

認識上顎竇增高術

- ◎台北長庚牙周病科醫師 王淵民
- ◎台北長庚牙周病科主任 潘惠玲校閱

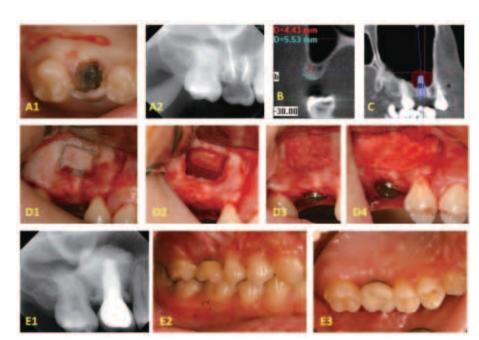
一日,診間來了一位19歲女性病人 , 闲擾是:「因為牙齒嚴重蛀牙, 外面 診所醫師說要拔掉,但因為很接近鼻竇 , 該怎麼辦?」。經臨床及放射線檢查 後,發現右上第一大臼齒嚴重齲齒,雖 經根管治療但其贗復物已缺失許久,且

有牙齦下繼發性齲 齒,經診斷無法保 留需要拔除,即使 如此,我仍從容的 回答道:「現在的 植牙技術日新月異 ,即使骨頭高度不 足,在牙齒拔除之 後,我們仍可以做 上顎竇增高術來重 建骨質以利之後的 植牙!」。病人聽 了之後,鬆了一口 氣說:「我還以為 牙齒拔除之後,就 只能把前後兩顆牙 齒磨小做牙橋呢! 」。於是在拔牙後 7 個月拍攝電腦斷

層掃瞄,發現剩餘

齒槽骨高度僅剩餘3至5毫米,不足以 直接做人工植牙的地基,因此採取了「 上顎竇增高術」來輔助植體之放置,達 到以人工植牙重建固定式假牙,並恢復 咀嚼的功能(圖一)。

到底什麼是「上顎竇增高術」,以



圖一 臨床治療案例

A1~A2:右上第一大臼齒嚴重齲齒須拔除。B:拔牙後7個月電腦斷層掃瞄評 估,可見剩餘齒槽骨高度僅剩餘3至5毫米。C:3D電腦影像術前模擬。D1~ D4:上顎竇增高術 (側壁開窗法) 合併植體同時植入。E1~E3:假牙重建完成 (圖片由潘惠玲醫師提供)

下將簡單介紹此術式,幫助您了解牙醫師所為您提出的一些關於植牙手術的建議。

上顎竇的解剖構造

上顎竇,位於上顎後牙區的正上方,是副鼻竇的一部分,是個充滿氣體的腔室,有溫暖空氣的作用,其廣大的腔室成為我們發音時的共振腔,亦能減輕顱骨的重量,和免疫功能亦有關聯。牙齒拔除後,上顎竇可能往下延伸到缺牙區,造成缺牙區齒槽骨的更加不足。

關於植牙前的「上顎竇增高術」

我們知道,一顆牙齒要屹立不搖, 四周要有足夠的齒槽骨去支撐它。同理 ,「人工植體」也需要足夠的齒槽骨才 能在植入後有良好的穩定度。上顎後牙 區若是缺牙過久,上顎竇往往會向缺牙 區延伸,造成骨頭高度不足。「上顎竇 增高術」是利用器械將「上顎竇膜」提 高,往上增加骨頭高度以利人工植體順 利植入,有時也會合併骨粉的使用,填 充提高骨頭後所產生的空腔。

針對上顎後牙區齒槽骨高度不足的 病例,牙醫師會在植牙前依據每個人的 狀況不同訂定最佳的治療計畫。術前評 估方面,檢查病人是否有一些上顎竇增 高術的禁忌症,如上呼吸道感染、慢性 鼻竇炎病史等。放射線檢查方面,如電 腦斷層 X 光片或是環口 X 光片等,能拍 攝出上顎竇的特殊解剖構造,以利牙醫 師訂定手術計畫,減少術中術後之後遺 症。

不同的手術方式及手術程序

「上顎竇增高術」的手術方式,大 致上可分為兩大類:

