

## 國立成大醫院斗六分院新聞稿

主題：牙齒拔掉了，要做假牙嗎？

發表日期：106.06.05(星期一)

發表人：牙科/王少君醫師

牙齒拔掉了，你會想要做假牙嗎？成大斗六分院牙科王少君醫師表示，長期缺牙可能會讓剩餘牙齒位置改變，影響整體咬合。因此儘快製作假牙，可以幫助維持齒列咬合正常，避免影響咀嚼功能；如果缺牙是在前牙區，還能改善美觀問題。

除了外傷之外，缺牙主要與口腔內的兩大疾病：齲齒、牙周病有關。當牙齒齲齒或是牙周病太嚴重時，拔牙勢不可免，以免將感染嚴重已無法治療的牙齒留在口腔，造成更嚴重的蜂窩性組織炎，甚至是全身性的感染。

王少君醫師說，拔牙後，建議應儘早做假牙，除了前牙區有美觀問題外，後牙區的缺牙則會影響到咀嚼功能。而且缺牙空間若讓原先有對咬的牙齒失去對咬，則失去對咬的牙齒會越長越出來；後面的牙齒亦會慢慢往缺牙空間傾倒。幾年後想要做假牙，就會因這些情況導致製作困難，而且咬合狀況也會變差，更增處理上的困難與困擾。病患李先生即因長期牙周病及缺牙，導致咬合狀況崩壞，咬合平面極度不平整，假牙屢復困難。

在製作假牙的選擇上，傳統上治療局部缺牙的病人有局部固定假牙(FPD)和局部活動假牙(RPD)可選擇。而因活動假牙有金屬鉤子，在前牙區會影響美觀，且配戴時不舒服，需要適應，所以若缺牙數目不多，情況允許下多數選擇又稱為「牙橋」的局部固定假牙。

王少君醫師指出，局部固定假牙的製作需要磨掉缺牙區的前後至少各1顆牙齒，也就是俗稱的「缺一顆做三顆」，而且被磨掉的牙齒有極大機會需先根管治療(抽神經)，加上牙橋是整組連在一起，清潔不易，再齲齒和牙周病的機會較高。

人工植牙則是越來越多病人的選項。王少君醫師表示，人工植牙的技術已經超過40年，5年成功率高達95%，是非常成熟安全的治療選項。以單一顆缺牙，人工植牙僅須做單一顆固定假牙屢復，可以不用磨前後兩顆好的牙齒，單一顆假牙也較易清潔。

不過，王少君醫師也表示，不是所有人都適合人工植牙，包括：頭頸部做過放射線治療、有自體免疫疾病、服用免疫抑制劑或特殊骨質疏鬆症或骨癌藥物的病人，都需要經由醫師和牙醫師仔細評估；另外，研究證實抽菸也會顯著增加植牙失敗率，若是菸癮很大、無法戒菸者也不適合人工植牙。有牙周病的病人也需先治療

牙周病，等病情控制下來後才能接受人工植牙的治療，否則失敗率亦會大幅上升。

王少君醫師指出，牙科所有的治療都不是一勞永逸，包括人工植牙，因為若是口腔衛生維持不當，人工植牙亦會發生植體周圍炎，嚴重者甚至需移除已種進去的人工植體。因此，不管選擇何種治療，維持口腔衛生並定期回診，才是長久之道。

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



王少君醫師資歷：

專科別	現職	經歷
牙科 義齒補綴科	牙科專任主治醫師	成大醫院一般牙科住院醫師 成大醫院義齒補綴科住院醫師 成大醫院牙科總醫師

專長
----

固定假牙、局部活動假牙、全口活動假牙、人工植牙
-------------------------

新聞聯絡人：管理中心行政組／廖英琦

電話：(05)533-2121分機6203