

口腔醫學部

● **學經歷** ● 國立中山大學生物科學研究所碩士
高雄榮民總醫院口腔醫學部口腔顎面外科主治醫師
台北馬偕醫院口腔顎面外科主治醫師
衛生福利部部定口腔顎面外科專科醫師
教育部部定講師
私立樹人醫護管理學院兼任講師

● **專長** ● 口腔癌及頭頸癌治療 | 正顎手術及顏面骨矯正手術
顏面骨外傷手術 | 顏面良性腫瘤
口腔病理診斷與治療



主治醫師 陳竣峰

我可以擺脫暴牙嗎？

回顧近幾年來，整型業的日益發達，使人們漸漸注重起外在的美觀，愛美人士不惜砸下大筆金錢，來換取美麗的容貌，而近幾年，甚至連被嘴唇掩蓋著的牙齒也不被放過，僅僅容貌美麗還是不夠完美的，要「笑」起來也美麗才能更加動人。

雙頷前突（Bimaxillary protrusion），俗稱暴牙，是在亞洲人群中最普遍的頷面畸形中的一個。雙顎前突是指過度突出的上下顎牙弓齒槽骨位置產生凸面像的輪廓外觀。暴牙的病人常有的特徵為雙唇無法自然閉合，如果上下唇要完全閉合必須比平時用力，此動作將導致下嘴唇下方的肌肉出現皺折。嚴重者因雙唇無法自然閉合而習慣使用嘴巴呼吸，連帶的細菌較容易進入口腔內導致嘴唇乾澀，牙齦紅腫，發炎，進而產生牙周病。造成暴牙的原因很多，例如小時候吸吮拇指，咬手指甲，鉛筆及咬嘴唇的不良習慣導致上顎骨或前牙前突、開咬等症狀。另外現代父母為了小朋友的頭型及臉型而採側睡或趴睡因而導致牙弓較窄，牙齒擁擠甚至暴牙的情況也常常見到。

暴牙可分為單純的牙齒性暴牙，骨骼性暴牙甚至是雙顎暴牙（上下顎骨同時突出）。如何分辨是哪一種暴牙必須藉由X光

片及詳細骨骼角度計算來做診斷。這三種暴牙的治療方法也有些許不同。如果診斷為單純的牙齒性暴牙大多會採左右各拔一顆小白齒的方式來改善牙齒擁擠的狀況。如果診斷為骨骼性暴牙或雙顎暴牙將合併正顎手術並拔牙，重新將上顎（或同時下顎）定位較後方的位置以改善骨骼突出的問題。單獨或合併齒顎矯正及口腔顎面外科正顎手術治療是首選的治療方法。當需要時，正顎手術治療可以合併某些組合包括Le Fort I截骨術，雙側下顎矢狀劈開支截骨（BSSO），及上下顎前部根尖截骨術（ASOs）。成功治療病人雙頷前突不只是只針對手術部分的解釋，亦要仔細聆聽病人的真實需求與期待，並建立個人化專屬的治療方案。

