

# 牙齿矫正, 只知“趁早”还不够

本报记者 陈煜

古人用“粲然启玉齿”“绛唇含白玉”来形容露齿的美丽瞬间,《卫风·硕人》中的“齿如瓠犀”更是将美人如瓠籽般洁白整齐的牙齿描绘得淋漓尽致。今天,拥有一口好牙已不再仰赖“天生丽质”,随着医疗技术的进步和健康观念的普及,“整牙”大军不断壮大,年龄跨度也越来越广。

在我国,恒牙期错颌畸形的发病率约为72%,也就是说,十个人里就有七个人牙齿不够整齐协调。然而,由于正畸治疗价格不菲、治疗周期长、专业门槛高,外加市面上各种“新技术”“黑科技”不断涌现,乱花迷人眼,许多患者感到无所适从、困惑不已。那么,如何理性看待牙齿正畸给面部带来的变化? 如何把握牙齿矫正的最佳时机?



在河北省邢台市南和区和景小区,社区医务工作者为小朋友检查口腔健康状况。 新华社发

## 1 健康才是正畸的目标

◆描述人:重庆,初一年级班主任彭老师

班上有女生叫小洁,最近,课堂上一点地名就有学生在下面起哄,甚至笑出声。我了解到,因为小洁的侧脸有些凹,一些学生就给她起了外号。批评教育那些学生的同时,我也担心小洁在这个年龄段会变得敏感自卑。我们班有将近一半的学生戴牙套,小洁的问题通过牙齿矫正应该也能得到改善。可她家长不当回事,说:“又不当明星,受那罪干啥?”

虽然不少人愿意相信“整牙如整容”“正畸能变美”的说法,但正畸首要解决的是健康问题,牙齿不齐不仅拖累颜值,更会危害口腔及身心健康。

“牙齿排列不齐,不仅清洁起来难度大,容易导致烂牙和牙周炎,而且会影响口腔功能的正常发挥,比如降低咀嚼效率、影响发音等。小下巴畸形患者常伴有气道狭窄导致的鼾症,严重的会出现‘阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征’,可能引起高血压、冠心病、糖尿病和脑血管等全身性疾病。”中山大学附属口腔医院口腔正畸科主任曹阳告诉记者。

不难想象,牙齿不齐对自信心的建立也会造成影响,尤其是像小洁这样处在青春期的少男少女。曹阳说,通过矫正牙齿,一些面部问题能得到改善:一是嘴突。嘴突分很多种,由于牙齿“哨”出去导致的嘴突,可通过拔牙矫正,内收前牙进行改善。而由骨头带着牙齿突出的龅牙,则可能需要成年后正畸配合正颌手术才能达到最佳效果。二是“地包天”。最早能在乳牙列时期进行矫正,换完牙后也可根据情况进行上颌骨的前牵引或功能性矫治等,如果颌骨畸形比较严重,特别是家族遗传性的,则可能需要配合正颌手术。三是面部不对称。其实人的面部多少都有些不对称。而不对称主要有三个来源:颌骨、肌肉和牙齿,正畸医生是根据不同来源选择方法进行干预治疗的。

曹阳特别指出,目前,“儿童颜值管理”被炒作起来,不少家长关心甚至倍感焦虑。但不恰当的治疗干预只能给孩子徒增烦恼,甚至可能造成不可挽回的后果,强烈建议大家找正规正畸专业背景的医生进行咨询诊治。

口腔正畸作为一种医疗手段,是以健康为首要目标。如果患者期望通过正畸实现“颜值逆袭”,甚至想要打造所谓标准的“微笑曲线”,则有可能以失望收场。“绝大部分的医疗诉求可以通过正规医疗渠道实现的,我之所以说‘绝大部分’,是因为在治疗过程中,医生不能无视患者牙齿的基本条件来任意达到你希望的治疗效果。作为一个有道德、有良知、有底线的医生,我们有引导良性医疗需求的责任。”成都市新都区医疗美容质量控制中心主任陈琦说。

