

DOI:10.13703/j.0255-2930.2015.03.009

中图分类号:R 246.2 文献标志码:A

临 证 经 验

浮刺运动法配合 TDP 治疗颞下颌关节紊乱病 15 例

王 健 相永梅 郝长宏 侯志鹏

(沈阳军区总医院门诊针灸室,辽宁沈阳 110840)

[关键词] 颞下颌关节紊乱病;浮刺运动法;TDP

颞下颌关节紊乱病是颞下颌关节在运动过程中出现疼痛、运动障碍、弹响三大症状的症候群,严重影响进食及说话等活动。笔者运用浮刺运动法配合 TDP 治疗本病 15 例,现报道如下。

1 临床资料

15 例患者均来源于 2013 年 7 月至 2014 年 1 月沈阳军区总医院门诊针灸室,经过口腔科明确诊断。其中男 7 例,女 8 例;年龄最小 19 岁,最大 51 岁;病程最短 7 天,最长 1 年;关节疼痛 14 例,弹响 6 例,张口受限 13 例。排除器质性病变、精神病、严重的心脑肾等疾病以及身体其他部位慢性疼痛者。

2 治疗方法

取穴:阿是穴(张口闭口时关节附近的痛点、压痛点或不适点)、合谷。操作:患者取仰卧位,局部常规消毒,先取患者健侧合谷穴,用 0.30 mm×40 mm 毫针直刺,得气后针尖退至皮下,然后沿大肠经方向呈 30°角进针,得气后令患者先缓慢、连续地做小幅度张口、闭口动作,待适应后加大张口的幅度,以患者能耐受为度,同时,寻找关节附近阿是穴(痛点、压痛点或者不适点)。选取其中反应最明显的阿是穴,采用 0.30 mm×40 mm 毫针,于阿是穴旁边进针,针身与皮肤呈 15°~20°角刺入,针尖至穴位处后,嘱患者做张口、闭口动作。如果症状不能缓解则调整针尖方向,待症状消失或缓解后寻找其他阿是穴针刺,方法同上,一般针刺 3~4 个穴位。针刺后用 TDP 局部照射,留针 30 min。每日 1 次,10 次为一疗程,共治疗 2 个疗程。嘱咐患者不咬硬物、局部保暖、保持心情舒畅等。

3 治疗结果

参考文献[1]制定疗效标准。治愈:患者自觉症状完全消失,颞颌关节功能正常,开口度正常,弹响消失,咀嚼功能恢复正常,关节区无压痛 10 例(其中 1 个疗程治愈 7 例);显效:主客观症状基本消失,开口度接近正常,仅有轻微弹响或张大口有不适感

2 例;有效:主客观症状均有好转,但未能全部消失 2 例;无效:主客观症状与治疗前无改变或加重 1 例。

4 体会

颞下颌关节紊乱病是咀嚼肌平衡失调、颞下颌关节各组成结构之间运动功能失常而引起,病程较长,易复发,多属功能性紊乱,器质性改变较少见^[2]。

浮刺法又称皮刺、平刺、横刺,为《内经》中提到的“十二节刺”之一。浮刺者,旁入而浮之。本病属于“痹症”范畴,机体卫气不固,风寒湿热等邪气乘虚而入,使得颞颌关节部位经络受阻,关节周围筋脉失养,活动不利,表现为疼痛、弹响、活动受限等症状。杨继洲云:“百病所起,皆起于荣卫……是以刺法中但举荣卫……则皮骨筋肉之治在其中矣。”卫气在内充溢于脏腑、组织间隙,在外则布散于皮肤腠理之间,启闭汗孔,防御外邪的侵袭。阿是穴为邪气聚集之所,通过皮下浮刺,增强卫气的卫外功能,促进经脉气血运行,将体内的邪气从皮肤驱除。浮刺法的针刺部位表浅,可以消除患者对针刺的恐惧感。针刺后不影响关节活动,通过张口、闭口等主动运动,滑利关节,使得气血运行顺畅,筋骨紊乱得以复原,甚至达到立竿见影的效果,使患者的信心增加。

TDP 能产生温热作用,通过局部照射,可以使温度透达深部经络筋脉,促进气血运行,解痉止痛。同时治疗后的预防也很有必要,局部保暖、保持心情舒畅,祛除病因,疗效得以保障。

本次观察表明,浮刺运动法配合 TDP 治疗颞下颌关节紊乱病见效较快,大部分患者治疗 1 个疗程后可以治愈或显效,未愈患者亦可继续治疗,因此患者应当积极配合,坚持治疗,同时痊愈患者也应当巩固治疗,防止复发。

参考文献

- [1] 薛维华,丁敏,苏旭春,等.温针灸运动疗法治疗颞颌关节紊乱病临床观察[J].中国针灸,2007,27(5):322-324.
- [2] 王冬青.利多卡因耳穴注射治疗颞下颌关节紊乱综合征[J].中国针灸,2003,23(6):337.

(收稿日期:2014-05-11,编辑:王晓红)

第一作者:王健(1981-),男,主治医师。研究方向:针灸治疗运动、神经系统疾病。E-mail:datouxiang@163.com