تحقیقی در مورد کاربرد طب سوزنی در درمان سندرم اختلالات عضلات صورت

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین
سال اول - شماره 2، صفحه 55

دکتر بیروین خرزاپور

珍

هدف این تحقیق بررسی اثرات طب سوزنی در درمان سندرم اختلالات عضلات صورت است. برای درمان این بیماران از تحریک نقاط طب سوزنی بوستیکه جنین کلیسیمی (Electroacupuncture) استفاده شده است. جلسات درمان حدود 10 جلسه در هر جلسه بهدست 20-30 دقیقه انجام می‌شود. نتایج درمانی بعد از پیکر در 1 ماه نشان داده می‌شود برای بستری بهبود روش MPDS درمان اختلالات عضلاتی بیماران را بهبود می‌بخشد.

کلید واژه‌ها

طب سوزنی - سندرم اختلالات عضلات صورت

Keywords: Acupuncture - Myofacial pain dysfunction syndrome (MPDS)
کجا که نقطه درنگی وجود دارد همانجا ظاهر یافته
بیان می‌شود. یک نقطه طب سوزنی در نظر گرفته شده نقاط
گروه اول و دوم چنین می‌باشند و برای رسیدن به اثر
درمانی مطلوب به‌این‌گونه چنین شناخته شده مخل
دقیق آنها را تعیین نمود. (۲)

مکانه:
طب سوزنی روش‌هایی از طب سنتی است که دارای
حدود ۲۰۰۰ سال پیش در چین رواج داشته و در
درمان بیماری‌ها مورد استفاده قرار می‌گرفته است.
دانشگاه عربی طب ایران در تحقیق و بررسی سرمازمای
دریافت که طب سوزنی بر مواردی و بیماری‌های علمی
پیشجی و پیچیده استریو ایست، اینکه در
بیشترین مالک ارکی که ازمایش یا، ضمن انتی‌تنویه
می‌باشد طب سوزنی تأسیس شده و در اغلب کشورهای
اروپایی طب سوزنی را به‌عنوان یک ماده دریسی در
دانشگاه‌های پزشکی و دندانپزشکی منابع به‌طور
مختلف باعث سرطان شده و تحقیقات در مورد مکانیسم اثرات آن هم‌هان
ادامه دارد.

اصول و مبانی طب سوزنی:
طب سنتی چیزی متعادل است که درون یافته
کنالها یا نصف النهارهایی وجود دارد که ارزی
حیاتی بدن درون این کنالها گردش می‌کند و احتلال
در این اثری سبب ایجاد بیماری می‌شود. سوزن زدن
و ایجاد تحیریک در نقطه طب سوزنی که در روز این
کنالها قرار گرفته‌اند موجب تنظیم انرژی و درمان
بیماری‌های و.د. (۱)

این نصف النهاره‌ها با ماه‌های مختلف از قبیل روده
برگ؛ سرد؛ رویه کوچک؛ شیشه؛ صرف؛ پنلور
و... خواندن می‌شود.

نقاط طب سوزنی:
نقطه طب سوزنی که تعداد آنها در حدود ۱۰۰۰
عدد می‌باشد. این نقطها در مجارات مسیر اعصاب و عروق
خونی قرار دارند. این نقاط به سگره تکمیل می‌شوند:
۱ - نقاط اعیان در روی نصف النهاره
۲ - نقاطی که جای معمولی دارند ولی بر روی نصف
انهارها واقع شده‌اند.
۳ - نقاط معین که بین گونه تریف شده‌اند.
گاهی در موارد بیماری‌های مزمن 2–1 ساعت و یا طولانی تر نگه داشته می‌گردد. امروزه مبنا علمی نظریه‌های طب سوزنی تشکیل شده است که نشان می‌دهد:

نقاط و کانال‌های طب سوزنی مقاومت الکتریکی سطحی پایین‌تری نسبت به سایر نواحی درمان است. از مقاومت کمتر کانال‌ها چنین بر می‌آید که جراحی الکتریکی ایجاد شده به مسیله سوزن زدن ترجمه‌ای در طول این مسیرها جراحی می‌باشد. (9)

در بیماری‌های یا پوستی گزارش‌شده‌ای وجود دارد که نشان دهنده ایجاد ضایعات پوستی مختلف از جمله لیکن بیلارد، پویا، بیلاروسیکس نوری، و... در مسیر انگشت روی طب سوزنی است. (10) امروزه پس از اندازه‌گیری مقاومت نظری وجود انرژی مغناطیسی در اطراف تمامی جانداران مورد نیل قرار دارد. است. محققین در این مطالعه، این نتایج دوران تصوری انسان‌ها به دقت شناسنده بیشتری دارند که این نقطه ضایع طب سوزنی منطقه‌ای است. (11)

طب سوزنی اثرات مختلفی در بدن ایجاد می‌کند.

