



口腔內的義齒治療

文·圖／王若松

當年事漸長時，口腔組織也會產生變化，如黏膜的彈性變差、唾液稍微減少（明顯減少是服用藥物的副作用，如降血壓藥物）。最顯著的變化應該是牙齒。蛀牙、牙周病或外傷都會影響口腔，因此修補缺損的牙齒及口腔組織，是治療口腔疾病極為重要的一環，也是口腔保健的第一步。

固定義齒

口腔內軟、硬組織的修補，就是做假牙或義齒。在牙科部門，修補義齒通常由補綴專科負責，或稱為贖復科。義齒可分為兩大類，第一類為固定義齒。由牙醫師置放於病患口內後，病患無法自行取下，因此清潔方式同自然齒列，需用牙刷或牙線清洗。

◆牙冠

固定義齒包含牙冠與牙橋。若牙齒本身齒質破壞嚴重，只靠補牙復形已無法恢復牙齒形態，就要做牙冠，即俗稱的牙套（圖1）。抽過神經



圖1：牙冠。

的後牙，通常齒質破壞較多，必須以牙冠恢復形態與功能；至於抽過神經的前牙，不一定需要牙冠，但需考慮牙齒變色的美觀問題。

◆牙橋

若牙齒缺損過大、無法保留，只能進行拔除。此時缺牙區兩側的牙齒，可作為支柱牙，進行牙橋製作（圖2、圖3）。若接鄰的兩顆牙都缺損，仍可以鄰近之支柱牙作牙橋；若連續接鄰三顆牙缺損，尤其是後牙區，則最好考慮改用活動義齒或口腔植體。牙橋的支柱牙皆需磨製，不想磨製支柱牙的病患，也可以選擇在缺牙區作口腔植體，修復缺牙區即可。必須注意的是，牙齒若有缺損，最好在半年內予以修復，否則可能對咬牙會長長、鄰牙會傾倒。



圖2：前牙為跳顆缺牙。



圖3：跳顆缺牙宜作牙橋，此處材質為金屬瓷冠。牙橋後方則為鑄造式局部活動義齒。



◆固定義齒材料種類多

牙冠依製作的材料可分為金屬冠、金冠、金屬瓷冠及全瓷冠（圖4）。一般而言，後牙以金屬冠或金冠製作最耐用，基於美觀考量，前牙多以金屬瓷冠及全瓷冠製作。金屬冠與瓷冠各有優缺點。金屬牙冠耐磨，而且硬度接近齒質，但不美觀。瓷冠較美觀，但硬度過高且易碎，恢復牙齒形態所需的厚度空間較大，又不耐撕裂力，對咬自然牙易受磨損或瓷面易破裂缺損，一旦破裂就必須重做。由於材料進步，瓷冠的透明度增加，用以製作前牙已幾可亂真，加上瓷材硬度也有很大的改進，因此也有病患要求用於後牙的咬合面。但瓷冠恢復牙齒形態所需的厚度空間大，需犧牲的齒質也較多，故以抽過牙髓神經的牙齒較適合。此外，若牙齒的牙冠過短，也不適合做瓷冠。



活動義齒

第二類義齒為活動義齒，病患可以自行取下清潔。此類義齒包括用於全口無牙（圖5）的全口活動義齒（圖6）、用於局部缺牙的局部活動義齒兩種（圖4）。採用局部活動義齒時，由於口腔中還留有自然牙齒，設計上常會以之作為支撐及留



圖5：全口無牙病患。



圖6：全口無牙病患之雙顎全口活動義齒。

置，僅加以些許磨製以提供放置鉤靠及牙鉤所需的空間，穩定性較全口活動義齒為佳。但牙鉤易黏附食物，所以每餐飯後一定要取下清潔，否則容易形成支柱牙蛀牙及牙周病。有些人以為放置牙鉤會鉤壞鄰牙，事實上是因食物堆積而造成支柱牙齒蛀牙及牙周病。

