

牙科部

▶ **學經歷** 國立陽明大學牙醫學系
國防醫學大學牙醫學系臨床兼任副教授
國立陽明大學牙醫學系部定講師

▶ **專長** 美容牙科、固定義齒、活動義齒、人工植牙重建



人工植牙

過去、現在與未來

牙體復形科主任 **張浩陞**

西元1965年在歐洲植入了第一支改變牙醫歷史的人工牙根，至今已經超過45年，這是牙醫界有史以來最偉大的發明。人工牙根會成功主要可以歸納成四個因素，選擇正確的材料、設計優良的牙根、小心的手術步驟與醫師熟稔的植牙經驗。人工牙根有三個特性：第一是抗腐蝕、在生物體內的穩定性佳、不會變質或是氧化。第二是生物鈍性，人體不會產生過敏或是排斥反應。第三是骨整合的發生，鈦金屬似乎與周圍的骨頭融合為一體。

人工牙根長期研究顯示十年成功率在下顎有百分之九十五以上的成功率，在上顎有百分之八十以上的成功率。1965年所植入的第一組人工牙根，至今（2012年）仍成功地在患者羅森的口中執行功能，超過45年的歷史，足以為人工牙根的成功做見證。民國72年植牙技術引進國內至今已經超過28年，本院牙科部執行人工植牙治療也已經超過19年，現今操作技術相當成熟。過去許多牙床骨不夠厚被認為不適合植牙的情況，現在大多可以補骨粉、骨塊合併再生膜技術（guided bone regeneration）或做骨擴張術（bone expansion），而達到良好的治療結果。

許多患者問我：「我已經八十幾歲了，可以植牙嗎？我有骨質疏鬆症、糖尿病、高血壓、甲狀腺亢進症、貧血…可以植牙嗎？我在吃骨質疏鬆的藥，可以植牙嗎？」。事實上，以上各種病症，在病情良好的控制情況下，而且骨頭的量足夠，都是可以植牙的。在我的植牙生涯中，各年齡層都有，年紀最大的有93歲，年輕與年長的病患5年的大多有90%至95%以上。至於有牙周病的人一定要有良好的口腔衛生習慣，植牙之後也一定要固定回診追蹤，才是避免牙周病造成的牙床骨流失最佳的方法。骨質疏鬆是一種極為普遍的疾病，60歲以上的人，每三個人就有一個人有骨質疏鬆的現象，最重要的是要定期檢查，運動與鈣質的攝取，對植牙來說並沒有太大的影響，但是有長期服用防止骨質疏鬆藥物的患者，必須小心評估藥物對植牙傷口癒合的影響。

一位好的植牙專科醫師，不僅要了解全身性的疾病和植牙的關係，更需要豐富的經驗與專科訓練。植牙醫師必須選擇最適合病患的植體長度與直徑，如果植牙的位置太淺或太深，太靠外唇等情況會影響裝作牙冠後的清潔和美觀性。目前市面上植牙廠商有二百多家，植牙產品超過四百種，而其中只有18種有自己的臨床實驗，因為廠牌多，品管參差不齊，價格也相差懸殊。植牙醫師必須為病患選擇優良植體的品牌，才不會使您變成所謂的「植牙孤兒」，因為當您需要附件時，該品牌已經消失了，製造廠商也關門大吉，有人工牙根卻沒有配件製作假牙。國內已經也有自己的品牌，未來人工植牙在臨床上的應用會更普及。希望植牙的費用能更平民化、更廣泛被使用在需要的患者。植牙的收費不單純考慮植體配件好壞（如同汽車品牌），尚須考量醫師本身的經驗與花費的時間，這與植牙成功率息息相關。最後祝福大家平安喜樂，口齒健康。

