

目錄

| | |
|---|--------------|
| 代序：曾憲紀醫生..... | P.008 |
| 代序：何仲平醫生..... | P.010 |
| Foreword: Professor Nabil Samman..... | P.011 |
| 自序..... | P.013 |
| Chapter 0 口腔頷面結構圖解..... | P.016 |
| Chapter 1 口腔頷面外科是什麼？..... | P.032 |
| 香港的口腔頷面外科..... | P.034 |
| 在香港，如何成為口腔頷面外科醫生？..... | P.038 |
| 香港與亞洲及國際口腔頷面外科的聯繫..... | P.041 |
| Chapter 2 頷骨醫學： 正確認識常見病例與治療..... | P.044 |
| 牙齒篇 | |
| 為什麼叫智慧齒？..... | P.047 |
| 手術移除智慧齒..... | P.053 |
| 多生齒及它的原產地..... | P.057 |
| 器官可以移植，牙齒也可？..... | P.062 |
| 下齒槽神經線的創傷與修補..... | P.065 |
| 配假牙也要做手術？！..... | P.068 |
| 箍牙也要做手術？！..... | P.072 |
| 小朋友撞到門牙怎麼辦？..... | P.076 |

種牙植齒篇

| | |
|-----------------------|-------|
| 種牙植齒是什麼？..... | P.081 |
| 種牙植體用的是什麼物料？..... | P.084 |
| 不同牌子的植體，各有不同？..... | P.088 |
| 脫牙後，可以立刻種牙嗎？..... | P.091 |
| 牙槽骨不足夠，可以怎麼辦？..... | P.094 |
| 鼻竇提升手術..... | P.098 |
| 自身骨移植，可從哪裡取？..... | P.102 |
| 一隻牙也沒有的全口種植及顴骨種植..... | P.106 |
| 電腦導航與引導種牙手術..... | P.111 |
| 哪些人種牙有較高風險？..... | P.114 |
| 種牙就能一了百了？..... | P.118 |

顎骨病理與顎骨矯形手術篇

| | |
|-------------------|-------|
| 囊腫及腫瘤究竟有何分別？..... | P.125 |
| 牙源性囊腫..... | P.128 |
| 良性腫瘤——成釉細胞瘤..... | P.132 |
| 上下顎的切除與重建..... | P.135 |
| 顎骨骨折及創傷..... | P.139 |
| 頷面牙齒排列的啟示..... | P.143 |

藥物及麻醉篇

| | |
|--------------------|-------|
| 口腔手術與身體狀況息息相關..... | P.147 |
| 局部麻醉藥冷知識..... | P.150 |
| 不應自行停用薄血藥..... | P.153 |

| | |
|------------------|-------|
| 監察麻醉與口腔手術 | P.156 |
| 止痛藥你要知 | P.160 |
| 抗生素，需要不需要？ | P.163 |

科技篇

| | |
|-------------------------|-------|
| 半世紀後的口腔頷面外科 | P.169 |
| 最新的，就是最好嗎？ | P.173 |
| 如果你是病人，你相信人腦還是電腦？ | P.176 |

Chapter 3 脫下白袍後，

| | |
|-------------------------|-------|
| 口腔頷面外科的小小趣 | P.180 |
| 讀牙醫，也要「割屍」？ | P.182 |
| 牙醫也可以當特務？ | P.185 |
| 醫生保險與口腔頷面外科醫生 | P.188 |
| 口腔頷面外科與醫療保險 | P.191 |
| 我的教授鐵達聞 | P.194 |

中一個最重要的學會就是國際口腔頷面外科學會（International Association of Oral and Maxillofacial Surgeons, IAOMS）。

