



意

外撞傷，
可能大家

都試過，如果傷及牙齒，大家會如何處理？

郭小姐選擇：暫不處理。

「大約兩個月前的一次意外，當時我在家做家務，突然跌倒失去平衡，面部撞向木櫃……當時並沒有為意自己有傷，只是感覺到吧，又沒有受傷，沒有流血，於是繼續做家務……一會後，用舌頭舔一下嘴唇，發覺嘴唇腫脹，左門牙好像崩了。之後照鏡子檢查清楚，除嘴腫外也沒有甚麼不妥，左門牙在細看下是崩了一至兩毫米，不太顯眼……」郭小姐說。

到了晚飯時間進食時，她開始感到左門牙疼痛，她惟有避開該位置來咀嚼食物，如是者，捱了一星期又一星期。「初時認為撞崩牙非大事，所以沒有想過立即做甚麼去處理。到了牙痛時，都知道要見醫生，不過打算下次洗牙時才順便詢問如何處理。」

崩牙後的郭小姐，表面沒有傷痕，進食時雖痛但可以「遷

◀韋樂霖醫生說，口腔組織或牙齒撞傷後，傷者應盡快求醫，如能及早處理，治療的成效就會大大提高。



搶救意外傷牙 杜牙根

相信很多人都聽過杜牙根，亦可能從網上見過一些正進行杜牙根程序的圖片，感覺甚恐怖。到底甚麼是杜牙根？在甚麼情況下需要進行杜牙根程序？今期由牙科醫生詳細講解。

撰文：陳旭英 設計：林彥博

就「傷牙位置進食，直至兩個月後，照鏡時赫然發現左門牙變了色！」

「之後和朋友說起，對方分享經驗說杜牙根便可以解決問題，並介紹我到養和見牙科韋醫生。」她說。

撞傷牙齒或牙骨

甚麼是杜牙根？杜牙根可以挽救受傷後變色的牙齒嗎？

養和醫健牙科中心韋樂霖醫生說，因意外、運動或跌倒撞傷等造成牙齒折斷而要杜牙根的情況十分普遍。

韋醫生說：「口腔創傷有很多不同的情況，較常見是撞傷牙齒、口腔軟組織、牙牀骨，甚至是顎骨折斷。」

醫生處理創傷患者，一定要先檢查其全身，看看是否有身體其他部位受傷，例如眼睛、頭骨，以及手腳，這些都要先治療。

之後再見牙醫檢查清楚口腔受傷情況，常見有牙崩、牙牀骨裂、牙齒移位，甚至整顆牙齒甩脫。

病人如有軟組織損傷，例如是撞傷嘴唇、牙齦、口腔黏膜



等，傷口可能需要接受清洗或縫合，並有機會需要注射破傷風針。另外，病人也需要照X光或電腦掃描（CT Scan），以確定創傷的位置和最佳的治療方法。

「如果牙齒變得鬆動、移位或撞脫，牙醫會參考其他牙齒的形狀及排列，並將其移回正確位置。之後再用纖維或鐵線像箍牙般固定這隻牙齒，通常需要一段時間讓牙骨生長穩固，才可以拆箍。」

但小朋友乳齒被撞脫就不會植回牙牀骨，因為有機會影響恒齒生長，而導致其他問題。風險太大，不值得！」韋醫生說。

抽走神經線及血管

在救牙過程中，有些病人或需要杜牙根。韋醫生解釋：「杜牙根是因為受傷後傷及神經，例如牙齒裂了，神經線及血管大幅外露，或病人感到痛楚難當，就需要杜牙根。如情況較輕微，可以先修補及固定牙齒，日後視乎情況再決定是否要杜牙根。」



◀因意外撞崩牙齒，如受傷程度不太嚴重，而且及時求診，也可以補救。



▲如病人牙齒飛脫，可將牙齒浸在牛奶或唾液，並盡快到牙醫處求診。

撞甩牙齒 點算好？

如果在意外中撞脫牙齒，整顆牙離開牙牀骨，這顆牙能救嗎？

韋樂霖醫生說，被撞脫的牙齒，第一時間應尋回牙齒或找回牙齒碎片，絕對不可以刷洗牙根或將牙齒浸在清水、消毒藥水中，否則會損壞牙根上的細胞，減低植回牙牀的機會。

如果是恒齒，在情況許可下，可以嘗試將牙齒放回原位，然後盡快去見牙醫。

另外一個方法是用牛奶浸住牙齒，或放回口腔中以自己唾液包住，然後去見牙醫。



▶很多撞擊性運動如檯球、曲棍球、拳擊、Kickboxing等，都是引致牙齒受傷斷裂、飛脫意外的運動。



一般來說，杜牙根後病人就不再痛及不會發炎。

如牙齒輕微崩裂，或只露出少許神經，未必一定要杜牙根，會用一種生物相容性（bio-compatible）物料修補，希望日後無需要杜牙根。

在甚麼情況下一定要杜牙根？甚麼情況下可以不杜？

韋醫生說，視乎個別個案而定，如當刻病人極痛，就要杜牙根；如神經線外露不多，可以先修補！但如果牙齒裂痕太深，有機會不能杜牙根，而要把牙齒拔除。

杜牙根是將牙齒的神經線及血管抽走，神經線給予牙齒感覺，知道食物是冷是熱；而血管供給牙齒養份，故杜牙根後，牙齒雖然沒有養份供應亦沒有感覺，但可以保留外觀和咀嚼的功能。

