

彰化基督教兒童醫院



慢箋預約領藥 APP
彰基體系醫院掛號 APP

院訊

2022 年 9 月份 September



正中贅齒之診斷與治療

幫助孩子乖乖看牙

本期主題

A、現場掛號服務 (上午八時起)

一般門診

上午診 於 11:30 前受理掛號
下午診 於 16:30 前受理掛號
夜診 於 20:30 前受理掛號

兒童發展中心初診

上午診 於 11:00 前受理掛號
下午診 於 15:30 前受理掛號

B、人工電話掛號服務 (上午八時起)

服務電話：04-7225132

上午診 於 10:30 前受理掛號
下午診 於 16:00 前受理掛號
夜診 於 20:00 前受理掛號
● 預約後，請於看診當日直接到診間報到候診。

C、語音掛號服務 (24 小時服務)

服務電話：04-7225152

★ 公休日 9/10 (六)

D、初診預約掛號服務

服務電話：04-7225132

● 完成初診電話預約掛號之後，看診當日須攜帶身分證及健保卡到一樓掛號櫃台抽取號碼牌及填寫初診基本資料表，完成全部掛號手續後再到診間候診。

E、看診時間

上午門診 08:30 開始 12:00 結束
下午門診 14:00 開始 17:00 結束
夜間門診 18:00 開始 21:00 結束
● 週六下午停診



彰化基督教兒童醫院 官網

正中贅齒之 診斷與治療



贅生齒是指在正常齒列外多生出來的牙齒，是乳牙換恆牙階段，影響牙齒排列，造成恆牙生長異常的常見原因，有時也會合併囊腫的發生。其中以上顎中門牙間多生的正中贅齒發生率最高，發生原因不明，可能是恆牙牙胚在發育時，附近的牙板因不明的原因，導致其受壓迫而往舌側延伸形成多餘的牙胚所造成；另有可能是恆牙牙胚在發育時，自行分裂成相等或不等大小的二個牙胚所造成的。

正中贅齒的診斷

正中贅齒可依據牙冠的形態，分成錐狀（圖 2）、結節狀（圖 1）、門齒狀（圖 3），萌發的方可分成正常萌發（圖 3）、反向萌發（圖 1）、水平向萌發（圖 2）三類。過去在診斷正中贅齒的位置是以兩張不同角度的牙根尖 X 光片來判斷，現在則利用牙科電腦斷層攝影精準確認位置（圖 4）。

處置方式

因為正中贅齒除了影響正常門牙的萌發以外，長久留置後，可能會形成囊腫而破壞上顎骨。所以建議當正中贅齒萌發方向正常，可以等贅生齒萌發出來後再將其拔除，但若是觀察一段時間後，仍不見贅生齒萌出，則需以手術介入拔除。多數正中贅齒可從腭側進行翻瓣手術（圖 5），少部分牙冠位於正中門齒根尖上方，則屬於困難度較高的拔牙，這時可藉助牙科電腦斷層攝影判別位置再進行處置。

手術完後，仍有半數以上病患的門齒萌發受影響。其影響包括阻礙門齒萌發、門齒異位萌發或是兩顆正中門齒有過大的齒縫間隙，而需要齒列不整的矯正治療。

結論

正中贅齒是指位於上顎中門牙間的多生牙，是兒童混合齒列時期常見的疾病。當兒童或青少年有新牙延遲萌發、異常的正中門齒萌發、牙齒排列不整齊時，建議盡早到牙科門診檢查，確認是否起因自贅生齒，早期發現早期治療，會得到不錯的效果。

兒童牙科 林瑩澤主任

圖 1



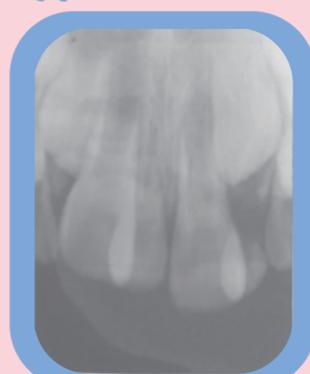
反向萌發之結節狀正中贅齒。

圖 2



水平向萌發之錐狀正中贅齒。

圖 3



正常萌發之門齒狀正中贅齒。

圖 4

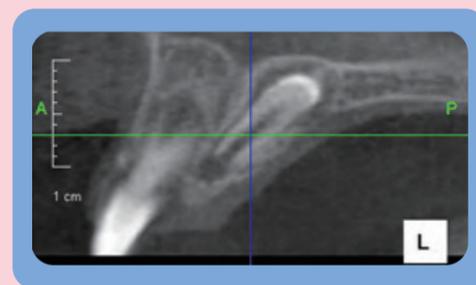

 牙科電腦斷層攝影
可以清楚判別正中贅齒的位置。

圖 5



翻瓣手術後，移除二顆正中贅齒。

幫助孩子乖乖看牙

兒童牙科

兒童牙科的病人群主要是以孩童及即將邁入青春期的青少年為主。本院兒童牙科可以與其他小兒科的次專科緊密結合，提供以病人為中心的全人醫療，共同為維護兒童健康一起努力。

彰基兒童牙科團隊，持續在設備及專業人員的訓練上追求提昇與改善，打造值得兒童及家長的信賴、安心又安全的治療機構。

兒童牙科看診流程

1. 網路或現場掛號。
2. 報到時抽取號碼牌一張，並連同健保卡及掛號單交給門診護理師或助理員。
3. 初診請先填寫病歷及基本資料，讓醫師及門診護理師或助理員能更進一步了解您的孩子。
4. 看診時間完成報到，門診護理師或助理員會帶家長及小朋友進入診間，接下來由醫師為小朋友檢查口腔。
5. 如果有需要，醫師會安排小朋友進行 X 光檢查。
6. 醫師根據檢查發現和家長討論治療計劃，並說明行為處理須知。
7. 預約下次門診治療時間。

