

把握生長高峰黃金期 進行功能性矯正裝置治療 ～下顎後縮型暴牙兒童 可顯著改善顏面外觀及異常咬合

奇美醫學中心牙醫部齒顎矯正科主治醫師 劉宜華

健康整齊的牙齒除了對顏面外觀有一定的貢獻外，對多數人而言也可能是影響展現自信笑容的因素之一。因此越來越多的家長除了注重兒童的口腔保健外，也開始注意到換牙生長發育中孩子們其牙齒排列及臉型外觀的變化。



主講者牙醫部齒顎矯正科主治醫師劉宜華
及其講題

「醫生，他的嘴巴都開開的閉不太起來，換牙後上排門牙看起來好像暴暴的，下排門牙都往內縮，有沒有關係？」

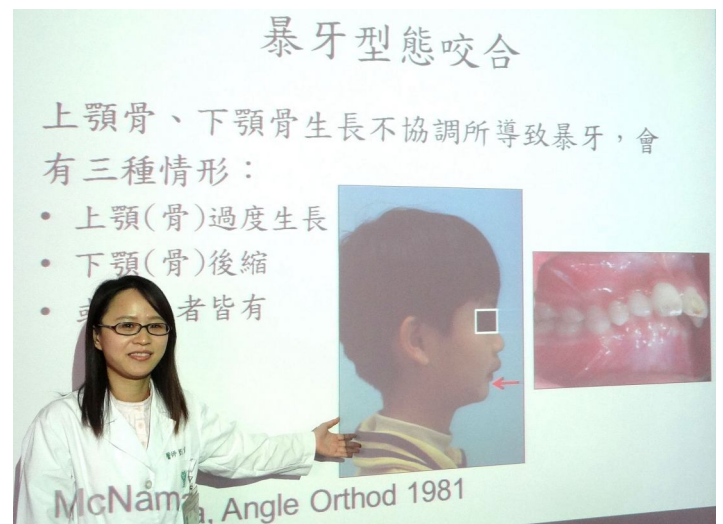
「醫師，小朋友上顎門牙看起來突突的往外，都被同學笑是大暴牙，你看是不是要現在矯正？」以上是門診上常遇到家長對於正值發育的孩童在換牙時期，開始注意到外觀突出所產生的問題。

原則上，齒顎矯正專科醫師必要時會安排病人完整全套檢查，包括牙齒模型、環口 X 光片、側面頭顱 X 光片、臉部及口內外照片等等，綜合各項檢查分析資料，做出正確的診斷，才能擬定出較周詳的治療計畫。如病人經過分析診斷屬於因上顎骨、下顎骨生長不協調所導致暴牙，會有三種情形：上顎(骨)過度生長、下顎(骨)後縮、或者兩者皆有。多數的病人是屬於上顎發育正常及下顎後縮的情形，針對此類異常咬合病人，其治療時機與療效有相當大的關聯性。

“下顎後縮型”暴牙兒童，可能會因為外觀或牙齒突出在學齡時受到同儕的取笑或取綽號，而影響個人的自信心、社交人際關係或拍照時不敢張口笑；又或可能會因為運動、碰撞或跌倒容易讓突出的門牙斷裂。甚至此類兒童常伴隨有上、下顎前牙深咬關係而導致上顎前牙顎側牙肉的受傷，及後續牙周創傷的問題。

因此，何時是最佳的治療時機呢？當正值生長發育的兒童，漸漸變暴牙沒下巴，家長往往會焦急的帶著小朋友尋醫請教，得到的答案通常可能是等牙齒換完長齊再來。但如果是下顎發育不良，反而會建議需運用孩童的生長高峰潛力，提早以矯正裝置介入治療，先促進下顎生長發育來改善顏面外觀及咬合，錯過了這段時機就無法達到”顎骨矯正”效果。醫學研究顯示，在生長高峰期間使用功能性矯正裝置，治療上顎發育正常但下顎後縮的暴牙兒童，相較於未接受治療的兒童，能讓下顎多增加 5 毫米的生長量。

所以此類兒童的矯正治療時機與方式，會建議在青春期末生長高峰時配戴功能性矯正器。而生長高峰期一般因人而異，原則上與骨骼的發育有較大的關聯性。矯正醫師常採取利用手腕骨 X 光片來判斷骨骼發育的時期，或側方頭顱 X 光片中頸椎發育的型態來預測生長高峰期。有學者建議女孩約在 8~11 歲、男孩約在 10~13 歲為配戴功能性矯正裝置最佳的治療時機，但實際上仍要視個人的生長高峰期來決定。



