

孩童換牙兩三事

孩童換牙對許多家長來說是件令人興奮的事，這意味著小孩的成長進入了一個新的里程碑。然而，換牙時小孩口中諸多之牙齒與口腔表徵變化，也往往讓家長憂心忡忡。因此，對於換牙時期常見之現象與問題有所了解，將有助於家長照顧此時期孩童之口腔健康並避免不必要之焦慮。一般而言，孩童的換牙約從 6、7 歲開始，直到 12 歲左右換完所有乳牙。換句話說，孩童的小學時期約莫就是整個換牙的時程。換牙的順序大致從前面的門牙換到後面的臼齒。在開始換牙的前後，恆牙的第一大白齒會同時萌發，稱為「六歲齒」。此牙並無取代任何乳牙，而是從乳牙齒列的後方萌發；對於建立將來良好齒列咬合關係扮演重要的角色。

換牙的時間

在兒童牙科門診中，常有家長因為孩童之乳牙遲遲不換而前來就診。然而開始換牙的時間與換牙的速度因人而異，且個體差異頗大。一般而言，女孩的換牙時間會較男孩來得早。臨床上發現，有些男孩甚至到二、三年級仍尚未開始換牙。對於將來牙齒之排列，恆牙的萌發時間相較於萌發順序並非重要之決定因素。因此家長對於小孩換牙時間較其他孩童來得慢，毋須過度擔心。然而，某些病理現象亦有可能造成換牙之延遲。先天性缺牙的孩童由於沒有某些恆牙牙胚，因此缺牙處上方之乳牙不會有動搖之情形。亦有些孩童因為多生牙（贅生齒）或齒瘤阻礙生長中恆牙的萌發，造成延遲換牙。此兩種病理情況往往影響局部之牙齒，可藉由牙科 X 光影像檢查進行診斷。因此若家長發現有明顯不對稱之換牙情形或某些特定牙齒遲遲不換，

則應至兒童牙科診察。

換牙過程中之注意事項

在換牙的過程中，乳牙牙根因為萌發中恆牙之推擠而吸收，造成乳牙動搖，進而脫落。然而臨床上不少恆牙已萌出但乳牙仍未脫落之情形。此情況最常發生於最早換牙之下顎門牙區，恆牙門齒萌發於乳門齒之舌側而未將其推擠脫落，造成雙排牙齒的現象。門診常見家長因此陪同小朋友前來，希望拔除未脫落之乳門齒。然而此現象多為暫時性；萌出之恆齒會因舌頭的力量而逐漸向唇側萌發移動，終將造成乳門齒之動搖脫落。因此雙排下門牙之情形通常毋須積極介入治療，觀察即可。但同樣之情況若發生於上顎門齒，則容易造成將來前牙錯咬之咬合不正問題。因此家長若發現孩童有雙排上門牙之情形，應即時求診兒童牙科醫師，評估是否有提早拔除乳門齒之必要。

恆牙之顏色與縫隙

臨床上亦常遇到家長對於新萌發恆牙之顏色、形狀與排列所產生之疑慮。恆牙由於琺瑯質鈣化較好，幾近透明，而透出下層象牙質乳黃之顏色。因此，新萌發之恆牙與周圍乳白色未脫落乳牙相較之下，顏色會略顯偏黃。此為正常之現象，待換牙完畢後，此顏色落差所造成的美觀問題將會有明顯改善。此外，剛萌發之門齒由於尚未經過食物與咬合磨耗，常具有明顯之切緣結節突起，使門齒切端呈現鋸齒狀。此為門齒之正常解剖構造，隨年紀增長磨損後會逐漸消失，終使門齒切端趨於平坦。在牙齒排列方面，換牙時，由於兩顆上顎正中門齒中間往往具有較大之縫隙，影響

美觀，因而稱為「醜小鴨時期」。然而此縫隙為陸續萌發之其他恆牙之儲備空間，具有重要之生理意義。一般而言，此縫隙會於側門齒萌發之時變小；最終於上顎犬齒萌發完畢後關閉。故家長毋須因換牙過程中之過大正中牙縫而過度擔心。然而，若此縫隙於換牙完畢後仍未變小，則常見是兩顆正中門齒間有正中贅齒的存在，阻礙牙縫關閉。若經牙科 X 光影像確診，則需進行手術拔除贅生齒以利後續之牙齒矯正治療。

總結

總括來說，換牙是孩童建立將來恆牙咬合之過渡時期。此時期之口腔結構與牙齒動態變化甚多；或為正常生理現象，或為異常之病理變化。然而重要的是建立孩童定期口腔檢查與照護之習慣。此習慣將使換牙成為「孩童開心」、「家長放心」之成長里程碑。



下顎之恆牙門齒常從乳門齒之舌側萌出，呈現雙排牙齒的現象。此現象通常為暫時性，毋須立即將未脫落之乳門齒拔除。此圖亦可見新萌發之恆牙門齒具有典型之鋸齒狀切端結節，為門齒之正常解剖構造。

牙科部主治醫師 王詩凱

NTUHF