



台灣顱顎障礙症學會

2023 年第一次病例討論會暨學術研討會

活動日期：2023 年 7 月 2 日(週日) 09:00-17:10

活動地點：高雄醫學大學附設中和紀念醫院(高雄市三民區自由一路 100 號)第三講堂，實體合併線上研討會

主辦單位：台灣顱顎障礙症學會 協辦單位：社團法人中華民國家庭牙醫學會

	內容
9:00-9:10	開場
9:10-10:00	Case report - 開口障礙 Coronoid process hyperplasia / Trismus 講師：高郁勛 醫師
10:00-10:50	TMD-related myalgia –yes or no Sialolithiasis / parotid gland tumor 講師：吳如惠 醫師
10:50-11:00	休息
11:00-11:50	Botulinum toxin in the management of myalgia in temporomandibular disorders 講師：黃書鴻 副院長
11:50-13:30	中餐
13:30-15:00	Myalgia treatment – dry needle 講師：陳韻之 醫師
15:00-15:50	高醫實作經驗與成效探討 探討顱顎關節疼痛患者其口腔健康知識與行為與治療處置期之口腔咀嚼能力的變化 講師：林佩蓁 老師、高郁勛 醫師、吳如惠 醫師
15:50-16:00	休息
16:00-16:50	Bruxism 講師：羅文良 醫師
16:50-17:10	綜合討論

報名方式：

- 報名費用：高醫之工作人員免費，會員/非會員 1000 元。
- 填寫報名資料：請掃描右側 QE Code 填寫報名資料完成報名。
- 郵政劃撥繳費：劃撥帳戶：台灣顱顎障礙症學會 劃撥帳號：50016662



- ◇ 以上報名均含繼續教育積分點數認證費用，並依實際簽到記錄予以認證登錄點數，會後恕不接受補簽到及補申請認證登錄等情事之辦理。
- ◇ 不需認證登錄者報名時得免填身分證字號。
- ◇ 本次活動不克提供講員演講內容講義，敬請見諒。

會址：台北市中正區常德街 1 號牙醫學系 9306C 室

電子信箱：tacmd.tw@gmail.com

電話：0965-165-605

網址：<https://www.tacmd.org/>

強力推薦

要定位顱顎障礙症學會是很困難的，在國際的趨勢上我們早已將關心的視野從顱顎關節提升到對整個顱顎系統的關心，在這個視野下就會發現咬合、下顎位置、呼吸道、頸椎姿勢、口顏面疼痛、吞嚥、甚至某些睡眠醫學的課題都與顱顎構造和功能有關，因此過去台灣顱顎障礙症學會所舉辦的學術活動中一直嘗試擴大我們關心的主題，希望能提醒牙醫界在關心「顎間」的局部現象時，更要關心許多與下顎相關的「外部」或系統性因素，才能給病人帶來最完整的照護。

這次由高醫團隊所舉辦的例行病例討論，在病例報告外我們還安排關於局部肌肉痛的討論以及夜間磨牙最新的一些發展，也很榮幸能與家庭牙醫學會合辦，歡迎大家一起來高雄跟我們一起探索一些傳統牙醫學關心比較少關心的課題。

台灣顱顎障礙症學專科醫師甄審委員會 主任委員



各位台灣顱顎障礙症學會同好大家平安

世界衛生組織在日前宣布 COVID-19 Pandemic 結束，全球迎接另一波疫後新生活的到來！感謝學會學術主委吳如惠醫師在七月二日於高雄醫學大學安排了 2023 年第一次病例研討會暨學術研討會病例討論提出了二例患者為非 TMJ 來源，但引起了 TMD 症狀，提供各位同好在診斷 TMD 時有不同的思維。學會更邀請黃書鴻副院長分享肉毒桿菌在 TMD 的應用。下午第一堂由韻之師父講授臺大醫院獨特的 dry needle 治療肌痛症。韻之老師的 dry needle 技術已臻出神入化，是本次學術研討會的重點；再來由高醫團隊提供寶貴經驗有關 TMD 患者臨床上加強口腔健康知識後，可以使治療獲得更大滿意度；最後由我跟各位先進聊聊 bruxism 這個困擾牙醫師的動作，它最新的理論及如何應對，同時與大家分享四月底至費城參加第八屆國際顱顎障礙跨領域研究會議的心得。

竭誠敬邀各位同好到高雄一遊，連國外 YTR 都開始為高雄著迷了，更何況台灣人自己呢？

台灣顱顎障礙症學會 理事長



高郁勛 醫師



高雄醫學大學牙醫學碩士
屏東東港安泰醫院牙科主治醫師
高雄市立小港醫院牙科主治醫師
高雄醫學大學口腔顎面外科主治醫師

張口受限-喙狀突增生

張口受限是顛顎關節疾患常見的主述，對於病人與醫師在口腔清潔照護有相當程度的不便，引起的可能原因如關節炎、關節盤脫位、外傷、感染、腫瘤等，而喙狀突增生導致開口障礙的案例不常見，但臨床醫師只要多加留意病史詢問、及影像 (panorex) 判讀，可以早期發現並且轉介治療，不用等到病人與醫師奮鬥多年，仍受限張口度導致口腔照護困難，引起後牙區齲齒、牙周病等問題再轉診。喙狀突增生的治療以手術為主，配合術後張口復健，可以有效改善張口受限，幫助病人口腔照護與改善生活品質。

