

# 下顎位置影響口咽軟組織於呼吸時之行爲

陳韻之

台大醫學院牙科

在阻塞性睡眠呼吸中止的病患中常見一些下巴後縮或下顎較小者，由於這些病患似乎是有一個發生在矢狀面上的呼吸道阻塞，因此將下顎前移以拉開上呼吸道被提出是為減緩上述病患睡眠呼吸中止的方法，經客觀驗證該想法確實有效，這也是牙科醫師得以利用下顎前突口內裝置在睡眠醫學上有所發揮之處。值得注意的是，在某些下顎大小正常之阻塞性睡眠呼吸中止病患身上，牙科的口內裝置亦有不同程度的效果，因此下顎前突對上呼吸道組織的影響，可能並非單純在矢狀面增加呼吸通暢度而已。

藉由動態與靜態磁共振攝影術的協助，台大醫院影醫部、睡眠中心、以及牙科部特別針對此一議題進行觀察，並獲至以下初步觀察：

- 由於前牙的排列特性，下顎前突將無法避免使下顎往下張開。當前突與張口到某一限度時，舌背面反而會往後掉落壓迫懸壅垂而抵銷舌腹面被往前拉而獲致的呼吸道增加。而嘴唇的能否輕易閉合似乎是關鍵的限制因素。
- 下顎前突在某些病人身上會使口咽側壁於呼吸時較少往內塌陷，在某些病人身上則可積極的往外擴張口咽側壁。有趣的是，在無阻塞性睡眠呼吸中止的受測者身上，下顎前突似乎較不會改變口咽側壁的寬度。

根據上述觀察，在牙科的口內裝置治療上也許需注意以下幾件事：

- 對呼吸中止的治療，也許並非將下顎前突越多越好。每個病人應有其最佳的下顎治療位置
- 使用牙科的口內裝置對正常者也許無法預防睡眠呼吸中止症的發生。
- 不同病患其口咽側壁對下顎前突的反應也許是決定使用牙科的口內裝置治療睡眠呼吸中止症其預後最重要的決定因子之一。

陳韻之醫師

台灣大學牙醫學士

瑞士蘇黎士大學牙醫學博士

現任

國立台灣大學醫學院牙醫學系助理教授

國立台灣大學附設醫院牙科部主治醫師