

2012年口腔执业医师考试外科学辅导：颞下颌关节紊乱病

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_656189.htm

本文介绍颞下颌关节紊乱病的病因、临床表现、分类、诊断、防治原则等！颞下颌关节是颌面部唯一的关节，支持咀嚼、语言、吞咽、表情等口腔功能。颞下颌关节紊乱病（TMD）是指颞下颌关节功能障碍，表现为关节弹响、面部疼痛、张口困难，有时会伴有头晕、耳鸣、恶心等症状，疼痛严重时可以从头顶、颞、枕、颈、肩、背等处，严重影响正常的生活、学习和工作。颞下颌关节紊乱综合症是口腔颌面部常见的疾病之一。好发于青壮年，以20～35岁患病率最高。一般发生在一侧，但有的可逐渐累及两侧。颞下颌关节紊乱综合症一般病程较长，并经常反复发作，多属于功能型紊乱，也可有关节结构紊乱或器质破坏，如不加以重视及早治疗，就会严重危害身体健康，下面一起了解下颞下颌关节紊乱综合症的相关知识，减少其危害。

1. 病因

- （1）精神因素：
- （2）咬合关系：
- （3）关节负荷过重：
- （4）偏咀嚼习惯：
- （5）外伤、打哈欠张口过度、突然的寒冷刺激、不良坐姿及牙齿疾病等，也可造成颞颌关节、周围肌群和韧带的损伤而致发病。
- （6）营养不良、内分泌失调等也与本病的发生有一定的关系。

2. 临床表现

颞下颌关节紊乱综合症的发展过程一般有三个阶段：功能紊乱阶段、结构紊乱阶段、关节器质性破坏阶段。其临床表现一般有以下三个主要症状：

- （1）下颌运动异常：
- （2）疼痛：
- （3）关节弹响和杂音：
- （4）此外，还常伴有许多其它症状，如各种耳症，各种眼症，以及吞咽困难、语言困难、慢

性全身疲劳等。3. 分类 (1) 咀嚼肌群功能紊乱类：(2) 关节结构紊乱类：(3) 关节器质性改变类：4. 诊断 (1) 好发于青壮年，女性多见。(2) 一般都有颞下颌关节功能紊乱征的病史。(3) 有关节弹响、疼痛的主诉症状，疼痛与下颌运动、咀嚼有关。(4) 检查时发现颞颌关节运动异常(开口度过大过小，开口型偏斜歪曲)。(5) X线片检查：X线片可发现有关节间隙改变和骨质的改变，关节造影可发现关节盘移位、穿孔及关节周围组织的变化。(6) 关节内窥镜检查：可直接观察关节腔内的病变，根据观察到的结果直接作出诊断，还可以在镜下取材做活检。5. 易误诊的疾病 (1) 颌面部深处肿瘤：可引起开口困难和牙关紧闭，症状与颞下颌关节紊乱综合征相似，容易误诊，如有不恰当的治疗，会贻误肿瘤根治的机会。(2) 颞下颌关节炎：急性化脓性颞下颌关节炎的特点是关节区红肿、压痛明显，且上下牙无法对合；类风湿性颞下颌关节炎常伴有全身游走性、多发性关节炎，晚期可发生关节强直。(3) 耳源性疾病：外耳道疖、中耳炎等症，其疼痛也常放射到关节区并影响开口和咀嚼，诊断时应仔细进行耳科检查。(4) 还应与颈椎病、茎突过长症、癔病性牙关紧闭、破伤风牙关紧闭等鉴别。6. 治疗 1.防治原则 (1) 以保守治疗为主，采用对症治疗和消除或减弱致病因素相结合的综合治疗。(2) 治疗关节局部症状的同时应改进全身状况和病员的精神状态。(3) 对患者进行医疗知识教育，使病人了解疾病的性质、发病因素，使患者增强信心，配合医生治疗，在医生的指导下进行自我治疗、自我保护关节。(4) 循序渐进，确定一个合理的治疗方案。2. 目前采用的治疗方法有：(1) 服药：

(2) 理疗：可选用局部红外线照射、氦氖激光照射，每次20分钟，一日一次，连续照射一周为一个疗程。(3) 还可以采用调牙合、牙合垫治疗，正畸矫正等方法。(4) 如果有明显手术适应症的，也可采用手术疗法。【注意事项】(1)

(1) 饮食原则上不予限制，但应避免咬嚼生冷坚硬的食物。

(2) 消除精神紧张的心理状态，保持精神乐观、放松、心胸开阔的精神状态。注意劳逸结合，积极参加文体活动。(3)

(3) 工作紧张时不要养成咬牙的习惯。(4) 勿大张口，打哈欠时要注意保护下颌关节。(5) 冬季时注意面部防寒保暖。

(6) 拔除阻生牙时，注意保护下颌关节；其它口腔内治疗时，应注意不让病人长时间地大张口。小编推荐：

#0000ff>2012年口腔执业医师考试外科学辅导：种植牙手术步骤 #0000ff>2012年口腔执业医师考试外科学辅导：牙种植术手术方法 #0000ff>2012年口腔执业医师考试辅导：引起颞下颌关节紊乱病的因素 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