

淺談正顎手術

文/口腔顎面外科 彭芷瑜 主任

所謂的正顎手術，顧名思義，就是以手術的方法，將上下顎骨移動到理想的位置。正顎手術可以用來修正顎顏面部的構造、骨骼問題造成的咬合不正、無法單獨利用矯正方法治療的齒顎顏面畸形(dentofacial deformity)，以及睡眠呼吸中止症。

根據流行病學的統計，異常咬合的比例約為總人口的20%，其中大約5%被歸類為嚴重的異常咬合合併有顏面骨骼異常，需要經由正顎手術才能改善其異常的問題。異常的咬合合併顏面骨骼畸形通常可以分為發育性與後天性。發育性的齒顎顏面畸形歸因於顏面結構的生長異常，此類患者時常會描述到「小時候」沒有這種異常的咬合或顏面外觀，一直到某個階段，可能是國中或是高中階段才開始越來越明顯，這種發育性的齒顎顏面畸形，「基因」或「遺傳」扮演了重要的角色。後天性的齒顎顏面畸形時常是外傷引起或是環境外界的影響，而改變了顏面骨的型態。外傷造成的顎顏面畸形，有時在受傷後會立即發生，有時並非立即發生，卻是對顏面骨的發育造成進一步的影響。最常見的是發生在兒童時期，外傷後造成下顎骨髁頭粘連，將會形成顛顎關節軟骨內的發育區

域破壞，以及功能受限，進一步造成下顎骨的發育障礙以及成年後的顎顏面畸形與咬合不正。

傳統的齒顎顏面畸形，只專注於異常齒列的矯正治療，較少注意到骨骼畸形的部分。但是因為手術技巧的改良，現在已經可容許把整個上顎骨、下顎骨全部或部分骨段放置在任何希望的位置，所以合併正顎手術與齒顎矯正治療，已經成為改善異常咬合與齒顎顏面畸形的完整方法。

並非所有咬合不正的人都需要接受正顎手術，實際上，大多數的咬合不正，單純只是因為齒列排列的問題，例如齒列太過擁擠、太過鬆散、部分牙齒的錯咬、排列不整齊等，都可以只藉由矯正治療，由矯正科醫師負責，將矯正器裝在牙齒上，經過一至三年不等的治療時間，即可將牙齒排列在理想的位置上。但是有些咬合不正的情形，造成俗稱的暴牙、戽斗、歪臉或是鳥嘴等，這類咬合不正的人，時常會有上下牙齒咬不到，無法用牙齒切斷食物或咀嚼食物，除了有進食的問題之外，發音也會造成影響，進一步造成社交上的障礙、社會適應不良與個人自信心受損。

一般需要正顎手術來矯正齒顎顏面畸形的治療時機，是在青春期結束，大多是建議十八歲之後，避免發育未完全就接受治療。治療之前需要完整的評估與詳細的面談，了解患者實際的狀況、在意的問題、以及對治療的期望，參與治療的口腔顎面外科醫師與齒顎矯正醫師會進行詳細的齒列檢查、骨骼狀態的評估與顏面外觀的分析，並且了解患者對治療的期望，進而建立一份完整的治療計畫。大部分的病人需要手術前的矯正治療，經過一段時間的牙齒矯正，將牙齒移到理想的位置，正顎手術後才能有穩定的咬合。正顎手術絕大多數是需要在全身麻醉下進行，患者須先住院接受身體檢查，無重大身體疾病方能進行手術，手術時間依照手術術式、手術部位多寡而有不同，短則二、三小時，長則七、八小時。手術後須住院二至四天，術後的腫脹是正常現象，術後兩週大約可以消腫七、八成。手術後有一段骨骼的癒合時期，約六至八週，當骨骼初步癒合之後，就可以開始手術後的矯正治療。

正顎手術雖然包含許多美觀的考量，但它必須同時能改善功能，使牙齒有正確的咬合、將上下顎骨擺放在正確且美觀的位置

上，讓患者不僅能獲得良好的咀嚼、發音的功能，也進一步使患者得到應有的自信，這才是正顎手術要達到的目標。



圖一A 上顎前突(俗稱暴牙)，笑時牙齦明顯外露



圖一B 正顎手術後



圖二A 下顎前突(俗稱戽斗)，上下牙齒錯咬，無法切斷食物



圖二B 正顎手術後