

近代牙醫界的重大突破 — 人工植牙

◎賴柏睿

一、人工植牙的背景與介紹

人工植牙一般簡稱植牙，其內容包括：在缺牙的地方植入鈦合金人工牙根，藉由特殊的零件（支臺）將人工牙根接出，於支臺上印模製作瓷牙冠或金屬牙冠。

1965年瑞典骨科醫師Branemark與口腔外科醫師合作，植入了全世界第一顆人工植牙，也為牙科技術帶來近代最重大的突破。由於Branemark醫師與世界各地其他研究團隊的努力，使得植牙的觀念技術與植體本身的品質不斷地進步。時至今日，植牙已是可預期性非常高的治療，也是許多缺牙患者的治療首選。

臺灣的牙醫師也跟上世界的腳步，不斷有優秀的牙醫師出國深造，也因此臺灣在近十餘年間的植牙發展漸趨成熟。

二、什麼情況適合做人工植牙？

人工植牙的應用範圍很廣，包括單顆缺牙植牙、多顆缺牙植牙做橋、全口無牙植牙支撐固定或活動假牙等等。基本上只要身體條件許可，或控制良好的高血壓、心臟病、糖尿病等等，缺牙的患者都可進行植牙的評估。

牙周病或缺牙後的齒槽骨萎縮則是植牙醫師最關注的課題，畢竟植牙的成功有很大部分建立在與齒槽骨完美的結合上。只要齒槽骨的缺損情況不要過於嚴重，絕大多數的缺損情況仍可以用適合的補骨技術，一樣達到理想的植牙結果。

三、人工植牙一定比傳統假牙好嗎？

對於缺牙的民眾而言，大概都會面臨選擇植牙或傳統假牙的抉擇。很多民眾了解，缺一顆牙選擇植牙，就不用像傳統的方式磋磨兩旁好的牙齒來做橋，平白折損兩顆好牙。然而磋磨兩旁的好牙是否真的如此罪大惡極呢？

全球不同團隊對於傳統三顆式牙橋的研究有不同的結果，十年的成功率從50%至85%左右都有，然而五至十年約有10%至15%被磨過的支柱牙需要進行根管治療（俗稱的抽神經），也因此要拆除舊牙橋再重新製作新的牙橋。以臺灣經驗來說，就筆者與其他牙醫朋友臨床觀察的結果，雖然不時有需要拆除舊牙橋進行根管治療，或支柱齒嚴重牙周病，或蛀牙須拔除的案例，然而能使用超過十五年甚至二十年仍正常運作的傳統牙橋也所在多有。

事實上，每一位患者健康的情形、口內的情況、缺牙的原因等等，都有極大的不同，因此植牙和傳統假牙的優劣比較並非絕對。人工植牙確實可以取代絕大多數的傳統假牙治療，然而傳統假牙仍有其存在的意義。建議民眾應該針對自己的情況跟牙醫師討論，而不要常以「聽別人說怎樣好怎樣不好」來對治療方式產生成見，否則很容易就錯過最適合自己的治療。

四、人工植牙可以用多久？咬起來會不會很奇怪？

綜合全球許多學者的研究，一至十五年間的植體成功率約在94.6%至100%之間；一般來說，植體的十年成功率約在97%以上。然而影響植體壽命的原因有很多，包括患者本身的齒槽骨條件、醫師技術、植體設計、日常清潔、是否定期回診檢查等等。

植牙與真牙在組織上的原理雖有不同，但一般使用上，除了假牙剛裝上幾天內可能會有「從無到有」的新鮮感外，在咬合咀嚼上的感覺就跟自己的真牙差不多。不過這也不是植牙的專利，做得好的傳統假牙，也一樣在咬合咀嚼上跟其他真牙沒太大不同。

五、人工植牙的費用

人工植牙因屬於高專業、高成本的治療，短期費用上確實比傳統假牙來得高昂。然而傳統假牙一旦出問題需要處理，就幾乎是越壞越多顆，越做越多顆，有時一生中花在重新製作傳統假牙的費用，都已經遠超過當初選擇植牙的費用。雖然包括植牙在內，沒有任何醫療是可以保證永久，然而植牙的問題通常是獨立的，較不容易影響其他好的牙齒。

