

External Fistula之一例

指導 石泰三教授

I 緒言

齒瘻是齒性化膿性顎炎經過後，由罹患齒會形成瘻孔，然在口腔內開口者稱內齒瘻，在顏面皮膚開口者稱外齒瘻。外齒瘻由解剖學上開口部位不同區分有外眥瘻，頸瘻，頰瘻，頤瘻，頤下瘻，和鼻瘻；由形態學上齒瘻區別為新鮮型（急性型），及陳舊型（慢性型）。齒瘻之療法為拔去原因齒及搔爬不良肉芽組織，有時把骨疽摘出而治療，本人最近醫治本症一例，現將醫治情形提出報告如下。

II 症例

患者：何○坤，54歲，♂。商人。
初診：1964年8月30日。
主訴：6┘ abscess 後，發生頰瘻，天天流膿。
家族歷：父母皆亡，兄弟三人，生下男子三人，女子一人。

既往歷：生來健康，無任何特記事項。
現病歷：6┘ 發生 Caries，沒有適當的治療，6個前齒腫脹，被某齒科醫診療，不能好，轉外科醫，對頰部開刀，一時腫脹消退，後發生頰瘻，排膿不停，受介紹到本校診所醫治。
現症：體格中等，營養中等，體溫36°5，脈搏74次。

顏面所見：右側頰部有瘻孔排膿。時常用 gauge 貼布，臉色正常，外觀上不好看。

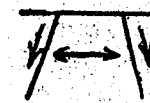
口腔所見：6┘ 發生 abscess，口腔清潔狀態不良，下腭前齒舌側及上腭大白齒頰側齒石很多，牙齒因吸煙而染成黑褐色，齲齒中等度發生，牙齒排列不整齊，牙齒有咬耗症外，齒齦及頰粘膜炎稍有炎症發紅。

X-ray 所見：6┘ 根尖部有小豆大的球形實質性肉芽塊，呈圓形附着於根尖部，與周圍骨質沒有顯的界線。可與齒根囊腫鑑別之。

臨床診斷：由 granuloma 發生的外齒瘻。

處置及經過：
在局部麻醉下，先拔去 6┘，搔爬不良肉芽後，用 Jodform gauze tampon，然後施行頰瘻之整形手術如下。

(1) 輪狀麻醉



(2) 切開
將包圍瘻痕組織之皮膚，作紡錘形切開，切開深度至骨膜。



(3) 切離
瘻痕與骨膜癒着，故須將瘻痕沿骨膜剝離，然後將皮膚及皮下結締組織切離。



(4) 減張縫合
瘻痕幅徑大，組織之緊張加強，故須施行減張縫合。

(5) 縫合
先對肌肉縫合，後將皮膚用1號絹絲縫合。

(6) 拆線
6日後拆線。
術後注射 sulfamin 5cc，20% glucose+V.C. 20cc

靜注：diazin 2gr，sedalon 0.3×20
第2天~第3天一點兒腫脹。
第5天腫脹消退。
第6天拆線。經過良好。

III 總括

將外齒瘻之報告，依據過去之文獻中如發生部位：

上下顎發生比率，因各人統計而不同；Bock氏之統計上顎齒起因之外齒瘻19例，下顎齒起因者150例，約1對8之比。Pertes氏之統計，24例中22例由下顎齒起因，上顎齒起因者2例。石教授之統計，43例中，上顎齒起因者6例（13.95%），下顎37例（86.50%）約1對6之比。總之下顎齒起因者之比例較高，此因下顎智齒周圍炎較上顎者多發，且齲齒之罹患率下顎亦較高。

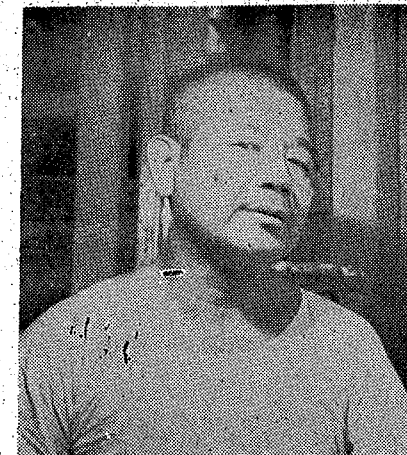
外齒瘻之開口部位不一定。可區分為外眥瘻，頸瘻，頰瘻，頤瘻，頤下瘻及鼻瘻。通常形成一個外齒瘻；但亦有形成3~4個者，是 chronic Osteomyelitis 及 Actinomyces 起因者。

