# Artrose akut/incipiens

Krepitation

Moderat-sværte smerteintensitet

Jagende og borende smerte.

Palpationsømhed af kæbeleddet

Ledsagende tyggemuskelømhed

Funktions og hvilesmerter

Nedsat gabeevne

Normal okklusion

Radiologisk: erosioner

Andet: bilateral, laterale kondyl som afficeres, brænder ud, positiv belastningsprøve med bidepind.

Behandling:

Information og observation + analgetika (paracetamol)

NSAID + RFS ved reduceret okklusal afstøtning

Varme og RFS

Glycokorticoid injektion

# Artrose helende:

Krepitation

Moderat

Jagende og borende

Palpationsømhed

Ledsagende tyggemuskelømhed

Funktionssmerter

Måske nedsat gabeevne

Normal okklusion

Sclerosering og erosioner på rtg.

Unilateral

Behandling:

Info og observation samt analgetika (paracetamol)

NSAID og RFS ved reduceret okklusal afstøtning

Varme

RFS

# Helet artrose:

Krepitation

Ledsagende muskelømhed

Tidligere hvile og funktionssmerter

Normal – nedsat gabeevne

Normal okklusion

Slcerosering og affladning radiologisk.

Behandling:

Info og observation

Gabeøvelser

Varme

# Artritis

Krepitation

Moderat-svær

Jagende og borende

Palpationsømhed

Ledsagende tyggemuskelømhed

Funktions og hvilesmerter

Stærkt nedsat gabeevne

Anteriort åbent bid

Stor destruktion radiologisk (erosioner)

Udvidet ledspalte

Udhuling ad fossa

Unilateral, hele kondylen, blodprøve, invaliderende, aktiv og ikke-aktiv fase, rødme og hævelser, feber.

Behandling:

Information og observation i samarbejde med lægen.

Tandlægen kan give glycokorticoid, NSAID samt varme og ingen bevægelser i akutte fase. I den kroniske fase, kan der laves tyggeøvelser, gabeøvelser, varme, RFS.

# Subluxatio:

Reciprokt knæk

Jagende og borende smerte

Palpationsømhed

Smerte ved knæk

Normal gabeevne

Okklusion normal

Intet radiologisk

Korrigeret deviation til afficeret side. Og evt. låsninger

Behandling:

Info og observation

Retruderede gabeøvelser

RFS

# Dislocatio ant.

Tidligere knæk men ingen nu

Palpationsømhed

Smerte ved forceret gabning

Nedsat gabeevne

Normal okklusion

Radiologisk: nedsat translation af caput

Deviation til afficeret side, nedsat laterotrusion til kontralaterale side.

Behandling:

Info og obs + paracetamol

NSAID (forkert) + varme + gabeøvelser

RFS

# Dislocatio post

Ingen lyde

Lette smerter

Smerter ved forceret gabning

Nedsat gabeevne

Åbent bid i afficeret side

Radiologisk: anterior placering af caput

Andet: traume.

Behandling:

Reponering

# Periartritis:

Ingen lyde

Jagende og borende smerte

Kapselømhed ved palpation

Let-moderat

Funktions og hvile smerter

Gabeevne normal

Okklusion normal

Radiologisk intet

# Luxatio af kæbeleddet habitualis:

Ingen lyde

Smerter ved luksation og eftersmerter

Øget gabeevne

”åbent bid” – open lock

caput overskrider den anteriore-superiore tilhæftning af discus

hypermobilitet, kan give artrose, marfan og ehlos danlos syndrom. Skal reponeres hos tandlægen.

Behandling:

Reponering

# Myosis mm. masticatorium

Ingen lyde

Strammende og pressende

Let-moderat

Palpationsømhed muskler

Ledsagende hovedpine af spændingstypen.

Forværring med længerevarende aktivitet af muskler.

Nedsat gabeevne

Mere end 120 på et år, 30 min til hele dage.

50 % smertereukdtion ved blokade og ingen forværring ved foroverbøjning af hovedet.

Intet radiologisk

Unilateral

Behandling:

Info og observation + analgetika

Varme og gabeøvelser og tyggetræning og blokade

RFS

# Cephalalgia myogenica

Ingen lyde

Let-moderat intentsitet

Strammende og pressende

Palpationsømhed af perikranielle muskler

Ingen forværring ved fysisk aktivitet

Normal gabeevne

10 anfald på mere end 1 dag mindre end 15 dage inden for den sidste måned i de sidste tre måneder. 30 min-7 dage.

Intet radiologisk

Bilateral

Ingen kvalme eller opkast

Kan forekomme(kun én): foto eller fonofobi

Kan ikke tilskrives andre lidelser.

Behandling:

Info + observation + analgetika

Tyggetræning + varme + blokade

RFS

# Cephalalgia myogenica chronica:

Ingen lyde

Palpationssmerte fra perikranielle muskler

Let-moderat

Pressende og strammende

Forværring ved fysisk aktivitet

Normal gabeevne

Mere end 15 dage pr. måned de sidste tre måneder

Timer til konstant

Bilateral, kan ikke tilskrives andre lidelser, ingen opkast, en af følgende let kvalme, foto eller fonofobi.

