

簡介殘障兒童牙科 (上)

(Dentistry for handicapped children)

黃麗俐

—各論—

一、Epilapsy (癲癇)

對於有 Epilapsy 的病患的口腔狀態，身為牙醫師首先大概都會連想到 Dilantin 的副作用造成的牙齦腫大，再來就是發作時的顎骨，牙齒的骨折等。病患如果接受抗癲癇治療，大部分都能抑制病狀，所以在牙科治療中大發作的情況並不多，不過對於牙科治療的恐怖心或是藥劑特有的強烈味道可能會成為發作的誘發劑，所以牙醫師對病患的癲癇狀態及發作的抑制程度儘可能詳知，若有必要時在治療前服用鎮靜劑或增加抗癲癇藥物的用量來預防。

如果在治療途中，病人癲癇大發作時：

- 1) 保持水平位，不做不必要的移動。
- 2) 盡量保持側臥，以防唾液或異物的誤飲。
- 3) 不必要的機械、器具等儘快拿開，以防外傷。
- 4) 很多人都認為發作時插入 Bite block 可防止咬到舌但發作中要正確的放入口腔中很困難，且易傷到牙齒和軟組織，所以此舉最好避免。有些病人在發作時前會張大口，那時可放入毛巾等，但也不必勉強。

- 5) 突然發作時，留在病人口中的器具不必慌張地強行取出，最好等病人的發作稍安定後再取出，所以此類病人的治療所使用的 Rubber dam, clamp, bite block 等應該用牙線固定於口腔外。
- 6) 發作終止後，病人可能會有一段時間意識不明，即使完全回復後也會有頭痛或精神上的不安，治療最好中止或延期。
- 7) 小型發作時，意識不明的時間大約只有數秒鐘，病人回復正常意識時可繼續進行治療。
- 8) 病人發作的 Type，時期等須與保護者確定後才預約治療時間。一般發作前多有前兆，因此治療中保護者最好隨伴身旁。

發作時因跌倒而致外傷在臨床上也常見，對於軟組織的咬傷或裂傷應先行止血，創傷的閉鎖和預防感染。對於硬組織的損傷，上下顎骨若有骨折則施行固定術；牙齒的破折須注意有沒有因誤飲牙齒碎片而呼吸困難，其他牙齒外傷的處置法則和常人一樣。如果發作沒有 under-controlled，連續的發生時，先使用 preformed steel crown 或矯正用帶環來暫時修復，等病人的發作狀態達到 under-controlled 時才作永久修復。如果牙齒欠損部位要做補綴時，應盡量選擇固定性的裝置以防誤飲，有必要做 Removable denture 或 Full denture 時則使用 cast metal plate 以防容易破折。

癲癇病人另一多見的口腔症狀是 Dilantin 的副作用所造成的牙齦 hypertrophy (圖一)。對於此類症狀最有效的是改變服用中的 Dilantin 類藥物，普通在 Dilantin 中止後 2-3 星期內牙齦的情況會改善，如果牙齦已經纖維化 (fibrosis) 的話，則須做牙齦切除術，此外就是勤行口腔的清掃以防止牙垢，牙結石的貯留和炎症發生。

作者／台北醫學院牙醫學士（第十四屆）／東京齒科大學小兒齒科博士／日本小兒齒科學會認定醫／神奈川縣立兒童醫療中心牙科專科醫師