

布氏植體技工繫記

鄧芳薰 林哲堂*

從陌生到熟悉

IMPLANT 這個名詞最先進入我腦海時，應該是在十幾年前，於日本技工學校的教科書中最後一小段，僅僅那麼短短的一、二頁介紹而已；這對當時的我來說似乎是神話故事般的遙不可及。而後在日本齒科大學附設技工學校專攻科時，就經常有關於 IMPLANT 的介紹，雖然只是幻燈片的說明，但 Branemark 對我而言仍然是一個陌生的名詞。我對它開始有所了解是因為呂炫堃醫師的極力推展，再加上圖書館閱讀“Tissue-Integrated Prosthesis”這本書，才漸漸對它有一點輪廓上的概念。在此我要由衷的感謝呂炫堃醫師的支持與鼓勵，並安排我與 Mr. OLIVER 在北醫補綴研究室共同的操作，同時並感謝林哲堂主任給我這個寶貴的機會，使我個人的技術領域再次得到提升。

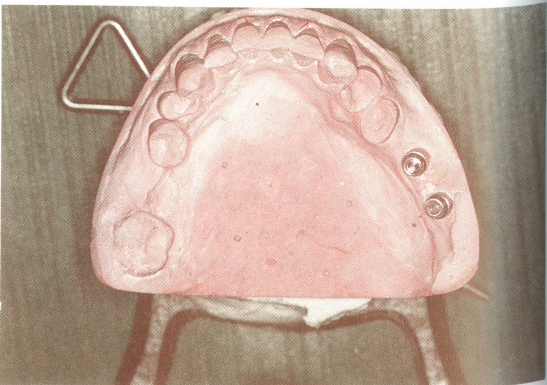
記得剛來北醫時，周孫隆老師曾對我說「來北醫的都帶有一點傻勁」，也許就是這一點傻勁，使我大膽的接下了布氏牙科植體的假牙製作工作。Norbel Pharma 公司的技工顧問，Mr. OLIVER，第一天來到北醫時，就問我為何來北醫工作。在我的觀念當中認為，任何一個稍具規模的教學醫院，它的牙科都須要有個正統的技工室配合，牙科才會平衡發展，我只

是在朝著這個目標努力而已；更何況在北醫，它能让我的潛力發揮得淋漓盡致。這些年來在北醫工作，除了 Case 太多，往往得趕得喘不過氣以外，也從無自怨自艾過。我熱愛這份工作，雖然其中的辛酸無法比擬，但北醫的醫師們具有樸實的特性，在工作上能配合得很愉快。醫師們有時會開玩笑的對我說：「真希望能複製好多個妳。」

圖一



圖二



作者／日本東邦齒科技工學校畢業／日本齒科大學附設技工學校專攻科研修／曾任教中台醫專牙體技術科／現任臺北醫學院牙醫學系補綴研究室技術員

*指導／台北醫學院牙醫學士（十一屆）／國立東京醫科齒科大學齒部補綴教室，齒學博士／國立東京醫科齒科大學齒學部文部教官／台北醫學院牙醫學系教授／台北醫學院牙醫系系主任

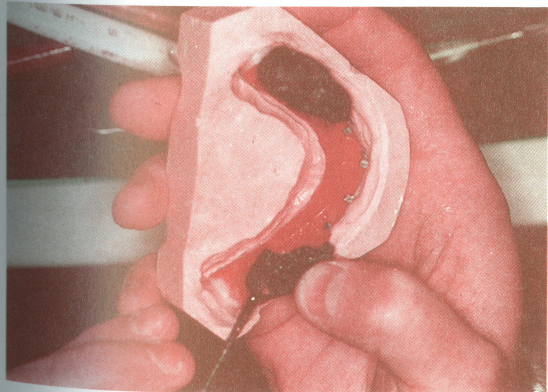
操作開始

一月卅一日下午約三、四點左右，法國籍的技工顧問 Mr. OLIVER，來到北醫附設醫院牙科門診，和醫師們談了一會兒，便開始進行兩個患者的印模工作。（編按：手術過程請參看牙橋第一卷十二期 1988、12「牙科骨內植體手術札記」一文）第一個患者患有瀰漫性血管瘤，女性患者。種植部位在下顎前齒部以下簡稱 A）（圖一）。第二個是一位三十來歲的男性患者，種植部位在下顎右側游離端（以下簡稱 B）（圖二）。AB case 於取好印模之後，便注入石膏，整理模型；先將 B 模型上咬合器，同時進行 A 模型的咬合堤製作（圖三），準備二月一日早晨於病人口腔中，取咬合高徑。事後並討論日後三天的操作過程與計劃。

