



NEWS & TRENDS

DAMON = MEAW EFFECT ?!



在東南亞國家，尤其日本，韓國及台灣，MEAW 已經盛行相當時日，在美國 Boston 開業的韓國矯正醫師 Dr. Young Kim 1987 年於 The Angle Orthodontist 雜誌所發表的 MEAW technique (Multiloop Edgewise Archwire) 是用 .022 slot 之 Edgewise 矯正器，並使用由 14 吋長之 .016x.022 stainless steel wire 彎成很多 loop 之 archwire ，促成每個個別牙齒所受之矯正力減少，移動牙齒之效果特別好，用以治療 Open bite ，嚴重之 Class II ，嚴重之 Class III ，及不對稱咬合特別有效而聞名亞洲國家。筆者非常欣賞 MEAW 移動之神奇能力，曾與矯正界 16 位同仁前往漢城跟 Dr. Kim 花一週時間學 MEAW ，因此每次遇到疑難雜症就會想到使用 MEAW 。

筆者使用 Damon 已一段時日，再加上今年參加在 Palm Spring 舉行之 Damon Forum ，發現 Dr. Damon 竟然以非常單純的 Damon 裝置，輕鬆以不拔牙治療很多高難度之病例，更肯定筆者早期使用 Damon 即已發現之一大優點，即 Damon 具有 MEAW effect ，如同 MEAW 對於疑難雜症非常有效，最棒的是不必像 MEAW 得彎很多複雜之 loop 。

Damon 能非常快速又有效解決擁擠之齒列，而今筆者又發現由於其 slot 很寬大，19x25 edgewise wire 於其中仍有相當程度之 play ，於矯正末期很容易將上下齒列湊合成理想之 Class I 。這一難得之 MEAW effect ，或許就是目前各國矯正醫師如此愛用 Damon 的原因吧！

Damon 能非常快速又有效解決擁擠之齒列，而今筆者又發現由於其 slot 很寬大，19x25 edgewise wire 於其中仍有相當程度之 play ，於矯正末期很容易將上下齒列湊合成理想之 Class I 。這一難得之 MEAW effect ，或許就是目前各國矯正醫師如此愛用 Damon 的原因吧！

林錦榮 醫師

嚴重 Class III , 不拔牙治療	Class III Asymmetry			2y2m	24y6m	19y4m	2m
嚴重 Class III , 不拔牙治療	Class III Asymmetry			2y2m	24y6m	19y4m	2m

矯正趨勢會刊專為熱愛矯正學的醫師所編輯之私人刊物

索取專線: 02-27788315 邵美珍，李清玲

Clinical tips

矯正器邊緣或是牙齒 proximal side 很容易有牙菌斑附著，但是又無法藉著 Polish 或是洗牙完全清除。

有一種 low speed polish bur “Flash Buster” ，可以不傷害 enamel ，而將染色和牙菌斑做有效的清除。矯正中的病人也可以利用細尖形的 bur ，將 bracket 邊緣的牙菌斑及染色去除。牙齒表面變平滑，還可預防蛀牙及維持美觀。

徐執盈醫師 貝多芬齒顎矯正中心助教





A.R.T. , J-HOOK , DAMON , MINISCREW

現代成人矯正新趨勢



以往成人的暴牙治療，除了拔牙，再加上 sliding 或 loop mechanism 之外，一般治療大都注重在拔牙空間的關閉，但骨架還是暴暴的，患者並不是很滿意。現在由於科技的進步，矯正的新產品日新月異，帶給醫師和患者在矯正治療上很大的助力！

(A) **Damon Bracket** 的改良，尤其是 **severe crowding case**，能讓患者快速又輕鬆的改善 crowding 的問題，也有著不錯的治療效果，醫生也能提高生活品質，一舉數得。

(B) **Miniscrew** 的應用，經過不斷的改善，如今治療的效果不錯，增加骨釘的直徑，可以減低骨釘斷裂的機會。骨釘頭部設計的改善，如附加另一種 hook，可同時 retraction 多顆牙又不會 loss anchorage，尤其是 gummy smile，deep bite 的 case，只要在上下顎前牙的牙根上方，各加放一隻 mini-screw，結果令人滿意又可以降低開刀的機率。但 mini-screw 也有其缺點，當其 24 小時都在 retraction 的同時，前牙牙冠會變成向內凹陷(lingual tipping)，嚴重時牙根可能向外突出，甚至跑到齒槽骨之外。此時要特別小心加強 palatal root torque。

(C) **A.R.T.** 的使用（如同 Begg root torquing spring）但比 Begg 的作用好，因為 **A.R.T.** 為線的接觸，而 Begg 為點的接觸，所以 A.R.T. 的 Anterior Root Torque 效果很不錯，但也有副作用，會讓 buccal segment 外翻，所以要小心使用。

(D) **H.P. J-hook**：女孩子顎骨太高不好看，現有改良型的 H.P. J-hook 剛好可壓到凸出的顎骨上，效果不錯，把圓圓的肉餅臉變成較長的瓜子臉，變成清秀佳人，患者都很滿意，**有如打肉毒桿菌的效果**。

此患者因經濟問題，不方便選擇使用 Damon Bracket，所以還是採用傳統的 S.W.A.，此 case 的治療計畫：**(A) extract four premolars + (B) mini-screw + (C) ART + (D) H.P. J-hook**，經過一年十個月的治療，現在的她，已變成氣質美女。**蔣金玉 醫師**

新華南牙科



矯正新利器

1. Damon bracket :

Self-ligating bracket



，低摩擦力，作用在牙齒上的力量更小，移動牙齒更快速而有效率。

2. Miniscrew :

目前市面上有多家廠牌各式各樣的設計。它提供了 absolute anchorage ， tooth retraction 更快速。



3. A.R.T. :

對於前牙 Torque control 幫助很大。



4. High-pull J-hook :

其功能為暴牙病例的 anterior retraction，並可同時做到 maximun anchorage preservation 與 incisor torque control，甚至對顎骨也有塑形的功效。

CLINICAL TIPS

余氏牽引法



臨牀上處理阻生牙往往有兩大考驗，一是如何提供理想的固定源（滿足 clean & efficient 的要求）；二是如何做好 bite control。以固定源來說，傳統上都是口內放置如 lingual arch 或 resin bed 等令人不舒服的裝置來強化 anchorage，必須花費不少技工製作及裝載時間。而就 bite control 言，因為多半是只有進行單顎的矯正，如何在治療結束時，適切地控制 overbite 及 overjet 也是臨床醫師必須思考的問題。

