

一定要拔智齒嗎？

[返回 醫療衛教](#)

發表醫師 羅金文

發佈日期 2010/02/18

門診常有患者問：智齒一定要拔嗎？對大多數人來說，這個答案會是：拔掉比較好，且最好趁年輕拔掉！

原因在智齒大多無法萌發到正常位置，變成歪歪倒倒的阻生牙，不但沒有功能且清潔困難，可能導致感染、牙周破壞，蛀牙疼痛，甚至引發蜂窩性組織炎、發生囊腫或造釉細胞瘤。結果不但要拔牙還增加腫痛不適、賠上前一顆大牙、甚至引發嚴重的健康危機。與其留一顆沒有功能的不定時炸彈，不如在它作怪之前趁早拔除！

若您也有顆歪歪倒倒的阻生牙，建議快找口腔顎面外科醫師診察，評估拔除的手術風險，及早採取適當的處置。

阻生智齒拔除手術術後注意事項

拔牙後請咬緊紗布，一小時後自行取出，若繼續出血可再另咬紗布一小時，如再滲血且血色鮮濃，請與醫師聯絡，若僅為口水略帶血色並不代表凝血問題，不必驚慌。

咬紗布期間，請勿吐口水、說話、吸煙，待麻醉藥劑效用消失後始可進食，食物切忌過熱，勿飲酒、劇烈運動或熱水浴。

拔牙後第一天可能有輕微發燒、喉嚨痛等現象。應多休息，減少說話，改食軟或流質食物，拔牙傷口及鄰近牙清潔以漱口取代刷牙法。

拔牙後 48 至 72 小時，傷口對應之顏面部可能有明顯腫脹情形，甚至持續數天，此現象多數為正常生理性反應，通常一星期內會逐漸消腫。若有此情形，24 小時內可用冰袋冷敷，每次 20 分鐘，休息 10 分鐘後，再繼續冰敷，24 小時後改熱敷數天，持續至消腫。

若腫脹持續擴大(持續一星期以上)，無消退跡象，或有持續性發燒、畏寒及出血情形，請速回診檢查。

若有縫合，一星期後回門診拆線。

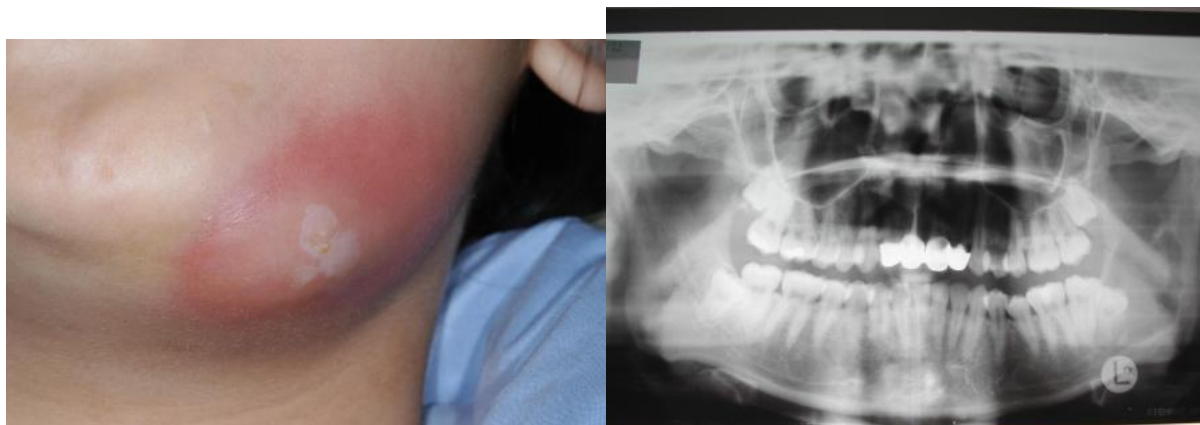


圖 1：左下顎智齒感染造成蜂窩性組織炎 圖 2：左下顎阻生智齒併發造釉細胞瘤

署立雙和醫院牙科部關心您的健康

預約專線: (02)2249-0088 分機 2554~2556

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。