兒童牙科治療前·中·後

治療前：

- 看診前不要進食或喝大量液體以免孩子的嘔吐物嗆入氣管，造成危險。
- 避免在子女面前訴說自身的痛苦治療經驗，它會使小孩產生先入為主的恐懼感。
- 不要向小孩說「只是給醫生阿姨看看而已」，如果小孩問要幹麼，可回答「等醫生阿姨看完之後才會知道」。
- 有些父母因為自己本身過去的經驗，談牙變色，但帶小孩看牙時，請父母本身不要先緊張，以輕鬆的態度帶子女看牙齒。家長的緊張情緒會影響子女就診的態度。
- 不要用賄賂的手段騙小孩子上醫院，應逐漸使小孩子知道看牙齒的重要性，並了解定期口腔檢查與口腔衛生保健是自己的責任。(錯誤例子：你如果肯看牙醫，我就買玩具或口香糖給你。)

治療中：

- 不要存有一次療程內做很多項治療的想法，因為小孩子的耐性有限，所以一次治療時間在 30 分鐘左右。
- 不要提「拔」、「打針」、「注射」、「痛」等讓孩子恐懼的字眼，可用「拿」、「上」等字代替，如「今天把牙蟲拿掉」或「今天不上麻藥」等。
- 在牙醫師治療過程中，請你跟牙醫師合作，盡量保持沉默，面露微笑，可以褒獎小孩子，但是不要威脅或責罵小孩，使小孩與牙醫師有穩定良好的單向溝通關係，醫師將視看診時孩子的狀況決定是否進行行為誘導，以及是否適合有家長在診間陪伴，必要時我們也可能請父母在候診室等候。
- 小孩治療兩三次之後，如已習慣治療環境，則請父母儘可能退出診療室，如此可以養成小孩獨立性，同時小孩也會很高興自己長大被尊重了。
- 當治療過程中需要麻醉時，請父母保持神情自然輕鬆，因父母的緊張情緒會感染到小孩身上，增加治療過程的困難性。
- 兒童牙科醫師有時大聲叱嚇以阻止小孩一些哭鬧行為，此時請父母不要驚訝，也不要出聲，這只是控制小孩行為的一種方法而已，並不是牙醫師真的在發脾氣。



專任主治醫師

林瑩澤 醫師

經歷

高雄長庚醫院牙科主治醫師
高雄長庚醫院兒童牙科主任
高雄長庚醫院牙科系主任

臨床專長

兒童牙科 (包含全身麻醉治療)
兒童齒顎矯正
兒童身心障礙牙科

學會與認證

中華民國兒童牙科醫學會專科醫師
中華民國齒顎矯正學會專科醫師
教育部 部定副教授

學歷

台北醫學院牙醫學士
美國密西根大學兒童牙科碩士

治療後：

- 子女治療過程中無論是否哭泣，父母不要忘了褒獎，但是不要買東西賄賂。如果哭了，可說「雖然你有掉眼淚，不過你很勇敢地完成治療。」如果沒哭，父母可說「今天好勇敢喔，一點都沒哭。」
- 如果在治療過程上了麻藥，會讓小朋友咬紗布咬一個小時，回家 2-3 小時內注意小孩，勿讓小孩咬破嘴唇。因為此時嘴唇尚未恢復知覺，小孩會好奇而會一直咬，咬破了也不知疼痛。如果不幸嘴唇咬破了，會腫得很大且持續 4-5 天，才會自然痊癒。
- 兒童治療牙疾通常需要數次的診療始能完成，請家長務必約好下次診療時間，讓兒童的牙疾得以接受完整的治療，否則，「痛就看一下，不痛就不去」的看診態度不但會徒增兒童痛苦，倍受牙疼的折磨，而且每次都因疼痛開始才求診，會增加兒童因拖過久而危害恆牙風險，造成恆牙齒列不可挽回的損害。

兒童牙科治療項目

- 蛀牙
- 乳牙根管治療
- 齲齒防治
- 咬合不正預防
- 口腔衛生諮詢
- 乳齒牙套製作
- 隙溝封填劑
- 全身麻醉在兒童牙科的應用
- 塗氟 (五歲以下的小孩，健保給付每半年可塗氟一次)
- 乳牙及新生恆牙外傷的治療
- 乳牙早期缺失時的空間維持裝置



Table with columns for Department (科別), Day (星期), Time (時段), and Doctor (醫師). Rows include various pediatric specialties like Neurology, Ophthalmology, Dentistry, Pediatrics, and Adolescent Medicine.