

從勞瑞筆下

「李表哥」的下巴談起……

鄭信忠

一、前言：

數年前，著名的國際漫畫家勞瑞先生曾為中華民國塑造了一位像「山姆叔」、「約翰牛」分別代表美、英兩國的典型人物——「李表哥」。在此之前，大眾輿論界也曾為什麼面孔與造形才足以代表中國人的特徵，大作文章，結果當這位眾所矚目的「李表哥」漫畫造形出現在國人眼前時，再度引起人們熱烈討論。有人認為，洋人心目中的「中國人」難道就是勞瑞筆下的這付尊容和體形——方臉、鳳眼、招風耳、朝天鼻、突出的下巴、矯健的身軀，一付宛若李小龍的武打造形（圖1）。但也有人認為勞瑞先生塑造一個比想像中更漂亮的「中國人」，至少摒除了早期洋人對中國人那種瓜皮小帽、豬尾辮、東亞病夫的不良形象，更有人認為這只是勞瑞先生主觀意識下的作品，並不能代表中國人真正的形象，然而結合當時的輿論，大部分的民衆尚能接受這位代表自由中國的新形象，至少「李表哥」給人的感覺是：英俊健康、精神抖擻，充滿著奮發向上與堅毅不拔的神情。

二、戽斗兄——「李表哥」

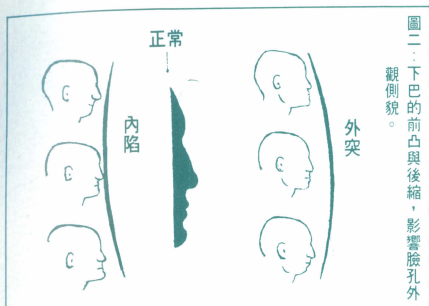
事隔多年，我們重新回頭看看這位「李表哥」，就其五官造形，實難斷定其屬美或醜，因為每人審美觀點有所差別，但就「種族差異性」而言，「李表哥」的確表現十足的東方面



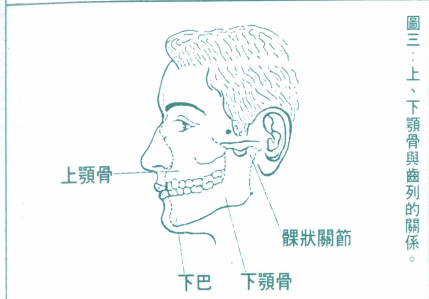
圖1：勞瑞先生筆下的李表哥

孔，其中令人感到有趣的是，勞瑞先生對中國人的戽斗下巴「情有獨鍾」，使「李表哥」儼然成為「戽斗哥」。關於這一點，勞瑞先生也曾說明，他說：突出的下巴是堅毅與決心的表徵，這只是卡通人物造形的誇張表現。對一個人的五官，下巴的確佔有舉足輕重的「影響力」，如過長下巴（即戽斗）的臉孔，感覺上比較老氣橫秋，充滿著陽剛之男性特徵；相反的，下巴過短的臉孔，感覺上比較年輕傾向於女性陰柔之氣息，容易表現出常人所謂的「娃娃臉」（圖2），對於勞瑞先生筆下的下巴，除了「堅毅」與「決心」外，事實上，中國人具有突出下巴的傾向的確要高於白種人，今就以齒顎矯正學的立場來淺論有關下巴突出的一些問題：

