

# 牙齒長不出來怎麼辦？ 當心牙齒換牙過程有阻生齒發生

柳營奇美醫院

王崇歷 牙醫部齒顎矯正科醫師

現今牙齒矯正已經是很普遍的事情，任何人都有機會接觸到，且以牙齒仍在發育的青少年較為常見。一般而言，牙齒分成乳牙及恆牙，乳牙有 20 顆且未來會由恆牙取代，而恆牙則是 28 到 32 顆。由於每顆牙齒萌發的時間不同，因此遇到的問題也不同，在醫院最常見的問題就是牙齒阻生，亦即牙齒長不出來無法萌發到正常位置。

**案例一：**十歲黃小弟弟，因牙齒長不出來，來院門診尋求矯正治療。經過電腦斷層掃描及一系列檢查後發現，患者的右側上頸犬齒頸側阻生合併乳犬齒滯留，其餘恆牙皆已萌發。

**案例二：**十八歲男性大學生，求診主要原因是牙齒長不出來，患者牙齒排列不整齊且右側下頸第二大臼齒從小都沒有長出來。經檢查發現患者前面牙齒些微開咬，而右側下頸第二以及第三大臼齒均為水平阻生。



王崇歷醫師表示，發現牙齒萌發異常或缺失時勿輕忽不理，以免引起蛀牙或牙周等問題。

柳營奇美醫院牙醫部齒顎矯正科

王崇歷醫師表示，所謂牙齒阻生，簡單說就是牙齒生長過程有障礙，常見於乳牙換牙時期，此階段是最佳的評估以及診斷時機，一般是從六歲起第一大臼齒開始萌發，一直到十二歲左右最後一顆乳牙脫落後。牙齒阻生的原因有很多，像是多生牙、囊腫、齒瘤、外傷影響、

乳牙滯留不掉、乳牙沾黏或感染等，甚至是乳牙過早脫落，都可能導致恆牙長不出來。其他原因如牙齒胚胎生成位置異常導致萌發路徑錯誤，牙齒牙弓尺寸不協調導致發育空間不足，或是蛀牙引起換牙空間缺失等，這些都有可能造成恆牙阻生。

一般孩童時期常見的阻生齒有上顎的犬齒、正中門齒、以及下顎第二小白齒。當遇到牙齒阻生卻沒有及時治療就可能會導致一些問題，像是相鄰的牙齒因清不乾淨而蛀牙、阻生齒導致相鄰牙根吸收，甚至是牙周問題等。因此會建議病人盡早發現盡早處理才是正解。但由於牙齒發育時間不同，處理時機點也就不同，例如正中門齒較早，約莫7~8歲可以評估；上顎犬齒適合9歲過後評估；第二小白齒則是到了換牙晚期11~12歲時評估。



王崇歷醫師說，牙齒阻生常見於乳牙換牙時期，建議在乳牙長出後，養成定期看牙醫的習慣，才能盡早發現問題及時治療。

王醫師說，牙齒阻生的治療方式是將阻生齒拔除或者利用手術將阻生齒暴露後搭配矯正治療牽引阻生齒。通常正中門齒、犬齒的阻生因為美觀問題較少建議拔除，如果能利用矯正治療牽引出來，都會建議配合手術治療，並搭配電腦斷層掃描影像來更精準的判斷阻生齒的位置走向及預後。例如案例一的小朋友年紀十歲正是治療時機，因此利用手術拔除滯留的乳牙並暴露阻生的犬齒，再配合矯正器將其牽引出來。案例二的大學生則是將阻生的第三大白齒拔除，並暴露阻生的第二大白齒搭配矯正器將其牽引到位。兩個案例最終都能達到良好的咬合及美觀。

對於發育中的小孩，家長可以從以下方式觀察是否有牙齒阻生的情形。首先看有無不對稱的牙齒萌發順序。一般是利用對側牙齒為基準，以上顎正中門牙為例，假如右側正中門牙已經長出來了，但是左側的正中門牙遲遲不



乳牙換牙時期預估年齡時間表。

長出來，這時就可以懷疑牙齒發育有問題。其次，若發現乳牙遲遲沒有脫落，可以懷疑牙齒阻生或是有先天缺牙問題。最後檢查牙齒中線是否出現嚴重偏移，以及牙齒排列擁擠。如果發現有上述的情形，應找齒顎矯正專科醫師來檢查診斷是否為先天缺牙問題還是恆牙阻生，或只是發育較慢而已。

王崇歷醫師提醒，在孩子發育的過程，換牙階段若能做例行性的評估，有助於降低牙齒阻生帶來的影響，早期診斷與預防才是最好的方法。如果牙齒萌發有異常或者缺失太久，就應該帶到醫院找齒顎矯正專科醫師做詳細的檢查以及評估。