

近幾年來，標榜「人工植牙」的牙科診所如雨後春筍般林立，這種花費不貲的技術，的確幫助許多人擺脫「無齒」的困擾，重拾咀嚼之樂。所謂人工植牙，其實植入的並非真正的牙齒，而是人工牙根，亦即在齒槽骨內置入金屬牙根，待金屬牙根與齒槽骨產生緊密的癒合後，再於其上裝置假牙。至目前為止，這種由瑞典學者發展出來的人工植牙已成功地使用超過三十年以上，可見人工植牙的穩固與耐久程度。

人工植牙何以能如此風行？主要是因為它能克服傳統牙科治療上的難題：第一，在單一或局部缺牙情況下，傳統假牙的做法需修形缺牙區鄰近牙齒，做為固定假牙的支柱，如此假牙才會穩固，而人工植牙則是在缺牙區植入人工牙根後，直接在其上製作假牙，如此可避免傳統假牙需修磨鄰近健康牙齒的缺點。其次，在無法從事固定補綴的缺牙，特別是臼齒區缺牙，以往只能以活動假牙贖復重建，如今卻可藉人工植牙減少活動假牙的不便，例如咀嚼功能較差，異物感及較不美觀等。第三，傳統式全口活動假牙僅靠口腔軟組織支撐，不僅支撐力不足，固持力亦差，若長期不當受力更易造成齒槽骨萎縮，而人工植牙則較無假牙移動或咀嚼能力降低的缺點。

不過人工植牙也並非十全十美的贖復重建，尤其目前盛行的骨整合型植牙須等

人工牙根旁的齒槽骨慢慢生長，與植體形成緊密結合，時間可能長達三至六個月，若其間出了問題，修修補補後可能一年後才有堅固的假牙可用，病程太久及收費昂貴是它的缺點。

人工植牙雖是一種小型的口腔外科手術，但並非所有案例均能成功，其手術的成敗大多取決於醫師的判斷與技術。在術前的診斷除要衡量患者口腔健康情形、顎骨狀態外，全身系統性的評估也是相當重要，如骨質疏鬆症、糖尿病、心臟病、長期服用類固醇或免疫製劑等患者均需仔細評估。另外醫師的技術更是決定手術能否成功的直接因素，如無菌的操作環境與技術，正確適時的評估與反應均能有效地降低手術的併發症。但目前國內進行人工植牙的醫師水準參差不齊，除了正規的受過專業訓練的口腔顎面外科專科醫師外，一般出國接受短期訓練或僅參加過人工植牙廠商推廣教育的醫師也披掛上陣，患者若不幸遇到技術不熟的牙醫，不僅浪費時間與金錢，更無法根治牙疾。所以想做好人工植牙的患者一定要多方打聽，慎選經驗豐富的醫師，並多與醫師溝通，才能根治「無齒」之痛，避免花錢受罪。

（編按：本文經作者同意由1997年9月中華民國口腔顎面外科學會會訊轉載）

作者小檔案

台北馬偕醫院口腔顎面外科主治醫師
中華民國口腔顎面外科學會學術委員副主委