# Cephalalgia artrogenica

Lyde

Kapselømhed

Smerte ved funktion

Nedsat gabeevne

Stopper når kæbeledslidelsen stopper.

Radiologisk, MRI og scintigrafi kan vise forandringer

# Hemicrania simplex:

Ingen lyde

Moderat-svær intensitet

Pulsende og dunkende

Forværring med fysisk aktivitet

Normal gabeevne

4-72 timer

unilateral

kvalme og eller opkast

foto og fonofobi

# Hemicrania classica

det samme som ovenstående

reversible syns, føle og taleforstyrrelse. De kan komme i 5 fem inden migrænen eller afløse hinanden mellem 5 og 60 minutter inden migrænen.

# Klyngehovedpinen

Ingen lyde

Svær-meget svær

Regio supraorbitalis, orbitalis og temporalis

Hver anden dag til 8 tilfælde dagligt. 15-180 min.

Rødt øje/tåreflod og hævelse omkring øje

Stoppet næse eller løbende næse

Kan ikke tilskrives andre lidelser

Sved i afficeret side.

# Myosis mm. masticatorium

Ingen lyde

Let-moderat

Strammende og pressende

Palpationsømhed

Ledsagende hovedpine af spændingstypen

Forværring ved længerevarende fysisk aktivitet

Nedsat gabeevne

120 dage om året, 30 min til hele dage.

Smertereduktion på 50 % ved blokade og ingen forværring ved foroverbøjet hoved.

Behandling:

Info og obs + analgetika

Gabeøvelser, varme, tyggetræning og blokade

RFS

# Subluxatio

Reciprokt knæk

Palpationsømhed

Smertejag ved knæk

Korrigeret deviation ved gabning til afficeret side

# Kondylhyperplasi

Lyde

Kapselømhed

Nedsat gabeevne

Krydsbid i modsatte side

Større caput radiologisk

Assymmetri

# Akromegali

Krydsbid (malokklusion), genoptaget vækst, bilateralt

# Hydrartron og hæmartron

Smertevoldende.

Nedsat gabeevne.

Åbent bid i afficeret side.

Udvidet ledspalte.

Traume.

Blodansamling eller væskeansamling.

# Kondylhyperplasi

Ledlyde

Kapselømhed

Nedsat gabeevne

Krydsbid i modsatte side

Stor caput

Asymmetri

# Akromegali

Krydsbid

Perifer kæmpevækst

Genoptaget vækst

Hormonelt betinget

# Hydrartron og hæmartron

Smertevoldende

Nedsat bevægelighed

Åbent bid i aff. Side

Udvidet ledspalte

Traume, blod og væskeansamling.

# Kondylhyperplasi

Ledlyde

Kapselømhed

Nedsat gabeevne krydsbid

Stor caput

Asymmetri

Behandling subluxatio:

Info og obs

Retruderede gabeøvelser (rykke knækket længere frem)

RFS mod smerter

Behandling dislocatio ant.:

Info og observation + analgetika

Gabeøvelser og varme

RFS

Behandling post dislocatio:

Reponering med bidepind

Behandling periartritis:

Info og obs

Varme

RFS

Behandling dislocatio:

Info og obs + analgetika

Varme og gabeøvelser

RFS

Behandling luxation:

Reponering hos tandlæge

Subluxatio:

Info, obs

Retruderede gabebevægelser

Rfs for smerter

Dislocatio

Info og obs + analgetika

Varme + gabeøvelser

RFS

Dislocatio post:

Reponering med bidepind

Periartritis

Info og obs

Varme

RFS

Luxatio:

Reponering hos tandlægen

Artrose aktiv:

Info og obs + analgetika

NSAID + RFS ved nedsat okklusal støtte

Varme og RFS smerte

Glycocortocoid injektion

Helende artrose:

Info og obs + analgetika

NSAID + rfs ved nedsat okklusal støtte

Varme

Rfs

Helet artrose:

Info og obs

Gabeøvelser

Artritis

Info og obs + analgetika NSAID + glycocorticoid injektion og varme ved aktiv. Skal undgå bevægelse af led.

Kronisk: gabeøvelser, tyggetræning, varme og RFS

Myoser og hovedpine:

Info og obs + analgetika

Tyggetræning, gabeøvelser, varme og blokade

RFS

Dislocatio ant:

Info og obs + analgetika

Varme og gabeøvelser   
RFS

Kondylhyperplasi:

Lyde

Kapselømhed

Nedsat gabeevne

Krydsbid

Stor caput rtg

Asymmetri

Akromegali

Krydsbid, perifer kæmpevækst, genoptaget vækst hormonel forstyrrelse

Hydrarton og hæmartron:

Smertevoldende

Gabebesvær

Åbent bid i laterale side

Udvidet ledspalte

Traume væske og blod ansamling