這些學會會不定期聯繫、討論及交流，其中重點活動是舉行一些區域性或國際性的口腔頷面外科會議。國際性醫學會議是醫生交流最新研究心得的重要平台之一。

舉辦國際口腔頷面外科會議

2017年3月底，香港舉行了第二十三屆國際口腔頷面外科會議。這個會議每兩年舉辦一次，每次分別在不同的國家或地區舉辦，而這次是香港第一次舉辦及主持這個會議。是次國際學術會議吸引了全球大約七十七個國家，共一千七百人到香港參與這個盛會，因為外地訪客的數量頗多，香港旅遊發展局也撥款支持。這些國際會議上，學術交流的範圍一般會涵蓋所有有關口腔頷面外科的技術及知識，例如顎骨矯形手術、頷骨骨折創傷、植牙與植骨的新發展等。值得一提的是近年開始普及的三維打印技術、電腦導航、電腦手術方案製作、電腦製作及設計的手術用導板等，都是觸目的焦點。亦有公司推出虛擬實景軟件，給在訓專科醫生做手術訓練，例如簡單的口腔手術程序等。這些創新的概念及技術吸引了不少科技愛好者及年青人的目光，希望將來除了可以應用這些技術在學術討論外，更可以引入大學，供本科生訓練及學習之用。這些最新的科技及醫療儀器，可供會場展覽區域內的參觀人士了解及親身試用，切實地體驗最尖端的科技，並給予意見及互相交流心得。

嚴肅也輕鬆

除了學術研討會，大會特地加入了輕鬆的環節，例如在一所本地足球學校的協助下舉行了為期一天的小型世界盃足球比賽，這是史無前例的，而且十分順利。此外也有其他吸引年青受訓醫生的活動，例如設計項目「未來口腔頷面外科儀器大賽」、NextGen 青年醫生論壇、好像 Ted talk 一般輕鬆愉快的「DET's It」短講環節等，也獲得一致好評。

其實香港較早前也舉辦過一個亞洲口腔頷面會議，但是2017年舉辦的大型國際性口腔頷面外科會議則是第一次，我們現階段也正在籌劃香港口腔頷面外科的未來發展，希望將來可以再次舉辦亞洲或國際性的醫學研討會，吸引更多口腔頷面外科醫生到香港交流，從而提升香港在口腔頷面外科界的地位。

香港口腔頷面外科學會舉辦的會議很多時候也獲得國際口腔頷面外科學會的高度評價及讚揚，因為香港不單是個國際大都會，同樣也有著地理上、經濟上、醫學科研上的優勢，種種條件令外界對香港口腔頷面外科的國際地位給予了相當的肯定！其實香港也有醫生擔任過亞洲口腔頷面外科學會及國際口腔頷面外科學會會長一職，身為香港的口腔頷面外科醫生的一員，我感到非常驕傲。

