關於矯正植體（骨釘）

1. 什麼是矯正植體?

● 目前矯正植體（骨釘）的材質，為生物相容性高的鈦合金（醫用不銹鋼），此鈦合金材質已經廣泛的應用於醫療用途，並已證實組織反應少，且對人體無害。近幾年來，植體矯正已經普遍應用於臨床齒顎矯正治療。

● 植體矯正是在局部麻醉的情況之下，將矯正植體旋入齒槽骨中，藉此裝置作為施力點，來拉動牙齒以達到所需之移動，加強齒顎矯正的治療效果。待矯正治療完成後，矯正植體隨即自您口內取出，而傷口並於一週內即會復原。

2. 植入矯正植體可能遇到的問題?

● 因為個體差異、解剖構造與骨質硬度的不同，植體植入時可能發生植體斷裂，鼻竇穿通導致鼻竇發炎，或碰觸到牙根的風險。此外，植體與周圍組織癒合不良，也可能造成植體鬆脫。

● 若您發現植體有鬆動的情況，務必立即通知您的矯正醫師，作進一步處理，以避免誤食鬆脫之植體。若有誤食鬆脫矯正植體的情況發生，請務必立即回院，接受近一步診治與確認植體位置。

● 於植體植入後，有時會因為黏膜增生，導致植體被包埋於軟組織內，此時您的醫師可能會在局部麻醉下，將植體取出或將軟組織作局部切除。

● 若植體鬆脫了，依其治療的必要性，通常可以等2~4週後在原植體附近，或於其它適合之處，重新放置新的矯正植體。

● 以鈦合金材質所製成之矯正植體，由於其生物相容性高，若有發生斷裂的情況，可視情況選擇不取出斷裂部位，讓其留置於顎骨內。

3. 植入矯正植體後的注意事項?

● 術後需依醫師指示，按時服藥及使用漱口水。

● 術後一、兩天內的可能會有腫脹、悶痛等不適感，亦可能有感染發炎的情況。若有持續不適的情況，請您告知您的矯正醫師，以利進一步診治。

● 在整個植體矯正療程中，務必保持植體本身或周圍組織清潔，避免周圍牙齦組織發炎，以降低植體鬆脫的機會。

● 矯正植體雖小，部份患者仍會有異物感，需一段時間才能完全適應。

● 所有矯正植體系統，均須領有行政院衛生署醫療器材許可證。

立聲明暨同意書人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_經詳閱上述內容及聽取 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 醫師提供關於矯正植體之相關說明後，茲聲明暨同意，本人對於接受矯正植體用於矯正治療所可能遇到的情況已有充分瞭解，並同意接受之。

醫師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 病患或家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

病歷號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Photo Release

必須由患者本人/家長或監護人簽名

Must be signed by the patient and/or the parent

本人同意在治療前、期間及治療後所拍攝之相片、X光片及其他矯正相關資料，使用在專業研究、論文、示範教學，並可在醫學文獻或有關醫療研究場合上發表。

I consent to the taking of records, including photographs, and x-rays, before,

during, and after treatment, and to the use of the records by my doctor in scientific

papers, demonstrations, and all forms and media.

患者 簽名

Patient's name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家長/監護人 簽名

Parent's name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

醫師 簽名

Doctor's name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_