

# 自動鎖住你的美麗



作者簡介

鍾思遠 醫師

- 國立台灣大學 牙醫系學士
- 台安醫院 主治醫師
- 台北醫學大學矯正 專科受訓
- 中華民國齒顎矯正學會 會員
- 世界矯正聯盟 (WFO) 會員
- 隱適美 隱形矯正專科 認證醫師
- TAOI台灣植牙醫學會 會員

自鎖式矯正器的雛形，早在1935年由 Dr. Stolzenberg 推出，並稱之為 Russell lock edgewise attachment (圖1)。然而，第一個現代被動自鎖式矯正器 (passive self-ligating bracket) 是1972年Ormco公司所生產的 Edglock bracket (圖2)。1980到90年代，陸續有 Mobilock bracket (1980)，Speed bracket (1980)，Activa bracket (1986)，Time bracket (1996) 等自鎖式矯正器的推出。1996年，Dwight Damon 推出 Damon SL (圖3) 後，又陸續推出了 Damon 2 (2000)，Damon 3 (2004) 及 Damon MX (2005)。除了不斷改良其自鎖式矯正器，Damon 將其設計的矯正器稱之為低力量/低摩擦系統 (low-force/low-friction)，並把矯正治療過程分成四個時期 (light round wire phase，high-tech edgewise phase，major mechanics phase，finishing phase)；宣稱在不同時期搭配不同的矯正線可以縮短矯正療程，減緩病人的不

適且能在不拔牙的情況下，通過其良好的擴弓效果解決牙齒擁擠的問題。

針對自鎖式矯正器所宣稱的縮短療程，增加患者的舒適度，減少約診次數，容易做好口腔清潔等好處，目前的文獻探討還沒有一個定論。然而在業者大力行銷及宣傳下，已經有越來越多醫師使用自鎖式矯正器。筆者在使用自鎖式矯正器的經驗中，發現自鎖式矯正器搭配正確的治療計劃，良好的矯正力學設計，的確可以縮短矯正的療程 (圖4，5)。此外，各種類型的齒顎矯正難題，包括：正顎手術矯正 (圖6，7，8，9)；成人骨性三類異常咬合的掩飾性矯正治療 (圖10，11，12，13，14，15)；非典型拔牙 (圖16，17，18，19，20，21，22)；開咬 (圖23，24) 等困難的矯正治療都能迎刃而解。筆者以為，相較於傳統矯正器，自鎖式矯正器在處理嚴重擁擠 (圖25，26，27) 以及深咬 (圖28，29，30，31，32，33，34) 等不拔牙案例更是游刃有餘。

