




重展

歡顏

臺北慈院口腔顎顏面治療



若要不留痕跡，修復意外毀傷的顏面，
需要一雙巧手，更需要一顆無怨無悔的心，
願意長時間在手術檯上，
精雕細琢塑形，一針一線修補。

臺北慈院口腔顎顏面中心團隊，
專精眼部以下、脖子以上的口腔外科醫療處置，
包括顏面外傷、口腔腫瘤、唇斗、歪嘴、顏面整形等，
除了外觀修復，同步考慮牙齒咬合與咀嚼問題，
提供完整的治療計畫，
恢復口腔、顏面、顎部的構造與功能。

師徒傳承，聯手合作，
不但治癒了亞洲年齡最小、七歲的口腔癌病童，
讓許多病友展開歡顏，迎向充滿希望的每一天……

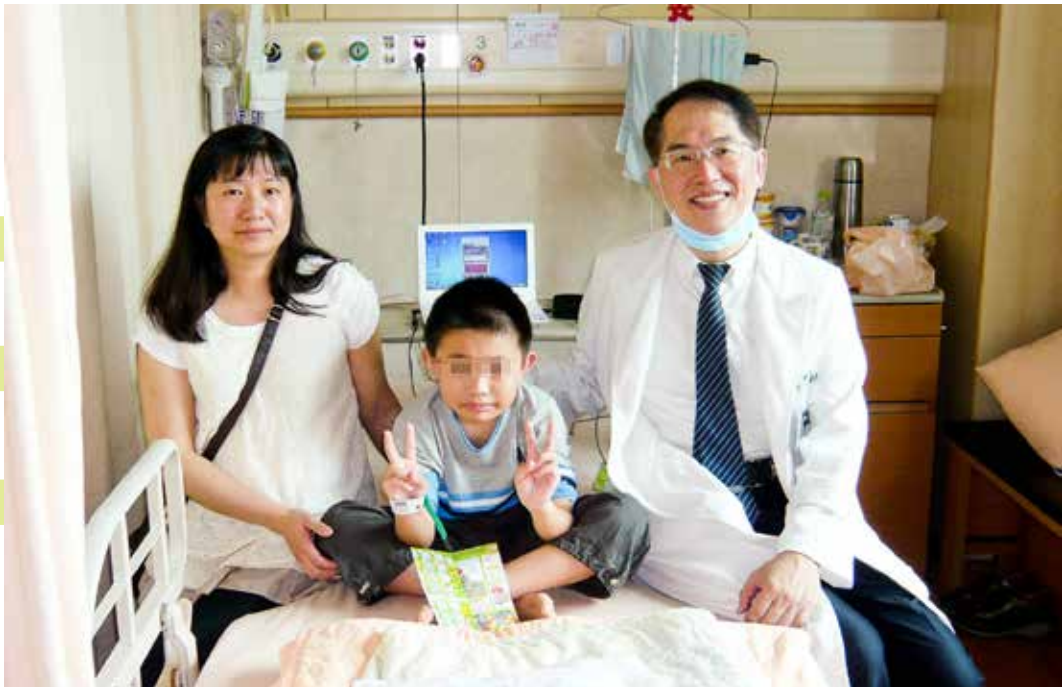
文 / 鄭富元、王忠芳、蘇錦琮 攝影 / 鄭富元

活潑可愛的皓皓（化名）是父母的心頭寶，年僅七歲的他就讀小學，也正是換牙的年紀。二〇一一年初，因為皓皓的一顆乳牙鬆動，就到牙醫診所讓醫師拔除。不過一般拔完乳牙，牙齦上的小傷口很快就癒合，或是不久恆齒就會冒出來。奇怪的是，皓皓牙齦上的傷口一直沒有癒合，等了兩個月，傷口不但還會痛，更長出了一個膿包狀的突起，皓皓的雙親才驚覺不對勁，帶著皓皓到牙科診所，醫師檢查後，建議他們還是轉到大醫院做進一步檢查，比較安心。沒想到竟然檢查出是口腔癌，這個晴天霹靂的訊息，嚇傻了所有關心皓皓的親友師長們。