操作進行中

二月一日，我於七點半趕到學校，Mr. OLIVER 於 8:45 到達。爾後，中山醫學院楊、陳醫師，成功大學黃醫師，省立嘉義醫院牙科林憲次主任，臺大醫院技工室陳先生，長庚醫院技工室鄭先生，臺北、臺中榮總技工室某先生，三總某醫師均陸續到達。在發完講義後，便開始操作 B case，我們將 B 模型種植部位的基底面 relief，再開始刻蠟。本以為操作區與上顎對咬的空間不夠，只能作金屬冠。但下午林主任到達後，才知上顎對咬處已作過根管治療，將來也要製作假牙，考慮後改作咬合面金屬，頰側則燒付瓷牙

圖三



，形成固定牙橋的設計。於蠟型開窗後，以 sprue 包埋，準備明早進爐鑄造。

A case 在近午時，由陳玫秀醫師取好咬合高徑，並上咬合器後，比色為 B65，我們選用 Dentsply 的人工齒，開始於下顎蠟堤排牙（圖四），上顎為暫

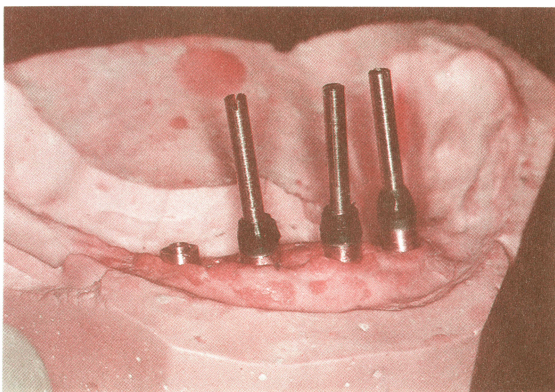
圖四



圖五



圖六



時性全口假牙，排牙完畢以後，於頰側以 silicon rubber 取下顎的 labial index (圖五) 供下次 packing 前排牙之依據。

二月二日一早我便將 B case 的 ring 放入爐內加溫，然後開始 A 模型植體部位四顆 coping 的刻蠟 (圖六)，於近中午時刻包埋。中午時分，B 之鑄造體完成，即刻噴沙打亮，try in，準備下午二點臨床上的試戴 (圖七)。下午二點 B case 於試戴完後，將金屬調整再上瓷。A 模型之 coping 於四點多鑄造，鑄造完後，開始將 bar 用 stick wax 與鑄造體黏接 (圖八)，準備 bar 與 coping 的焊接，俟包埋和焊接步驟完成以後 (圖九)，已是晚上十點多，隨即準備明早 A case 排牙後的臨床試戴工作。

二月三日早上九點，技工室開始準備 A case packing 的工作；同時 B 模型進行燒瓷燒付面形態修

整，glazing 研磨完成後，於下午三點戴入病人口中 (圖十)，很合適。而 A case 於試戴完成後，將人工齒放回下顎的 labial index 中 (圖十一)，雕刻齒肉蠟型，準備 flasking。下午五點多 packing，然後 deflasking，研磨，約晚上九點裝入病人口中 (圖十二、十三)。此時大家都很安靜的傾聽，當 denture 裝入 bar 時卡一聲清脆的聲音響起後我心中如釋重擔，幾天來的努力辛苦，一下子得到回響，腦筋利那間一片空白，這時才感到又餓又累。