圖1

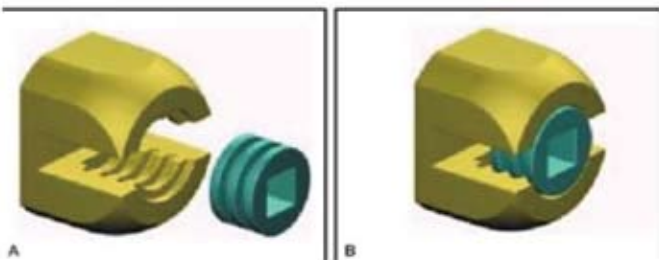


圖2

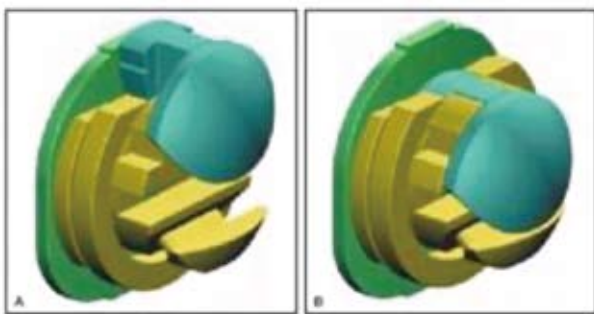


圖3

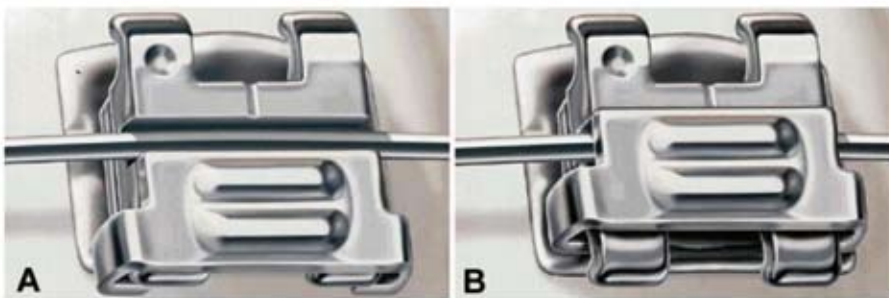


圖4



圖5



圖6



圖7



圖8



圖9



圖10



圖11



圖12



圖13



圖14



20210701



圖15



20210701



圖16

29y/o , Female

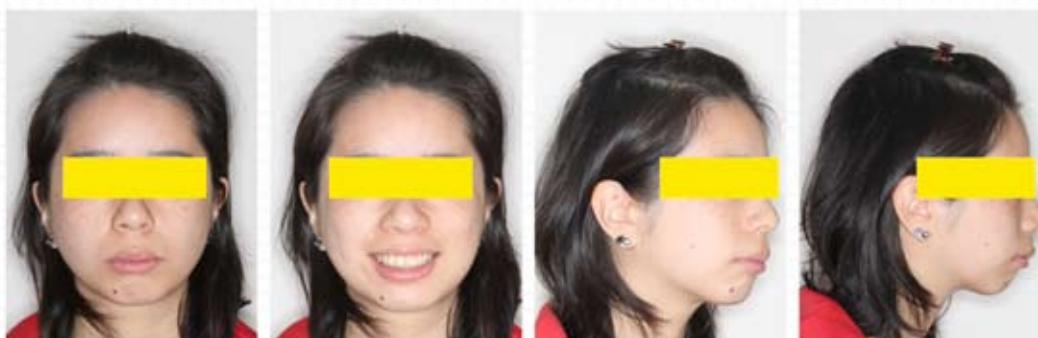