以臺灣目前的行情來說，一顆人工植牙約在六萬至十萬元之間（通常不包含補骨的費用），影響價格的因素包括院所所在地、植體品牌、醫師經歷等等，故民眾難以單一定價來做比較，選擇信任的植牙醫師才是最重要的。

六、植牙手術風險高嗎？會不會很痛？

民眾常對植牙預先產生排斥的想法，除了費用較高外，多由於對手術的不了解而擔心。事實上整個植牙手術進行過程中，唯一會有輕微痛感是在一開始上麻藥的時候。手術完成後的一週內，除了大範圍的補骨手術會有較明顯的不適外，一般植牙手術只有些微不適，但都不影響正常生活，甚至很多植牙患者在手術二、三天後就不想吃止痛藥了。

當然不論任何大小手術，都有其基本的感染或出血的風險。而針對植牙手術，相信民眾過去也偶有聽說植牙打到神經或其他重要組織的新聞。然而近年來隨著牙科斷層的進步與推展，斷層影像上重要的組織結構一目了然。雖然世界上並沒有零風險的手術治療，但只要配合完整的術前評估與謹慎的醫療態度，植牙手術的成功率是可近乎100%的。

七、結語

人工植牙的技術不論在臺灣或放眼世界，都已是長期臨床穩定性非常高的牙科廣復治療，然而傳統假牙仍有其存在的價值與地位。民眾有缺牙的困擾時，一定要拋開對治療的成見，與牙醫師溝通不同做法在短期上與長期上的優缺點，才能為自己進行最適合的口腔重建！



齒槽骨高度不足

合併植牙進行骨鑿導引式上顎竇增高術進行補骨

(\$\$作者現職)

▲Top

高濃度血小板血漿治療讓膝關節再活一次

◎陳彥名

以往治療退化性膝關節炎除了消炎止痛藥、物理復健治療外，就是注射玻尿酸、口服維骨力，但是治療方法都是減緩疼痛症狀，無法阻止關節炎病程的進展，最終還是得接受人工膝關節置換手術治療。隨著醫學日新月異，醫界也開始研究用抽血打針的方式治療退化性關節炎。

注射高濃度血小板血漿可治療退化性關節炎，高濃度血小板血漿是從患者的自體血液抽取之後經高速離心濃縮製備，富含多種生長因子。細胞學實驗及動物實驗研究指出，高濃度血小板血漿可以促進血管增生及組織的再生與修復，對於骨骼、肌肉細胞的修復，以及促進微血管循環與軟骨膠原組織的再生均有幫助。由於高濃度血小板血漿是由患者的體內抽取，因此臨床使用相對安全，沒有排斥問題與副作用。

目前高濃度血小板血漿應用在臨床人體研究以慢性肌腱炎、急性肌肉拉傷、韌帶斷裂、退化性關節炎、網球肘、足跟腱病變等為主。國外知名運動員「小飛俠」布萊恩及「老虎」伍茲都曾因運動傷害造成膝關節發炎而接受高濃度血小板血漿治療，國內各大醫學中心也已廣泛應用在各種運動傷害的治療上。

近來國外研究也紛紛顯示，高濃度血小板血漿用於膝蓋注射，對治療退化性關節炎效果卓著。美國骨科運動醫學會期刊指出，對初期膝關節炎及軟骨退化的患者，高濃度血小板血漿膝關節注射可減輕關節疼痛，改進膝蓋功能；注射後，療效最多可維持一年，效果更勝於注射玻尿酸。最近研究指出，使用核磁共振影像觀察膝關節軟骨變化，使用高濃度血小板血漿治療退化性膝關節炎，有七成患者在治療後一年，軟骨沒有繼續退化。