在此提出 LH 矫正法對於 impaction 牙齒治療的方法供各位醫師參考，主要的改變是捨棄傳統使用 lingual button 來黏阻生牙的做法，改採黏一般的 bracket，可以減少欲牽引時重黏矯正器的次數及麻煩。另外，利用 open coil spring 來創造空間，可以順利準備好以後容納阻生牙的位置。還有，使用在 archwire 上的 crimpable hook 提供 dynamic anchorage [Fig.1]，可以完全捨棄口內複雜笨重的裝置，對處於 mixed dentition 時期的兒童更有無比的治療方便性。此外，使用我們獨創的牽引鉤設計(可鉤可拉)，還有配合 LH leveling 矯正線時的鬆緊控制，都使得阻生牙的治療變得輕鬆簡單。以下提供一病例供大家參考 [Fig.2,3]。

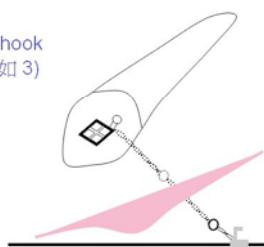
余建宏 醫師 中國醫學院矯正科主任



Fig.1：善用 crimpable hook 可以輕鬆解決 anchorage 的問題

余氏牽引法(Yu's traction method)

建議使用有 hook 的 bracket (如 3)



綁結紮線使露出牙齦外(中間小圈為使用 twister 隔出，可為一圈或兩圈，視距離決定)。牽引鉤 traction hook 可提供「拉」(圓圈穿線)及「鉤」(尾端折起)之功能。

- > 善用 crimpable hook 提供口內的 anchorage。
- > 善用 open coil spring 來 create space。



Fig.2：先使用 open coil spring 來創造空間，再以 LH leveling 直接牽引

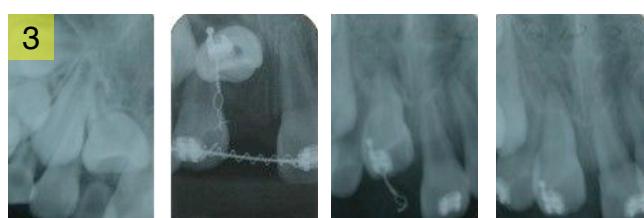


Fig.3：從X光片檢視治療經過



M E A W

下顎側方偏位的齒顎矯正治療



不同發育階段的下顎側方偏位的齒顎矯正治療，可使用不同的可撤式與固定式矯正裝置互相配合進行治療。圖中這位患者使用 Modified MEAW Technique [Fig.1] (佐藤貞雄，1991) 治療下顎側方偏位，在偏位側犬齒近心或遠心使用 short Class I elastics ，對側犬齒遠心使用 short Class III elastics 。對側後牙使用與治療開咬一樣的 MEAW (tip-back bend) 的 intrusion mechanics ，偏位側後牙則使用 MEAW (step-bend) 的 extrusion mechanics ，同時使用 vertical elastics 或 box elastics 幫忙後牙的拉出。

病患為高中一年級女同學，臉型不對稱，臉形外觀可見下

顎前突。下顎牙齒正中線偏向左側，差一顆正門齒的大小。右側犬齒與第一大臼齒都是超級三級咬合，右側上顎第一大臼齒有舌側錯咬 [Before] 。上顎齒列較下顎齒列狹窄。急速脣擴大 5 週，retention 3 個月，leveling 兩個月後，使用 Modified MEAW Technique 治療 11 個月，治療後可見下顎牙齒正中線的偏左從 4.83 mm 改善到偏右 0.18 mm，下顎側方偏位的偏左從 5.42 度改善到 0.55 度 [After] ，治療後病人得到滿意的結果。張宏博 醫師 高醫矯正科主任

Before



After



相機 Match 好夥伴-輔光燈

輔光燈型號：Panasonic PE-28S

照相時，陰影是產生立體感的來源之一，有了陰影照片才不會令人感覺平面死板。但是應用在矯正的顏面分析上，**陰影卻是分析準確性的元兇**。那要如何擁有良好的分析照片呢？除了使用方便、合用的照相設備外（會訊第一期），“**輔光燈**”是您很好的選擇。在輔光燈的輔助下，將整個背光打亮，造就了臉部的立體感，陰影也全部去除，輪廓



Before



After

更為明顯、清晰，分析上更為容易。若您還在為此事煩惱，不妨一試，不到 3000 元的一個小設備，可以替您解決問題，何樂而不為呢？

貝多芬齒顎矯正中心 吳淑鈞技師

DAMON EFFECT

一般bracket也能享受類似Damon的效果



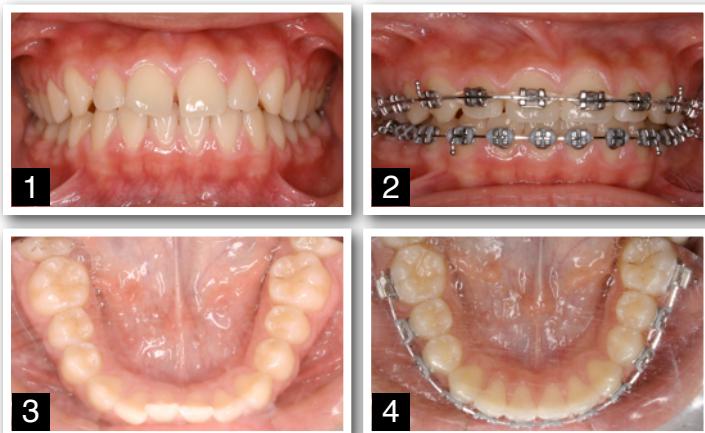
有不同的治療選擇……

患者為16歲的高一女生，主訴為上顎兩正中門齒之間有縫隙 [Fig.1] 以及下顎兩正中門齒向舌側傾倒 [Fig.2]。患者為良好的 Class I occlusion，雖然前牙角度稍微 proclined，但擁有 low mandibular plane angle 以及良好的側面外觀，所以治療上傾向 non-extraction therapy。

患者於 95 年 5 月 19 日來黏矯正器，全口選用 .022 slot 的 OPAK bracket bonding 以及第一大臼齒以 tube bonding，接著放上 .014 NiTi wire，並用 ligature wire 輕輕的綁住，目的是作為活化牙周組織為牙齒移動做準備。

