5%普鲁卡因3~5ml作翼外肌封闭。穿刺点在乙状切迹中点，垂直进针，深度约2.5~3cm，回抽无血时注药。常用于张口过大的病员。3. 氯乙烷喷雾配合按摩，可以缓解咀嚼肌痉挛。喷氯乙烷时要成雾状，间断喷射，配合按摩，防止冻伤。并要注意保护眼、耳，远离火源。4. 针刺疗法取穴：下关、听宫、颊车、合谷、配医风、太阳。5. 超短波、离子导入、电兴奋及磁疗等局部理疗有一定疗效。治疗的同时，要

纠正不良习惯（如单侧咀嚼），并防止张口过大等。【病因学】颞下颌关节紊乱综合症多发于青壮年。其发病机理尚未完全明了。本症的主要特点为关节区酸胀疼痛、运动时弹响、张口运动障碍等。多数属关节功能失调、预后良好；但极少数病例也可发生器质性改变。

1. 创伤因素很多病员有局部创伤史。如曾承外力撞击、突咬硬物、张口过大（如打呵欠）等急性创伤；还有经常咀嚼硬食、夜间磨牙以及单侧咀嚼习惯等。这些因素可能引起关节挫伤或劳损，咀嚼肌群功能失调对本症的发生也有一定影响。
2. 咬合因素不少病员有明显的咬合关系紊乱。如牙尖过高、牙齿过度磨损、磨牙缺失过多、不良的假牙、颌间距离过低等。咬合关系的紊乱，可破坏关节内部结构间功能的平衡，促使本症的发生。
3. 全身及其他因素神经精神因素与本病可有一定关系。如有些病员有情绪急躁、精神紧张、容易激动等情况。此外，有的病员有风湿病史，有的发病与受寒有关。

【临床表现】颞下颌关节紊乱综合症主要的临床表现有局部酸胀或疼痛、弹响和运动障碍。疼痛部位可在关节区或关节周围；并可伴有轻重不等的压痛。关节酸胀或疼痛尤以咀嚼及张口时明显。弹响在张口活动时出现。响声可发生在下颌运动的不同阶段，可为清脆的单响声或碎裂的连响声。常见的运动阻碍为张口受限，但也可出现张口过大或张口时下颌偏斜。此外，还可伴有颞部疼痛、头晕、耳鸣等症状。

【鉴别诊断】由于很多其他疾病也常常出现上述三个主要症状，因此必须与以下诸疾病作鉴别：

1. 肿瘤颌面深部肿瘤也可引起开口困难或牙关紧闭，因为肿瘤在深部不易被查出，而误诊为颞下颌关节紊乱综合征，甚至进行了不恰当的治疗，失去了肿瘤早期根治的

良机。因此，当有开口困难，特别是同时伴发育脑神经症状或其他症状者，应考虑是否有以下部位的肿瘤：颞下颌关节良性或恶性性肿瘤，特别是髁状突软骨肉瘤。颞下窝肿瘤。翼腭窝肿瘤。上颌窦后壁癌。腮腺恶性肿瘤。

鼻咽癌等。2.颞下颌关节炎 急性化脓性颞下颌关节炎

（acute suppurative arthritis of temporomandibular joint），关节区可见红肿，压痛明显，尤其不能上下对，稍用力即可引起关节区剧痛。类风湿性颞下颌关节炎（rheumatoid arthritis of temporomandibular joint），常常伴有全身游走性，多发性关节炎，尤以四肢小关节最常受累，晚期可发生关节强直。

3.耳源性疾病外耳道疔和中耳炎症也常放射到关节区疼痛并影响开口和咀嚼，仔细进行耳科检查当不难鉴别。4.颈椎病可引起颈、肩、背、耳后区以及面侧部疼痛，容易误诊。但疼痛与开口和咀嚼无关，而常常与颈部活动和与姿势有关。有的可有手的感染和运动异常。x线片可协助诊断颈椎有无骨质变化，以资鉴别。5.茎突过长症除了吞咽时咽部疼痛和感觉异常外，常常在开口、咀嚼时可引起髁状突后区疼痛以及关节后区，耳后区和颈部牵涉痛。x线片检查，容易确诊。

6.癔病性牙关紧闭（hysterical trismus）癔病性牙关紧闭如和全身其他肌痉挛或抽搐症状伴发，则诊断比较容易。此病多发于女青年，既往有癔病史，有独特的性格特征，一般在发病有精神因素，然后突然发生开口困难或牙关紧闭。此病用语言暗示或间接暗示（用其他治疗法结合语言暗示）常能奏效。

7.破伤风牙关节紧闭（totoxic trismus）破伤风是由破伤风杆菌引起的一种以肌阵发性痉挛和紧张性收缩为特征的急性特异性感染。由于初期病症可表现为开口困难或牙关紧闭而

来口腔科就诊，应与颞下颌关节紊乱综合征作鉴别，以免延误早期治疗的时机。破伤风牙关紧闭一般都有外伤史。痉挛通常从咀嚼肌开始，先是咀嚼肌少许紧张，即病员感到开口受限；继之出现强直性痉挛呈牙关紧闭；同时还因表情肌的紧缩使面部表情特殊，形成“苦笑”面容并可伴有面肌抽搐。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