（作者為衛生福利部豐原醫院骨科部醫師）

▲Top

轉骨—談青少年成長發育的中醫治療與保健

◎黃中瑛

青少年是人生之中一個獨特的時期，充滿著成長的欣喜，在此時身體各部分也達到成熟期，準備承擔社會繼往開來的重任。這也正是民間常說的「轉骨」階段，也就是所謂的「轉大人」的時期。傳統上父母會在成長快速的青春期中，針對體質提供所需的骨本和營養，助孩子一臂之力。中醫在天人合一的觀點下，因應著春生、夏長、秋收、冬藏的自然界規律來做體質的調理。但是，身高的成長還是有許多不能預測的變數，轉骨是為了幫助發育，絕不是過度誇大轉骨方在身高成長的功效。

古籍《黃帝內經》便提及男女的成長發育狀態，譬如「女子二七天癸至，任脈通，太沖脈盛，月事以時下……；男子二八，腎氣盛，天癸至，精氣溢瀉……。」即描述青少年長高的最佳黃金時期，以男性來說，約在16、17歲，女性約在14、15歲。從生理學的角度來說，青少年期是指兒童期後至成人期前。青少年期的生理發展很快，身體各方面急促進發展及轉變，外表上明顯各有不同，如少男開始長鬍子，少女開始胸部脹大；另外，生殖器官將具有生育能力，少女有月經的來臨，少男開始有射精及夢遺的出現，男性和女性的賀爾蒙分別因應其性別而增加，而身體其他生理器官及骨骼也在快速成長。在這個時期，適合針對體質提供所需的骨本和營養，助孩子一臂之力，為他們的發育打好基礎，儲存骨本，使體質體能達到最後的成熟期。依據中醫觀點「腎為先天之本，脾為後天之本」，所以補腎、補脾就是治療的重點。補腎能促進骨骼發育、幫助長高；補脾能增進食慾、促進消化吸收。換句話說，腎屬於先天，腎的精氣在人體的成長、發育、生殖等具有決定性作用；而脾胃屬於後天，和人體的消化吸收、營養攝取有關，能夠掌管運化、統血、肌肉成長、豐腴消瘦等。在藥材使用方面，轉骨可以青春期中期為分界點，分為青春期中期前及青春期中期後兩階段進行；青春期中期前要先開脾胃；青春期中期後則可服用轉骨方調理。

轉骨湯在男女的運用上有所不同，男性宜著重補腎固鈣，女性則宜調理經血；女性偏重補血，男性偏重補氣。但共同的特色都是補腎益脾胃，同時還可搭配一些強筋、壯骨的中藥材。中醫透過四診、辨症，依據個人不同的體質給於適當的處方，因此尋求合格的中醫師給予適當的指導，才是正確轉骨之策。

除此之外，應注重均衡飲食，宜避免碳酸飲料及速食產品，以免讓沒營養的空熱量降低蛋白質和維生素等重要營養素的吸收，影響發育生長的表現。而早睡早起、正常作息則是另一項重要的轉骨之道，因為充足的睡眠也是促進生長發育的重要關鍵。人類的生長發育與腦下垂體分泌的生長激素有密切關係，生長激素可以促進蛋白質的合成並刺激骨生長板的生長，從而促進兒童骨骼發育，使身高增長。研究發現青春期的青少年，生長激素並非24小時分泌，僅在睡眠時成直線上升，晚上11點至2點為分泌的最高峰，到了20歲以後便逐漸減少。

除了利用正確的轉骨處方來幫助成長發育外，適當的穴道按摩對成長發育也會有幫助。

湧泉穴：可採用正坐或仰臥，蹠足的姿勢，湧泉穴位於足底部，在足前部凹陷處，第二、三趾趾縫紋頭端與足跟連線的前三分之一處。屬於足少陰腎經。

承山穴：位於小腿後面正中，當伸直小腿或足跟上提時，腓腸肌肌腹下出現的尖角凹陷處即是。屬於膀胱經。



您的孩子還在用「毒品」補身體嗎？
檢舉藥頭專線 - 0800-024-099 按2

(作者為萬芳醫院傳統醫學科主任)