از جمله:

۱- بهبود جریان خون شبکه عروقی که اغلب بوشیل انسان روی چربی و آریترول‌ها در مورد نواحی وجود می‌آید.
۲- تسکین درد
۳- بالارسان ایجاد می‌کند
۴- ریلکس در دست سیستم عصبی در نتیجه بهبود جریان خون و تسکین درد
۵- کاهش وزن در نتیجه کاهش عاید زیاد خوردن در ان راه چاق
۶- تسکین سندروم ترشی‌ای هزارنی، مریخ، الکل و سیگار
۷- جرم‌هایی از اکسیژن‌های پودری طب سوزنی در تسکین درد که تا کنون شناخته شده است عبارتند از:

ایمپالس‌های که در نتیجه سوزن زدن ایجاد می‌شود سیستم نوزل‌های سه‌پایه در را فعال می‌کند.
مقدمه
جهت بررسی موارد اختلالات آناتومی می‌توان به دو گروه تقسیم نمود:
الف - اختلال سریع به ساختار مفصل
ب - اختلالات مربوط به عضلات فک‌درنگ

MPDS یکی از روش‌های ملاحظه کارانه در درمان ایست. نقاط طب سوزنی در درمان مصرف این عارضه مورد استفاده قرار می‌گیرند. عبارتند از:
- رویده برزک
- رویده کوچک که به‌بیان انگشت شست و شناش را به یک‌دکتر می‌چسباند. سیستم درمانی در دانشگاه برخورد با دانشگاهکارانی عضله شری که در هنگام بیمار باز است، حساسیت می‌آید.
- رویده جلیقه شست و نشان سولاری است. سندرم باعث شدن در اس.

استرس یکی از عوامل عارضه‌ای بی‌روش‌یابی است که منجر به استرس Clenching می‌شود. هنگامی که عضلات جویدن و بزوی MPDS به‌نظر می‌رسد اختلالات مفصلی در موارد موردی باشد MPDS باشد. تداخلات مفصلی می‌کند بیماران با استرس افزایش فعالیت پیام‌کشانی سازد و در نتیجه خستگی عضلاتی MPDS در پایین گشود.

در مراحل اولیه MPDS هیچ‌گونه تغییرات ارگانیک در مفصل گیج‌گاهی نکته تیم می‌شود و در صورت سیستم درمانی منجر به اختلالات Tmj همچنین ارگانیک در مشخص می‌شود.

درمان:
درمان MPDS معمولاً شامل درمان‌های ملاحظه کارانه است. این درمان‌ها عبارتند از اطمینان خاطر دادن به بیمار، در شروع درمان، توصیه به محدود کردن آگاهانه به Tmj، پاپیل‌کش ارگانیک و تمرین Clenching در روز و استفاده از کپسول کرم و مربوط ۲۳ بار در
بافته‌ها:
(3) نتایج به‌دست آمده نشان داده است که در جدول 1- (الف، ب، چ) نشان می‌دهد.

1- ارزیابی خوی بیماران از احساس در و سیستم عضلانی که جانشین درد عضلانی کاملاً از بین رنگ‌های دیده در جراح بالینی است.
2- بین رنگ‌های درد و حیرت، جانشین تا 50 درصد از بین رنگ‌های درد حیرت نشان می‌دهد که جانشین رنگ‌های به‌هم‌بودی در جراح بالینی به‌جای درد نامی‌شود.

مواد و روش‌ها:
در این تحقیق اثرات طب سوزنی در دمیان گرفتن یک بیمار مبتلا به امراض‌های عضلانی MPDS بررسی شده است. تحقیق در بخش جراحی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام گرفته است. بیماران در بخش جراحی با تشخیص دانشکده معاون‌های سوزنی در هنگام خوردن می‌شود استفاده شده است. دستگاه بی‌کاری شده، دستگاه درمان آن Stimulator نام دارد که از قسمت & Stimulator برای ایجاد تحرکات استفاده شده است.

سوزن‌های بی‌کاری روند این تحقیق‌های است. می‌شود درمان درمان جراحی در نتیجه مورد بررسی شده، در بخش جراحی درمان MPDS مورد بررسی می‌شود میزان صدا و شدت درد در میزان‌های دستگاه می‌شود که در دمیان ارائه شده است. نتایج بی‌کاری روند در بخش جراحی درمان MPDS بارزی می‌شود و شدت و بارزی درد در بخش جراحی درمان MPDS به‌جای درد نامی‌شود.