Chapter

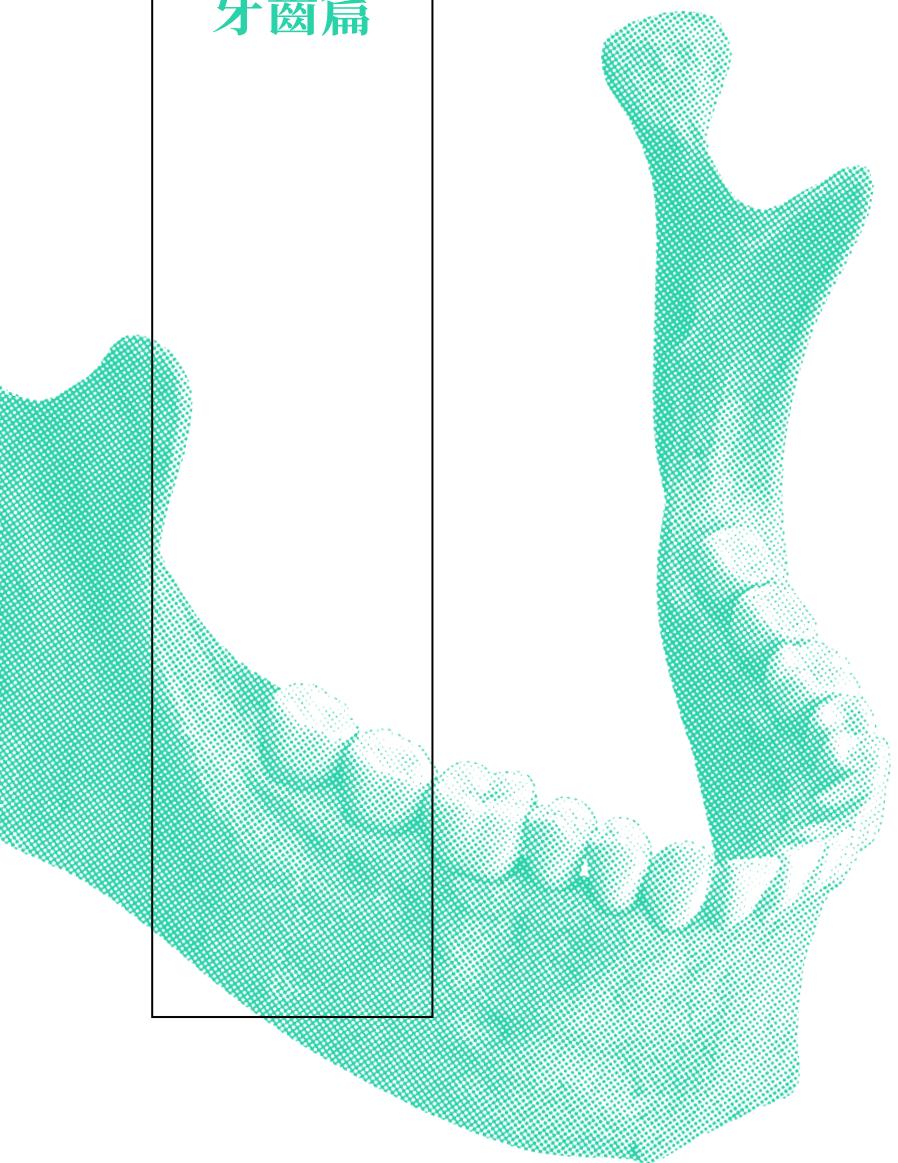
2



頷骨醫學：
正確認識常見病例與治療



牙齒篇



為什麼叫智慧齒？

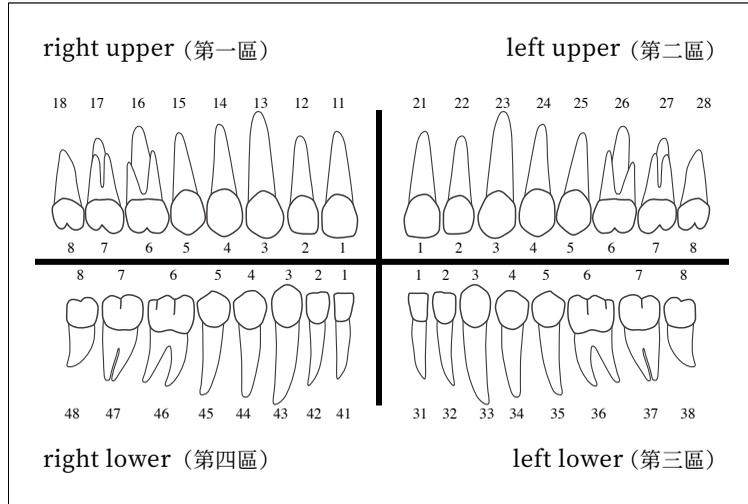
相信很多人也經歷過一定程度上的牙痛，最常見的，又或者應該說最自然的牙痛，一定要數智慧齒（wisdom tooth）剛開始長出來的那個時候。

一般成年人在大約十三四歲的時候，智慧齒便會開始在顎骨裡形成。統計顯示，智慧齒從牙肉長出來的年齡大約為十七至二十一歲，不過，這只是個參考，事實上還有很多不同的原因有可能影響智慧齒的生長時間。而且，可悲的現實是，大部分長出來的智慧齒也有角度不正、橫生或阻生的問題。有時候有病人會問，究竟智慧齒有什麼作用？它帶給人類的問題好像總比好處多。也有人笑說，智慧齒是為牙醫而生的，因為它給牙醫帶來不少的經濟收入！

口腔頷面外科小知識

認識我們的牙齒

正常成年人口腔內總共有三十二顆牙齒，上顎及下顎每邊各十六顆。以單一邊上顎及下顎解說，牙齒的分布分別是正中間的四顆門牙，每邊一隻犬齒，每邊兩隻小白齒，及每邊三隻白齒（俗稱大牙）。牙醫慣常使用編號去代表每一隻牙齒，如下圖：



