

國立成大醫院斗六分院新聞稿

主題：治療齲齒的【陶瓷鑲嵌復形物】

發表日期：106.07.07 (星期五)

發表人：牙體復形科&牙髓病科 / 李宗霖醫師

齲齒（蛀牙）如果未傷及牙髓神經，治療上會先移除齲齒及受感染的齒質，然後視蛀洞的大小、深度，選擇合適的填補材料復形，以恢復牙齒的咀嚼功能和美觀；倘若放任不予處理，齲齒可能越蛀越深，到最後牙齒痛起來或是牙髓壞死，就需要做根管治療（俗稱抽神經）才能保留牙齒，萬一蛀洞大到無法保留，就只剩下拔牙一途了。

成大斗六分院牙體復形科暨牙髓病科李宗霖醫師指出，齲齒是口腔中最常見的疾病之一，在治療前需先判斷齲齒的大小、深度，以及是否伴隨有牙髓的症狀，若無傷及牙髓，治療上較小的窩洞一般以複合樹脂填補即可達到美觀且不錯的治療效果。然而，如果齲齒範圍過大，或是齲齒的範圍使得相鄰牙齒接觸區的形態建立困難時，使用複合樹脂填補就不是那麼合適。

李宗霖醫師表示，在材料特性上，複合樹脂有體積聚合收縮、邊緣微滲漏的缺點，另有物理強度不足，長期使用後易磨耗及變色等問題；陶瓷鑲嵌則擁有優異的生物相容性，較佳的物理強度，不會有體積收縮的問題，也不會因長久使用而變色，更適合用於缺損範圍較大的病人上。

但陶瓷鑲嵌的治療健保並無給付，一般至少需要 2 次約診。李宗霖醫師說，第 1 次約診由牙醫師將齲齒移除乾淨，並設計修磨出適當的窩洞外形後，以精密印模材料將修形後的牙齒外形複製到石膏模型上，再送到牙技師端進行陶瓷嵌體復形物的製作。第 2 次約診牙醫師會在病患口中試戴製作好的陶瓷嵌體，確認接觸區的形態鬆緊適中，復形物的邊緣貼合度和外形正確後，再進行黏著步驟，最終確認咬合及有無多餘的黏著劑殘留。

李宗霖醫師表示，和傳統的牙套相比，陶瓷鑲嵌更能保守齒質。每顆齲齒的大小範圍不一，除了缺損齒質的”量”之外，剩餘齒質位置的”分布”亦是關鍵所在，例如蛀牙的牙齒其剩餘齒質都在周圍一圈，若採牙套贖復，則修形時就會把僅存的齒質都磨光了。

李宗霖醫師說每個臨床案例的情況均不相同，採取什麼樣的治療對病人最有利，仍須牙醫師專業的判斷後討論決定。

（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。）



李宗霖醫師資歷：

專科別	現職	經歷
牙體復形科 牙髓病科	牙體復形科暨牙髓病科專 任主治醫師	經歷： 成大醫院口腔醫學部總醫師 中華民國牙髓病學會專科醫師 中華民國牙體復形學會專科醫師

專長
根管治療、顯微根管治療、牙體復形(齶齒填補、陶瓷鑲體及金屬鑲體)、美容牙科(門縫關閉、陶瓷貼片、全瓷冠、牙齒美白)

新聞聯絡人：管理中心行政組／廖英琦

電話：(05)533-2121分機6203