

特診專欄

顎關節盤破裂(TMJ disc perforation) 病患之轉診

台北醫學大學附設醫院牙科部口腔顎面外科主任 彭伯宇

患者甲小姐18歲，經由某地區醫院轉診到本院口腔顎面外科，主訴左側顳顎關節嚴重疼痛。自兩年前起，因長期的學業壓力及磨牙習慣，造成患者在咀嚼與進食時，左側顳顎關節疼痛。曾至各醫院、醫學中心求診，經過物理治療以及咬合板治療(splint therapy)後，未見改善。近半年症狀加劇，連說話時都會疼痛。患者經介紹來本院求診，理學檢查發現張口受限、上下門齒間距約

2公分，左側咀嚼肌壓痛、左側關節壓痛，關節沒有雜音。環口攝影之顳顎關節X光(TMJ view)(見圖一及二)，可見張閉口時顳顎關節可移動的範圍減少，關節腔(joint space)變小，但顳顎關節頭之形狀尚算正常。顳顎關節磁共振造影檢查，可見左側關節盤前移與變形得很厲害(見圖三)。在與病人解釋病情與討論後，先試用關節鏡實施關節盤復位術，並修補穿孔處。

手術在全身麻醉下進行，發現關節盤有一處破損，關節腔內有嚴重的纖維化及炎性反應(見圖四、五、六)。以微型器械進行去纖維化(defibrosis)、沖洗(lavage)、以及關節盤復位手術。至於關節盤破損處，以2-0 prolene縫線，穿過破損處前緣(見圖七)，縫合在關節後方的真皮層中。出院時病人已無關節疼痛的感覺，目前仍在門診追蹤。



圖一



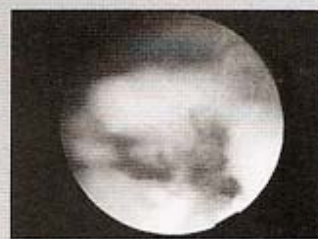
圖二



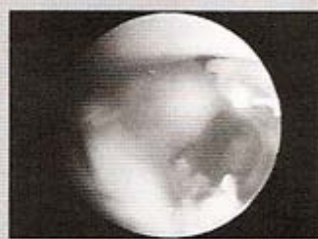
圖三



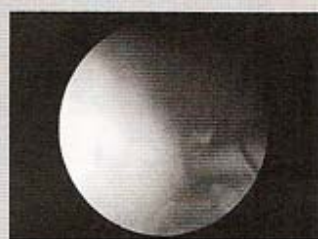
圖四



圖五



圖六



圖七