

打樁種牙

或許有些人不會明白，能大口大口的用門牙咬蘋果是何等快樂的事，那「確咯」一聲是何等美妙的聲音——尋常事在他們身上變得不平凡，因為他們缺牙多年，縱使戴上假牙也無法享受真正咬嚼的樂趣。幸好在偶然機會下，他們透過種牙技術重拾久違了的咬嚼樂趣。種牙，真的可以做到真的一樣嗎？

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：霍明志

范

先生半年前種牙，由一隻真牙都沒有，要戴假牙度日，到有一棚真正穩固的牙齒，那種脫胎換骨恍如重生的感覺，非言語所能形容。

「假牙和種牙的感覺，真是一個天一個地！以前棚假牙好容易會掉下來，你知嘛，有時洗完手間出來，一擰轉身關門假牙會無故掉下來，真的麻煩又尷尬……」范先生向記者說。

進食呢？假牙除了令人難嘗食物真味，亦減少進食樂趣，「吃蘋果要切成小粒才能咀嚼，吃麵包嘛，又擔心麵包上的芝麻粒攝入牙縫……總之麻煩多！」多

心……」

由有牙到無牙，經歷失去的苦況；再由失去到復得，昔日的不可能變成今日的可能，當中的興奮真的要過來人才理解！到底種牙技術如何幫助缺牙的病人？種牙的過程是否要承受痛楚，康復期又會否腫痛難當？以下兩位醫生為我們解答。

樂趣

好，在上面做牙托就可以修復缺牙位置，回復美觀及功能。

很久以前牙樁物質曾嘗試用普通金屬，例如不銹鋼、金，但是會排斥，如一旦出現排斥就要取出；現在是用鈦金屬，為人體接受，極少排斥。

雖說種牙技術有四十年歷史，但由於昔日手術後患者會經常發炎，失敗率又高，故不少牙患人士種入牙樁後數月需要取出，轉為訂製假牙！

穩定牙周 才建高樓

現今技術好，但種牙亦有相當難度，劉醫生說，第一個困難度在於置放牙樁，第二個是手術難度。「由於下顎後區有神經線，上顎後區有鼻竇，故放牙樁時需要避免傷及這些重要組織；前區雖然沒有這些風險，但因為是美觀區，如牙樁的位置及角度做得不夠完美，金屬露出來，病人會難接受。」劉醫生說。

牙樁牙冠 重建舊觀

口腔頰面外科專科醫生劉思樂說，因為意外、蛀牙或牙周病而造成不同位置的缺牙，都可以透過種牙技術重建舊觀，及達到實用的效果。

「簡單來說，種牙是製造一個人工牙腳，套上人工牙冠，恢復儀容及咬嚼功能。」劉醫生說。

劉醫生說，在手術前會為病人進行口腔掃描，製作牙模幫助規劃手術。



由於種牙涉及手術，任何手術都會有風險，過程中亦會有痛楚、腫及不舒服

「大約四、五十年前已經有種牙技術，在缺牙位置安裝金屬牙樁，待牙樁癒合穩固後，假牙科醫生就會在上面做牙冠，牙冠有不同款式，如單一隻牙冠，或一整排牙齒的牙冠，都可以因應不同情況、不同需要而度身設計。」劉醫生解釋。

等感覺。幸近十年種牙技術有很大進步，不但效果更令人滿意，亦大大減低手術風險，大大減少病人的痛楚，及減低手術後遺症。

劉醫生說，現時在牙牀骨放入種植體，三個月後與骨融合後便無法再取出，它的承托力極



今日可透過電腦掃描顎骨，然後進行「立體打印」，半日便能「打印」出顎骨模型。

現時的技術，種牙可以做到恍如真牙一樣，外人難以分辨，但就要靠醫生的精密計算及技術。牙科醫生會先為病人評核情況：「第一先穩定牙周，第二是看牙齒排列情況，位置是否夠做一隻牙，咬合齒位是否足夠……其他口腔內的問題，有沒有蛀牙等問題要先處理好，然後才到種牙。情況像建樓，一定要平整地盤，打好地基，上面建築才會穩固。」劉醫生說。

在專業牙科中心，種牙手術及事前準備很多時由團隊合作，可能包括牙周病專科、鑲牙專科、手術醫生、假牙科醫生等多位分工處理，病人才能得到最大好處，成功率亦高。但

手術成功與否，先要視乎病人牙牀骨、牙肉是否夠厚，口腔衛生是否理想，位置排列是否良好；另外病人的整體健康狀況，能否承受手術亦是關鍵，如病人有心臟病、糖尿病而且控制不理想，或有麻醉風險，未必能進行手術。

如病人牙牀骨不健全，損傷嚴重，或缺牙後附近組織萎縮，是否與種牙無緣？劉醫生解釋，牙牀骨主要功能是支撐牙齒，牙齒脫走後牙牀骨會開始收縮，萎縮至某一程度可能太薄或太矮，便無法放



