

咬合不良大致可分為「單純齒列不整齊」以及「骨性結構異常」。咬合不良除了影響清潔、咀嚼功能及美觀外，嚴重會影響自信心及社交活動。「單純齒列不整齊」可藉由齒列矯正治療改善；「骨性結構異常」往往伴隨齒列不整齊，除齒列矯正治療外，還須配合正顎手術，才能獲得改善。

「骨性結構異常」大致分為上顎發育過度、上顎發育不足、下顎發育過度、下顎發育不足及顏面骨不對稱。上下顎問題可能同時存在或單獨發生，顏面外觀多以暴牙、鳥嘴、戽斗呈現，有時伴隨不對稱。

「骨性結構異常」部分有家族性，與遺傳基因有關，兄弟姊妹常同時發生，追溯父母或祖父母可能也有類似情形；部分為偶發性，也有少數與發育過程受到外傷有關。

當發生「骨性結構異常」時，一般會由齒列矯正醫師與口腔顎面外科醫師會診，共同訂定治療計畫。僅少數病患能直接手術，大部分病患須術前矯正，將齒列在原有骨性結構上先初步排列整齊，調整到上下牙弓在重新定位後，能吻合且穩定，才進行手術。但術後仍需齒列矯正「微調」至理想咬合。

「正顎手術」是要端正顎骨，與一般整形美容追求外在美感不同，其重點在於功能性，包括咬合、發音等重建，同時也能改善外觀，將顎骨分割、移動並重新定位在理想位置，以便後續齒列矯正排列。

「骨性結構異常」的治療成功與否，除了矯正科醫師、口腔外科醫師的默契與技術外，更取決於醫師與病患之間的良好溝通及心理評估。

人沒有十全十美，更不可能完全對稱，避免給予病患過高且不合理的期待，建立健康觀念，才能醫「病」且醫「心」。

隨著正顎手術的發達，顏面發育異常的病患不再需要承受別人異樣的眼光，不僅功能獲得改善，外觀能回復正常，更能找回自信心。

全文網址：<http://news.ltn.com.tw/news/life/paper/999190>