從生物學的角度來看，生命肇端始於胚胎的形成，不管這個胚胎是用什麼名稱來稱呼，大部分的人已把「他」看做是一個生命。而此一階段也即是從「空」轉變成「有」了。就牙科而言，每一顆牙齒都是從一個牙胚發育而來，這點我們可以從小孩的口腔 X-光攝影得到印證。所以牙齒有時也會出現連體嬰（孿生牙）等現象。

因此，每一顆牙齒都是一個生命，是無庸置疑的。身為一位牙醫師，若能好好診療每一個牙齒，長期下來必能挽救許多生命，也算是功德無量了。以下謹就個人日常工作，以一個一般開業醫師碰到的治療情形，做一個簡報。

先從單顆牙齒的治療談起。既然一個牙齒就是一個生命，站在尊重生命的立場，身為醫生的我們，當然要盡一切的可能將這個生命保存下來。牙齒最常見的疾病就是蛀牙，一般處理的原則就是把蛀的地方清理乾淨，再填補起來。當牙齒蛀的較嚴重，補的材料不夠承受咬合力時，則可能需要做嵌體或做牙冠。

如果牙齒蛀的更厲害，已經侵蝕到牙髓了，病人也大部份會疼痛，這時候就要做根管治療（俗稱抽神經）了。做完根管治療後，再填補起來或做假牙。若牙齒破損再多時，可能根管治療之後，還要再打樁才能做假牙；甚至要先做牙周手術或矯正之後再打樁做假牙。有時候當根管治療無法治好或無治療時（已打地基做好假牙），則需要做牙根尖刮除術或切除術。更有些情形牙齒已經無法整顆保存下來，但仍可能做牙齒局部切除術，把剩下好的部分保留下來。

導致牙齒喪失的另一致命的疾病是牙周病，而這也是一般人較易疏忽的慢性疾病。有時是單顆局部的，有時是數顆區域的，也有的是全口廣泛性的，程度上從輕微的牙齦炎到嚴重槽骨破壞的牙周炎不等，需要借助牙周病探針和 X-光攝影的檢查較容易診斷。牙周組織和牙齒在功能上和美觀上也可說是「不一不異」的，而相互依存。牙周破壞之後，牙齒也將隨之脫落，牙齒喪失之後，牙周也隨之消失。

很不幸的，牙周病的治療對一般牙醫而言，是較弱的一環，所以很多情況是需要請專科醫師幫忙的。一般牙醫師對於牙周病的治療大多僅止於超音波洗牙，而在勞、健保的制度下，似乎也只能做到這樣。其實光靠超音波洗牙對於有牙齦下牙結石的牙齒來說，常常是無法清除的很乾淨的。而且牙周病的治療上，醫生和病人也是“不一不異”的，再高明的醫師，若無病人的配合，治療也是會失敗的。有時候為了救一顆牙齒，從口腔衛教到

病人學會刷牙，再到徹底清除牙結石（牙齦上及牙齦下），最後翻瓣手術放入人工骨粉或牙周膜片，一直到牙齒恢復健康，其時間可能要以年計。

牙周病的患者若治療要成功，一定要做到神秀大師所說的：「身是菩提樹，心如明鏡台；時時勤拂拭，勿使惹塵埃！」好好刷牙。

若將整個口腔視為一個單位時，有些情況，單顆牙齒是要犧牲小我完成大我的，雖然該顆牙齒很好，但仍應該拔除。例如，有些牙太擁擠的矯正病歷，或是位置不良的阻生牙等。

假如把人當成一個單位時，在治療頭部腫瘤時，如常見的鼻咽癌，有時做放射線治療前，對於有問題且沒有把握治療好的牙齒也會事先拔掉，以免將來放射線治療好了，該區域若拔牙，傷口不易癒合，骨頭會壞死。

從這些觀點來看，牙齒與個人的關係，也是「不一不異」的。

下次將再從多顆牙到全口整建繼續探討。

林協興醫師簡歷：
學歷：台北醫學院牙醫系畢業
現任：品雅牙醫診所院長
本會醫療網醫師