置放牙橋後，醫生再放上全瓷牙套，確保美觀。

功能與美觀並重

種牙除了實用功能，即回復咬嚼功能及幫助發音外，美觀亦同樣重要。

修復齒科牙醫司徒穎俊醫生說，種牙病人如果本身牙齒外觀欠佳，例如排列不整齊、牙黃等，如想改善可以由鑲牙科醫生先鑲牙，或進行美白療程，之後才種牙。

種牙前醫生會製作牙模，在模型上砌好修復後的模樣，病人接受後才交手術科醫生進行手術規劃；過程中會配合X光片，昔日的全景X光片只是二維影像，現在是三維立體影像，亦會配合電腦掃描，並以三維打印方式將病人的牙齒立體模型打印出來，令醫生更準確掌握病人情況，更準確地計劃手術。

而在美觀方面，為免病人牙肉透出原為灰黑色的牙橋基台，牙醫可以做一個全瓷基台，並放一個全瓷牙套，這樣看起來就和病人本身的牙齒一樣，難以分辨。

欠理想，故劉醫生提醒，缺牙後如想補救，應及早作決定。

像范先生於多年前因為牙周病而脫去所有牙齒，靠假牙回復美觀及進食，經醫生團隊評估及商討後，設計出一個重建牙齒工程。

劉醫生解釋，范先生的上顎及下顎共放了十四支牙橋，每顎再安裝載有十四隻牙齒的牙橋，即上下顎共二十八隻牙齒，但屬臨時性質，約三個月後再安裝永久牙橋連牙齒。這副「種」出來的雖是假牙，但感覺就如真牙一樣，咬嚼食物感覺非常好，大笑時亦不怕甩了棚牙！

因禍得福 重建門牙

另一位接受種牙手術的是陳太，她於三十年前亦意外撞鬆上顎四隻牙，之後靠加上牙冠回復舊觀。三十年前的技術未夠完善，醫生叮囑陳太約於十多年後

便要更換牙冠，惟陳太其後移民加拿大，在彼邦又找不到信賴的牙醫，故一直未有更換舊齒，直到近年回港後都計劃為這四隻牙復修，因為其中兩隻已有鬆脫現象。

「我知道要見牙醫，但就未的起心肝……哪知半年前某天在街上仆倒受傷，撞傷了這四隻牙，不能不復修了……」陳太向記者說。

翌日她馬上約見牙科醫生，經詳細檢查後發現有一隻被撞斷、另兩隻被撞鬆，牙科團隊評估後認為其中兩隻要脫除及種牙，另外兩隻可以保留，只更換牙冠便可。

「當時醫生提出方案後，叫我與兒女商量，我說不用啦，橫豎都要重修舊齒，而且沒有門牙怪難看的，請他們快點給我做種

◀ 修復後，四隻牙齒回復穩固（陳太右邊兩隻為種牙，左邊兩隻重新套上牙冠），而且恍如真牙一樣。

▼ 陳太上顎的四隻牙齒已經鬆脫。



▶ 修復齒科司徒醫生說，種牙為了達到好效果，病人需先解決本身牙齒問題，例如排列不整齊、牙周健康等。



牙手術吧！」陳太說。

治療分多次進行，首先為兩隻可保留的舊齒杜牙根，然後套上新牙冠；翌日進行脫牙，及置放牙橋。醫生為了鞏固牙牀骨而注入牛骨粉，先套上臨時牙冠，約三個月後生長穩固後為她再套上永久牙冠。

過程有痛楚嗎？陳太說除了手術後首兩三天有點不適外，期間不覺有痛楚。她

笑說那次仆倒意外為她帶來意外收穫，就是換來四顆新牙，回復美觀下，亦可以重拾用門牙咬蘋果

時的爽脆感覺！

種牙及時 避免萎縮

「亦有患者的牙牀骨萎縮至近神經線或鼻竇，因而增加風險。這種情況不一定不能種，但需要額外手術修補。」劉醫生說。

修補手術可以用自身骨骼或合成骨，來加厚或加高牙牀骨。用自身骨不會排斥，但身體會多一個傷口，常用的自身骨會在下顎、下巴取，有些外國人在頭頂取骨，如修補位置較大，可能要取部分盆骨。

第二種是用合成骨，多由牛骨提煉而成，可以修補顎骨令它重新生長，但相比自身骨，合成骨造出來的厚度、高度、質量略遜一籌。另外近十年較多用上由蛋白質提煉出來的生長激素，放入牙牀骨後可刺激骨質生長。

而種牙必須爭取時間，因為缺牙後牙肉、牙骨會萎縮。「每個人的萎縮速度不同，一般在三個月後開始萎縮，時間愈久情況愈差，手術愈困難，修復效果亦



▲ 范先生完成種牙療程後的一副潔白牙齒。



▲ X光圖片可見范先生置入牙橋後的情況。



▲ 這是范先生的口腔X光圖片，可見完全沒有牙齒。

一個大小適中的牙橋，或無法即時種牙，需要透過一些額外手術去加厚或加高牙牀骨，才能種牙。