



## 拒當無齒之徒 造新牙改頭換面

■ 阮綜合醫院 牙科鑲復暨復形科 李惠娥 主任

◆ 專長：補綴

◆ 門診：週五上午／週二、三、四、五下午

人類一生可能有三副牙齒為我們服務，第一副為乳齒、第二副為恆齒、第三副為義齒。第一、二副牙齒是與生俱來，但有些人疏於照顧或因意外、疾病而喪失。喪失牙齒後，可選擇其他方式來恢復咀嚼功能與美觀。

最常見的「傳統式義齒」，可依缺牙數目的多寡、缺牙區分布情形，分為固定義齒、局部活動義齒、全口活動義齒。

固定義齒為利用缺牙區兩旁的自然牙，修磨後印模製作密合的牙冠牙橋，經試戴、咬合調整後，再以牙科黏合劑固定。對病患而言，較易適應成為自己的牙齒，接受度也較高。唯一的缺點是必須修磨兩旁的牙齒，才能套上義齒牙冠。



### ■ 根據缺牙數選擇義齒種類

當缺牙數目愈多，做固定義齒的條件愈低，可以由局部活動義齒與全口活動義齒取代。活動義齒需靠硬組織（牙齒、齒槽嵴）及軟組織（周圍黏膜）來承擔咬合壓力，因此患者需要一段時間訓練，且殘留齒槽嵴會隨著時間的流逝而吸收、降低高度，影響義齒的穩定度。

因此製作活動義齒時，患者口腔中剩餘牙齒與支柱牙的牙周狀況、支撐骨頭的高度、牙齒動搖度，以及殘留齒槽嵴的高度，與覆蓋其上黏膜的健康狀態等都是評估製作的標準，而患者本身對義齒的期待，以及

裝戴義齒後口腔的清潔照護，皆須和牙醫師做好溝通，患者與牙醫師建立互信關係，後續裝戴義齒才會有良好經驗。



### ■ 植牙較進步 需縝密評估診斷

植體是近代科技進步的產物，對民眾而言並不陌生，也是牙科臨床治療的重要選項之一，但過程並不像植樹般輕鬆。事實上，術前需經過縝密的3D電腦斷層掃描，謹慎評估與診斷植牙處齒槽嵴的高度、寬度與骨質的密度等，還要注意患者是否患有嚴重或尚未控制好的牙周病，都足以影響植體的預後狀況。

患者本身的健康狀況也是考量的重點，諸如有無心血管疾病、高血壓、糖尿病、肝臟、腎臟疾病、服用抗凝血劑等。

植體治療的成功與否，除了牙醫師的用心外，患者的健康狀況、植牙區的條件，還有治療的過程、所需的時間等，都需要充分瞭解與配合。

植體和傳統義齒都是治療缺牙的方式，但如何選擇，除了患者本身意願，更需配合牙醫師的專業評估，才能讓牙科治療達到最好的效果。