◆全口活動假牙穩定性較差

採用全口活動義齒時，由於口腔中沒有牙齒，因此穩定性比局部活動義齒差。此外，下顎的全口活動義齒因覆蓋面積小，咀嚼時又有舌頭在活動，所以穩定性及留置性也比上顎差很多。約有80%的全口牙病患可以良好使用全口活動義齒，但有少數病患因口腔肌肉、組織的協調性較差，無法良好使用，只能藉助口腔植體來穩定假牙，尤其是下顎。目前全口無牙的標準治療方式為：在下顎兩側犬齒區各種一顆口腔植體，協助全口活動義齒的穩定性，並增強義齒使用的效率。

◆覆蓋性活動義齒

還有一種覆蓋性義齒，以全口活動或局部活動義齒覆蓋部分抽過牙髓神經的健康牙根，此種覆蓋的牙根一方面可協助支撐活動義齒，一方面可減少齒槽骨的吸收或變薄。但是齒槽骨太過隆凸的患者，就不適合採用覆蓋性活動義齒。

口腔植體

以往對於牙齒缺損，只能以局部活動義齒進行治療。目前則因口腔植體的成功率達80%以上，對於沒有經濟壓力的患者，口腔植體逐漸成為標準的選擇（圖7）。一般而言，上顎的骨質較疏鬆，所需的植體數目較下顎為多，等待骨整合的時間也較長。固定義齒所需的口腔植體數目也較活動義齒為多，上顎需6~8顆，下顎則需4~6顆。至於活動義齒，若口腔黏膜覆蓋較多，壓力分散承擔，則口腔植體的數目可減少；但吃東西較無口感，口感是味覺的一部分，因此戴活動義齒的病患（尤其是老年人），通常味覺較差。

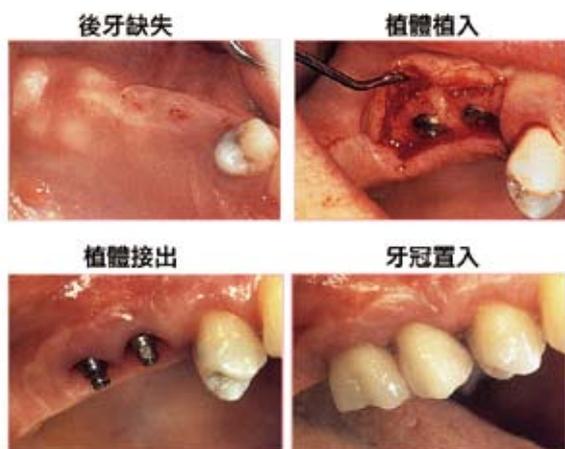


圖7：後牙缺失的病患，由口腔植體植入到牙冠置入的過程約需3個月至半年。

如何正確使用義齒？

為使義齒減少不必要的耗損，應了解正確使用義齒的方式。不論固定或活動義齒，皆需減少使用前牙切咬食物的習慣。尤其採用瓷冠的固定義齒，最怕撕裂力導致崩裂；全口活動義齒更會因前牙切咬而喪失留置力。因此，以後牙咬磨食物、減少前牙的切咬，才是正確使用義齒的方式。

結論：清潔最重要

延長義齒的使用壽命，不論是固定、活動或植體義齒，口腔清潔都是最重要的。自然牙齒表面光滑，尚且會黏附食物，更何況是義齒。因此使用後加以清潔是絕對必要的，清潔更是減少蛀牙及牙周病的不二法門。有些人認為，做牙橋或活動義齒的支柱牙容易一顆接一顆地壞下去，牽連鄰近的牙齒，事實上主要都是因為義齒清潔不足所造成。許多研究顯示，清潔義齒得當，不僅可延長其使用壽命，還可大大減低蛀牙及牙周病的機會。一般而言，固定義齒的平均壽命為10~20年，活動義齒的平均壽命為5~10年，清潔習慣良好還可以延長使用壽命。☞（本專欄策畫／臺大醫院骨科部江清泉主任）



王若松小檔案

1976年自臺大牙醫學系畢業，於臺大完成4年住院醫師訓練，包含2年補綴專科訓練。隨後赴沙烏地服務2年，於霍埠醫院專做義齒治療。回國後升任補綴科專任主治醫師。1987年於美國密西根大學研習咬合學，3年後學成歸國。曾任中華民國復牙科學會理事長、臺灣顱顎障礙學會理事長、亞洲顱顎障礙學會理事長。現任臺大牙醫學系副教授、臺大牙科部補綴科主任、臺大牙科部顎關節特別門診主治醫師。