

2 组总显效率比较,差异无显著性($\chi^2 = 3.41, P > 0.05$)。重症患者中,观察组显效率高于对照组,与对照组比较,差异有显著性($\chi^2 = 4.29, P < 0.05$)。2 组轻、中度患者痊愈所需治疗时间(d):观察组轻度患者为(7.6 ± 2.1)d,中度患者为(12.3 ± 1.8)d;对照组轻度患者为(8.5 ± 3.2)d,中度患者为(15.8 ± 2.6)d。2 组轻度患者痊愈所需时间比较,差异无显著性($P > 0.05$);2 组中度患者痊愈所需治疗时间比较,差异有显著性($P < 0.01$)。

讨 论

周围性面神经麻痹早期因神经炎症水肿、血液循环障碍,而影响神经传导功能,导致面部表情肌运动功能障碍。早期使用激素和超短波能减轻神经炎症水肿,改善局部血液循环;针刺加悬灸可以改善局部血液循环,改善神经营养,促进神经组织代谢,提高神经兴奋性,增强肌纤维收缩,有利于病损神经功能的

恢复;运动疗法可以改善局部血液循环,为神经功能恢复创造有利条件,可以维持肌肉营养,预防或减轻肌肉萎缩,训练肌肉力量,恢复肌肉运动功能^[2]。应用综合疗法治疗周围性面神经麻痹,可提高疗效,缩短治疗时间。

在周围性面神经麻痹的治疗中,不但要注意消除面神经炎症水肿,改善局部血液循环,而且应重视运动疗法的治疗作用,以预防和减轻面肌萎缩,改善与增强面肌力量及恢复面肌的运动功能。

参 考 文 献

- 1 陈廷贵,杨思树.实用中西医结合诊断治疗学.北京:中国医药科技出版社,1991.795.
- 2 李维礼,主编.实用理疗学.北京:人民卫生出版社,1993.204.

(收稿日期:2001-12-30)

(本文编辑:郭正成)

· 短篇报道 ·

毫米波穴位辐射治疗颞下颌关节紊乱病疗效初探

黄杰 欧阳岚

颞下颌关节紊乱病即颞下颌关节紊乱综合征,1997 年 10 月全国第二届颞下颌关节紊乱综合征专题研讨会将该病统一命名为颞下颌关节紊乱病^[1]。我院采用毫米波穴位辐射方法,治疗颞下颌关节紊乱病 38 例,现报告如下。

我科收治颞下颌关节紊乱病患者 54 例,已排除颞下颌关节器质性病变。随机分为两组,治疗组 38 例,男 12 例,女 26 例;年龄 16~70 岁,病程 1 d~1 个月;对照组 16 例,男 6 例,女 10 例;年龄 18~70 岁。治疗组采用长春产 HBL-III 型毫米波治疗仪穴位辐射,该型毫米波治疗仪配有 2 个辐射探头。患者侧卧位,患侧向上,分别将两探头置于患侧听宫穴区和合谷穴区之上,贴紧皮肤,探头波长置于 6 mm 档,输出功率为 2~10 mW/cm²,每次治疗 40 min,每日 1 次,5 次 1 个疗程;对照组采用针刺治疗,取穴亦为患侧听宫、合谷穴,得气后留针 30 min,每日 1 次,5 次 1 个疗程。2 组治疗期间,停止其它一切治疗,均治疗 1 个疗程后即评定疗效。

疗效标准 痊愈:疼痛消失,张口活动正常;显效:疼痛消失,但张口或用力咀嚼时仍感不适;有效:症状减轻,但仍有疼痛感、张口活动轻度受限;无效:治疗前后无改变。结果见表 1。

表 1 2 组临床疗效比较(例)

分 组	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	38	24	10	4	0	100
对照组	16	5	3	5	3	81.2

治疗组的痊愈率和有效率均高于对照组,经 χ^2 检验, $\chi^2 = 4.61, P < 0.05$ (痊愈率)和 $P < 0.05$ (有效率),差异均具有

显著性意义。

讨论 颞下颌关节紊乱病常因咀嚼肌功能紊乱、结构紊乱、炎性病变等原因致病,并与自身免疫反应相关。针刺是常用有效方法之一。

毫米波是微波中具有生物学意义的频段。生物电磁学表明:在活的生物组织中存在有 $10^{10} \sim 10^{12}$ Hz(主要分布于毫米波至远红外波段)的相干电震荡,当用十分接近生物频率的电磁波辐射时,会使生物链发生变化。同时,毫米波的极高频电磁振荡与生物膜固有振荡频率同步时,两者谐振,振幅叠加,使能量增强作用于机体产生一系列特异性的非热生物学效应和远距离效应。而且,体表对毫米波最敏感部位就是穴位和皮肤-内脏相关区^[2],故采用毫米波穴位辐射治疗更能激发穴位经气,疏通经络,起到比单纯穴位针刺更好的疗效。另外,谐振可激励声振荡,能量传递、加强细胞浆与细胞间液循环,改善局部微循环,从而促进局部炎症物质的吸收、缓解关节肌痉挛、调整紊乱,以达治疗目的。

采用毫米波穴位辐射治疗颞下颌关节紊乱病,疗效确切,且无副作用,患者易接受。临床上应注意,安装有心脏起搏器或有严重心动过缓的患者禁用毫米波辐射治疗。

参 考 文 献

- 1 马绪臣,张震康.颞下颌关节紊乱综合征的命名和诊断分类.中华口腔医学杂志,1998,33:238-240.
- 2 陈景藻.关于毫米波生物学作用机理研究和临床应用的若干问题.中华物理医学与康复杂志,2002,24:260-264.

(收稿日期:2002-07-04)

(本文编辑:阮仕衡)