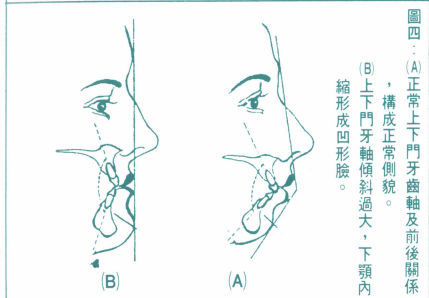
三、戽斗與前牙錯咬：



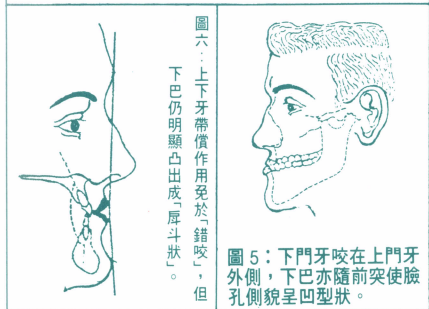
圖二：下巴的前凸與後縮，影響臉孔外觀。



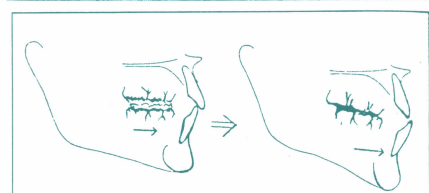
圖三：上、下顎骨與齒列的關係。



圖四：(A) 正常上下門牙齒軸及前後關係，構成正常側貌。
(B) 上下門牙齒傾斜過大，下顎內縮形成凹形臉。



圖五：下門牙咬在上門牙外側，下巴亦隨前突使臉孔側貌呈凹型狀。



圖六：上下牙帶償作用免於「錯咬」，但下巴仍明顯凸出成「戽斗狀」。

圖七：小孩後牙蛀蝕，無法咀嚼，會使下顎前滑，以利用前牙咬食物，久之易造成功能性前牙錯咬。

一般所謂的下巴是指下顎骨前端的頰部（亦即嘴巴以下的區域），下顎骨以髁狀關節與

上顎骨連接，使得下巴得以上下運動進行口腔的開閉動作（圖3）。我們臉孔中下半部的外貌泰半也由下顎骨及其所付著前面牙齒的齒軸位置決定，如正常人的上排牙齒咬在下排前牙的外面，因此上顎骨的相對位置也較下顎骨前面，臉形側貌從眉間、嘴唇部聯線常呈平直，大部分的人屬於此種形式（圖4）；但是當下排前牙咬在上排前牙的外側時，矯正學上稱之為「前牙錯咬」，即俗稱的「地包天」或「倒戽齒」，此時下顎骨會因下排前牙的倒咬而向前突出，造成下巴戽斗的現象，（圖5），不過其程度大小，仍需視牙齒之錯咬程度與下巴骨骼前突多寡來決定；有些人，沒有前牙錯咬，但却有明顯的突出下巴，看起來就像一副「戽斗相」，但有些人有骨骼性戽斗，牙齒却因代償作用使前牙免於「錯咬」（圖6），然而大部分的「戽斗」都存在著「前牙錯咬」。「李表哥」的案例，可能屬於上述其中一種。

四、前牙錯咬之分類與成因：

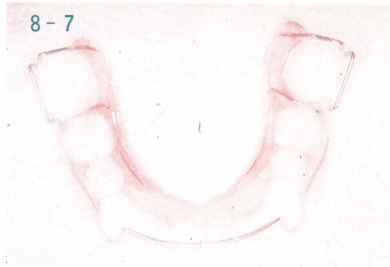
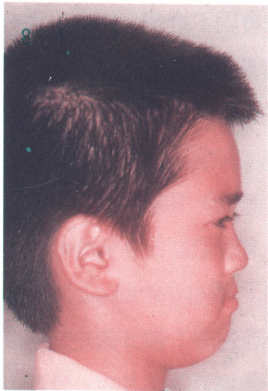
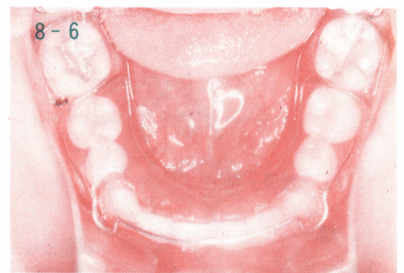
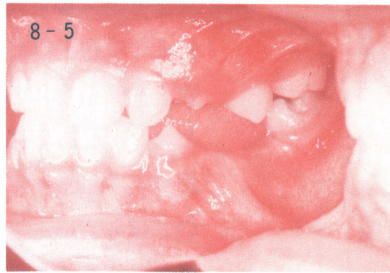
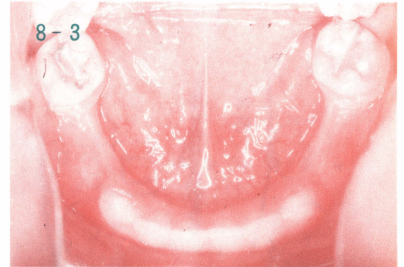
至於為何會產生「前牙錯咬」呢？其原因錯綜複雜，現就其原因分為四大類：