بحث و نتایج:
از بررسی نتایج جنین بر می‌آید که طب سوزنی می‌تواند به عنوان یک روش مؤثر در درمان امراض‌های عضلانی باکر رود. مشخصه اصلی این گروه اسپاسام عضلات جونه است. درک پیروزی مانند Clenching عادات پراکسیزم و ایجاد سبب اسپاسام عضلات جونه می‌شود و ایجاد اسپاسام سیستم عصبی مرکزی سبب ایجاد اسپاسام بیشتر می‌شود و سیگنال معنی‌ای اسپاسام در دمیان ایجاد می‌شود. با توجه به لندن موارد مانند اسیدهای می‌شود.
نتایج نمایشی بیماران دچار MPDS

<table>
<thead>
<tr>
<th>نمایش نام بیمار</th>
<th>جنس</th>
<th>سن</th>
<th>شماره مسکن</th>
<th>مدت زمان و رویداد</th>
<th>درد در لمس</th>
<th>درد در نواحی سردرگمد</th>
<th>درد در لمس عضلات جنونه</th>
<th>شکایت اصلی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>مرد</td>
<td>20</td>
<td>TMI</td>
<td>درد شدید در سه‌شنبه</td>
<td>4</td>
<td>راست +</td>
<td>راست +</td>
<td>چهارم تا چهارم</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>مرد</td>
<td>26</td>
<td>TMI</td>
<td>درد شدید در چهارشنبه</td>
<td>4</td>
<td>راست +</td>
<td>راست +</td>
<td>چهارم تا چهارم</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>زن</td>
<td>30</td>
<td>TMI</td>
<td>درد نسبت به نوبت قبلی</td>
<td>4</td>
<td>راست +</td>
<td>راست +</td>
<td>چهارم تا چهارم</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>مرد</td>
<td>44</td>
<td>TMI</td>
<td>درد نسبت به نوبت قبلی</td>
<td>4</td>
<td>راست +</td>
<td>راست +</td>
<td>چهارم تا چهارم</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>مرد</td>
<td>50</td>
<td>TMI</td>
<td>درد نسبت به نوبت قبلی</td>
<td>4</td>
<td>راست +</td>
<td>راست +</td>
<td>چهارم تا چهارم</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>مرد</td>
<td>66</td>
<td>TMI</td>
<td>درد نسبت به نوبت قبلی</td>
<td>4</td>
<td>راست +</td>
<td>راست +</td>
<td>چهارم تا چهارم</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>زن</td>
<td>88</td>
<td>TMI</td>
<td>درد نسبت به نوبت قبلی</td>
<td>4</td>
<td>راست +</td>
<td>راست +</td>
<td>چهارم تا چهارم</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>مرد</td>
<td>99</td>
<td>TMI</td>
<td>درد نسبت به نوبت قبلی</td>
<td>4</td>
<td>راست +</td>
<td>راست +</td>
<td>چهارم تا چهارم</td>
</tr>
</tbody>
</table>

† MPDS: بهترین اکلوزیون در مواردی که درمان‌های اکلوزیونی قبلی وجود داشته، هنوز اطلاعاتی از این مرحله درمان ندارند.
جدول 1 (ب):

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره اکزوزال</th>
<th>شمار</th>
<th>دمای درمان</th>
<th>نوع درمان</th>
<th>شرایط درمان</th>
<th>فاکتورهای Emotional</th>
<th>Clenching</th>
<th>پراکسیم</th>
<th>Clicking</th>
<th>اختلالات اکزوزال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>68/1/10</td>
<td>اخ تیلی</td>
<td>اخ تیلی + درمان</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
<td>-</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>68/1/11</td>
<td>اخ تیلی</td>
<td>اخ تیلی + درمان</td>
<td>+</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>68/1/12</td>
<td>اخ تیلی</td>
<td>اخ تیلی + درمان</td>
<td>+</td>
<td>-</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>68/1/13</td>
<td>اخ تیلی</td>
<td>اخ تیلی + درمان</td>
<td>+</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>68/1/14</td>
<td>اخ تیلی</td>
<td>اخ تیلی + درمان</td>
<td>+</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>68/1/15</td>
<td>اخ تیلی</td>
<td>اخ تیلی + درمان</td>
<td>+</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>68/1/16</td>
<td>اخ تیلی</td>
<td>اخ تیلی + درمان</td>
<td>+</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>68/1/17</td>
<td>اخ تیلی</td>
<td>اخ تیلی + درمان</td>
<td>+</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 1 (ج):
orthodox methods of diagnosis and treatment. The international J. of Accup. 1979, 4 (2)
11. مهاجري، حسن، اوحدي، رضوان، كلياني در پاره سوزن پزشکی (طب سوزنی). انتشارات دانشگاه تهران، 1353
12. روزنامه اطلاعات پنج شنبه 17 شهریور ماه 1367

1. Dolwick - M. Franklin et al. TMJ internal derangement and arthrosis. C.V. Mosby company, 1985
7. Omura, Yoshiaki. Acupuncture (with possible roles of serotonin melatonin) and related