

# 欲速則不達・快速矯正未必好

## 醫師：牙齒矯正初期力道太強易造成牙根吸收

文/口腔醫學研究中心

### 【摘錄新聞稿】

中市一名23歲黃姓女大生，長期深受上下排牙齒凌亂所苦，去年至牙科診所進行牙齒矯正，為了加快矯正速度，醫師一開始就加強牙齒的拉扯力道，黃同學雖然感到酸痛，但因還可以忍受，加上課業忙碌就沒多加注意。今年初由於持續疼痛，決定到大醫院檢查，經中山口腔醫學研究中心檢查後發現，黃同學上排四顆門牙竟然縮水了三分之一！

中山齒顎矯正科胡芳瑋醫師說，三年前黃同學曾到中山牙科拔除智齒，從當時的X光片清楚看見四顆門牙牙根都很健康，直到今年檢查才發現牙根已被吸收掉三分之一。為了避免黃同學出現掉牙風險，建議她先停止矯正，或減輕矯正力道。胡醫師說，因前牙牙根多為單根，建議矯正初期拉扯力道弱點，可避免牙根吸收的機率增高。

胡芳瑋醫師表示，矯正期間牙根及齒槽骨表面雖然會出現吸收或增生等重塑現象，但如果緩慢地增加矯正力道，多可避免牙根發生吸收現象。胡醫師建議，若上下牙之前沒有對咬過(Hypofunction)，齒根膜較窄，建議矯正初期拉扯力道應由弱漸加強，切勿貪圖快速矯正。若患者本身牙根較細短或有牙周、根間病灶，應先檢查治療，降低牙根吸收的風險性。

患者在接受齒顎矯正前，牙醫師會先評估齒槽骨、牙根、顛顎關節及牙周等狀況，透過一系列的檢查再設計出適合患者的治療計畫。胡芳瑋醫師表示，矯正初期通常會調整橡皮筋的力道，這時牙周組織將出現輕度的發炎現象，患者在調整後的前幾天會出現疼痛感，多屬正常現象。若患者只感覺到單顆牙齒疼痛，且疼痛程度已達到無法進食或睡眠，建議應至醫院做詳細口腔檢查。在矯正期間，應該每年進行一次全口X光片拍攝，除了瞭解牙齒排列狀況是否符合治療進度外，也可以確認牙根的健康。

胡芳瑋醫師提醒，齒顎矯正雖然可以改善牙齒凌亂或上下顎排列異常，達到患者正常咬合及外表的美觀，但並非所有患者皆適合接受齒顎矯正，若有骨頭代謝不正常，像是類風溼性關節炎及骨質疏鬆症狀者；或是有糖尿病史、免疫功能失調等傷口不易癒合；重度菸癮、牙周病患者，都要先經過專業醫師評估，才能確保治療效果及身體健康。



(圖)患者的牙齒X光圖