在臺灣，兒童罹患的案例相當罕見，

雖然近來口腔癌的好發族群從五、六十歲的中高齡族群，已經逐年下降至三十到四十五歲的青壯族群，但根據醫學文獻記載，在過去四十年間，全世界僅有六位十二歲以下的兒童確診為口腔癌，年紀最小為六歲。而七歲的皓皓，是全球第二年幼的口腔癌病人，也是亞洲年紀最小的口腔癌病例。

皓皓的雙親蒐集了各方資訊，亦考量皓皓正在長牙、換牙的階段，最後來到了臺北慈院的「口腔顎顏面中心」，請夏毅然主任為皓皓治療。手術後三個月，醫療團隊持續追蹤皓皓復原狀況，直到二〇一一年八月，再次確認傷口穩定，都沒有復發跡象。醫療團隊與皓皓一家才真正鬆了一口氣。



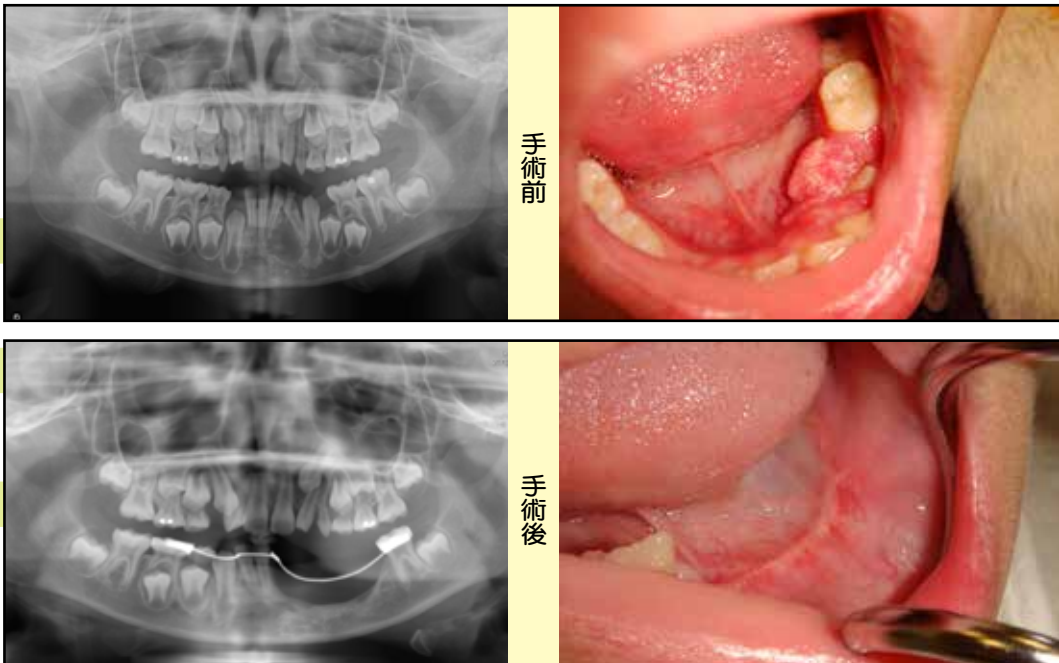
為了治療兒子的口腔腫瘤，皓皓（化名）的父母找到了臺北慈院夏毅然主任治療，才安下心。圖為夏主任巡視病房時與皓皓及母親合影。

