

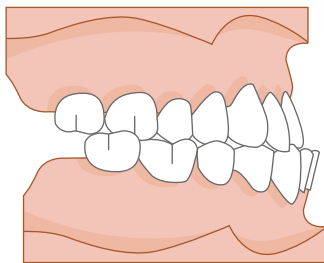
口腔醫學部

●學經歷● 國防醫學院牙醫學系
高雄醫學大學牙醫碩士
高雄榮民總醫院口腔醫學部副主任
高雄榮民總醫院口腔醫學部顎矯正科主任
衛福部定齒顎矯正科專科醫師
衛福部定家庭牙醫科專科醫師
國防醫學院兼任臨床教授

●專長● 齒顎矯正 | 人工植牙 | 口腔診斷



副主任 蘇靜明



異常咬合之 錯咬與錯位

正常咬合是上顎牙齒包覆下顎牙齒外側，錯咬卻是下顎牙齒反咬包覆在上顎牙齒外側，當發生在前牙是前牙錯咬，發生在後牙就是後牙錯咬，有學者將之分類為假性與真性錯咬亦或齒源性與骨性錯咬。齒性錯咬上下牙對合會有咬合干擾，造成下顎前牙往前滑移，咬在上顎門牙前方位位置，但是放鬆時下前牙會後退，而使得上下門牙切緣仍可接觸。骨性錯咬則大多因下顎骨相對於上顎骨向前過度生長而造成上下門牙反咬。而後牙錯咬，除個別牙齒生長位置異常或扭轉造成，常見原因是因上顎牙弓相對較窄、下顎過度生長或左右兩側顎骨生長不對稱而形成。錯咬可能帶來很多口腔及面部問題，輕則影響咀嚼發音，嚴重後牙上下交錯會形成剪刀式錯咬，不但會造成牙齒不當磨耗、牙齒過度生長、垂直空間喪失且因清潔不佳引起蛀牙、牙周病、牙齦萎縮、牙齒搖動、顫顎關節症和顏面歪斜影響外觀。

牙齒錯位是指在牙弓同一側任兩顆或以上之成人齒發生位置互換情形。牙齒錯位常

伴隨有其他牙齒發育異常如先天缺牙、錐狀齒、牙齒變形、牙根彎曲及牙齒延遲萌發、埋伏齒、乳齒滯留、相鄰牙齒嚴重旋轉、牙根吸收等異常出現。就牙齒錯位發生位置而言，以上顎犬齒為最多。而以牙弓中錯位牙齒萌出位置不同分類，根據學者研究可分五大類型，其中發生率最高為上顎犬齒與第一小白齒錯位占比達七成，其次為上顎犬齒與側門齒錯位發生比率約占兩成。以相鄰錯位狀態區分，又可分为完全錯位與不完全錯位。完全錯位是牙冠及牙根均呈位置互換錯位，治療上較困難。而不完全錯位則僅牙冠相互發生錯位，而牙根仍在原位，故又稱假性錯位，在早期治療上若將其回歸原位較完全錯位改正相對容易。

不論孩童或成人建議定期做口腔檢查如牙齒有錯咬或錯位異常情形宜儘早接受矯正進一步分析與治療，愈遲處理治療上可能較複雜。現今矯正技術發展不斷更新，透過具有豐富經驗的矯正專科醫師以熟練的矯正技術能有效處理治療錯咬與錯位的牙齒。