



## 我該如何選擇矯正器種類？

### 前言

齒顎矯正的技術一直快速進步，從傳統的固定式金屬矯正裝置、陶瓷矯正器，到近年來非常熱門的隱形矯正器。當您有齒顎矯正治療需求時，有哪種矯正裝置可選擇呢？這些裝置在結構、特性、效果及費用上有什麼差異呢？本醫病共享輔助決策工具表將協助您了解不同矯正器的差別，幫助您選擇最適合您的治療方式。

### 適用對象 / 適用狀況

適用於有咬合不正需要接受齒顎矯正治療的患者（包含：齒列擁擠、暴牙、骨性咬合不正、跨科輔助牙周病治療、假牙重建需求或協同正顎手術治療等），經矯正檢查評估並制定治療計畫後，欲選擇使用固定式矯正器或隱形矯正器治療的患者。

### ICD-10 碼

M26.20

### 醫療選項簡介及介紹

針對各種咬合不正(包括暴牙、齒列擁擠、骨性咬合不正、正顎手術暨矯正治療等)，正確的診斷及制訂適當的治療計畫是達到成功治療的關鍵之一<sup>(1)</sup>。設定治療目標後，矯正醫師可以使用不同治療工具來實現這些目標<sup>(2)</sup>，以下將初步介紹本院齒顎矯正科較常採用的三種治療工具。

	金屬傳統矯正器	陶瓷自鎖式矯正器 <sup>(3)</sup>	隱形牙套 <sup>(4)</sup>
介紹	矯正線以彈力橡皮筋或鋼絲固定在每顆牙齒上	矯正器邊角較圓滑，精密滑蓋結構，鋼絲固定並非必要，可減少臨床操作時間。	利用口掃機將牙齒掃描後，客製化出屬於個人的專屬牙套，利用每副牙套的形變來進行牙齒的移動
共同性	每個齒位皆有預先設計的溝槽角度		
優點	矯正器體積較小	陶瓷製成，外觀透明，較美觀	1.容易移除及配戴，較好維持口腔衛生 2.不會刮牙肉
缺點	摩擦力較大，較容易刮傷粘膜，也較容易造成牙菌斑堆積 <sup>(5)</sup>	厚度較厚，較容易有異物感 矯正線在溝槽中滑動，牙齒的受力較小，可能輕微痠痛	配戴時不得飲食，需患者配合配戴



圖示			
總治療時間	視患者配合度及病例難易度不同		
回診頻率	一個月回診一次		

您目前比較想要選擇的方式是：金屬傳統矯正器陶瓷自鎖式矯正器隱形牙套

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：醫療選項的比較

	金屬傳統矯正器	陶瓷自鎖式矯正器	隱形牙套
美觀程度	★	★★	★★★★★
費用	★★ 約 12-16 萬	★★★ 約 14-18 萬	★★★★★ 約 23-25 萬
舒適度	每次調整，一週內會因為牙齒移動造成酸軟不適，感受因人而異。矯正器可能造成異物感及刮牙肉的不舒服。		更換牙套時，會因為牙齒移動而有酸軟不適，感受因人而異。但隱形牙套治療較不會有刮牙肉的不舒服。
口腔清潔難易度	刷牙需較長時間、需使用牙線穿引器及單束毛牙刷。		較好刷牙、易於使用牙線。
飲食限制	建議食物切小塊、細嚼慢嚥。		相對較無飲食限制，但配戴時不得飲食。
患者配合度	較不仰賴		每日需配戴 20-22 小時
總治療時間	視患者配合度及病例難易度不同		



步驟二：您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

請圈選下列考量項目，以 1 到 5 分計分，分數越高表示您在意的程度越高

考量項目	1分 感受程度 5分				
	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
外觀	1	2	3	4	5
	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
舒適度	1	2	3	4	5
	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
口腔清潔難易度	1	2	3	4	5
	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
飲食限制	1	2	3	4	5
	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
配合度	1	2	3	4	5
	不重要	不太重要	普通	重要	非常重要
費用（預算）	1	2	3	4	5
	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意

6-14 金屬、15-23 陶瓷、24-30 隱形牙套

步驟三：您對治療的認知有多少？（請勾選✓）

	對	不對	我不確定
1. 金屬矯正器在外觀上是最明顯的，再來是陶瓷矯正器，隱形牙套是最美觀的			
2. 金屬及陶瓷矯正器都可能造成異物感及刮牙肉的不舒服。			
3. 隱形牙套較好刷牙、易於使用牙線。			
4. 隱形牙套非常仰賴患者的配合度			
5. 總治療時間視患者配合度及病例難易度不同而定			

步驟四：您現在確認好想要的治療方式嗎？

1. 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

- 金屬傳統矯正器
- 陶瓷自鎖式矯正器
- 隱形牙套



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

2. 目前我還無法決定

我想再與我的主治醫師討論我的決定

我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者)討論我的決定

3. 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

主治醫師/SDM 教練：

患者/家屬簽名欄：

日期：                      年                      月                      日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～

最後，請花一點時間幫我們完成下列評估

您的肯定跟建議，是我們動力



### 醫療決定品質評估

	不同意	不太同意	普通	同意	非常同意
1. 在下決定前，幫助我知道每個選項的優點及缺點	1	2	3	4	5
2. 在下決定前，幫助我辨識想詢問醫生的問題	1	2	3	4	5
3. 在下決定前，幫助我表達疑慮與想法且受到醫療人員重視	1	2	3	4	5
4. 在決定治療方式時，了解在意問題的好處及壞處	1	2	3	4	5
5. 在決定治療方式時，得到足夠的幫助或建議來作決定	1	2	3	4	5
6. 在決定治療方式時，作了最適合的決定	1	2	3	4	5
7. 在協助你下決定時，醫療人員的努力程度	1	2	3	4	5
8. 這樣的醫病溝通方式，能減少我的焦慮	1	2	3	4	5
9.這份決策輔助工具，是否有哪些描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：					
10.是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：					

參考：醫策會「病人安全共進計畫 成效評估調查問卷（民眾版）」

有建議也歡迎提出



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

參考文獻：

1. Zamora-Martínez N, Paredes-Gallardo V, García-Sanz V, Gandía-Franco JL, Tarazona-Álvarez B. Comparative Study of Oral Health-Related Quality of Life (OHRQL) between Different Types of Orthodontic Treatment. *Medicina (Kaunas)*. 2021;57(7).
2. 梁祐銘. 矯正器的演進. *臨床醫學月刊*. 2017;79(5):288-91.
3. .T. GB, Jyothikiran H, M. SB, M. S. R. A Comparison of Frictional Resistance between Stainless Steel, Titanium, Ceramic, and Fibre Glass Brackets-A Comparative Study. *Journal of International Dental and Medical Research*. 2012;5(1):1-8.
4. Ho C-T, Chao C-W, Kao C-T. Clinical use of contemporary clear aligner therapy. *Taiwanese Journal of Orthodontics*. 2018;30(3):4.
5. Manuelli M, Marcolina M, Nardi N, Bertossi D, De Santis D, Ricciardi G, et al. Oral mucosal complications in orthodontic treatment. *Minerva Stomatol*. 2019;68(2):84-8.