「杜牙根後，大牙和小白齒因

為較為脆弱，所以要做牙套保護牙齒，門牙就視乎情況，如崩裂幅度大，受損較多，亦會做牙套，如只輕微崩裂，或斷了一小截，沒有外露神經，可以用牙科膠水黏合修補，都可以使用長時間，未必一定要做牙套。」



在單車意外中，車手很大機會傷及牙齒。

戴牙膠免受傷

牙齒非常寶貴，為減少牙齒受傷機會，韋醫生建議所有會進行撞擊性運動如kick boxing、檯球、曲棍球人士，尤其兒童，都要戴牙膠護齒！

坊間出售的運動用牙膠稱為「sports mouth guard」，可預防因撞擊而令牙齒受傷。由牙醫為病人訂製的牙膠為最好，會提高保護及舒適度。



▲氧化鋯（zirconia）物料製成的假牙，外觀上和真牙十分相似。

▼市面上有各式牙膠出售，但最好請牙科醫生印牙模訂製。



救牙黃金一小時

黏合斷齒亦適用於兒童，因為他們未必願意長時間

坐定讓牙醫完成程序，故多以較簡單快捷的黏合修補程序，到了成年後才考慮做牙套。

做完牙套後，病人牙齒感覺是否不同？韋醫生說，現在很少人感覺做了牙套後不一樣，只需很短時間便適應及感覺與原來牙齒一樣。「昔日物料是瓷包金，即外面是瓷，裏面是混合金屬，外觀上較遜色。現在較多人用全瓷，或氧化鋯（zirconia），尤其是門牙，外觀上和真牙十分相似，外人不易察覺。」

杜牙根及做牙套後，是否可以永久使用，終身不用更換？韋醫生說，有些個案需要更換，例如一些撞甩牙放回牙牀骨的個



▲意外被撞脫的牙齒。

▶門牙放回正確位置後用鐵線固定。



▲病人在意外中被撞脫上門牙。

個案1

全瓷牙套 媲美真牙

「有些病人初時不想杜牙根，到覆診仍覺牙齒很痠痛，這情況下就可能要杜牙根！」

有些牙齒受傷情況嚴重，就需要直接杜牙根！當然如情況許可不

案，數年之後牙牀骨或牙腳收縮，牙齒最終會鬆脫，原因是撞甩牙時傷及牙腳細胞，導致發炎。

「輕度受傷的牙齒，放回後有機會生長穩固。最關鍵是意外後何時見牙醫，愈早求診，治療的成效就愈高，我們會說是黃金一小時，即受傷後一小時內見牙醫最為理想！」韋醫生說。在他的經驗中，有些病人在數日後甚至一兩個月才求診，就算以最佳方法修補，治療成效也一般較差。



杜牙根程序

如何進行杜牙根手術？韋樂霖醫生說，杜牙根正名為「根管治療」，是治療牙髓壞死及牙根感染的一種手術。過程會用儀器抽走牙齒內的血管及神經。

首先在牙齒鑽孔，找到神經線。每隻牙都有不同神經線數量，門牙通常一條，下門牙和小白齒有一至二條，大牙就三至四條。

可以先照電腦掃描，估計大約有多少條神經線；再用電子儀器量度神經線長度，然後逐條取出，之後用藥物填入管道消炎殺菌，並用填充物料暫時封住，此為杜牙根的第一步。

整個程序在顯微鏡輔助下進行，增加杜牙根成功率。

病人通常在一至數星期覆診，如無任何痛楚就可封根管，以牙科膠填封根管道，防止細菌進入。之後再補牙及做牙套。



▶ 杜牙根程序會在顯微鏡輔助下進行。

杜，就盡量不杜。能夠保留血管及神經線就最好，我們目的是盡量保留牙齒生命！如無法保留，就要一步一步進行各程序解決問題。」韋醫生說。

如果牙齒不能植回牙牀骨或需要脫掉，病人可以選擇做活動假牙、牙橋或植牙。

部分撞傷的牙齒在一段時間後變色，是因為瘀血積在牙齒內，血液內的血紅素積聚引致。像郭小姐便屬這情況。

「來到時，韋醫生檢查後說我需要杜牙根做牙套，杜完就不會痛不會癢。我就聽他指示，第一次抽走神經和血管後放藥，第二次覆診就封管，之後就印牙模，做全瓷牙套，還要去對牙套顏色，整個療程前後共見了牙醫四次！」郭小姐說。

於兩星期前完成所有程序後，郭小姐說初期第一、二天感覺有點怪怪的，但很快便適應了，感覺和真牙一樣。而朋友都看不出她的牙齒有任何變化，她不說，別人也不知她做了牙套呢！

個案2



韋醫生正為病人檢查牙齒。

▼ 牙齒以纖維固定。



▲ 裝上牙套後，外觀和真牙一樣。



▲ 病人上排左中門牙輕微鬆動並變色。