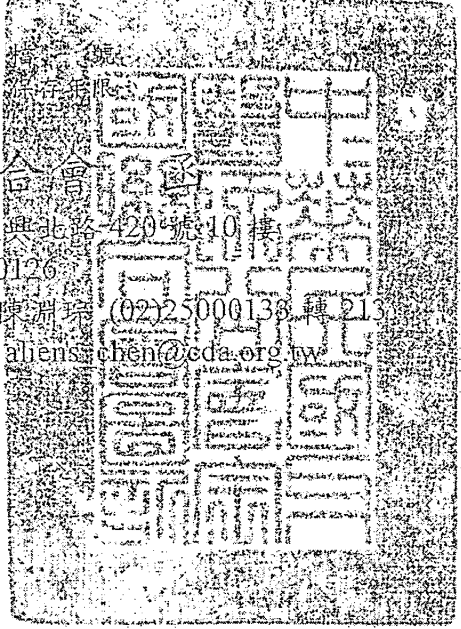


454

中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號10樓
 傳真：(02)25000126
 聯絡人及電話：陳淵琮 (02)25000133 轉 213
 電子郵件信箱：aliens.chen@cda.org.tw



受文者：詳如正本收文者

發文日期：中華民國 103 年 6 月 17 日
 發文字號：牙全聰字第 0096 號
 速別：普通件
 密等及解密條件或保密期限：普通
 附件：詳如說明

主旨：函轉衛生福利部函，有關本會所送「人工植牙注意事項-民眾篇」及「人工植牙手術說明書」(修訂版)，經衛生福利部同意備查，惠請轉知所屬會員，加強就醫民眾宣導，敬請查照。

說明：

- 一、檢附衛部心字第 1031760854 號函。
- 二、人工植牙手術說明書修訂對照表。

正本：各縣市牙醫師公會 牙醫全聯會
校對章(211)


理事長 陳義聰

103.6.20/		收文			彙辦
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	存查	轉知		
				擬辦	
				簽名	

本案依照分層負責規定
 授權 委員 副委員 主委 決行

衛生福利部 函

機關地址：10341台北市大同區塔城街36號
傳 真：
聯絡人及電話：王彩葵(02)85906685
電子郵件信箱：motaiwu@mohw.gov.tw

10476 
台北市中山區復興北路420號10F

受文者：中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國103年5月27日
發文字號：衛部心字第1031760854號
速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「人工植牙注意事項—民眾篇」及「人工植牙手術說明書」各1份

主旨：有關中華民國牙醫師公會全國聯合會所送「人工植牙注意事項—民眾篇」及「人工植牙手術說明書」（如附件），本部同意備查，惠請轉知所屬會員，並加強就醫民眾宣導，請 查照。

說明：依據中華民國牙醫師公會全國聯合會103年4月22日牙全言字第1176號函辦理。

正本：中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華牙醫學會、北台灣牙醫植體醫學會、中台灣牙醫植體醫學會、南台灣牙醫植體醫學會、台灣美容植牙醫學會、中華民國口腔植體學會、中華民國植牙醫學會、中華民國臨床植牙醫學會、中華植體美學醫學會、台北市牙科植體學學會、台灣口腔臨床植體學會、台灣亞太植牙醫學會、台灣亞洲植牙醫學會、台灣植牙骨整合醫學會、台灣植牙醫學會、台灣福爾摩沙植牙學會、ICOI台灣國際口腔種植醫師學會、中華民國口腔顎面外科學會、中華民國廣復牙科學會、臺灣牙周病醫學會、中華民國醫院牙科協會

副本：

部長 邱文達

本業依分層負責規定授權業務主管執行



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疇條件的優劣而有不同，治療方式與療程亦因骨疇之優劣條件而不同，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疇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。

人工植牙手術說明書

爲了充分了解植牙手術順利進行，向您說明植牙過程，並請您理解植牙可能遇到的風險！

- 一、人工牙根植入後通常需再經過一段時間的骨整合時間(視是否有做其它輔助性手術及病患的身體狀況而定)再進行第二階段手術，後接出支台齒製作假牙(或不需第二次手術直接印模製作假牙)。
- 二、若您有系統性疾病如心臟病、糖尿病、高血壓、骨質疏鬆…等，必須告知醫師並控制好才適合進行手術。
- 三、植牙如同於自然牙齒並不適合咬太硬或過度重咬，也會因保養不當或服用某些藥物(治療骨質疏鬆的藥物)造成植牙後人工牙根的損害。
- 四、植牙手術的成功率是無法百分之百，但根據國外長期且嚴謹的臨床追縱報告，經五年使用後人工植體仍存在的比率約達 80%~90%。
- 五、『術後人工植體使用年限減少之高危險群』(當植體已植入，但如有下列症狀亦可能有影響)——如罹患牙周病、糖尿病、抽煙(特別是重度抽煙者)、有磨牙習慣、吃檳榔、身體不好…等。
- 六、任何手術皆存在一定程度之風險性，包括術中、術後可能之暫時性或永久性之症狀。
- 七、一般性症狀如：傷口出血、傷口疼痛、傷口腫脹、傷口感染或癒合不良、局部麻醉風險、因併發症或手術效果不如預期，必要時需再度手術及其它治療。
- 八、特殊性症狀如：骨髓炎、蜂窩組織炎、口鼻竇相通、鼻竇炎、猛爆性肝炎、感染性心內膜炎、敗血症、皮下氣腫、臉部皮膚瘀血腫脹、顏面嘴唇下頷牙齒或舌頭暫時或永久性麻痺感、開口困難、口內疤痕形成、需要附加額外的手術或材料，包括軟或硬組織、植牙失敗，再度手術取出、在第二階段手術前，人工牙根可能提早外露而看得見、其它…等。
- 九、人工植牙替代方案如下：1. 活動式假牙 2. 固定性牙橋。
- 十、植牙後仍可能因個人口腔衛生習慣而導致植體周圍炎，造成植牙喪失無法使用。
- 十一、植體假牙裝置後仍需定期回診，一般建議半年回診一次，以維護植牙之使用。

醫療機構 _____

醫師 _____

病患簽名欄 _____

日期 _____



人工植牙手術說明書修訂對照表

修訂後之版本	現行版本	說明
<p>為了充分了解植牙手術順利進行，向您說明植牙過程，並請您理解植牙可能遇到的風險！</p> <p>八、特殊性症狀如；骨髓炎、蜂窩組織炎、口鼻竇相通、鼻竇炎、<u>猛爆性肝炎</u>、<u>感染性心內膜炎</u>、敗血症、皮下氣腫、臉部皮膚瘀血腫脹、顏面嘴唇下頷牙齒或舌頭暫時或永久性麻痺感、開口困難、口內疤痕形成、需要附加額外的手術或材料，包括軟或硬組織、植牙失敗，再度手術取出、在第二階段手術前，人工牙根可能提早外露而看得見、其它…等。</p>	<p>為了充分了解植牙手術順利進行，向您說明植牙過程，並請您理解植牙可能遇到的風險！</p> <p>八、特殊性症狀如；骨髓炎、蜂窩組織炎、口鼻竇相通、鼻竇炎、敗血症、皮下氣腫、臉部皮膚瘀血腫脹、顏面嘴唇下頷牙齒或舌頭暫時或永久性麻痺感、開口困難、口內疤痕形成、需要附加額外的手術或材料，包括軟或硬組織、植牙失敗，再度手術取出、在第二階段手術前，人工牙根可能提早外露而看得見、其它…等。</p>	<p>增加特殊性症狀之說明：猛爆性肝炎、感染性心內膜炎。</p>