首先我們會把牙齒分開四個區域，如上圖顯示左上部分就是第一區。但是要留意這幅圖像顯示的牙齒，是假設患者面對著你的方向，所以上圖的左側便是患者的右邊牙齒，相反圖上的右側，就是患者左邊的牙齒。根據這個概念，第一區牙齒（上圖的左上區域）所指的是患者的右邊上顎牙齒。第二區是患者的左上牙齒，第三區是患者的左下牙齒，第四區是患者的右下牙齒。這個系統看似很複雜，但是其實很簡單，從第一區開始順時針數過去便是第二、第三及第四區。認識了不同區域後，我們便把每一顆牙齒編一個編號，每個區域中，正中間的門牙是1號牙，然後從中間門牙位置開始數到顎後段的牙齒，直至到最後一顆白齒便是8號牙。最後在每顆牙的編號前加上各區的區域編號。例如，患者右上的犬齒是13號牙（區域一，由門牙數起第三顆牙齒），而左上的智慧齒便是28（區域二，由門牙數起第八顆牙齒）。雖然這只是其中一種編排牙齒編號的方法，但香港牙醫慣常也是使用這方法的。

「智慧齒」？

智慧齒的正確學名為第三大白齒（third molar），有些香港牙醫也會稱它為「八仔」，上下顎左右總共有四隻。曾有一項研究指出，大約有30%的人天生會缺失一隻或多隻智慧齒。很多人會因為長出四隻智慧齒而感到自豪，但有更多人會因為天生缺失智慧齒而感到高興。我們時常會想，既然智慧齒對咬合功能沒有太大幫助，究竟智慧齒為什麼要長出來？同時，另外一個更多人問的問題是，為什麼智慧齒會稱為「智慧齒」？

智慧齒這個名稱的來歷眾說紛紜。有指是因為智慧齒一般大約在青春期形成，這是人類開始思想成熟的時候，照理也是比較有智慧的時候，因此，既然這牙齒是在此時形成，故稱之為智慧齒。另外也有一個說法，因為智慧齒在其他牙齒長出及排列好後才長出來，而且很多時候長出來時是向前傾斜的，所以它協助了其他牙齒整齊排列，避免牙齒因為向後移動而造成前面牙齒排列出現空隙，此等運作，犧牲了自己的排列，維護了前牙排列的整合性，所以有人覺得這個牙齒特別有「智慧」，故稱為智慧齒。當然這些只是傳聞，但作為茶餘飯後的討論話題也頗有趣。

無論其名稱由來的真正原因是什麼，只要一說到「智慧齒」，大家便會自然知曉所指的是哪一隻牙齒。雖然許多人也不喜歡它帶來的不便，但是我們也要關注它的生長及健康。

常見的智慧齒問題

一、形成牙肉袋

不能完全長出來的智慧齒一般統稱為阻生智慧齒，它們會帶來很多問題。因為阻生的智慧齒常常會傾斜地長在顎骨裡面，所以一部分的牙冠外露在口腔中，另外一部分則藏在牙肉裡邊。外露出來的牙冠因為周邊有牙肉蓋著，形成一個小型的牙肉袋，當我們每次進食的時候，食物殘渣便會藏在這牙肉袋裡面，難以察覺，久而久之便引致紅腫發炎，嚴重的話可能整個面頰也會腫脹起來，張口困難，甚至乎細菌擴散至附近淋巴及口腔底的組織，引致更嚴重的問題。

二、牙周病

因為阻生的智慧齒排列通常是呈傾斜的角度，所以會與前面牙齒形成一個三角虛位，容易積聚食物殘渣及細菌。因為這個虛位一般處於牙肉甚至牙床骨裡面，所以患者無法清潔，慢慢地這些污垢便會引致慢性發炎，漸漸令牙床骨萎縮，繼而形成更大的虛位，此過程不斷惡性循環。最終，牙槽骨的萎縮不但令虛位愈來愈大，更容易積藏食物污垢，也會令承托前面那顆牙齒的牙床骨減少，形成局部的牙周病，嚴重更會令牙齒鬆動，甚至脫落。

三、蛀牙

當然如果食物殘渣積藏在智慧齒與前牙中間又清潔不到的話，便有可能導致蛀牙。偶爾蛀牙會出現在智慧齒那邊，但更多的時候

是發生在前面牙齒，因為一般傾斜的智慧齒牙冠部分會接觸著前方牙齒的牙腳位置，而牙腳部分沒有琺瑯質，因此會比較容易被侵蝕。

四、牙齒不整齊

此外，另外一個可能潛在的風險就是橫生的智慧齒帶來向前推的壓力，引致前排牙齒移動及排列不齊整，所以有些患者會發覺智慧齒生長時，前排下顎的牙齒慢慢變得不整齊，有可能就是因為智慧齒所致。

