

銀髮族的春天～談銀髮族的齒列矯正

◎台北長庚顱顏齒顎矯正牙科主治醫師 邱鈺婷

婆婆驚訝的問：「年紀大也可以作牙齒矯正嗎？矯正牙齒不是年輕人才做的事？」這是在門診常聽見的話，也是部分民眾心中的疑問，到底「年紀」會是進行牙齒矯正的制限因素嗎？當然不是！牙齒矯正不只是為美觀漂亮，它也是一種治療方式，用來改善起因於齒列排列紊亂而致使口腔清潔困難所造成的蛀牙或牙周病，因此成年人甚或是銀髮族，都有可能需要利用牙齒矯正來改善牙齒排列，使口腔清潔的照護更輕鬆容易。不過牙齒在矯正移動的過程中，由於骨質新陳代謝的速率與年紀有關，因此年長者往往在牙齒移動速度會較年輕者為慢。另外，雖然在牙齒移動方面並沒有年齡的限制，但是在進入牙齒矯正前，齒列本身需有一定程度的牙周健康。

在傳統的印象裡，可能都會覺得牙齒矯正好像都需做很久，例如2年左右的時間，但是實際在臨床上，依據銀髮族們的需求，常見的做法為：重點式的針對所介意的部分作局部性的矯正治療。這樣局部性治療所需的矯正期，一般多在6～9個月內即可完成。然而如果是全口矯正治療，則依咬合嚴重的程度，仍需1～2年的時間，如果介意外露矯正

器，也可採客製化的隱形牙套配戴。在臨床治療上，矯正治療以1個月回診一次的方式進行，在每次20分鐘左右的回診調整過程中，定期施以輕而連續性的力量即可獲得有效率的牙齒移動。以下為臨床上銀髮族們常見的矯正需求。

一、前牙中間出現縫隙或前牙異常移位

門牙間有縫隙是常見的情況，若病人本身患有牙周病，因其齒槽骨支持度不足，前牙為單根牙根又不易抵抗唇舌力量的施予而造成所謂病理性的牙齒移位，在臨床上即可看見相鄰牙齒縫隙逐漸增加或單顆前牙逐漸往咬合面延伸、突出等異常（請見圖一、圖二，圖三、圖四為治療之後的結果）。

二、局部性的前牙齒列擁擠

下顎門牙輕微擁擠也是隨著年紀越大越容易產生的情況（請見圖五）。在此病例中，在與病人討論過不同治療計畫的優劣之後，決定以拔除一顆牙周狀況不佳的下門牙來作排列（圖六為治療之後的結果），在圖中並可見常用於矯正完成之後，維持齒列整齊的固定式維



持器黏著於齒列的舌側。

銀髮族的矯正需求是可以很多樣化的，雖然銀髮族往往患有不同程度的牙周病，但是只要能夠與牙周病醫師共同配合，進行局部或全口性的矯正治療是沒有多大問題的。然而針對個人本身條

件的差異，治療計畫擬定還是建議經由矯正專科醫師評估分析之後來為您「量身訂作」，如果您有類似的困擾，可至齒顎矯正牙科門診諮詢，讓您美麗的微笑與齒列的健康都不打烊，銀髮族一樣可以有春天。◊



圖一 治療前，下門牙牙齒縫隙逐漸增加



圖二 承上圖，同一病人之側方牙齒縫隙亦不密合



圖三 矯正治療之後正面觀，下前牙縫隙關閉



圖四 矯正治療之後側面觀，側方齒間縫隙關閉



圖五 治療前，下顎門牙輕微擁擠



圖六 矯正治療之後，下顎門牙排列整齊

