

過度依賴假牙黏著劑 容易忽略口腔及假牙狀況

～奇美醫學中心提醒必須定期檢查假牙及口腔

膺復牙科 鄭智文醫師

近年來國人生活水準提升，對飲食的要求也愈來愈高，傳統全口活動假牙的吸附力已不敷民眾的需求，隨著科技與假牙材料日趨進步下，提升假牙吸附力的產品相繼問世，也藉由廣告媒體的推廣，假牙黏著劑成為眾所皆知的產品。

根據西方統計，佩戴假牙且會使用假牙黏著劑的人約有 15 到 33% 的比例，然而隨著一般民眾對假牙黏著劑的需求日增，民眾過度依賴與濫用黏著劑的問題也日益嚴重，因此在探討黏著劑的功與過之前，希望大眾能對它有正確的認識。

要探討黏著劑的功效首先要從假牙的吸附力談起，一般來說活動假牙會產生吸附力的主要因素，有下列 6 種：(1)表面張力；(2)附著力與內聚力；(3)大氣壓力；(4)口腔與顏面肌肉；(5)假牙置入途徑；(6)地心引力。

一、表面張力：

加少量水於一片玻璃板上，再將另一片玻璃板蓋上，兩片玻璃板便會吸附在一起，這是由於表面張力的緣故。活動假牙也藉由表面張力吸附在牙床上，換句話說，在不影響肌肉運動的前提下，假牙接觸牙床面積愈大，假牙的吸附力會愈大。

另外，假牙與牙床愈貼合，假牙的吸附力也會愈大，所以新假牙往往會比舊假牙的吸附力還要好，這是因為牙床隨著時間會萎縮，因此假牙的貼合度會變差的關係；一般情況下，表面張力是影響假牙吸附力的最主要因素。

二、附著力與內聚力：

活動假牙與牙床中間必須靠口水當介質才能產生吸力，因此口水量的多寡與品質都會影響活動假牙的吸附力，某些藥物與系統性疾病或是放射線治療會導致口水分泌變少，以及有口乾症的患者都會降低假牙的吸附力。

三、大氣壓力：

此原理類似於吸盤作用，吸盤將空氣壓出去，並且不讓外面的空氣再跑進吸盤裡，造成吸盤內與吸盤外大氣壓力的不同，而產生了吸力，此稱為氣壓差。活動假牙要有氣壓差，必須依賴牙醫師純熟的技術與良好的假牙貼合度才能達成。

早期一些較偏離正規的作法會在活動假牙加上吸盤，企圖增加假牙的吸附力，事實上反而會讓假牙與牙床的吸附力變差，這是因為假牙的整體貼合度降低的緣故，而且牙床也會因為吸盤長期的吸附下產生發炎、破皮、甚至是病變的情況。

四、口腔與顏面肌肉：

一般來說，經驗老道的假牙患者會利用自己的口腔與顏面肌肉來防止假牙脫落，增加假牙的吸附力，所以剛戴假牙的患者會比較難控制假牙，造成假牙的脫落，因此戴假牙是需要學習的，就跟學騎腳踏車一樣要不怕摔、有耐心才能學得好。

五、假牙置入途徑：

其實指的就是牙床的條件，一般牙床高度愈高、寬度愈寬，假牙就愈不容易晃動或脫落。

六、地心引力：

地心引力只有對下顎的假牙有幫助，對上顎的假牙只會有負面的影響，不過地心引力對假牙吸力的影響是比較小的。

由以上因素我們可以歸納出一個好的假牙必須具備的要件，包括假牙要有適合

的大小、有良好的貼合度、適當的口水分泌以及良好的牙床條件。那假牙黏著劑作用在哪裡呢？假牙黏著劑與口水接觸後會變得有黏稠性，而且會吸水膨脹造成體積的增加，使得假牙與牙床的貼合度變好，也因為黏稠性與貼合度的改變，增加了假牙的吸附力。

然而假牙黏著劑不容易清除，若是患者沒有將其清除乾淨，很容易變成細菌的溫床，造成黴菌與細菌的增生，使得牙床產生紅腫發炎或是念珠菌的感染。

其實活動假牙的吸附力最重要的還是假牙本身的品質，為了維持良好的貼合度與咀嚼能力，患者必須每半年回門診檢查，視情況做假牙的調整、襯底、換底，才能維持假牙的功能與牙床的健康。

但是，由於患者對黏著劑的過度依賴，常會忽視其自身假牙的狀況，而忽略了定期回診檢查的重要性，因此患者就一直在使用不合適的假牙，造成病患牙床的萎縮、發炎、甚至是病變。在臨牀上常會看到病患因為濫用假牙黏著劑，而導致牙齦的發炎、蛀牙、甚至是牙周病的案例。

總而言之，影響假牙吸附力的因素很多，但是假牙本身的品質才是最重要的，假牙黏著劑只是一個輔助性的工具，不可過度依賴或濫用，而忽視假牙的品質以及定期門診檢查與自身保養的重要性。

一般假牙黏著劑建議使用於：(1)神經或肌肉協調性較差的患者；(2)牙床極度萎縮的患者；(3)做過顎骨手術或切除的患者；(4)口水分泌減少的情況；(5)無法適應或滿足現有活動假牙的患者。切記，使用黏著劑的前提是必須要有品質良好的假牙，以及良好的口腔清潔。否則，水能載舟亦能覆舟，不當的使用反而會犧牲牙床的健康。



膺復牙科鄭智文醫師表示一個正確且貼合的活動假牙才是最重要的



鄭智文醫師記者會後接受媒體專訪

鄭智文醫師說明假牙黏著使用技巧