患者於 95 年 6 月 14 日第一次回診，間隔近一個月的時間，上顎兩正中門齒之間的縫隙已經關閉 [Fig.3]，同時下顎兩正中門齒向舌側傾倒的情況也消失了 [Fig.4]！

針對這個案例，分析可以這麼快解決患者的主訴，可能的原因包括：



以下的這個治療經驗令我印象深刻，深入探究後，不但更加認同 Damon low friction 的原理，也感受到我們在臨牀上也許可以

1. 在 .022 slot 的 bracket 使用 .014 arch wire，並用 ligature wire 輕輕的綁住，摩擦力小，牙齒移動較快。
2. .014 NiTi arch wire 提供小而持續的力量，有利牙齒移動。
3. 上完矯正器後患者只有一天的不舒適感，其餘時間皆可正常飲食，有利牙齒移動。
4. 上顎兩中門齒齒軸呈現 diverge 的情況，因此 leveling 的過程有利 diastema 的關閉。
5. 下顎齒列只有 mild crowding，利用 NiTi wire 做些許的 expansion 就足以排列整齊。
6. 上下前牙間有 overjet 存在，上下門牙的移動較不受干擾。

由上述幾點中，可窺見到類似 Damon 的原理，也感受到 Damon 的效果，如果沒有足夠的預算使用 Damon 一只是要花點時間綁 ligature wire，而且要輕輕綁！

許勝評 醫師 台北長庚矯正科

我想，我用，我愛 KEYNOTE

精彩的報告～你也會做



自從我使用 Keynote 作為我的報告平台後，欣賞演講者幻燈片內容變成是我的興趣！在讀書會中使用 Keynote present，大家都以為我電腦很厲害，其實不然，因為 Keynote 的圖形化界面，讓我直接式的反應，想到要什麼變化就直接選用，不管整體的，換頁轉場的，頁內動畫的，個別文字的，都在一個檢閱器中搞定！多媒體影片，音樂，圖片等，只要一拉一放，就輕輕鬆鬆插入，初學者很容易就能做出精彩的報告，我想 Microsoft PowerPoint 是給專業講者用的，至於傻傻的我還是用聰明的 Keynote 幫我加分吧！

多媒體的順暢性真讓我愛不釋手!!!

陳建綱 醫師 淳品牙科



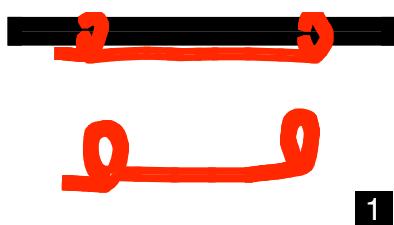
CLINICAL TIPS

Sliding Jig 的應用



當 Class II case 的治療接近 finishing stage 時，後牙咬合關係乍看已是 Class I，但仔細檢查，卻發現 upper molar 需要再後退一點才能達到確實的 Class I intercuspaton，面對上述情形，您是如何施出臨門一腳以竟全功？是催促患者再更努力戴 headgear？還是只靠 Class II elastics？或不惜成本改用 Jasper Jumper？我依個人經驗認為 Sliding jig 是值得向大家推薦的選項。

Sliding jig 可以用 0.8 或 0.9 mm 的 stainless steel wire 彎製，操作步驟很簡單。首先量取 molar tube 近心端到 canine bracket 遠心端的距離，再減去 1~2 mm，此長度即為 sliding jig 的長度，於二端個別彎一個 loop，loop 方向與主線垂直但二個 loop 互相平行，利用近心端 loop 向前延伸所形成的短鉤掛上 Class II elastics [Fig 1]。一般 Class II elastics 產生



1



2



3

Keynote：鼓舞創意靈感！



接觸 Keynote 已經一年，生活似乎離不開 Keynote，現在就把自己心得跟大家分享：

一、操作簡單直覺又沒有壓力：

使用過的人都覺得創造出一件好作品是自然而然的事，很容易表達自己的想法。做 presentation 無非是希望能說服別人，如果聽眾接收訊息時發生障礙，怎麼能夠讓人信服呢？

二、對於一個多媒體表達方式的演講來說，Keynote 是首選：矯正多媒體教學可以藉由 keynote

向下向後的拉力，經由 sliding jig 轉換方向而直接對 maxillary molar 施遠心向的推力，藉此可達成 molar 後退的效果 [Fig 2]。在臨床上大多數的情況是 space closure 時發生了 anchorage loss 導致 maxillary molar 呈現出 mesial tipping，此時 sliding jig 恰可提供 distal force 使其得以恢復較直立位置，有利 Class I 咬合關係的達成。

此外，我也常將 sliding jig 與 mini-implant 搭配使用來達成類似上述的力量方向轉換，尤其在左右二側 molar 關係不對稱，有一側 molar 需要積極向後退的時候，使用 NiTi-coil spring 從 mini-implant (miniscrew or mini-plate) 拉到 sliding jig 的近心端延伸鉤，可以使 distal force 直接作用在需要向後退的大臼齒，同時避免不必要的 vertical force [Fig 3]。

陳羿真 主任 台大矯正科

讓大家快速吸收，對病人衛教或療程說明都非常實用。

三、自我學習的好工具：

藉由將吸收的知識訓練自己利用 Keynote 演講，反覆觀察病例，做有效率的學習。

據統計，每天有三千萬個 PowerPoint 做的演講在全世界各地發生，不過只要聽一次用 Keynote 做的簡報，相信你的心中就會有答案。



蕭浩宜 助教 貝多芬齒顎矯正中心

BOTOX EFFECT

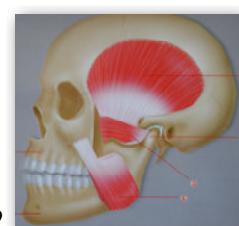
肉毒桿菌效應：用進廢退



成人矯正日益增多，矯正醫師要面對許多與從前青少年完全不同的病人與問題，例如：國字臉病人要求你把他變成瓜子臉，原來小臉的病人卻又怪你把她弄得兩頰凹陷，憔悴不堪，真是帶給矯正醫師莫大的壓力呀！**不怕！只要知其所以然，事先告訴病人會發生什麼事，就能減少很多醫病溝通的問題了。**

先問問病人可曾看過健美先生的肌肉？那雄偉的肌肉怎麼來的？不練以後可還會有？再解釋咬肌的位置與功能，兩者同樣適用“用進廢退”的大原則嘛！為什麼矯正中會兩頰凹陷，憔悴不堪？因為懶得咬都用吞的嘛，所以咬無糖口香糖是開給小臉美女的藥方。

