

人工植牙注意事項-民眾篇

- 一、所謂人工植牙，係以完整滅菌消毒包裝之人工牙根，以手術方式植入牙床，依牙床部份不同狀況等待骨頭與人工牙根結合(骨整合)後，在人工牙根上連接固定或者活動式假牙！
- 二、人工植牙與傳統假牙最大的差別在於植牙可針對缺牙的地方植入人工牙根，但傳統假牙必需要修磨缺牙區前後兩顆或數顆自然牙，做為支撐之必要犧牲。人工植牙重建雖可避免上述缺點，但治療期較長，也具侵入性。
- 三、有其他病史(如電療、化療，糖尿病、心血管疾病.....)或長期使用藥物(如雙磷酸鹽類藥劑、抗凝血劑.....)、賀爾蒙、健康食品等均需事前詳細告知施術醫師，或與其他相關科醫師討論並告知施術醫師。
- 四、人工植牙不保證可長期終身使用，但對患者的口腔健康與咬合功能有明顯助益，是相當有幫助的治療選項。人工植牙功能極近於自然牙齒，但仍需細心保養及勿以過度咬力或不良咬合習慣而導致骨頭破壞、人工牙根的損害，影響使用壽命及效果。
- 五、任何醫療手術均無法百分之百成功，人工植牙治療亦然。人工植牙的成功率因民眾的牙床骨嵴條件的優劣而有不同，治療方式與療程亦因骨嵴之優劣條件而不同，是無法百分之百成功。據國內外長期臨床追蹤統計，多數能有五年以上的極高成功率。據國外臨床追蹤報告，植牙的長期成功率除與醫療過程相關外，病患的定期回診與正確使用與否也是影響的關鍵因素。
- 六、相當多的不健康生活習慣與疾病如嚴重不治療的牙周病、控制不良的糖尿病、過度吸煙、重度磨牙或緊咬牙習慣、嚼檳榔、嚼煙草、酗酒、接受放射線治療者、口腔健康執行能力不佳等等，均會影響人工植牙治療效果或使用壽命。
- 七、由於生物材料及醫療技術相輔相成的進步發展，人工植牙均保持相當高的成功率，但麻醉及手術仍舊依個人牙嵴條件差異而有風險存在，包括如術後疼痛、腫脹、出血、感染、鼻竇或下齒槽神經的觸及導致後遺症，或人工牙根的骨整合不全而鬆脫。術前的詳細評估及測量、術中的藥劑使用及術後的照料均能將可能的危險及併發症降至最輕微。

- 八、不施予人工植牙治療仍可選擇其他替代方式、例如 1、活動式假牙 2、固定式牙橋 3、其他與牙醫師討論之可能性。
- 九、人工植牙之牙根牙冠大多為醫療用金屬，不會被蛀蝕，但仍會因個人口腔衛生習慣或使用方式不當(如磨牙、嚼檳榔等傷害性咬合)，而造成細菌堆積，可能導致植體周圍牙齦及牙床發炎(類似自然牙之牙周疾病)，造成已形成之骨整合破壞甚至喪失功能。
- 十、病患完成人工牙根及假牙裝置後仍然需依醫囑，定期回診做調整、清潔、或必要時接受 X 光檢查。依各國標準及個人使用、清潔習慣，建議配合施術醫師之建議 3 個月、半年或一年回診檢查，以期在患者及醫師之密切合作照顧下發揮最好的療效！
- 十一、人工牙根上連接的固定假牙或牙橋以及活動式假牙，有可能因為咬合力量及意外而破裂(如瓷裂)或假牙斷裂，這樣的情況下，如必須以更換假牙部分來修復時(不需重新手術)，病患須自行負擔相關費用。