(一)功能性或假性前牙錯咬：常因牙齒之早期咬合干擾，耳鼻喉方面的疾病或不良口腔習慣，致使下排前牙倒咬在上排前牙之外。最常見的有乳白齒的早期嚴重蛀蝕，造成後牙區無法進行咀嚼功能。為了達到咬切食物，常迫使下排前牙前滑以達到上下牙的咀嚼，如此異常動作的長期持續，會使下顎骨功能性的前移，造成「前牙錯咬」（圖7），臉形外觀也會呈現較突出的下巴，倘若不及時治療矯正，幼年長期的「錯咬」，就如同將下巴刻意往前作牽引動作，時日一久，除了造成爾後下巴的前突，顎顛關節的異常外，也不易自己恢復正常的咬合與外貌（圖8）。

(二)齒性前牙錯咬：此種前牙錯咬乃單純由

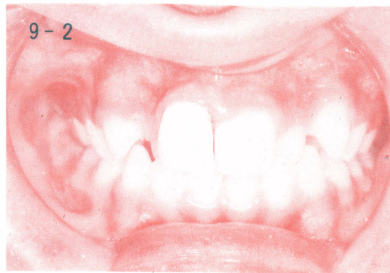
牙橋別冊
 ● 牙橋別冊
 ● 牙橋別冊
 ● 牙橋別冊
 ● 牙橋別冊
 ● 牙橋別冊
 ● 牙橋別冊
 ● 牙橋別冊
 ● 牙橋別冊

圖 8：



8-1,8-2,8-3, 乳白齒早期脫落，迫使下巴前滑以利咀嚼，造成「前牙錯咬」及「戽斗狀」外貌。8-4,8-5,8-6,8-7，經矯正過後，外貌恢復正常，前牙錯咬消失，為防止再以前牙咀嚼及大白齒前移，需戴上活動性維持器。

