

皮内埋针配合中药离子导入治疗 颞颌关节功能紊乱

郭瑞兰

(中山市中医院针灸科, 广东 528400)

颞颌关节功能紊乱是以颞颌关节弹响、疼痛和开口运动异常等为主要临床表现。笔者近年来采用揸针皮内埋针法配合中药离子导入治疗本病 35 例, 取得良好疗效, 现报告如下。

1 一般资料

本组病例 35 例, 男 12 例, 女 23 例; 年龄 17~56 岁, 平均 42 岁; 病程 2 天~2 年, 平均 3 个月。左侧 13 例, 右侧 20 例, 双侧 2 例。

2 治疗方法

药物组成: 50% 威灵仙液 (本院制剂)、10% 生理盐水, 按 3:1 比例稀释。方法: 患者平卧位, 将浸泡药液的纱布块平整地放置在膻穴上。把针灸治疗仪导入线一极放在颞颌关节部, 另一极放在风池穴上。接通电源调节电流流量, 患者无不适为度, 每次治疗 30 分钟。然后行揸针皮内埋针法治疗: 取患侧颞颌关节压痛点, 常规消毒后用右手持针夹, 挟着揸针型皮内针柄, 将针尖对准位置, 轻轻刺入膻穴。然后以小块胶布固定, 埋针完毕后令患者张口运动。每次取 2~3 穴, 1 次埋针时间 1~3 天, 2 次为一疗程。

3 治疗效果

本组病例治疗 1~2 个疗程进行临床总结, 随访时间半年。

疗效标准 治愈: 患者颞颌关节活动灵活, 无弹响和疼痛感, 局部无压痛, 嚼咀功能恢复正常; 显效: 患者颞颌关节活动、嚼咀功能基本恢复正常, 局部疼痛基本消失, 局部压痛不明显; 有效: 症状体征有好转; 无效: 症状体征无改善。

本组 35 例中治愈 21 例, 占 60.00%; 显效 10 例, 占 28.57%; 有效 3 例, 占 8.57%; 无效 1 例, 占 2.86%。总有效率 97.14%。

4 典型病例

郑×, 女, 36 岁, 1998 年 11 月 12 日初诊。患者因吃甘蔗后自觉右侧颞颌关节酸胀痛 3 天, 吃饭时张口不灵活并有弹响。检查: 右颞颌关节压痛明显, 舌质淡红, 脉弦紧。诊断为急性颞颌关节功能紊乱症。取上法治疗 1 次后, 右颞颌关节酸胀痛即消失, 张口活动灵活, 局部压痛明显减轻, 唯有少许弹响感, 次日再治疗 1 次而愈。

5 讨论

颞颌关节功能紊乱症属中医“痹症”范畴。其病理机制是人体受风寒湿邪入侵致使气血运行不畅、脉络痹阻、气血凝滞, 筋脉关节失于濡养所致。现代医学认为, 咀嚼过度疲劳, 局部组织劳损产生充血、水肿、渗出、炎症粘连致颞颌关节活动不利。根据“以痛为膻”的治疗原则, 采用揸针埋入局部痛点, 使局部经筋、脉络、气血运行而“通则不痛”, 达到活血祛瘀、行气止痛的作用。再通过直流电将威灵仙液、生理盐水直接透入肌肤, 使病变部位有较高的药物浓度。脉冲电流和药物共同作用, 并通过膻穴激发经气, 而起到调节阴阳、扶正祛邪、活血疏经止痛的作用。可使局部毛细血管扩张, 改善局部的血液循环、提高组织细胞的活力、消除无菌性炎症及肌肉组织的粘连, 从而缓解或消除症状, 达到治疗目的。