切除與重建

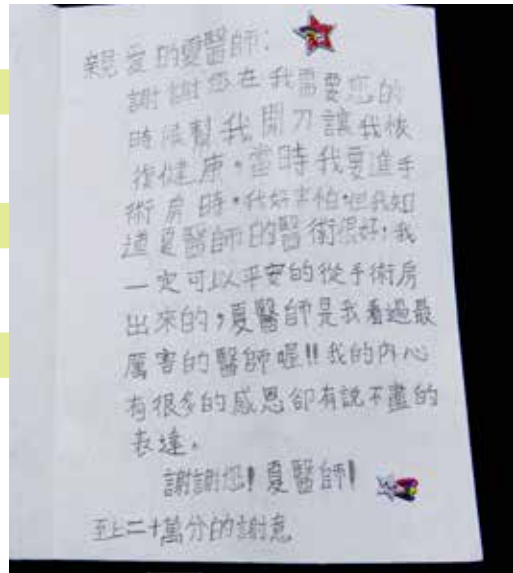
雖然夏主任在口腔顎顏面治療領域，專業經驗豐富，但是這次是要為罕見的兒童病患進行手術，肩頭上還是承受著不小的壓力，他參閱國際期刊文獻並經過全盤仔細的考量後，比對出浩浩的病灶與其他口腔癌兒童好發的位置不同，腫瘤非常接近頸部淋巴結，治療的困難度更高，不僅需要切除齒槽骨，併發術後左右臉頰不對稱的機率很高。「腫瘤的部位是在下顎牙齦左前側，病變組織大小約是兩公分乘兩公分。為了避免癌細胞擴散，手術切除的範圍都會比病變的部位要大一點，才能把癌細胞切除乾淨。」夏主任向浩浩雙親解釋治療方式。

「手術最困難的地方，不是切除和縫合，而是到底該切多少才是最好的。」切除面積的大小讓夏主任百般躊躇。相對於成人，為兒童進行手術一定要「分毫計較」，因為能夠切除的面積、體積本來就不多，加上下顎骨頭裡面還有恆牙尚未長出來，病灶附近的神經分布與走向也必須一併考量，如果切到神經未來更可能會引發成長發育的畸形。夏主任反覆思考、內心交戰，終於做出決定，在腫瘤周圍要多切除一點五公分，也就是整個手術要切除共三點五乘三點五公分的組織，雖然可以避開神經，但卻不得不放棄三、四顆恆齒。

切除手術之後，就開始口腔、下顎部分的重建工作了。由兒童牙科陳宜宏醫



相對於成人，兒童的口腔手術面積必須精算良好，盡可能保留。圖為浩浩手術前與後的外觀及 X 光攝影圖，為將腫瘤完全清除，只好捨棄部分恆齒，靠切除手術後的齒顎重建讓兒童正常成長。（夏毅然主任提供）



能從小病人手中接到親手寫親手畫的感謝卡，讓夏毅然主任很欣慰，也期待孩子健康成長。
攝影 / 簡元吉

師以空間維持器固定皓皓的牙床，讓牙齒可以正常發育。皓皓手術後至今固定回診，沒有後遺症，臉部也沒有變形，一步步導回正常的成長狀態，不得不放棄的恆齒部位，日後將裝上假牙補齊。

治癒亞洲年紀最小口腔癌病人

皓皓在康復後，自己主動畫了一張卡片，裡面寫滿了感謝臺北慈院及夏主任的話語：「當我要進手術室的時候，我很害怕，但是我知道夏醫師的醫術很好，我一定可以平安地從手術房出來。」

皓皓的媽媽陪伴著兒子經歷這段就醫過程，媽媽啾泣地說出心中的感恩：「醫療團隊是我們一家的貴人！小朋友還這麼小，就得到這種病，對我們家來說，真的是晴天霹靂，心情上很難接受。還好遇到夏醫師，幫小孩撿回一命。」

提醒留意口腔內傷口

為什麼從未接觸過菸、酒、檳榔的兒童，竟然會罹患口腔癌？原因目前還無法確定，但夏主任特別呼籲，只要口腔內有傷口超過兩到三週沒有癒合，就會有惡性轉變的可能性，提醒民眾，特別是小孩與抵抗力弱的老人，對任何的口腔內傷口或是破皮都必須要有警覺心。

一般而言，正常的口內破皮潰瘍，大約七到十天可以癒合，如果超過兩、三個星期還沒有癒合，一定要去醫院找口腔外科醫師進行進一步的檢查。夏主任指出，口腔癌其實是很容易自我檢查發現的，但是目前大約有百分之六十的口腔癌病人到了第三期或是末期才來求診，因為一開始，病人都輕忽以為自己是牙周病或是普通破皮潰瘍，只要刷刷