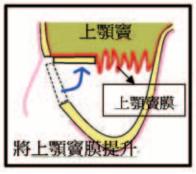
一、側壁開窗術

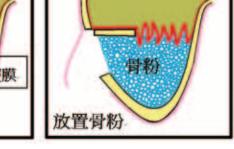
這是從齒槽嵴頰側骨壁開窗進入上 顎竇,因視野較為良好,可以直接目視 手術區域,對於移植骨量和上顎竇膜的 情形較容易掌握,許多學者更統計經側 壁開窗術有高於 90%的成功率和植體存 活率。但也因為侵入性較高,出現併發 症的比例也就相對較高一些。(圖二)

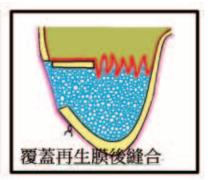
此術式為當骨質條件較差或是上顎 實有特殊變異構造時,牙醫師會依臨床 狀況選擇此手術方式。

二、嵴頂骨鑿術

此術式是利用特製的骨鑿(特製的骨擠壓器),利用骨鎚敲擊骨鑿直接從 牙骨嵴往上顎竇方向去做上顎竇膜的提 升。此術式侵犯性較小,手術時間較短 ,因為傷口範圍較小,所以術後不適感 也較為側壁開窗術輕微。(圖三)

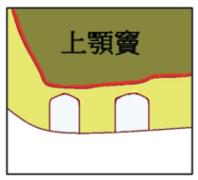


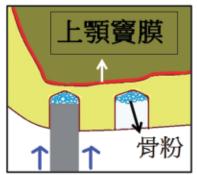


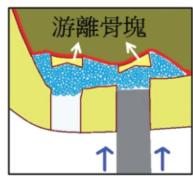


圖二 側壁開窗術示意圖

長庚醫訊 封面故事 🛄







利用骨鑿將骨粉向上推擠,使頂部骨塊游離以提升上顎竇膜

圖三 嵴頂骨鑿術示意圖

此術式有一些限制或條件,並不是 每個病例都適用,最重要的依據是術前 剩餘的牙骨嵴高度和骨質密度,臨床上 會以病人的狀況與牙醫師的經驗而會選 擇適當的術式。

依照齒槽骨條件的差異,會選擇不同「上顎竇增高術」的手術程序。基本 上分為兩大類:

- 1. 植體同時植入:是指上顎竇增高術 和植牙手術同時進行,適用於原本 骨質條件較佳的病人,完整療程約 7~11 個月不等。
- 2. 二階段植體植入:是指在上顎竇增高術完成後,等待骨粉轉化成骨質後(約4~8個月),第二階段再進行植牙,適用於原本骨質條件較差的病人,完整療程約15~19個月不等。

「上顎竇增高術」的注意事項

手術前會施予局部麻醉,所以病人 術中應該只會感到些微甚至完全沒有不 適感,毋需過度緊張。

術後的一週內,使用漱口水以維持口腔環境衛生是必要的。術後抗生素的服用能有效降低術後感染率。止痛藥能減少病人術後的不適。如果有嚴重流鼻

血的情形,醫師會開立相關藥物以緩解鼻充血的症狀。為了預防術後上顎竇膜的破損,術後至少兩週內需避免擤鼻涕、用吸管喝飲料,如果要咳嗽打噴嚏的話需張開口,以減少鼻竇腔內的壓力。術後至少3週禁止吸菸以避免影響傷口的癒合。

一般此術式術後會將傷口縫合,所 以通常會請病人於術後 1~2 週後回診拆 線並且檢視傷口的癒合狀況以及病人口 腔衛生的維持,之後也會陸續約診追蹤 病人的骨頭生長情形。

「上顎竇增高術」的成功率

曾經,上顎後牙無牙嵴是一個讓植 牙醫師頭痛的地方,除了骨質較其他位 置疏鬆外,上顎竇的存在讓剩下的骨頭 高度不足以植牙,也因此以前在上顎後 牙區的缺牙常會以活動式假牙或是懸臂 式的牙橋以維持病人的咬合。

隨著植體材料的發展以及新技術的 引進,上顎後牙無牙嵴經過上顎竇增高 術之後,其植牙成功率已經可以達到 90%以上,能有效解決上顎後牙無牙嵴 骨頭高度寬度不足的問題,臨床上也已 普遍被接受。◆