

牙齒發育異常簡介

牙齒發育異常通常源自於牙齒胚胎發育的階段，受到先天基因或環境因素影響，導致質地、顏色異常。主要可以分成以下幾大類：

牙釉質發育不全

牙釉質發育不全是因為牙齒最外層的牙釉質發生問題，分成三種子類型：第一型是牙釉質發育不良型，牙釉質的沉積量不夠，導致硬度正常但厚度不足。第二型是牙釉質成熟不良型，牙釉質的厚度正常，但硬度較正常的軟。第三型是牙釉質鈣化不足型，牙釉質厚度是正常的，但是非常的軟，用牙科器械的探針就可以刮除，所以牙齒萌發出來之後琺瑯質非常快就會被磨損。

牙本質發育不全

牙本質發育不全則是因為牙齒的牙本質發生問題，主要分為兩大類，其中一種是伴隨成骨發育不全，除了牙齒的問題，患者的骨骼也非常脆弱，容易骨折。而另一種則是源自於 **DSPP** 基因的異常，只會影響到牙齒的發育，臨床上可以看到病人的牙冠變成淺灰色、藍灰色、琥珀色或棕色，牙冠短而圓胖並且產生不同程度的磨耗。X 光影像可以看到牙根短、管壁薄，牙髓室可能擴大、呈現薊頭漏

斗狀或是根管鈣化。

氟斑牙

在牙齒胚胎發育時期不慎吸收過多的氟化物所引起的牙釉質發育不全，造成牙齒顏色的改變（出現白斑或咖啡色的斑紋）及形態的缺失。雖然氟化物有預防蛀牙的特性，但也要注意不要補過頭。幼兒在使用氟化物方面要適量，除了牙膏之外，有些孩子會額外補充氟錠、含氟漱口水、甚至飲食中的氟也是需要被考量進去的，例如：有些國家會有飲水加氟，則不需過多額外的氟化物補充。

四環黴素牙

在牙齒發育期間若連續服用四環黴素類藥物，就可能與牙齒的氫氧磷灰石晶體結合，造成牙齒變色、影響牙釉質及牙本質的發育。四環黴素也可通過胎盤影響乳牙，嚴重程度和藥物本身的性質、藥物劑量及使用年齡有關。因此通常不建議四環黴素使用於八歲以下小孩及孕婦、授乳母親。

融合牙與雙生牙

融合牙與雙生牙成因主要是先天遺傳，融合牙為兩顆相鄰的牙齒合而為一，雙生牙則是一顆牙齒一分為二。發現融合牙與雙生牙時，

家長需要注意清潔，並且定期至牙科診所或醫院追蹤觀察恆牙萌發狀況，必要時可以輔以溝隙封填等方式來預防蛀牙。

牙齒發育異常可能出現在乳牙及恆牙時期，牙醫師可以透過病史的詢問、臨床的檢查以及放射學影像的輔助來早期診斷。治療方面根據嚴重程度有所不同，有些牙齒需要加強牙釉質的礦化及減少牙齒的敏感，像是專業塗氟等，有些牙齒需要使用窩溝封填來達到預防蛀牙的效果，甚至有些較嚴重的發育異常則需不鏽鋼牙套來達到更好的保護。更重要的是需促進口腔衛生來保留發育異常的牙齒，並且評估未來膺復、矯正的可能性。若家長有發現自己的孩子有類似的狀況，建議儘早帶孩子到專業牙科院所進行進一步的評估。

延伸閱讀：

1. [孩童換牙兩三事](#)
2. [牙齒沒長出來，怎麼辦](#)

牙科部兒童牙科總醫師 李瑄