## 2 如何把握牙齿矫正的最佳时机

◆描述人:北京,一年级小学生玮玮的母亲王女士

不久前,玮玮打闹时撞断了一颗门牙,我带他去了口腔诊所。牙医说了外伤,还有龋齿和轻度兜齿儿,需要及时矫正。牙医还说,由于牙没换完,即便现在矫正了,以后还有可能复发,需要再次矫正。我老公觉得玮玮总爱模仿怪兽龅牙,养成了坏习惯,应该不要紧。我担心不干预会错过黄金矫正期,但补牙、换牙、矫正,先弄哪个?

到底什么时候带孩子进行正畸检查? 应该等一等还是现在就行动? 不少父母也很迷茫。“一个绝对的牙齿矫正‘黄金时机’并不存在,只有主动参与全生命周期的口腔健康管理,根据自身咬合情况适时接受治疗干预,才能把握牙齿矫正的最佳时机。”四川大学华西口腔医院正畸学教授、主任医师韩向龙说。

牙齿矫正的时机把握关键在于“适当”二字。适时进行牙齿矫正不仅能事半功倍,而且通过对孩子的生长发育进行引导,还能改善面型。韩向龙归纳了生长发育各阶段一些明显的错颌畸形,希望家长要格外留意,及时就医。

在乳牙列期(3至5岁),这个阶段的孩子受喂养方式不当、不良习惯以及遗传因素的影响,常出现乳牙反颌,也就是“地包天”。如果能在在这个时期及时进行早期矫正,可以阻断反颌发展,并通过早期治疗引导颌骨发育,预防恒牙反颌。案例中玮玮喜欢模仿怪兽“牙”的情况就属于口腔不良习惯,有可能会诱导乳牙反颌的发生。

在替牙列期(6至12岁),孩子的生长发育迎来高峰,对于有功能性或骨性错颌畸形(小下巴、地包天等)的小朋友,在这个阶段应该充分利用颌骨的生长潜能进行功能矫形治疗,显著改善孩子的面部形态和功能。因此,换牙阶段的儿童应该定期找正畸医生评估是否存在功能、骨性不调。

到了恒牙列期(12岁以后),大多数恒牙已经萌出到位,牙弓、颌骨的发育基本完成,青少年对治疗的配合程度也有所提升,在这一阶段进行正畸治疗可以利用青少年旺盛的骨代谢能力,对各种类型的错颌畸形进行高效矫治。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

不少成年人对正畸治疗跃跃欲试又顾虑重重,担心错过了最佳时机不能达到理想效果。“错过了前面提到的干预时间,也不用太过担心,只要全身健康状况良好,牙周、牙体和颌下颌关节等状况经医生评估具备正畸条件,在相当大的年龄范围内都可进行正畸治疗。”韩向龙说。

此外,对于像玮玮这样涉及多种口腔疾病治疗的患者,韩向龙建议先找正畸专科医生进行正畸面诊,经过收集资料和评估后,制定系统治疗方案,逐步完成其他口腔疾病的治疗。正畸治疗需要良好的口腔卫生基础,洁牙和补牙一般在正畸治疗前完成。对于考虑种植的缺牙患者,可先咨询种植和正畸医生,确定多学科联合治疗方案,评估缺牙间隙是否可通过正畸治疗关闭,或者先行正畸治疗调整间隙,为种植修复创造条件。