關於智慧齒導致牙齒排列不整齊這一點，歷來都具有爭議。文獻記載的研究報告中，有些會傾向贊同橫生的智慧齒會引致這問題，但也有些研究報告有其他不同的總結。根據近期大型的系統調查，結果也沒有發現任何證據顯示橫生的智慧齒會影響前顎牙齒排列不齊，所以應否擔心這個問題呢？這是很個人的想法或因個別情況而定吧。

與此同時，亦有患者會擔心手術移除智慧齒後，前排的牙齒會否因而向後移動，造成罅隙，甚至牙齒鬆動。現階段並沒有任何研究證實這件事情會發生，但就個人經驗而言，大部分牙齒會因為咬合力角度的原因，只會向前移動，極少會向後移動，所以也不用太擔心。

總括而言，上述這些只是潛在的風險，不一定會發生。智慧齒帶來最常見的口腔問題大家也可能曾經經歷過，如牙肉腫痛、張口困難、面腫發燒等。當然有些時候患者長出智慧齒時，不論是正常

器官可以移植，牙齒也可？

相信大家對器官移植這個話題不會感到陌生，一般討論的器官包括肝臟、腎臟、心臟、眼角膜及骨髓移植等。現時器官移植的技術愈來愈成熟，成功率相對以往也愈來愈高。但是，大家可聽過原來牙齒也可以移植？

原始的牙齒移植

原來早在很久以前，人類已經嘗試把其他人或動物的牙齒移植到自己身體上，希望藉此解決牙齒缺失的問題。當然這做法的成功率接近零。以現代的科研及醫學技術來說，此做法有兩大問題。一方面身體免疫系統會排斥，另一方面也會有傷口感染的風險。而且其他器官的情況與牙齒不同，前者在身體內幾乎是無菌狀態，但是牙齒在口腔裡面的細菌數量卻是超乎我們的想像。因此，所謂牙齒移植，現今意思是指自身牙齒移植，概念是將自己的牙齒，從一個位置移植到另外一個位置。當然，醫生進行牙齒移植的時候，只會選擇一些沒有功能，或功能性比較低的牙齒，透過移植填補一些位置較有功用又有缺牙問題的位置。常見的做法是用阻生或長不出來的牙齒取替其他缺失牙齒的位置，例如阻生智慧齒最常用來移植取代缺失的白齒（大牙），以修補功能上的缺失。

牙齒移植的先決條件

醫生會在術前詳細評估接受移植牙齒的位置的牙槽骨是否足夠承托移植的牙齒。另一重要因素是缺牙位置的空間是否足夠，例如前後牙有沒有傾斜及移位，對頷牙齒有沒有過分長出來以致上下空間不足夠。其實每當牙齒拔掉後，附近牙齒普遍會出現移動情況，就一般經驗而言，平均會在拔掉牙齒大約三至六個月後便可能會有較明顯的牙齒移動問題發生。所以如果牙齒已經拔掉了很久，患者很可能會有牙槽骨萎縮及空間不足的問題，這些情況便會令移植牙齒手術更加困難。

另外，手術前必須評估移植牙齒本身的狀況，現今醫生多數會選擇用立體電腦掃描技術來預測牙齒的形狀及大小是否適合移植到缺失牙齒的位置。此外，現在已經有很多不同的電腦軟件，甚至可以用電腦模擬牙齒移植的手術過程，準確地預測移植是否可行。做法是醫生首先把電腦掃描的數據載入電腦軟件內，模擬將牙齒移動到缺牙的位置，再把牙齒的位置調校至準確吻合缺牙空間及上下咬合的位置。當找到牙齒吻合的位置後，電腦軟件便可以根據結果設計出固定牙齒的咬合板，最後用3D打印技術來製作。這樣可以將預計移植牙齒的位置，準確地轉移到患者的口腔內。然而，仍然有很多時候牙齒並未能夠完全吻合缺牙位置，所以牙齒移植後有可能還要施予額外的跟進治療，例如利用牙齒矯正技術把移植的牙齒移動到合適的位置，又或者醫生可以用一些補牙物料或製作牙冠令咬合更加準確。