醫師建議我要拔智齒，
我想更了解這個疾病及治療方式

Q：智齒是什麼？

A：第三大臼齒，俗稱智齒。在齒列的萌發順序中，是最後開始萌發的牙齒（約 18 歲）。由於萌發時骨骼生長已達極限，缺乏足夠空間生長，也因此常發育為部分萌發齒或阻生齒。

Q：智齒一定要拔嗎？

A：智齒最大的問題來自於清潔不易。由於位於齒列最後方且方向歪斜，與前方第二大臼齒或其上覆蓋軟組織形成死角，無法完全清潔，常造成周圍牙齦慢性發炎、形成膿瘍，或前方臼齒或智齒本身蛀牙。因此醫師若判斷有此情形，常會建議病人拔除第三大臼齒，也就是智齒。少數智齒會產生囊腫性變化，此時雖不見得會有上述清潔問題，但更嚴重的是會慢性造成骨頭破壞，也是應該要拔除的情形，且同時應將清除的囊腫進行病理檢驗。

Q：智齒很難拔嗎？過程會很痛嗎？

A：智齒因深度，牙根形狀不同而影響拔除難度，常需要一定程度的翻瓣、修骨、牙齒分塊、傷口縫合等程序，也就是所謂的＂拔牙手術＂。此手術通常會在局部麻醉下進行，因此不會感到疼痛。但過程中病患仍會對醫師的用力有感覺，或是在牙齒分塊或移除時有少許痠痛感，但

不至於有＂痛不欲生＂的感覺。但術後麻藥消退後一定會感受到傷口帶來的疼痛，或是術後數天至一周的腫脹，此時就要以藥物控制到發炎反應消退。

Q：拔智齒會有甚麼風險？

A：手術可能伴隨的感染、出血等風險是一定存在的，但風險極低（約千分之一）。發生機率較高的主要是下顎智齒在拔除時，位於智齒下方的下齒槽神經在手術中所受到的可能傷害，此風險隨著智齒深度越深則風險越高（接近百分之五十）。下齒槽神經若受到傷害，病患在臨床上會有下顎下唇與齒齦區感覺麻木，類似於麻藥未退的感覺。此傷害隨神經自行修復會逐漸恢復，但神經是人體中修復最慢的組織，通常需耗時數月或甚至一年。

Q：下齒槽神經受傷會眼歪嘴斜嗎？

A：不會的，此神經為感覺神經而非控制面部表情肌肉的運動神經，因此患者並不會有臉歪嘴斜的症狀，外觀上並不會受到影響。當然有極少數人終身無法完全恢復，仍有一點麻木感，但生活上應不會受到太大影響。

編印單位:牙科部
編印日期: 113 年 06月 14 日第 一 版
全院編碼: 亞東醫院出版品SH1141

宗　　旨: 持續提升醫療品質
善盡社會醫療責任
願　　景: 成為民眾首選的醫學中心