

化解動不了口的悲哀～ 全人工顳顎關節置換手術翻轉人生

◎林口長庚整形外科主治醫師 廖漢聰

34 歲葉先生，5年前因車禍導致雙側顳顎關節粉碎性骨折，造成他顏面變形、下巴後縮及牙齒咬合不正，無法正常吃東西，也無法正常開口閉口講話，更因容貌改變而嚴重自卑。在接受「全人工顳顎關節置換手術」後，病人臉部恢復對稱，能正常咀嚼，不再出現顳顎關節咬合異常、無力和張口受限等症狀，也沒有感染或排斥反應，整體預後優良，成功寫下台灣人工關節置換新紀元。

顳顎關節或其周圍結構，常因為創傷、退化性病變、感染或關節內機械性問題等，造成功能異常或結構性損害，因而出現顳顎關節疼痛、顎部活動受限、顎骨異常聲音、頭痛、耳痛等症狀。根據健保署資料統計，台灣約有20～25%人口患有顳顎關節障礙症候群。治療上通常是採物



現職

林口長庚整形外科教授級主治醫師

桃園長庚美容中心主任

林口長庚大學教授

專長

全人工顳顎關節置換手術、3D列印導航正顎手術、術中導航顴骨眼眶骨重建手術、國字臉V臉削骨手術、臉部拉皮及雙眼皮眼袋手術

理治療、藥物治療及咬合板調整等保守方式，大都可有效改善病情，少數狀況嚴重者則需要靠手術治療。

目前一般常見的關節置換手術為膝或髖關節置換手術，顳顎關節置換手術其實在國外已有2、30年歷史，過去國內因無廠商代理進口，因此普遍的治療方

式是使用自體肋骨移植，但有被吸收及無法預期功能的缺點。

5年前長庚醫療團隊幫忙葉先生向衛福部申請專案進口所需的全人工顳顎關節器材，術前醫療團隊先用電腦模擬規劃，以3D列印技術製作切割導引版、正顎手術導引版、咬合板及人工關節的擺放位置，再從病人耳前進行小範圍切開，去除損壞的顳顎關節部分，植入合適的顳顎關節植入物後完成修復。術後3個月病人臉部恢復對稱，開口功能達到4.5~5公分，並能正常咀嚼硬的食物，術後5年追蹤，未見感染或關節排斥反應，傷口癒合良好。

全人工顳顎關節置換手術需特別注意的是，因切口靠近顏面神經，如不小心傷到，恐導致面癱，同時，人工關節擺放位置不對，也會導致咬合功能異常及顏面變形。這項手術特別適用於因創傷、退化性疾病、纖維化或骨性關節僵硬、或先天性缺損而需要修復者。此次手術中所使用的人工顳顎關節植入物，已經由美國和歐盟衛生主管機關加以認證，並成功應用臨床超過20年。

這款植入物的設計原理類似髖關節置換，其「球與球座」結構模擬了自然顳顎關節的運動結構，並具有極高的穩定性與生物相容性。

目前這款人工顳顎關節植入物已獲衛福部核可在台上市，以美國每年每百萬人有2~3人需要人工顳顎關節置換手術，預計台灣每年約有50~70位患者會受惠於此項手術。桃園長庚葉集孝副院長和林口長庚整形外傷科許聰政主任表示，這位葉先生是台灣雙側人工顳顎關節置換手術的領先案例，標誌著我國在顳顎關節疾病治療領域的重大突破，同時，這項創新技術也展示了台灣醫療界的實力，為台灣甚至全球的顳顎關節疾病患者帶來新希望。📍



▲ 全人工顳顎關節置換手術幫助病人臉部恢復對稱，能正常咀嚼