至於國字美人，告訴她“恭喜妳！若要找整形醫師施打肉毒桿菌的，每施打一次的花費高達2萬至4萬元不等，療效也僅能持續約半年左右，做矯正可省了這好多萬！”但若要維持較久的效果，可要少咬魷魚絲牛肉乾，並放鬆勿咬牙！介紹我治療的兩個案例，第一例的小臉美女在做完矯正恢復正常咀嚼後，兩頰恢復豐潤。第二例國字美人則在治療完一至兩年後咬肌稍微回復，但仍比治療前柔和許多，兩位美女對結果都甚滿意，自己也鬆了一口氣！



陳德賢 醫師 大龍牙醫診所



Close space 的妙招



有些 diastema 的病人，在矯正完之後，會發生 space re-open 的現象。



這時可用橡皮筋(松鼠)綁在空間重新打開的牙齒上，立即關閉空間，橡皮筋數目可自由調整。



待空間關閉後，用 Fixed retainer 加以固定即可。

蕭浩宜 助教
貝多芬齒顎矯正中心



A1D3 SYSTEM TYPODONT

結合 Damon & Miniscrew 之高效矯正 Typodont



高效矯正教學系統所使用的 typodont，利用上顎黏著 0.022 slot 的 **Damon 3 passive self-ligating brackets**，下顎黏著 0.018 slot 的 **Inspire-Ice brackets** 兩種不同矯正器來展現 Damon system 與傳統 straight wire appliance 固定矯正裝置的不同

[Fig.1]。Damon system 捨棄傳統綁線的做法，使用高效的矯正線- **0.014 copper NiTi** 配合 0.022 slot passive self-ligating brackets，大大降低摩擦力與施力幅度，讓牙齒能夠儘可能自由的移動。透明的 Ice 矯正器能提供患者極佳的美觀需求，對目前日益增多的成人矯正極具吸引力。

迷你螺絲不僅提供充足的錨定，解決患者合作性的問題，對患者外觀的改善，也有極佳的效果。在 typodont 上 **[Fig.2,3]**，分別在上顎正中門牙與側門牙之間，第一與第二犬齒之間，infrazygomatic crest 及 mandibular buccal shelf 總共八個點鎖上迷你螺絲。在空間關閉方面 **[Fig.4,5,6]**，使用 sliding mechanics - 利用 NiTi coil spring 及 4.5 oz 的橡皮筋來做關閉與功能調整。利用多媒體影像與動畫輔助 Typodont 的設計能以簡潔的模型裝置及完美的影像呈現帶給初學者入門的整合觀念與快速矯正的新思維。

賴美妃 助教 貝多芬齒顎矯正中心



1



2



3



4



5



6

學習心得分享



在我接近40歲不惑之際，經歷了生命中最大的挑戰，第一次非常恐懼將會被淘汰。但危機就是轉機，張醫師的教學，讓我知道，**我將不會被淘汰**。

徐晶 醫師



高效矯正課程的設計和以往上過的矯正 course 有很大的不同，**實習課**能看到整個看診的流程獲益更大；Typodont 的操作對於實際應用幫助很大；**期刊閱讀**很好，有讀書壓力才會進步；**個案討論**有如腦力激盪，增進思考；**影像結合的課程**讓我大開眼界。讓我**熱愛矯正學，熱愛學矯正！**

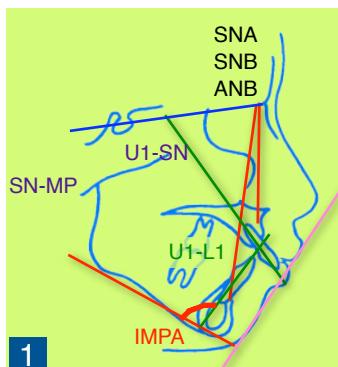
陳忠正 醫師

TIPS FROM DR. ALEXANDER

成功矯正治療的 20 把智慧之鑰(上)



這次演講中條列成 20 個矯正治療的成功祕訣與大家分享，其中包含三大類① Ceph analysis ② Study models ③ Facial photos。首先，他提出一個新的 Ceph analysis 模式：**Tetragon-plus analysis**。



足跡遍佈全球各國的 Dr. Alexander 終於來台演講了！矯正生涯長達四十年的 Dr. Alexander 在他的“room of truth”中反覆驗證所得到的“benchmark”（準則），在

所謂 **Tetragon** 也就是 four sided figure，由 SNA，SNB，U1 to SN，L1 to MP (IMPA)，U1 to L1，mandibular angle 所組成；而“plus”則是涵蓋 ANB 及 soft tissue profile 考量 [Fig.1]。

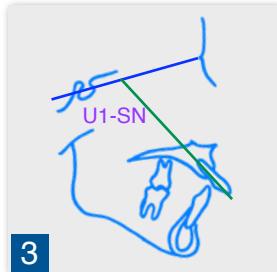
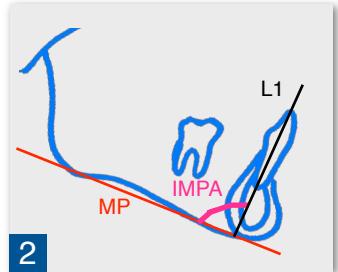
★以下介紹每一個 key 時都會同時提出其 Mechanics 及 Exception。

Key 1 : Md. incisors torque control : the “3° rule”：希望 IMPA 變化保持與原來角度相差 3° 之內。

Mechanics :

要如何控制 IMPA [Fig.2]？Alexander bracket 屬於 0.018 slot system，下門牙內建 -5° torque，下頸第一臼齒內建 -6° tip 及利用高彈性方線 (17x25 Cu NiTi) 做初期 torque 控制，需要的話用 Slenderizing 來增加空間，並在置放方線後連續三天佩戴 Class III Elastics (Ostrich)，將 molars upright。

Exception : bimaxillary protrusion 或 deep bite，div I or II 不適用。



Key 2 : Maxillary incisor torque control：希望 U1 - SN 夾角為 101-105° [Fig.3]

Mechanics :

在 0.018 slot system 使用 17 X 25 SS archwire，便能產生足夠的 torque control。

Key 3 : Interincisal angle：U1 - L1 130-135° 之間。

Mechanics :