劉宜華醫師強調下顎後縮型暴牙兒童應適時進行功能性矯正裝置治療可有效改善顏面美觀及異常咬合

功能性矯正器一般為活動式裝置，有許多種類與設計，少數也有固定式。大多醫師都使用活動式裝置，但主要的原理都是導引下顎往前，促進下顎及齒槽骨向前生長。對象只限於尚有生長潛力的兒童或青少年。針對”下顎後縮型”暴牙兒童矯正治療的時間，一般分兩個階段。

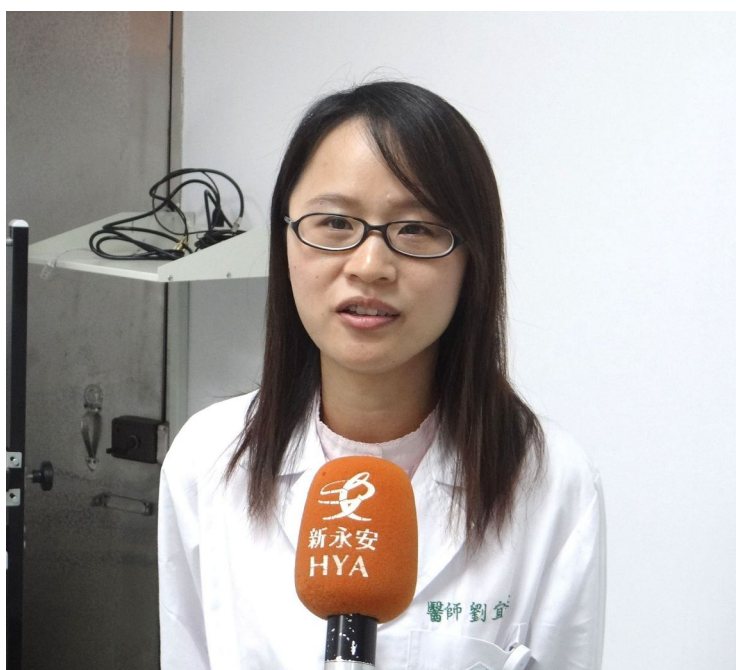
第一階段：兒童一般都還處於乳牙恆牙交替中後時期，為”顎骨矯正”階段。目標在運用兒童的生長高峰潛力，利用配帶活動式功能性矯正裝置，促進下顎生長，以減少上、下顎骨骼的差異，讓上、下顎骨及上、下顎牙齒相對關係回復到正確咬合的和諧關係，藉此改善顏面美觀，甚至可減少進入下個階段需拔牙治療的可能性；但需兒童全力配合配戴裝置。

第二階段：“齒列矯正”階段，此時兒童的外觀及咬合已獲得顯著的改善，進入在牙齒黏上固定式矯正器，以調整剩餘齒列不整齊或咬合不正的問題，讓牙齒咬合達到最佳的排列狀態。

奇美醫學中心牙醫部齒顎矯正科主治醫師劉宜華表示：原則上，運用“活動式功能性矯正裝置”以成功來進行顎骨矯正治療，有幾項要素--

- 一、需尋求醫師的專業來進行檢查分析，以正確診斷出問題所在為“下顎發育不足”所導致的暴牙型態咬合及外觀；
- 二、把握住換牙時期仍具生長潛力且在最適當的時機介入治療，錯過了生長高峰的黃金時期，效果可能就不顯著；
- 三、孩童須認知自己暴牙問題，願意接受醫師的治療改善，有高度的配合意願。因為功能性矯正裝置為活動式，屬於“有戴有效果、不戴就沒效果”的性質，所以小朋友如果無法長時間配戴，就無法達到矯正裝置應發揮的效果，因此建議父母要從旁鼓勵與督導，同時幫忙監控孩童的口腔清潔。

奇美醫學中心齒顎矯正科劉宜華醫師強調，總結來說，針對“下顎後縮型”暴牙兒童，把握住生長高峰的黃金時期，配戴活動式功能性矯正裝置，改正上、下顎顎骨骨骼的差異，可顯著有效改善顏面美觀及咬合；後續再配合固定式矯正器治療，可讓孩童獲得最適當的治療效果。



劉宜華醫師記者會後接受媒體專訪