

Dr. Johnston 演講 Class II 病例治 操作聽後感想

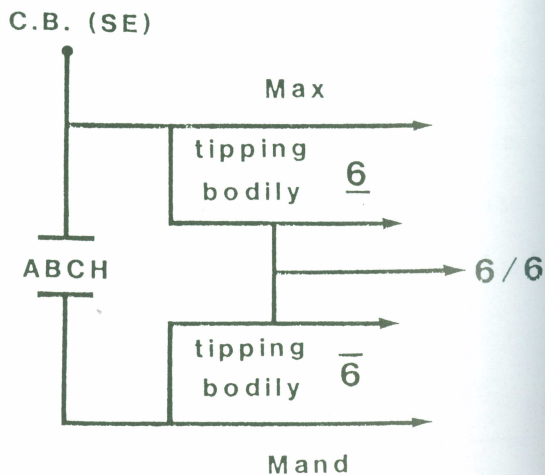
曾明貴

近年來，國內外演講矯正學之學者一波復一波，內容精采，真可謂各擅勝場；而予我以印象深刻、受益匪淺者，則以聖路易大學 Dr. Uchiyama 的 typodont course (5 天) 及這次 Dr. Johnston 的 cephal tracing 操作 (3 天) 最令人難以忘懷；理由十分簡單，wire bending 及 cephal tracing 是矯正醫師的基本功夫，能有機會在基本動作上作精緻之「當場修正」，緊張的心情及其後豁然開朗的收穫感，自然不是純粹坐在講堂裏，默默聽著 (包括打瞌睡) 所可比擬的。

Class II 病例一直是矯正醫師最感興趣的不正咬合；一個 Class II 病人治療獲得較令人滿意的結果，究竟是下顎生長助了我們一臂之力，還是我們成功的抑制了上顎之生長，甚至推上顎臼齒向後，或拉下顎臼齒向前了？Dr. Johnston 的演講部份是以下述文章為主幹——他發表在密西根大學所出版的一系列 symposium，其中的一本：“Science and Clinical Judgement in Orthodontics”，page 103-148, 1986。限於篇幅，筆者僅能摘述重點，有興趣之讀者不妨閱讀原文，尤其在聽完演講後不算太久的日子內，讀起來會有「言猶在耳」的一番趣味！

這是一次由 Dr. Johnston 所主持的屬於 retrospective explanatory study；目的是找出各種矯正方法和生長之間的 interaction 究竟如何？治療組是取自於聖路易大學及其他矯正醫師所治療的 Class II 病例共有 331 個，對照組則是來自 Bolton-Brush Growth Study Center 及聖路易大學 Bristol Growth Study Class I 及 Class II 未經矯正治療之樣本共 78 個。

這種「結果的比較」與「倒推式」的研究極具挑戰性，評估優劣往往會引起極大爭議，等閒之輩可不敢攬天下之鋒，而 Dr. Johnston 毅然挑起了這份重擔，為我們作了一次精闢的分析，其間所投注的心血與人力，是這類報告中僅見的，可信度也極為高。但是本次研究並非這類論戰的「終結者」，而筆者所將



圖一 長叉型pitchfork

作者／台大醫學院牙醫學士／前長庚醫院矯正科醫師
／中華民國齒顎矯正學會一般會員／花蓮真善美牙科
負責人

連絡電話：(038)324621