

齒顎矯正治療時機



◎馮懷珍

初看這個問題，不知您的答案是什麼呢？您認為是小學高年級的時候，乳牙完全更換為恆齒以後，或任何時間都可以呢？現在，讓我藉著“萌牙”這塊園地與各位校友交換一些我的心

得。就臨床矯正學的發展及經驗來說，許多歐洲學者提倡早期治療（甚至在幼稚園階段就開始），以使口腔周圍的肌肉及其功能獲得改善，增進長期的穩定性，近來，許多矯正先進也展示了八、九十歲老翁或牙周有嚴重破壞者，其矯正治療的成效，確實只要有矯正治療的需要，在身體、心理、及牙周健康的情形下，任何年齡均可以接受矯正治療。然而，我認為我們應當從以下幾個方向來考慮，並依此與患者溝通，以訂出適合個人的齒顎矯正治療時機。

1. Benefit :

齒顎矯正治療的目的是改善牙齒的排列與咬合及上下顎骨關係，以改善牙齒及顏面美觀、便利牙齒清潔、及促進牙齒功能之發揮，因此我們可依此評估患者口腔狀況是否可經由矯正治療獲得改善，若是，那麼這應當是適合的治療時機，及早接受治療，便可及早享受治療的成效。譬如說一個低年級的小朋友，其上顎門齒及側門齒區有嚴重的擁擠及牙齒旋轉的情形，他的上顎呈現嚴重空間不足，將來勢必有矯正治療的需要，然而他的母親非常憂



心他這個部位的清潔，此外，牙齦很容易發炎並且有牙齦萎縮的情形，當然也非常的不美觀，也必須要多花一點錢，但是她仍然要求目前先改進這局部的狀況，因為對他有益。

臨床上常看到一些後牙有嚴重歪斜傾斜或牙齒排列不整齊的患者，當他口內其它牙齒可以發揮正常的功能時，對於這些異位的牙齒置之不理，然而有一天周圍的牙齒脫落之後，不得不對這些異位的牙多一點關愛的眼神，“可不可以利用這些牙檢當支柱呢？”，當然，只要牙是健康的，當然應該利用它，但是可用嗎？恐怕得先調整它的方位喔！然而，談何容易呢？得先煩惱有那些可用的牙齒來拉動它呢？雖然最近愈來愈發達的牙科植體可提供良好的錨定(anchorage)，然而這類的矯正其花費的時間及複雜性卻比一般的矯正多。看多了這些複雜的成人矯正，更加強我鼓勵患者及早重視齒列不整問題的信念。



因此我們看到患者齒列不整的情形時，應當仔細檢查周圍牙齒及牙周的健康，提醒病人如何維護這些部位的健康，以及評估矯正治療的必要性。

2. Efficiency :

齒列不整是一個發育的問題，其成因及治療均與上下顎骨的生長及換牙有關，因此為獲得最好的治療效果及效率，應當將矯正治療的時機與生長發育相配

合。譬如說，患有前牙鍾吸及上顎後縮的患者，上顎前向牽引(FaumashTreatment)可改善其上顎後縮，而且在上顎生長仍未停止前治療可獲得較好的骨生長，因此在混合齒列初期或中期即應開始顏面向前牽引治療。而對於下顎後縮及嚴重水平覆咬(overjet)的情形，為獲得矯正後顏面美觀的改善，更應配合生長期來治療，一方面可嚐試控制不良的生長，一方面也希望促成下顎的前向生長，對於一般情形來說，混合齒列中期及晚期是合適的時機。



此外，許多輕度空間不足及牙齒擁擠的情形，可藉由上顎臼齒後推及利用Leeway space來改善，因此在乳牙未完全脫落前即開始空間控制與分配，可避免將來為解決空間不足而須拔牙的情形。齒顎矯正治療是對牙齒排列及骨骼生長的治療，因此我們依據牙齒年齡(dental age)及骨骼年齡(skeletal age)訂定治療時機，實際年齡是較不可靠的依據。

矯正早期治療是為了降低齒顎不整的嚴重程度，但是要避免矯正治療時間變得太長，以免影響牙齒的健康及患者的合作意願，因此須審慎訂出各個治療階段的目標及預期時間，當暫停時則停，才能獲得整體治療的成功。



3. 個人因素 :

矯正治療所需的時間乃依齒列不整的情形而定，少則數個月，多則數年，因此患者個人的時間及生涯規劃是否能配合也是影響治療時機的重要因素，中學生要面對升學的壓力，大學或成人更要面臨出國、工作、結婚的挑戰，甚至有人還要顧慮上司的態度，患者對於是否要接受矯正治療的抉擇遠超過我們專業的考量。此外，經濟因素、身體健康、心理狀態、及口腔健康等也都影響矯正治療時機。就個人對矯正患者長期的接觸及對歐美社會矯正治療的觀察，我認為無憂無慮的童年時期接受矯正治療是比較輕鬆的。



對於需要專業判斷的齒顎矯正治療時機，我們若能從Benefit, Efficiency, 及個人因素的觀點為依據，以我們對牙齒及顏面生長發育的了解，我們可以提供我們的患者更有助益的矯正諮詢。在此我也感謝許多曾以實際患者資料與我交換經驗的校友，讓我從矯正治療時機的了解及判斷更能貼近患者的需要，未來，我也將藉著“萌牙”以一些臨床的實際情況與校友交流，並請不吝指正。