0.018 slot system 使用 17X25 SS wire，會有 3° 的 torque loss；而 0.022 slot 使用 19X25 SS wire，則會有 15° 的 torque loss；如果想控制前牙的 torque，要在 wire 上加 torque。

Exception : 要考慮 Vertical skeletal pattern；high angle 的病人門牙 torque 比較小 (upright)，而 low angle 病人門牙 torque 則較大。

Key 4 : Control vertical...：控制 SN - MP 的角度改變在 3° 之內。

Mechanics :

(1) High angle 的病人，增加 muscle exercise。

(2) Squeezing exercise and vector-controlled facebow for intrusive force to upper molars [Fig.4]。

Exception : Low angle，deep bite 的 case 可增加其 SN - MP 的夾角。

Key 5 : Control sagittal...：矯治縱向的關係使 ANB 角度的改變在 1-3° 內。

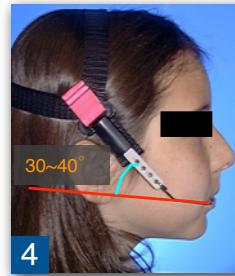
Mechanics :

Alexander 利用 cervical headgear [Fig.5] 與 class II elastics 控制縱向的關係。生長期的病人每晚戴 headgear 8~10 小時，持續 6~12 個月。

Exception : 在生長期已經停止或不合作戴 headgear 的病人是沒有用的。

本期會刊整理出 Ceph analysis 部份，另外兩大 topic 將在下幾期會刊陸續為大家做整理。

貝多芬齒顎矯正中心助教群整理



ANTERIOR TORQUE CONTROL

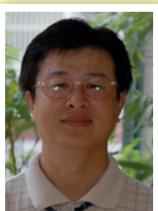
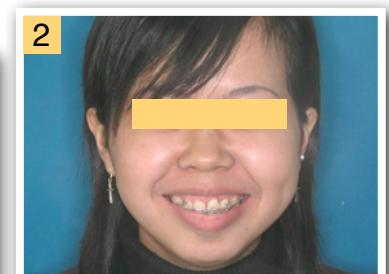
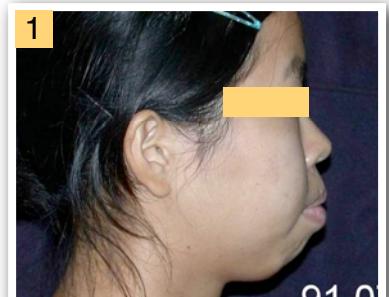
矯正美觀因素之一



Torque control 對美觀有相當大的影響，特別是 smiling，torque control 不好，過早 torque loss，會呈現 gummy smile，或 space 關不起來。[Fig.1] 呈現一 severe bimaxillary protrusion 的年輕女孩，有相當 incisors flare out，在治療過程中，未作好足夠 torque control，又過早以 Ni-Ti 線去拉 power chain，加上 #11 #21 bracket bond 頭倒了，prescribed torque 由 +17 度→-17 度，以致呈現 severe crown tipping in，牙根嚴重外暴 [Fig.2]，此時上顎無法再關 space，同時 smiling 呈現 gummy smile。

Torque control 大作戰：在 .016 X 22 SS 下 #11 #21 以 .012 SS 作 torquing spring 來壓牙根至少半年，又以 1.3 X 8 mm MIA 植入在 #11，#21 牙根之間，作 #11 #21 intrusion，加上 high-pull J-hook 鉤在 #13 #12 及 #22 #23 間之 crimpable hook 上來加強 intrusion，retraction 及 torque control；space closure 則輔以 #15 #16 及 #25 #26 之間的 MIA 及 closed coil-spring 來慢慢關閉 [Fig.3]。最後 Finish 完並 Follow 10 個月 [Fig.4]，可見挽救回來之 torque control，good smiling 及大大改善之 lateral profile。(感謝廖炯琳醫師、曾明貴醫師多年提攜指導)

陳震中醫師 羅東佳恩牙醫診所



Keynote 使用心得

一開始，真的很不適應 Apple 的操作介面和模式與所熟悉的PC電腦完全不同，開始時真的很想放棄研究如何使用，後來，我去請教 Apple 電腦的門市人員，從最入門的開始教起。後來，慢慢的研究發現 keynote 真的很好用！

深深感覺到 keynote 的方便性及優點大於 PowerPoint；像是影像處理針對矯正照片取景的部份可與 I-photo 相互連結使用，就是 PowerPoint 做不到的，還有新增加的快捷鍵更是一大幫手，keynote 也能與其他的播放程式如 QuickTime 結合在一起，這都是 keynote 使用上的方便性。最後，就是 keynote 的特效，像是整個的轉場部分以及一個接著一個的動作這些就是 keynote 的獨特性，整個報告加上這些轉場就變得十分生動與活潑，相信大家用起來也會和我一樣越來越有興趣與心得，那種喜悅是很難以形容的。

黃炫儒 醫師 名揚牙醫診所



SOFT-TISSUE-BASED DX. & TX.

Dr. Sarver的外貌與美觀分析模式



矯正治療的目標，在上個世紀，矯正醫師著重咬合上的功能性；而病患所在乎的是外貌上的美觀。在現今的矯正治療，應該要有咬合及外貌並重的新思維；在矯正治療計劃的擬定，是以能解決患者的主訴為優先考量，從而產生矯正診斷的目標。矯正診斷的傳統路徑，植基於模型與測量分析數值，現今則是聚焦在患者特有的美觀需求上，以系統性評估的架構—即 Dr. David M. Sarver 的外貌與美觀分析模式 (the Classification of Appearance and Esthetic Analysis) [Fig.1]，來檢查患者靜態與微笑時的顏面特徵。至於矯正治療計劃的擬定，在傳統以問題為導向的治療計劃中，醫師只專注於修正負向的問題點 (Negative attributes)，卻忽略了患者的正向特質 (Positive attributes)，而有不利於正向特質的治療。典型失敗的症例如：有著 normal midface 與 deficient mandible 的 Class II 患者，應該如何治療，才不至於造成“orthodontic look”？因此，應運而生了現今治療計劃的理念—Treatment Optimization [Fig.2]，意即保有正向特質，解決負向特質。

李育龍 醫師 雅群牙科

例如，十二歲的男性患者的主訴是要矯治其深咬，臨床照片如下：



Positive (protect)