臺北慈院口腔顎顏面中心夏毅然主任提醒民衆，尤其是小孩或抵抗力較弱的老人，口腔內傷口或破皮久未癒合需特別留意。

牙或是自我塗藥，傷口就自己會好，因此而忽略了治療口腔癌的黃金時機。

眼頸間的醫療專科 使命感與堅持

「口腔外科」這個牙科的次專科可能一般民眾比較熟悉，對於「口腔顎顏面中心」這個名詞就應該很陌生，其實這一科在臺灣醫療史上已經有六十年的歷史，處理包括顏面的外傷、口腔腫瘤、辱斗、歪嘴、顏面整形，還有唾液腺等等，簡單說，就是「眼部以下到脖子以上」的問題，都可以找口腔顎顏面中心治療。例如，如果發生臉部創傷，除了外觀的整形，必須考慮到牙齒咬合和咀嚼的問題，口腔顎顏面中心能夠提供完整的治療計畫。

口腔顎顏面中心這一科，歷史雖久，但

是願意投入的醫生卻很少，夏毅然主任表示：「因為除了要有牙醫師的專門知識，也要具備內科、外科、整形和急診等專長，學成之後待遇未必比開業牙醫好，還常常因為開刀時間長，所以要面對肩膀，手腕和肌肉的疼痛，以投資報酬率的角度來看是不太划算的，所以全臺灣只有三百多位口腔顎顏面專科醫師。」

再怎麼碎也要拼回去

一位就讀大學四年級的游小姐，一天在上學途中發生車禍，造成臉部的嚴重撕裂傷，一道傷口從額頭直直往下裂到下巴，幾乎把臉切成了左右兩半，不但劃破皮肉，也毀了她清秀的容顏。女孩子自己是擔心咀嚼的問題，但是家人非常擔心她破相了怎麼辦。

臺北慈院急診緊急聯繫許博智醫師來



口腔顎顏面中心的專科醫師需投注許多心力且養成不易，醫生數不多，對口腔顎面的疾病治療卻是非常重要的。圖為許博智醫師進行口腔外科手術。

處理。看到游小姐的狀況，許醫師先安慰游小姐和她的家人，請他們不要煩惱，放寬心，然後著手治療，首先執行顏面軟組織的創傷修復手術，第二階段進行牙齒固定和骨折修補，最後種植臉部、下顎骨骼及植牙。而其中的顏面修補頗有難度，醫師的態度也決定修補結果。

皮膚構造大致可分為表皮、真皮和皮下組織，如果是受到外力造成皮膚受傷，除了刀傷之外，其他大多數都是不規則的傷口。以手、腳部位的皮膚縫合為例，由於皮膚的恢復力比較強，所以有破碎或者游離的皮膚，通常就是把它剪掉，然後進行縫合，因為這樣比較好處理，也比較不會有發炎的情形。許博智醫師分析：「可是破碎的皮膚在臉上的時候，



卻不能這樣處理，因為損失了任何一點的皮膚，都可能造成日後癒合時的瑕疵，所以不能為了縫合方便和避免增加發炎的機會，就剪掉不規則的傷口。臉部的傷，再怎麼不規則，像拼圖一樣，都有一個痕跡可以把每一塊破碎的皮膚縫回原來的位置，兩邊都要非常吻合，以後才能比較不容易有疤痕，讓臉部盡量恢復成完來的樣子。」因此，這樣的臉部傷口縫合，考驗著醫師的技巧與耐心，進行時要更加小心。而針對游小姐的例



顏面受傷，除了外表，也須同步考量口腔、齒顎功能的修復。圖為游小姐的手術前後外觀比較。（許博智醫師提供）

子，車禍外傷造成的傷口混著髒污是很正常的情況，「清創必須非常仔細，裡面不能有任何一粒沙子，不然就很容易造成發炎，甚至引發化膿，使傷口無法癒合重生。」本著這樣的堅持，許醫師完成了游小姐的顏面修補。