## 把脉

儿童牙齿早期矫治到底该治什么、什么时间治、又该请谁来治? 我们通过简要介绍孩子的生长发育规律,教您自查孩子的牙齿与咬合问题,提醒您哪些问题需要早期矫治。

## 细说儿童牙齿早期矫治

□ 王雪东

### 孩子颌骨和牙齿的生长发育规律:

孩子大概从6个月左右开始长第一颗乳前牙,到2岁半左右所有乳牙萌出完毕,上下颌各10颗乳牙,这段时期叫乳牙列阶段。

6岁左右,在下颌乳磨牙的末端,开始萌出第一颗恒牙(六龄齿),这时,上、下前牙开始逐渐替换,替牙期一般从6岁持续到12岁左右,这段时期叫替牙列阶段。

待上颌两颗尖牙完全萌出,所有乳牙替换完毕,将进入恒牙列阶段,从此牙齿不再替换。颌面部的生长发育,与牙齿的萌出相关,分别在6岁左右和12岁左右有两个快速发育期。

### 如何判断孩子牙齿不齐与咬合不良:

正常的乳牙列和恒牙列,牙齿排列整齐,上下后牙尖窝交错,上前牙覆盖下前牙不超过3mm,下前牙可以暴露2/3左右,后牙咬合均匀,功能良好。凡是偏离上述情况的,比如七扭八、门牙中缝、“兔子牙”、“小虎牙”、“地包天”、“龅牙”等,统称为错颌畸形。

### 不是所有的错颌畸形都需要早期矫治:

错颌畸形,涉及牙列与颌骨发育,此时,既不能耽误最佳矫治时机,又不能操之过急。颌骨与牙列的发育时间跨度较长,不可能在6至12岁阶段让孩子频繁定期复诊,而且也要全面评估孩子的配合性。对于大多数错颌畸形的情况,12岁左右的恒牙列是矫治的关键时机,这个时期的矫治是一种系统性正畸治疗,口腔正畸医生会综合牙齿排列、咬合关系以及面型制定全口矫治方案。虽然,很多牙齿问题可能在替牙列期就表现出来了,比如替牙后出现的下前牙拥挤,上前牙少量中缝等,往往是替牙过程中的表现,后面会有所缓解。而即便问题没有解决,待恒牙列期再一次性解决诸多问题也不会为时过晚。因此,牙齿矫治要讲究“天时(生长发育阶段)、地利(牙齿萌出条件)与人和(孩子配合度)”。

### 以下几种类型需要早期矫治:

#### ●乳牙早失

如果乳牙因为严重龋坏等原因在不该脱落时提前脱落或被拔除,而恒牙半年内又不会萌出时,为了避免间隙缩小、导致恒牙拥挤错位甚至阻生等,常需要尽早做类似于活动假牙式的间隙保持器,替恒牙“占位”,否则恒牙列期会出现严重的拥挤错位。有时,太多乳磨牙因为严重龋坏提前“下岗”,为了不影响孩子咀嚼食物,也需要做间隙保持器,维持间隙的同时恢复咀嚼功能,一举两得。这些问题,一般都可以在专业的儿童口腔医生那里得到解决。

#### ●地包天

又叫“兜齿儿”,学名“前牙反颌”,即上下牙正中咬合时,下牙盖住了上牙,不仅影响孩子的咬合功能,而且可能导致上颌骨发育受限,影响孩子的容貌,甚至影响心理健康,因此需要积极的早期矫治。我们一般选择孩子能够配合治疗的3至5岁,或者上下前牙替换完成的8至11岁,早期矫治牙齿与颌骨不调。而6至8岁的孩子处于前牙替换阶段,影响我们的判断;而且,有些乳牙“地包天”在前牙替换后会自行纠正,不必矫治;因此,我们大多不在这个时期给孩子做“地包天”的矫治。建议咨询专业的口腔正畸医生,他们会根据牙齿反颌的严重程度、家长是否有“地包天”等情况全面评判,给予最佳治疗建议。

#### ●偏侧咀嚼

正常情况下,人们咀嚼食物时会充分利用双侧后牙。但有些孩子因为一侧牙齿龋坏、萌出错位等,导致长期习惯性用另一侧咀嚼,久而久之造成咬合偏向一侧,使得“大小脸”等面型不对称。这需要尽早矫治。医生会利用矫治器帮助孩子纠正错误的咬合方式,引导颌骨正常发育。

