

特診專欄

鼻竇過低之植牙病患之轉診

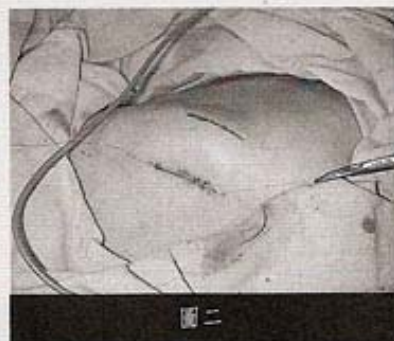
台北醫學大學附設醫院牙科部口腔外科主任 彭伯宇

患者甲小姐 22 歲，由某牙周病專科醫師診所轉診到本科，是因為患者由於上顎右側 16 區為無牙區，且希望以植牙來重建咬合，但由於全口環狀攝影顯示病人的上顎竇過低（見圖一），沒有足夠的齒槽骨來植牙，所以轉診至本科希望以骨移植進行鼻竇升高術（sinus lifting）來增加齒槽骨高度並以植牙重建咬合。在與病人解釋病情與討論後，決定以腸骨脊移植手術（iliac crest bone graft）來做鼻竇升高術。取得病人同意後，我們即安排手術。

手術時，我們先進行腸骨脊移植手術，在腸骨上方之皮膚做切線約六公分（見圖二），然後一層一層將皮下脂肪、筋膜及骨膜翻開，並剝離肌肉之附著，然後將腸骨脊 isolation 出來，並以骨鋸取得 2x2 公分之骨塊，並以骨鉗將骨塊準備成小塊小塊的骨屑及一塊 1x1 公分大小之骨塊（見圖三），接著進行右側之鼻竇

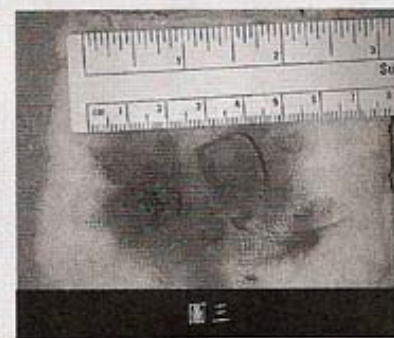


圖一



圖二

升高術，以 Caldwell's approach 在頰前庭區做切線，然後以骨鑽磨開鼻竇側壁，直到看見鼻竇黏膜。接著以鼻竇昇高術套件工具（sinus lifting kit）剝離鼻竇黏膜，這裡必須十分小心以免將鼻竇黏膜弄破，等到將鼻竇黏膜升高到足夠的位置，將原來鼻竇外壁向內折入成為新的鼻竇底部，然後將骨塊置入鼻竇中並且植入植體，再將之前準備的骨屑置入鼻竇中並填滿其中（見圖四、五）。最後再用可吸收之再生膜貼在側壁骨窗口的上面即完成手術。術後病人需臥床休息約三天，出院時病人傷口癒合良好，病人目前出院在門診追蹤並等待覆植重建。



圖三



圖四



圖五