圖17



圖18

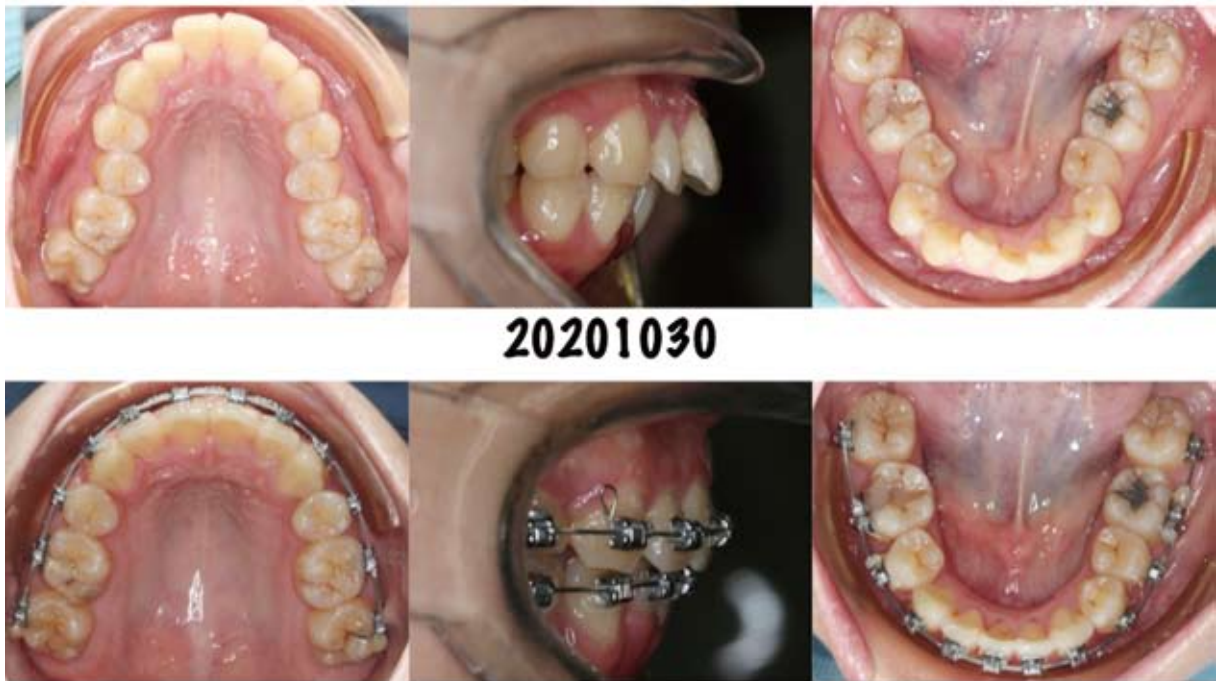




圖19



20201030



圖20



20201121



圖21



20201121



圖22

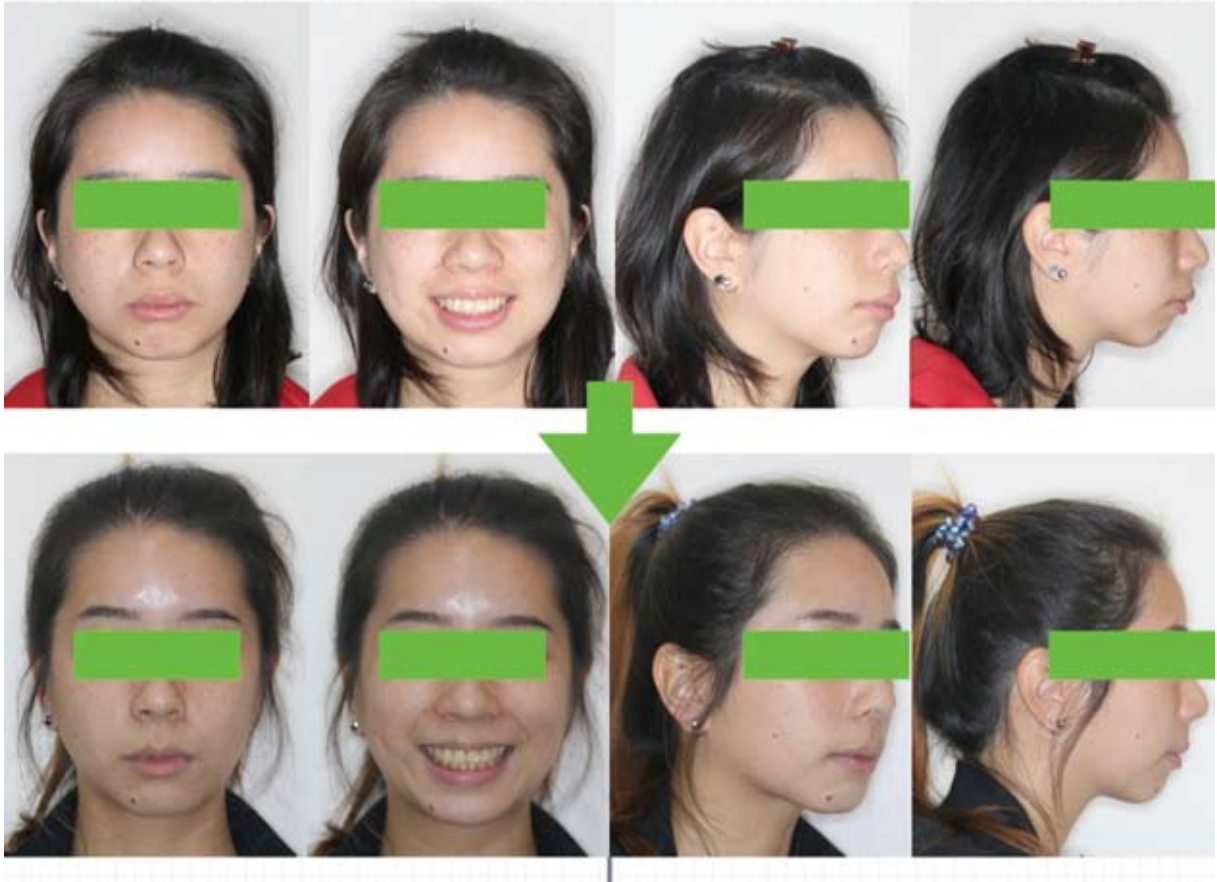


圖23



圖24



圖25



圖26



圖27



圖28

20y/o , Female



圖29

20180410



圖30



圖31



圖32



圖33



20190525



圖34



20190525