#### ●不良习惯

幼儿的生长发育会经历口欲期,但是持续时间不会过长,无须担心。如果存在长期吮吸拇指、咬下唇等不良习惯,将导致上前牙前突,下颌后缩,表现为:龅牙、小下巴等。有些孩子如果无法通过教育、劝阻等方式自行戒除不良习惯,则需要正畸医生介入矫治,在破除不良习惯的同时引导牙齿与颌骨的正常发育。

#### ●口呼吸

很多家长受到网络的影响,总觉得孩子睡觉闭不拢嘴就是口呼吸,担心影响容貌而迫切要求早期矫治。其实,口呼吸要同时满足长期张口和用口呼吸两个条件,往往是鼻呼吸道不通畅才被动选择张口呼吸的,因此应首先到耳鼻喉科就诊,排查并治疗鼻呼吸道的阻塞,比如腺样体肥大、扁桃体肥大等,然后才是口腔正畸治疗。

### 说在最后:

请大家注意的是,目前有很多家长对孩子的牙齿与容貌问题过分焦虑,生怕耽误了孩子。市面上也存在一些针对孩子的成品或半成品“矫治器”,甚至有些可以通过医生自行订购。往往这些“矫治器”的作用范围和效果被过度夸大,难以降低后续矫治的难度,更无法避免恒牙列阶段的系统矫治,使得一些无须进行早期治疗的孩子过早进入矫治,浪费时间、精力与金钱。

专业的口腔正畸医生会结合孩子牙齿与颌骨的生长发育阶段给予最佳的治疗建议,有时他们的一番话便会安抚家长焦虑的心情。因此,最明智的选择是让孩子养成认真刷牙、定期检查牙齿的好习惯,请口腔正畸专科医生带孩子把握最佳的矫治时机。(作者系北京大学口腔医院正畸科副教授、副主任医师)



在空军军医大学口腔医院,口腔预防科医生正在做口腔诊疗。 新华社发

## 延伸阅读

### 关于“美牙”,听听牙医怎么说

在近期光明日报官方微博发起的“关于整牙你最关心什么”的小调查中,有网友留言称“其实有些牙不用整,美牙可以修复好。”记者发现,网上关于“美牙”的广告繁多,“薄瓷贴片”“美牙培训”等比比皆是,这是否意味着技术升级了,我们可以更快捷省事地拥有一口好牙?

陈琦说:“市面上许多‘美牙’产品利用消费者求快求美的心理需求,通过在牙齿表面涂层、贴片等方式迅速实现外观上的变化,并以‘美’之名模糊医疗美容和生活美容这两大板块的界限。实质上,医疗美容和生活美容分别对应着不同的监管主体,国家对医疗美容行为的从业人员资质、所使用的产品以及发生行为的机构场所,都有着严格的规定。零基础学员几天就能取得‘美牙师培训’的资质,按照大小号网购回来直接戴的矫正牙套、在家睡前涂抹的牙齿美白剂等等,这些明显已经越过了生活美容的边界,实质上构成了一种医疗行为,存在健康隐患与监管漏洞。如果不从源头上规范、引导,任由商家诱导消费、夸大效果、回避副作用,是对消费者的不负责、对医学的不尊重。”

倪密认为:“所谓‘美牙’,通常是把牙齿打薄或直接在牙齿外面贴一层美白树脂,当时看起来白了,但时间长了树脂会变色,而且会对牙周组织产生一系列不良影响。还有的是干脆把需要美白的牙全部做成烤瓷牙。以上这些都牵涉到不正规治疗或过度治疗,希望患者擦亮眼睛。”

倪密认为:“所谓‘美牙’,通常是把牙齿打薄或直接在牙齿外面贴一层美白树脂,当时看起来白了,但时间长了树脂会变色,而且会对牙周组织产生一系列不良影响。还有的是干脆把需要美白的牙全部做成烤瓷牙。以上这些都牵涉到不正规治疗或过度治疗,希望患者擦亮眼睛。”