吳如惠 醫師



高雄醫學大學牙醫學系研究所博士
高雄醫學大學家庭牙科主任暨主治醫師
高雄醫學大學口腔衛生學系副教授

TMD-related myalgia –yes or no Sialolithiasis / Parotid gland tumor

造成臉頰區不舒服的因素很多，有可能是咀嚼肌痛、唾液腺疾病或齒源性感染等，因此，臨床上需要透過詳細問診、理學及影像學等的檢查來進行鑑別診斷。本報告有個案為咀嚼肌痛且經震波治療後，疼痛緩解但臉頰腫脹而求診者；亦有咀嚼肌痛且合併磨牙，一年後求診也是抱怨臉頰腫與痛的問題，以上個案經過理學及影像學檢查後，分別發現是唾液腺涎石症及腮腺腫瘤。本報告將透過分享臨床實際案例，來說明顛顎關節障礙初診特殊探查檢查表的表單填寫內容，與進行咀嚼肌痛的鑑別診斷。

黃書鴻 醫師



高雄醫學大學醫學研究所博士
高雄醫學大學外科學教授
高雄市立小港醫院副院長

Botulinum toxin in the management of myalgia in temporomandibular disorders

Botox is a promising adjunctive treatment option for myalgia-predominant TMDs that may alleviate pain and muscle tension, reduce inflammation, and improve jaw function. Further research is needed to fully understand the long-term effects and optimal dosing of Botox for TMDs. Botox is a promising adjunctive treatment option for myalgia-predominant TMDs that may alleviate pain and muscle tension, reduce inflammation, and improve jaw function. Further research is needed to fully understand the long-term effects and optimal dosing of Botox for TMDs.

陳韻之 醫師



瑞士蘇黎士大學牙醫系博士
臺大醫院牙科部主治醫師
台灣大學牙醫學系助理教授
亞洲顱顎障礙症學會前理事長

Myalgia treatment: Dry needling

肌肉痛的致病機轉、影響、與治療可能是最被誤解的醫學課題之一，傳統上我們多認為是因為肌肉過度使用導致乳酸堆積所造成。然而越來越多的證據顯示局部肌肉痛多與局部神經敏感化有關，因此存在局部肌肉痛常意味著附近存在某些造成敏感化的原因，要找出這些因子進而排除往往才是治療肌肉痛最困難的地方。如果了解肌肉疼痛敏感化的機制，就會了解乾針(dry needling)為何能有效率的緩解局部肌肉痛了，但是需要了解的是，乾針治療只是有效緩解疼痛的手段，如果無法找出並改善病因，疼痛還是無法根治的。

林佩蓁 老師



高雄醫學大學公共衛生學系環境暨職業安全衛生博士
高雄醫學大學口腔衛生科學研究所碩士
高雄醫學大學口腔衛生學系助理教授

高醫實作經驗與成效探討-探討顱顎關節疼痛患者其口腔健康知識與行為與治療處置期之口腔咀嚼能

顱顎關節疾病 (temporomandibular disorder, 簡稱 TMD) 是種常見侵犯顱顎關節、咀嚼肌, 及頭、頸部區域的常見慢性疾病, 流行病學的調查報告約有, 三分之一的人有過顱顎關節疼痛的經驗, 其中四分之三的人有張口或閉口聲響或肌肉壓痛, 好發年齡約在 20-40 歲之間, 又以女性較男性為多, 近年來乾針 dry needle (DN) 是牙科口腔顱顎疼痛治療中使用的一種療程, 可單獨使用或作為合併治療的一部分。根據研究, 使用合併治療的方式可以使顱顎關節症狀有更快且更明顯地改善, 演講預計分享探討乾針治療與非乾針治療之個案, 其咀嚼能力與咬力對稱性之變化以及病患的口腔健康知識與行為之相關研究成果。

羅文良 醫師



國立陽明交通大學牙醫系博士
國立陽明大學牙醫學院合聘兼任教授
臺北榮民總醫院口腔顎面外科科主任級主治醫師
台灣顱顎障礙症學會理事長
中華牙醫學會理事

Bruxism

磨牙, 特別是夜間磨牙, 不僅困擾病患, 也是牙醫師的夢靨。磨牙究竟是如何形成的? 在我們控制磨牙前, 是必須去了解的。今天的演講, 我們會從磨牙的定義 (包含醒著及睡著時的磨牙), 可能的成因: 包括心理上、呼吸道障礙、胃食道逆流、口乾症等一一來探討。如何評估磨牙 (如: 表格、臨床檢查、儀器設備等)。當然適當的處置 (如: 行為控制、藥物、咬合裝置等) 也會涉獵。或許會讓您對於磨牙有一番新見解。