而一般皮膚縫合，不需住院，約三到五天可以拆線，然後繼續使用去疤凝膠即可。而游小姐的病況，許醫師則要她留住院以便小心照護傷口，避免術後發炎感染。

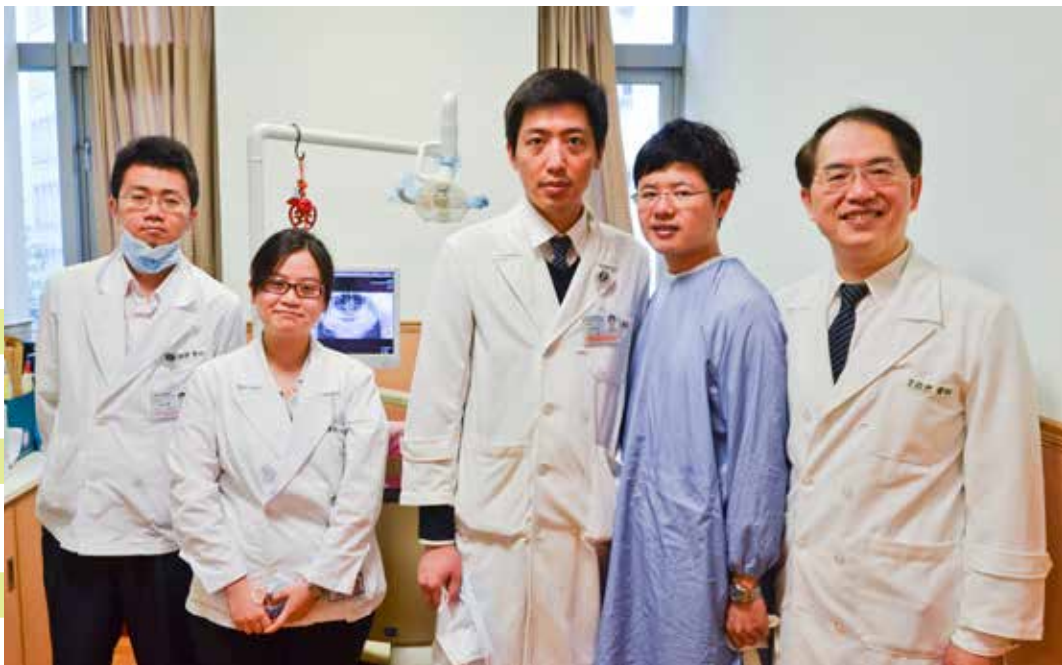
受傷不留痕跡 微笑喜復原貌

經過九個月，游小姐外觀恢復非常好，除了下巴還有一點像是青春痘的疤痕之外，其他完全看不出來有受過傷，

讓游小姐和家人都驚呼：「太神奇了！」游小姐說：「許醫師是一個滿厲害的醫師，拔牙非常迅速而且有趣，不會讓你有到疼痛的感覺。」「當初剛受傷的時候，自己照鏡子，也被『拉鍊人』的模樣嚇到，現在可以恢復原來的面貌，真的太感謝他了！」

當然，除了臉部外觀恢復，口腔、下顎的功能也都在許醫師的協助下回復正常功能。

口腔顎顏面中心醫師的專科能力，能讓破碎的臉拼回原貌，同時重建口腔功能，讓顏面、下顎部受傷的人，能放輕鬆地張嘴、咧齒微笑；好像變魔術一樣，但他們不是魔術師，而是堅持醫者使命的臺北慈院口腔顎顏面中心專科團隊。



臺北慈院口腔顎顏面中心期許能為臺灣培養更多此領域的專科醫師。左起為住院醫師林聖博、陳佩娟、許博智醫師、住院醫師徐世勳與夏毅然主任合影。

好牙無礙

文 / 徐莉惠

臺北慈院身心障礙牙科門診

二〇一〇年十月，臺北慈院的網路信箱收到一封求助信，寫著：「幾個月前因為牙疼到牙科診所和大醫院牙科都被拒絕，我想請問慈濟醫院有沒有幫腦性麻痺的患者做過植牙呢？如果有的話，請告訴我好嗎，謝謝！」求助者是姜小姐，因為腦性麻痺，她的肢體會不規律抖動，牙科治療時需要病人保持不動且盡量張大嘴，但若要姜小姐頭不動且張大嘴，無法持續四分鐘，是牙科治療很大的挑戰。

