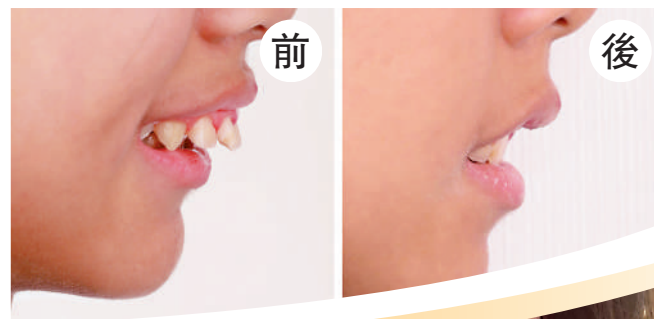


部分孩子隨着逐步成長，會出現暴牙問題。暴牙是指上顎的牙齒相對於下顎的牙齒，顯得過度向前突出。

小時候的問題，長大不會突然變好。兒童暴牙應及早矯正，一般可透過箍牙矯正，最佳矯正時期約在6至12歲之間，趁牙齒和顎骨發育期間治療，利用骨骼的可塑性，可有效改善暴牙問題，避免日後需要接受更複雜的治療，並預留空間給恆牙生長。輕度暴牙可單靠箍牙改善，嚴重的骨骼性暴牙則可能需要配合手術。

教育佳記者 黃知行整理



◀暴牙矯正後可以看到顯著的外觀改變。

◀盡早為孩子矯正暴牙問題，可以讓他們展現更燦爛更自信的笑容。

兒童暴牙 6至12歲矯正黃金時期

在兒童6至12歲的成長期，可更有效處理暴牙問題，在這段時間顎骨快速生長，可透過功能性牙套引導下顎生長，改善咬合和臉型。因此，若發現孩子出現暴牙問題，在其6歲開始便可諮詢牙醫，評估是否需要矯正。及早處理暴牙問題，可幫助恆牙順利長出、預留空間，也可改善呼吸、吞嚥習慣，並可避免日後需要更複雜或手術去矯正。

及早矯正暴牙問題，可幫助孩子改善外觀，也能提升孩子的自信心和社交。

外觀

- 嘴唇無法完全閉合
- 側臉輪廓嘴唇部分突出
- 嘴唇閉合需用力，且下巴偏小、偏圓潤、稜角不明顯

影響

- 咀嚼困難：暴牙影響上下牙齒正常咬合，進而影響食物的咀嚼效率，長期咬合不良可能導致消化問題。
- 發音不清晰：正確的牙齒排列有助清晰發音，暴牙可能導致某些音節發音困難，影響語言表達的清晰度。

心理社交影響：

孩子的外觀或受到同齡人的評價與接受程度影響較大，暴牙可能讓孩子在社交場合感到自卑，缺乏自信，這對心理發展可能有長遠的負面影響。

成因

- 遺傳因素：牙齒結構或顎骨生長會受到遺傳影響。
- 不良的口腔習慣：嬰幼兒階段長時間的吮吸手指或其他物體，可能對牙齒的自然排列造成干擾，導致牙齒向前移動形成暴牙。

- 錯誤吞嚥方式：舌頭在吞嚥時推擠前牙或吐出，長期會造成牙齒向前突出。
- 口呼吸：經常用口呼吸（可能是習慣或因過敏、鼻塞等引起）會改變舌頭的正常位置，影響牙齒位置前凸。

- 顎骨發育不平衡：顎骨在成長過程中的不均衡發展，上顎比下顎發育過早或過度、下顎發育不良，都會導致牙齒向前突出。

評估與治療

牙醫評估：牙醫會進行口腔檢查及X光片診斷，了解牙齒與顎骨的狀況。

矯正方法：可使用傳統或隱形牙套，或搭配功能性牙套，逐步調整牙齒和顎骨的位置。

拔牙時機：是否需要拔牙會由牙醫評估，通常在牙齒過度擁擠或空間不足時才需要。

嚴重個案：若是嚴重的骨骼性暴牙，單靠箍牙效果有限，可能需要考慮透過手術治療。



◀兒童暴牙有不同的形態。

矯正方法

按暴牙的嚴重程度和類型，主要矯正方法分傳統矯正、隱形矯正、正顎手術三種。

	 <p>• 傳統矯正與戴蒙矯正</p>	 <p>• 隱形矯正</p>	 <p>• 正顎手術</p>
原理	使用固定在牙齒上的金屬或陶瓷托槽，透過矯正線與橡皮筋將牙齒向後推移。	利用一系列透明、可拆卸的牙套，逐步將牙齒推向正確位置。	透過手術切開顎骨，將突出的上顎向前移動或下顎向後移動，以改善顎骨的結構和咬合。
適用情況	適合各種程度的暴牙，包括嚴重的牙齒錯位和咬合問題。	適合輕度至中度的暴牙，且對美觀有要求者。	適用於嚴重的骨性暴牙，此類問題無法單靠牙齒矯正解決。
	輔助工具：常會搭配使用骨釘，以提供更穩定的施力點，將前排牙齒往後拉。	輔助工具：針對較複雜的案例，可能也需要搭配拔牙或骨釘。	術後：手術後仍需進行牙齒矯正，以將牙齒精確排列在新的顎骨位置上。

暴牙是兒童常見的牙齒問題之一，及早治療可以避免長大後需要更複雜的手術治療。通常建議在孩子的牙齒和顎骨發育的關鍵階段進行治療，以達到最佳的矯正效果。發現自己的孩子有暴牙、小下巴、深咬等狀況，建議6歲開始就可以找牙醫作矯正諮詢，尋找最適合的方式，用最簡單的矯正方式介入治療。牙醫會根據孩子的咬合狀況、骨骼結構、生活習慣及個人需求，量身打造最適合的治療計劃。