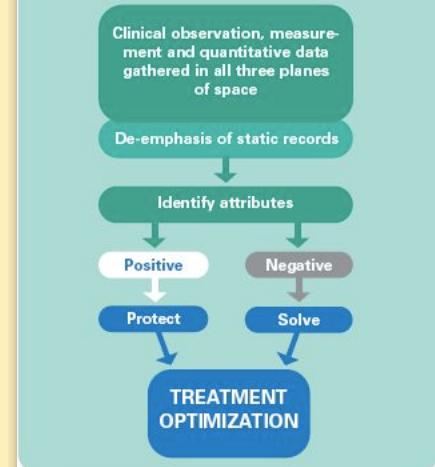
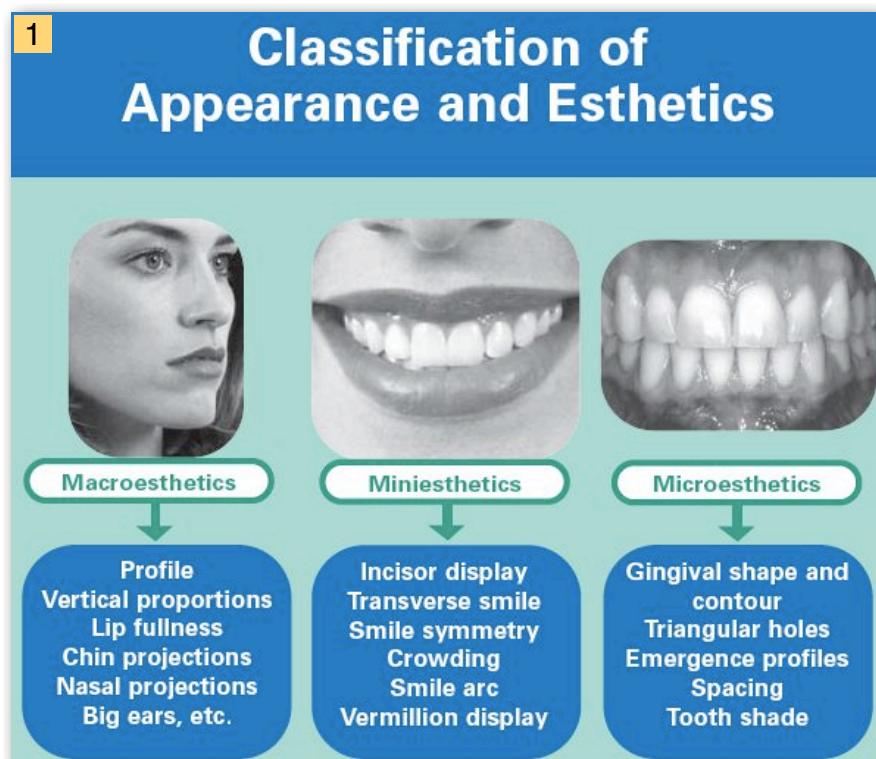
1. Normal lower facial height
2. Consonant smile arc

Negative (solve)

1. Short incisor crown height
2. Excessive gingival display
3. Crowding
4. High canines

2 TREATMENT OPTIMIZATION

Expanding Problem-Oriented Treatment Planning



BUCCAL CROSSBITE

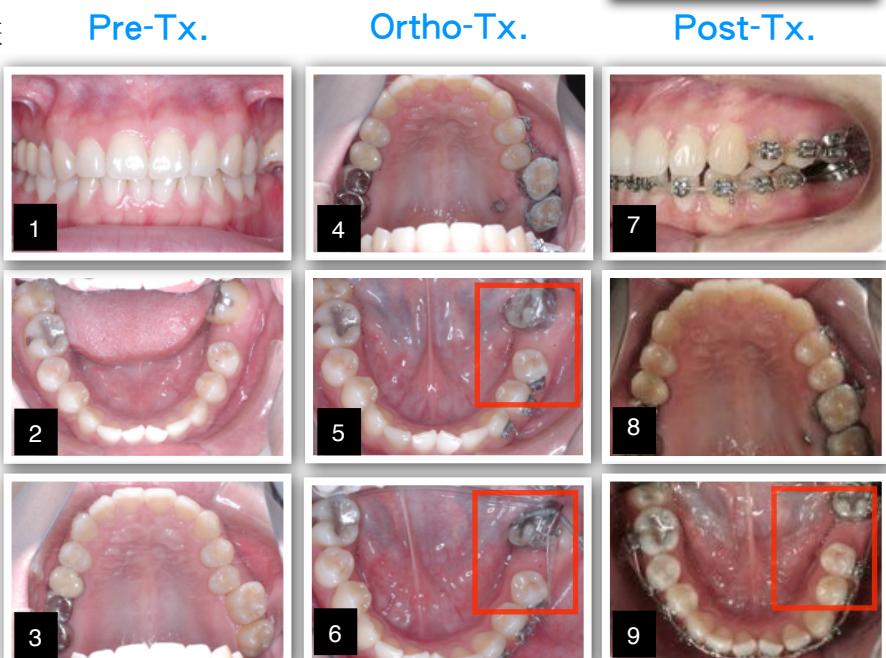
利用微型骨釘輔助改正單側大臼齒完全錯咬



當遇上單側大臼齒完全錯咬，但口腔其餘部位為正常咬合，在改正錯咬時往往牽一髮而動全身。此病例治療前於 #26, #27 與 #37 呈現完全錯咬，#36 缺牙 [Fig.1,2,3]。治療目標為將 #26, #27 往舌側移動並壓入 (intrusion)，將 #37 往頰側與遠心側扶正(upright)，以利未來 #46 費復治療；於矯正後期將下顎齒列整平。

由於病人於國外工作，只能每二個月看診一次，因此選擇較不需病患合作的方式治療：微型骨釘；分別於 #37的頰側與 #26 #27間的脣側各放置一微型骨釘 [Fig.4,5]，並以 power chain 與 Ni-Ti coil 施力 [Fig.6]。在扶正臼齒的後期，於下顎右側後方咬合面以樹脂墊高 0.5~1 mm 以去除咬合干擾。待臼齒完全扶正即去除咬合面樹脂並將下顎齒列排齊 [Fig.7,8,9]