無法停止抖動 植牙求助無門

姜小姐家住新竹湖口，從小腦性麻痺造成全身肢體會不規律抖動，想要穩定的用杯子喝水都有困難，因為手部不協調而無法好好的刷牙，已有八顆牙齒因蛀牙而陸續拔除，這段期間她求助過許多牙科診所和大醫院希望能植牙，卻都因為頭部會不停抖動，植牙困難度太高而遭到拒絕。如此將近二十年來飽受牙疾之苦，一般人享受美食是一件幸福的事，對她而言卻是非常痛苦。

被許多醫院和診所拒絕之後，姜小

姐不放棄任何一絲希望，上網到全臺灣各大醫院牙科，寄出電子郵件說明自己的情況，期盼能有奇蹟出現。她心中明白，如果自己放棄治療，很快就會面臨全口無牙、吃東西困難的窘境，身體健康也會亮起紅燈。

最後有兩家醫院回信，她說：「我好高興哦，原來我以為全部會被當成垃圾信件處理呢！」考慮一個多月之後，決定來到臺北慈院治療。

團隊啓動 有愛無礙

收到這封郵件的是牙科許博智醫師，他立即與牙科團隊、麻醉科團隊詳細討論，評估植牙的可能性。牙科沈一慶主任表示，「感謝趙院長支持牙科整建出為身心障礙大德服務之專用空間，『身心障礙門診』已經正式啟用，方便讓身障輪椅或床以及麻醉機器到達診間，麻醉科人員也會來協助，並有全套急救設備，技術上沒問題。」

於是醫療團隊通知姜小姐來醫院，成為第一位身心障礙門診的病人。

牙科許博智醫師、王巍穆醫師一起

向姜小姐說明植牙方式和過程。姜小姐說：「兩位醫師非常親切，沒有露出一點點的不耐煩，當下讓我覺得既感激又高興，簡直無法用任何言語來形容我內心的感受啊！」

考量到姜小姐住得遠，舟車勞頓，醫療團隊總是盡可能配合她的時間。為了解決她頭部會抖動的問題，兩次手術都必須使用全身麻醉，整體療程而言，許博智醫師負責印齒模、拔牙、假牙底座，王巍穆醫師負責後續將假牙逐一的安裝上去、整體美觀及重建。許醫師說：「在手術時如果頭部亂動，可能會造成牙齦組織上的傷害，所以在麻醉的情況下是相對安全的。」

多一倍人力 多三倍時間

手術當天，姜小姐忐忑不安的躺在診間，「放輕鬆，我們都準備好了，醫生都在旁邊喔！」醫療團隊輕拍她的肩膀放鬆心情，監測心跳、血壓，同時在手臂上注入靜脈麻醉。麻醉科陳介絢醫師說：「牙科麻醉與一般麻醉不同，必須麻醉到讓病人不覺得痛又不完全睡著，才能聽從醫師指示張開嘴巴。如果麻藥不小心用得過多，會有抑制呼吸的危險，因此麻藥的使用就像走在鋼索上一樣，要很小心拿捏。」許醫師開始進行手術時，王巍穆醫師站在姜小姐身邊緊盯著手術狀況，雖然她在手術中一度發



姜小姐成為臺北慈院身心障礙牙科診的第一位病人，在治療前需先麻醉，且需多位醫師共同治療，從治療蛀牙、製作假牙模型到安裝，每個步驟都是大工程，但是，終於讓姜小姐圓滿等待二十年的夢，擁有一口好牙。（臺北慈院公傳室提供）



為身心障礙患者治療，牙醫師、護理師等人都需特別有耐心，要想辦法從解說病情到讓病人安心、不鬧脾氣地配合治療。攝影／鄭富元



臺北慈院為身心障礙民衆開立牙科診，希望他們也有機會保持健康的口腔與牙齒。攝影／鄭富元

生呼吸抑制的緊急情況，所幸醫護人員都在一旁待命，緊急解除危機也順利完成手術。

三個月後開始了漫長的補牙、鑲牙的療程，姜小姐每隔兩星期回診一次，如此持續半年多，把拔掉的八顆牙齒都補了回來。王醫師說：「病人做假牙不能

麻醉，因為中間過程需要她配合醫師指示張開、咬合、左右磨一磨，但她會抖動，所以都會用不正常的方式在咬合，不論是印模或調整，當中有很多很多困難。每次治療時需要護理師幫忙扶住頭部，病人抖動的時候要趕快先暫停，比一般病人多花一倍人力、三倍時間。」