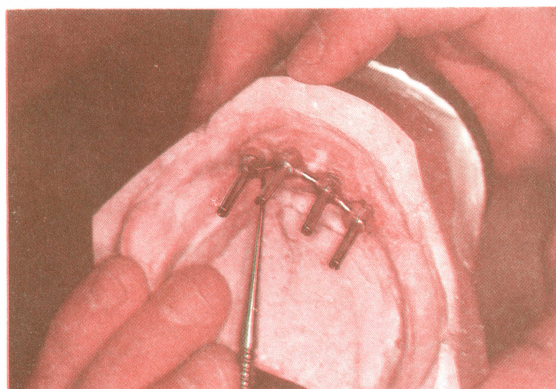
操作完成後

記得七年前我從日本回國，當年牙體種植在日本

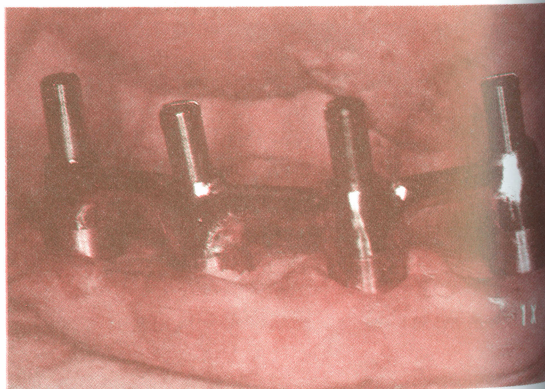
圖七



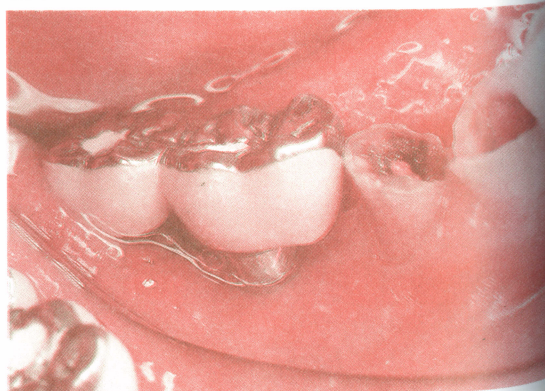
圖八



圖九



圖十



尚屬萌芽階段，這些年從陸續來臺的日本牙醫師、技工口中稍知日本現也普遍的使用，北醫曲國田老師去過中國大陸曾說牙體種植在大陸也很盛行。牙體種植假牙的病人，於適用一段時期以後的滿足度高低與否

圖十一



圖十二



圖十三



，應該可顯示此種假牙對病人的價值面。就拿北醫此次 A、B 兩個病人在剛踏入北醫牙科門診，經過手術以及手術後，暫時義齒的調整，經三個月準備期，開始製作假牙，而後印模，完成假牙，戴入病人口中的那一刹那，以及這一個月以來使用之後，病人前後各種心境的變化，層層出現在我腦海中，令我感觸很深。尤其在準備做假牙與取模這段時日，A case 因性格之偏頗，施予工作人員的壓力，令在診療台旁的我感到很惶恐，當時我便決心要把她的假牙努力完成，決不容許中途有任何差錯，以至於雖然工作急迫得令我無法喘一口氣，我都忍耐的去克服它。現在最感安慰的便是這一個多月以來，從她的臉上和服飾裝扮上，可意識到她正充滿幸福感，由此也更確立了我日後牙科植體假牙努力的目標。

由以上各個角度觀察，牙科植體在整個牙科的領域中，應該是可行且具有發展潛力，並非部份牙醫師所認為的——它只是滿足牙科的虛榮心而已。北醫比不上大型醫院的規模與資源，它是個有限的環境，但也別忘了北醫像塊黏土，它的可塑性很大，在這次寶貴的經驗當中，我感覺到領導統御，與大家的恆心毅力是促使整個事件成功的關鍵。由衷的感謝林主任與呂炫堃醫師對布氏植體的極力推展，使我有這個機會再度學到新技術，今後我也將朝這方面繼續努力，和醫師們同心協力，使牙科植體假牙的工作在技工方面順暢無阻。

附註：以下提供本次操作上牙科技工材料之種類、品牌、規格，以供各醫院參考。

金屬

- (1) TYPE III Nobel Pharma Company
A-46
- (2) Austenal Precious Ceramic Dental Alloys A
Nobel Pharma Company
A-37
- (3) 焊接用 JELENKO GOLDSOLDER
- (4) OVERDENTURE KITS
Overdenture Kit With Gold Bar (2mm) Clip Attachment NoDca 078

樹脂 GC ACRON

瓷粉 VITA 品牌

人工齒 Dentsply 之陶齒