柯雯青 主任 台北長庚矯正科



如何運用 Keynote 做簡報？

第一次使用 Keynote 做簡報前，得先花一點時間把玩其工具列中的各項功能，再拿幾張複雜一點的 slides，將其拆解，看看是如何製做出來的。大致上了解如何製作一張 slide 後，接著要做的是如何製做出一場簡報所需要的 slides？把所製做出的 slides 連貫成說故事時的畫面，讓 slides 的播放節奏，與闡述的內容天衣無縫地同步演出。那真的是一項饒富趣味的挑戰，要做好它並非難事，但絕對需要付出時間去細心的再三斟酌。此外，既然是要做簡報，就要避免陷入 David People 所提出的七個致命傷如：內容太複



雜、意涵不明、逐字讀slide等；也要避開 Kokich 所提示的六大禁忌：如字數超過五行、過分特效、轉場突兀等。謹記這些要領，自然能善用 Keynote，製做出適用於簡報的 slides。譬如，再善加運用 Kokich 所建議的“影像锚定”，會讓 slides 前後呼應地更為流暢。最後的建議是：反覆地預演，再預演而且要在既定的時限內完成簡報。當你想要順暢地做完簡報，自然就可以驅使你如何做好 slides。

李育龍 醫師 雅群牙醫診所

LATE LOWER INCISOR CROWDING

矯正後下顎前牙再亂成因



從晚期的青少年邁入成人期，顏面外觀會持續生長並伴隨齒列與咬合的改變（*Maturational change*）。

因此，對於孩童的咬合要考量到其動態性與顏面骨骼的發育變化。我們可以發現成人的下顎門齒區的擁擠有增加的現象，即使在孩童時期已經完成矯正治療的病人在邁入成人階段亦如此。我們稱之為“late lower incisor crowding”。



探究此現象的可能原因歸納如下：

1. 骨骼方面：

- (a) 下巴前突的量增加。
- (b) 下顎的旋轉生長。
- (c) 上顎微量向前生長。

2. 軟組織方面：

- (a) 舌頭臉頰的肌肉張力增加。
- (b) 連結鄰牙的牙周韌帶緊縮。

3. 齒列與咬合方面：

- (a) 缺乏連接面間的咬耗。
- (b) 齒顎的比例不均。
- (c) 牙齒的大小。
- (d) 後牙萌發的力量或前牙的咬合力量導致向近心端位移。
- (e) 下顎面部的高度增加導致後牙的扶正。

蘇志鵬 理事長

當代矯正大師就在身邊

Dr. Kokich, Dr. Proffit, Dr. Zachrisson 及 Dr. Graber 等享譽國際的名師都曾來台有過精采的演講。您一定想像過，假如有幸能夠結交其中一人隨時可以交談、請益，那是多麼令人興奮的事情。從矯正研討會到國內外的矯正學會，二十多年來，聽過林錦榮醫師無數精采演講，感覺他有具備當代國際矯正大師的條件，我也一直期待台灣矯正界能夠出現引領風騷的名師。



2006年7月2日林醫師在台北榮總的演講，讓我深深感動，有幾項特色，能跟國際級大師的演講同步，因此堅信林醫師已經正式晉身國際大師之林。我迫切想跟大家分享我的喜悅！1. 創新的治療模式，嚴謹的完整資料，合理有效的治療理念。2. 精緻簡潔的流程，一氣喝成，沒有繁雜圖文表格壓迫視覺。3. 優雅美編的內容，提升賞心悅目的層次，擺脫一般矯正演講內容的呆板印象。4. 快樂自信的台風，分享豐富多樣化的臨床經驗，勝過強勢說服的意念。感謝林錦榮醫師給我「當代矯正大師就在身邊」的美好感動。

陳季文醫師 萬仲齒顎矯正診所



M a g i c D a m o n

Dr. Kokich 也在享用 Damon 的神奇效果

Dr. Kokich 是筆者聽過學養最好的演講者，他曾強調自己從未使用過 Damon，且反對使用 Damon，因為「不可能那麼輕鬆容易」。在他最近一次來台的三天演講中，對矯正診斷和處置做了精闢的解說，唯獨鮮少提到線和矯正器；但在第二天（3月18日）中午最後一個病例（講義 93 頁，Fig. 53-5），一條 0.014 NiTi，四個月內竟然在未作任何調整（只修牙）的情況下，把極度前傾的上顎第一、二大臼齒擺正。他重覆了三次 “0.014 NiTi Only” ，「驚喜」之情溢於言表！也許 Dr. Kokich 應該再強調的是：這兩顆臼齒上的矯正器是 0.022 的 molar tube，在極大的 tube 內穿一條極細的 0.014 NiTi，所產生的持續微力 (continuous light force) 不就是 Damon 系統的精髓嗎？Damon = Tube like self-ligating+微力。其實 Dr. Kokich 早就使用也見識過 Damon 的魅力，也和我們一樣對 Damon 產生極大的「驚喜」，只是高度的專業和崇高的地位，讓他一時忽略了自己其實正在享用 Damon 一直強調的「本質」。十年前，Dr. Dier (Dr. Damon 的好友，筆者的老師) 告訴我，self-ligating Damon 可能會是未來的趨勢時，正熱衷於舌側、鐘擺及 RPE，且從未聽聞過 Damon 的我，第一個反應是「不可能」，無知與偏執是筆者當時最大的罩門。後來才在林錦榮老師的引領之下，意外的發現這個矯正新玩具，而今，筆者已全面使用新一代的 Damon，它帶給我們的是一次又一次「驚喜」。Dr. Alan Bagden 是教授 Damon 系統的資深講師，也是 Damon 參考書的共同作者，如此經驗豐富的演講者來台，我們應先仔細研讀他曾經發表的文章和病例，10月22日再靜靜聆聽他的經驗談。畢竟，Damon 是一個全新的系統，它極有可能是繼 Edgewise、Straight wire 後，矯正器的第三次產業革命。果真如此，身為矯正醫師的我們，豈能輕易錯過？



0.014 Cu NiTi

+

Molar Tube = Damon



謹定96年元旦 7:00 AM 於

啟寶球場舉辦“第五屆貝多芬高球邀請賽”

諮詢專線：035-749567 吳小姐



貝多芬齒顎矯正中

心負責人 張慧男

2007 Damon 課程

學會開始做矯正需多久？48 小時讓您入門矯正。本課程採高效學習法及高效矯正簡報法—Keynote，在舒適、輕鬆的環境下，學會簡單有效的矯正方法，教室與診間結合，讓您現學現用，立即熟悉各種習得的技巧，而不需太多課後複習。全程以 In-Office Training 方式，用病例帶動分析、診斷，