值得一提的是，牙科治療時會用到很多尖銳的器具，很容易在病人突然抽搐的時候不小心劃傷口腔，甚至劃傷動脈造成血流如注。在王巍穆醫師與護理師細心的操作下，每一次都很安全的達成治療進度。

求一口好牙 等了二十年

二〇一一年十月，姜小姐終於完成整整一年的療程，擁有一口漂亮、健康的牙齒。她對臺北慈院醫療團隊充滿感激與感恩，特地寫了一篇很長的感謝信給臺北慈院，寫著「……從小到大想看牙醫，醫師看到我的情況之後，總是搖搖頭說沒有辦法幫我做治療，只能拔牙……醫護人員為我耗費這麼多的人力、物力，難怪一般的醫院都不願意為我這種身心障礙的病人做治療……碰到這群有熱心、愛心、耐心的醫護人員這麼辛苦的為我做治療，親切和藹的態度讓我克服了所有的恐懼感。希望所有像我一樣的身心障礙患者要勇敢的走出來，克服看牙醫的恐懼。因為慈濟醫院有一群年輕、帥氣、有熱心、有愛心的牙醫師們很願意不辭辛苦的為我們這種身心障礙的患者做治療。」

德術傳承 師徒間

文、攝影 / 鄭富元


臺北慈院口腔顎顏面中心的良醫口碑，是老師夏毅然主任與愛徒許博智醫師共同用愛打造的。

一位良醫的培育，仰賴良師們的諄諄善誘。許博智醫師滿懷感恩：「夏主任是口腔癌治療的權威，有著高人一等的觀察力以及溫暖柔軟的同理心。有技術的人很多，但是夏主任可以站在病人的角度來思考整個治療過程。夏主任曾經有一位病人，牙齒一直痛，看了好幾個醫生都看不到，他仔細檢查後發現，病人會痛的原因不是牙齒有問題，而是舌頭上有一塊潰瘍。我從夏主任的身上不只學到醫術，更學到這種視病猶親的仔細和認真。」

師徒緣深同志願

夏主任指導學生傾囊相授，他表示口腔外科醫師必須具備高度熱忱，而且願意不斷追求新知，否則無法堅持到最後。而許博智醫師的特質與治療病人的專注投入，讓夏主任覺得口腔顎顏面專科後繼有人，但其實許博智和夏毅然原本是完全不認識的，把他們連在一起的，是牙科主任沈一慶，應該說，他們三個人之間有著微妙的因緣。



 臺北慈院口腔顎顏面中心的良醫口碑，是老師夏毅然主任（右）與學生許博智醫師（左）共同用愛打造的。

許醫師回憶起高中時最嚮往的工作就是醫師和律師，不過當時覺得當律師要背一大堆的法律條文，而當醫師面對的是活生生的人，而且可以幫病人解除痛苦甚至救人一命，這都是很大的成就感，所以選擇走醫師這條路。不過許博智大學聯考的考運不佳，沒有考上理想科系，讓習醫的過程曲折了些，上大學




 不管是口腔外科會議或是臨床教學，都可見夏主任不吝傳承的身影。

後他鼓起勇氣參加難度很高的轉班考試，轉入牙醫學系。

但許博智還是覺得牙醫學系與他原本設定的救人工作有段距離，因此當他得知牙醫領域的口腔外科，所照顧的很多都是發生車禍後需要緊急處理，或是罹患口腔癌正在和生命拔河的病人，這與他想要搶救生命的理念不謀而合，所以儘管口腔外科醫師的訓練時間需要三年，比一般牙科醫師久，獲得的待遇和付出的心血也不成比例，許博智還是毅然決然地走下去。