本症例發生齒為 6┘，形成頰瘻1個。

發生病原：一

石教授依發生病原之不同而將外齒瘻分為六型如下：
石分類法 (1961年)

分類	發生病原
第I型	智齒周圍炎起因者。
第II型	(A) 齶齒起因之急性炎症後之繼發症。 (B) 齶齒起因之慢性根端性病巢之繼發症。
第III型	齒槽膿漏之急性炎症後之繼發症。
第IV型	外傷性打撲其他原因不明者。
第V型	埋伏齒及齶齒因顎骨骨髓炎後之繼發症。
第VI型	放線狀菌起因者。

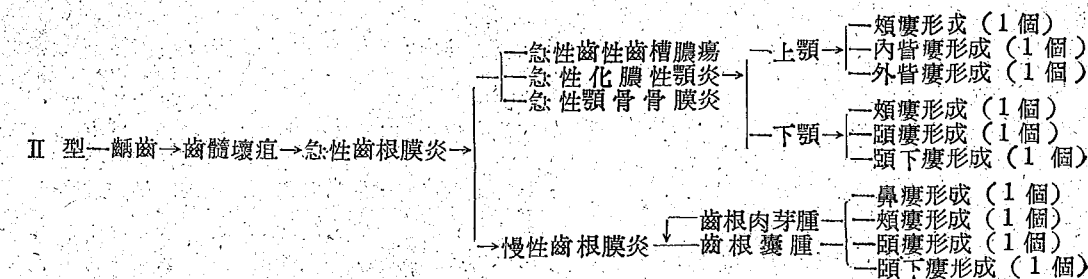


治療前之顏貌

本症例屬於第II型 (B)，齶齒起因之慢性根端性病巢而繼發之頰瘻。

外齒瘻形成之主要路徑：

I 型—智齒→急性顎骨骨髓炎→慢性顎骨骨髓炎→頰瘻形成 (普通1個)



III 型—齒槽膿漏→急性顎骨骨髓炎→頰瘻形成 (1個)

IV 型—打撲及原因不明→急性顎骨骨髓炎→慢性顎骨骨髓炎→
 一頰瘻形成 (1個)
 一鼻瘻形成 (1個)
 一頰瘻形成 (1個)
 一頰下瘻形成 (1個)

V 型—埋伏齒→急性顎骨骨髓炎→慢性顎骨骨髓炎→骨疽形成→
 一外齒瘻
 一內齒瘻 (多數形成)
 一頰瘻

VI 型—放線狀菌症 (非菌性瘻孔) →
 一無髓齒
 一齒牙周圍粘膜損傷部
 一外齒瘻
 一內齒瘻 (多數形成)

X-ray 所見：

由發生部位不同，本症例屬於石教授分類之第II型 (B型)，由齶齒起因之慢性根端性病巢之繼發症，在 X-ray 下明顯可見，齒根肉芽腫是大豆大的不正球形實質性肉芽塊，附着於根端部，透映之部分徐徐的向骨質內部之暗影移行，以齒根囊腫在齒根端附近發生時，大部分是球形新生物，在 X-ray 上，此部份可看出與周圍骨質有明確境界。可與肉芽腫區別之。

外齒瘻之罹患年齡：

依石教授統計上在20年代15人 (34.7%)，最多。其次30年代11人 (25.6%)。20年代最多的原因是智齒之發生及齶齒慢性根端性病巢之二次感染之機會較多。

本症例罹患年齡是54歲，屬於稀有症例。

外齒瘻之罹患性別：

依石教授統計，♂28人 (65.1%)，♀15人 (34.9%)

男性較女性多，其原因為男性之治療觀念較差，本症例發生於男性可以證明與男性罹患率相符合。

IV 結論

- (1) 報告54歲男子之 External Fistula 之一例。
- (2) 本症例在 X-ray 上，發現6J 根端之肉芽腫，所以本症例之 External Fistula 與齶齒醫治有關。
- (3) 本症例之手術經過良好。

最後感謝石教授手術中之指導及校正。

V 文獻

- (1) 石泰三：外齒瘻之分類及整形手術法，臨牀齒科第240號印刷。(1963年4月)。
- (2) 遠藤至六郎：口腔外科通論及手術學，齒科學報社。
- (3) Thoma: Oral surgery。