治療計畫與療程技巧，每一步驟皆以圖片及影片教學，讓您很難錯失任何環節，更沒有聽不清楚或無法理解的可能。為提高課後自我學習及臨床印證之效率，另備有教學電子檔，供學員家中研習。我們的終極目標是：用最短時間、最輕鬆的方式，讓每位學員：熱愛矯正學、熱愛學矯正。

9 · 小 · 時 · 高 · 效 · 矯 · 正 · 實 · 習 · 課 · 表

- | | |
|--|--|
| 1.Initial Consultation | 7.De-banding & De-bonding |
| 2.Initial Record (Pano + Ceph + TMD + Photo + Model) | 8.Retainer (Removable & Fixed) |
| 3.Final Consultation & Tx. Plan | 9.Mini-screw Implantation |
| 4.Banding & Bonding (黏瓷牙、金牙、智齒、埋伏牙、舌側維持器) | 10.Assistant Training & Patient Instruction |
| 5.Archwire Adjustment & Bending | 11.Orthodontic Material & Instrument Selection |
| 6.Retire & Power Chain & Clinical Tips | 12.Practice Management & Office Design |

11 · 堂 · 高 · 效 · 矯 · 正 · 必 · 修 · 課 · 表

	新竹(二)	台北(日)	Lecture	Lab	新竹 進階(二)
1	3 / 06	9 / 02	理想入門病例+高效矯正器黏著	Bonding (D3 + ICE)	3 / 27
2	3 / 13	9 / 16	快速矯正療程四部曲	Archwire & Elastics	4 / 24
3	3 / 20	9 / 30	簡捷有效的鑑定系統及鑑定常犯錯誤	Headgear vs. Mini-screws	5 / 22
4	4 / 03	10 / 14	不拔牙與拔牙分析	Damon + Mini-Screw I	6 / 26
5	4 / 10	10 / 28	A1D3 生物力學 (1)	Damon + Mini-Screw II	7 / 24
6	4 / 17	11 / 11	A1D3 生物力學 (2) 及微調	Finish Bending	8 / 14
7	5 / 01	11 / 18	完工前溝通及完工之認定與檢測	Fixed Retainer(FR)	8 / 28
8	5 / 08	11 / 25	維持器及復發；埋伏牙及雜症處理	FR + Clear Retainer(CR)	9 / 11
9	5 / 15	12 / 02	各種病例示範及診斷分析 (1)	DDX + Case Reports I	9 / 25
10	5 / 29	12 / 09	各種病例示範及診斷分析 (2)	DDX + Case Reports II	10 / 09
11	6 / 05	12 / 16	簡易實用秘訣總彙	DDX + Case Reports III	10 / 23

新竹進階班：以病例討論為主軸，培養學員如何正確診斷及快速排除臨床疑點，課中亦訓練每位學員擅用 Keynote



◆ Damon 課程專線：(02) 27788315 邵美珍，李清玲



System Magic 神奇的 Damon 矫正系統

最·新·快·速·矯·正·學·術·演·講



求知若渴，虛心若愚 發行人 張慧男

最近有場演講，令人感動。7月2日在榮總，林錦榮老師講神奇的 Damon，這個題目對我而言既不新奇也不神奇，因為我已經聽過五遍了。現階段我比較期待在技術層面上做補強。但是當林老師講解最後的病例時，突然一句：「到現在還不用 Miniscrew 的矯正醫師是“白癡”」，原以為自己聽錯了，未料林老師不僅重複一遍，並再補一句：「用了兩年多的 Damon，只能用一個字來形容，就是“爽”」。“白癡”跟“爽”是極不可能出自林老師這般大學者的口中，尤其是公開演講。為什麼他會講的如此自然及肯定呢？答案很簡單，那是發自內心的感受。

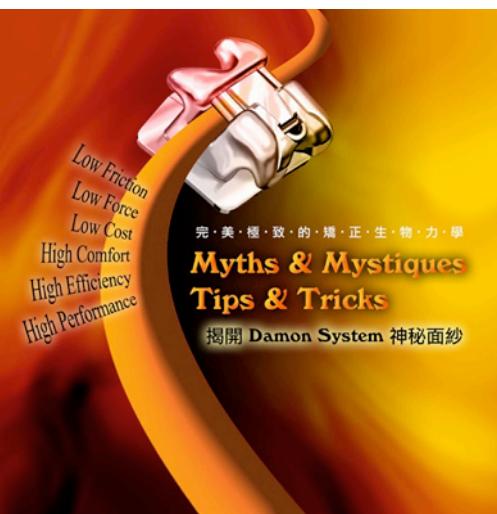
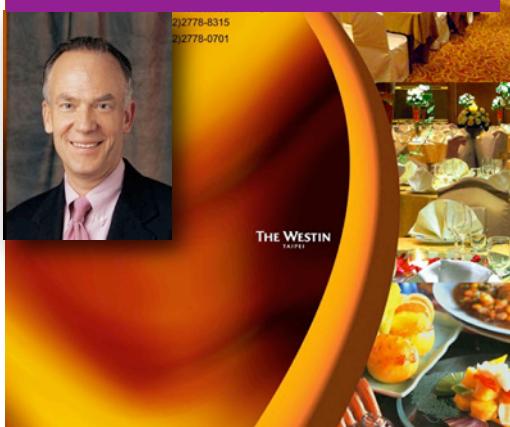
一流的演講之所以令人感動，就是講演者對他所演講的東西是發自內心的熱愛。林老師如此，三蒲不二夫教授的矯正歷史演講（7月30日，國賓）亦然，甚至連幫他翻譯的蔡美惠教授，也充滿一股令人動容的熱情及強烈的求知慾。林老師、三蒲教授、蔡教授，他們都流著“求知若渴，虛心若愚”的血液，難道我們學生輩能不受感召嗎？！

Stay Hungry, Stay Foolish !!

Huai-nan Chang



95/10/22 台北六福皇宮



網址：www.beethoven-teeth.com.tw

投稿 E-mail：beeth.oven@msa.hinet.net

TEL：(03) 5749567

FAX：(03) 5479476

會刊促成人



矯正趨勢校對

陸晉德先生（中）

李育龍醫師（右）



矯正趨勢顧問

廖炯琳醫師（中）

林錦榮醫師（右）



矯正趨勢編輯群

右起王肖龍，高淑芬，王宗茂，李育龍，徐執盈，張慧男（發行人），賴美妃（會刊主編），詹建德，吳淑鈞，蕭浩宜