八年前，許博智服兵役時，雖然被分配到桃園醫院，但牙科名額有限，所以許博智雖然有預官身分，卻被分配到總機當接線生。認真向學的許博智不願意就此閒著，就跑去問當時在桃園醫院擔任牙科主任的沈一慶醫師，能不能在開刀時允許他在旁邊見習？沈主任看這位牙科畢業生這麼上進，當下就同意。儘管不能動手只能在旁邊用眼睛看，可是



 牙科沈一慶主任與夏毅然主任、許博智醫師之間的緣分深厚，在臺北慈院成為工作夥伴。

許博智還是把握所有的機會學習。沈主任默默觀察，內心非常肯定這位年輕人的上進心，所以當許博智向沈一慶說明想走口腔外科這條路，希望能向頂尖的口腔外科團隊學習時，沈一慶馬上打電

話給學弟夏毅然，促成了這兩人的師徒緣。退伍之後，許醫師如願投入口腔外科住院醫師訓練。沒想到，幾年後，三個人在臺北慈院相逢，共同成為工作夥伴。

每周二口腔外科的小型會議，醫師都會坐在一起討論疑難雜症的病情，用教學相長的方式讓彼此精進。在會議中，夏毅然主任都是毫不藏私地提供所有的知識，包括特殊的經驗，讓與會的醫師們增廣見聞。談起許博智，夏毅然也是一臉驕傲，他說自己會願意這麼努力的幫助許博智，是被他的認真和聰穎給感動。

訓練後進 傳承希望

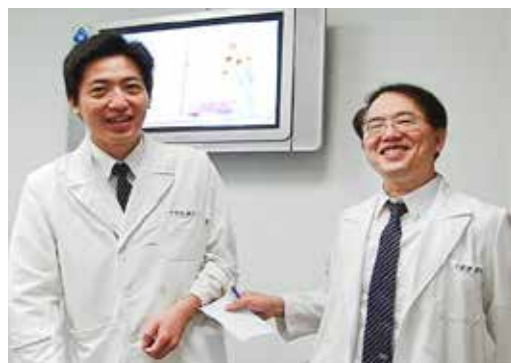
投入口腔外科領域，許博智沒有後悔，還愈做愈歡喜。年輕的他有熱忱也有愛心，也主動表示，只要幫得上忙，二十四小時都可以找他，就這樣許醫師搶救了許多顏面外傷，或者是急診送來的緊急病患。口腔外科的手術通常需要兩位醫師一起開，許博智會延後自己手邊工作先協助老師。許博智醫師不顧身體的勞累，不計代價照顧病患生命的熱情，著實令人動容。趙有誠院長就讚許年輕的許醫師，態度好又有醫師的使命感。

夏毅然主任是資深的口腔外科醫師，可稱得上是元老級的權威，更是知名周刊票選出來的百大良醫。他覺得，行醫以來最大的收穫不是金錢也不是名聲，而是病人對他說「謝謝」。夏主任說，

「病人生病的時候，不管有多痛，統統只能自己承受，所以透過治療解除病痛的快樂，也是只有自己最清楚，每當有病人在康復之後來跟他說謝謝，就可以感受到病人脫離痛苦的喜悅，也同時肯定了自己在醫療中所做的努力。」而分享喜悅和肯定自己，不但是最大的成就感，也是幾十年來支持他的最大動力。

趙有誠院長心中非常感恩這對師徒，也有著深深的期許：「口腔外科醫師是很辛苦的，每次開刀都要站好幾個小時；可是做假牙和牙齒自費漂白，同樣的時間卻可以有比較高的收入。所以現在口腔外科不容易招到住院醫師。臺北慈院未來目標是成立專科，招收住院醫師，成為口腔外科的訓練醫院。感恩夏毅然主任和許博智醫師願意辛苦承擔，接引同樣以病人健康為己任的醫學生投入。」

口腔顎顏面領域是走得比較辛苦，但是從夏毅然主任和許博智醫師身上，看得到熱情和活力，相信在良醫師徒的努力之下，臺北慈院口腔顎顏面中心會為更多病苦民眾帶來痊癒的希望。🌱



(臺北慈院公傳室提供)