圖 9：



9-1,9-2,9-3，見內文說明。

上下顎前牙之位置或齒軸方向異常所引起，常只犯單顆或幾顆牙齒，如上顎側門牙常因空間不足反向發生「地包天」現象，其外觀大致不會因此而變成「戽斗」（圖9）。

(三)骨骼性或真性前牙錯咬：此乃上顎骨、下顎骨或兩者均發生異常，致使下顎骨之前後及垂直關係發生不正常的差異，最常見的骨骼性戽斗所產生的前牙錯咬為上顎骨發育不足，

下顎骨發育過度；所以典型戽斗的人，除了突出外翹的下巴外，其上顎骨及顴骨常顯塌陷，由側貌觀之，宛若「半月臉」或台灣人所稱的「筭稜翹」（圖10）。

骨骼性錯咬的成因如下：

(A)遺傳因素：大部份的骨骼性錯咬來自遺傳，亦即家族中若有骨骼性戽斗者，其後代產生的機會相當高。

(B)兔唇腭裂病患：因為此類患者之上顎常缺陷或手術縫補所造成上顎發育不足，使下顎更顯突出（圖 11）。

(C)先天性顏面畸型症狀：有一些先天的症候羣好犯上下顎骨，易使下顎更顯突出，如庫榮症候羣、唐氏症候羣等。

(D)顏面創傷致使上顎牙齒缺損及上顎骨塌陷，更顯錯咬及戽斗傾向。

四混合型前牙錯咬：臨床上大部份的前牙錯咬都是由前述三種原因綜合而成（圖 12），亦即對一位前牙錯咬及戽斗傾向的人，除非有很明顯的證據，否則功能性的干擾、牙齒性

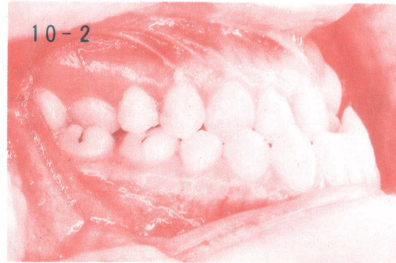


圖 10：

10-1 骨骼性戽斗外貌

10-2 骨骼性前牙錯咬

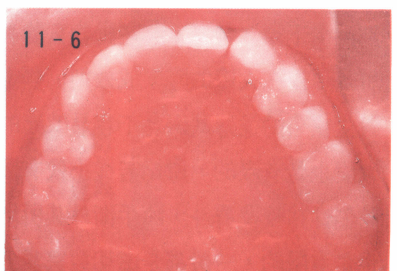
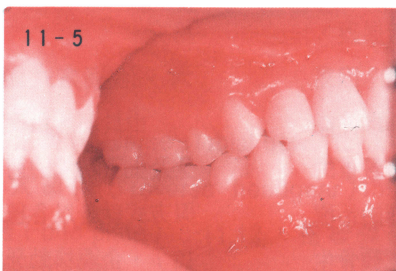
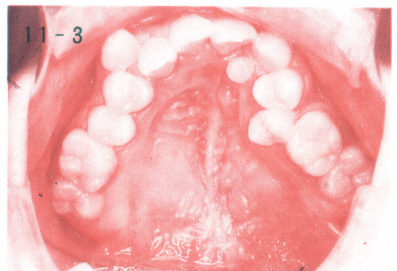
10-3 手術配合矯正治療後，外觀恢復正常

10-4 治療後，正常咬合



圖 11：

11-1,11-2,11-3，唇腭裂患者，常因上腭之修補手術，致使上腭發育不足，牙齒內縮擁擠，突顯下顎凸出。 11-4,11-5,11-6，矯正治療後之外貌及牙齒排列。



牙橋別冊

牙橋別冊

牙橋別冊

牙橋別冊

牙橋別冊

牙橋別冊

牙橋別冊

牙橋別冊

牙橋別冊



圖 12：12-1,12-2，治療前之外貌及錯咬。
12-3,12-4，矯正治療後之外貌及正常牙齒排列。

牙橋別冊
牙橋別冊
牙橋別冊
牙橋別冊
牙橋別冊
牙橋別冊

的影響以及骨骼性的原因都會相互作用，共同影響戽斗及錯咬。

五、治療的意義：

欲矯治「前牙錯咬」及「戽斗」，首先需有正確的「鑑別診判」，因為原因不同，其治療方式亦有所異；雖然對這些症狀的治療時機與原則仍未定論，但倘能早期改善錯咬，至少能誘導下顎骨正常發育、減少顎骨關係的不正常，減輕齒列弓的不調和及空隙之不足，若不予治療，易引起爾後顎骨關係及齒列弓的不調和、更會影響咀嚼咬合功能及臉部外觀，進而導致顎顛關節及心理、說話等障礙（圖 13）。然而對於骨骼性所引起的錯咬及戽斗而言，其治療的時機與方式即有所爭議，有些學者認為早期利用齒顎矯正裝置，如功能性裝置的反式頭帽（圖 15-5,15-6）或頰遮器（圖 14,15-7,15-8）能改變上下顎骨生長方向，以期減少下顎之發育，此在動物實驗有所展獲，可是運用在人體的臨床成效則仍無定論？因為與生俱來的遺傳基因是不容易改變的。即使能改變也是有限的，所以若從小就有顯著嚴重的骨骼性錯咬及戽斗，除手術外其所能作的治療也是有限的，一般都是密切觀察其上下顎骨生

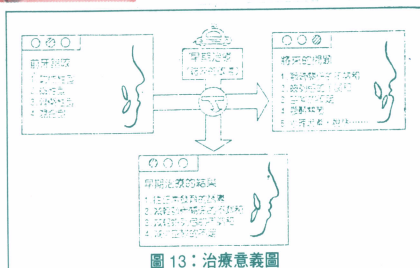
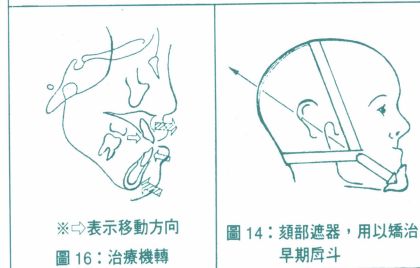


圖 13：治療意義圖



※表示移動方向
圖 16：治療機轉

圖 14：頰部遮器，用以矯治早期戽斗

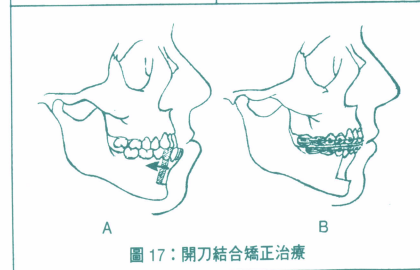


圖 17：開刀結合矯正治療

長發育情形，注意口腔保健，等到十七、八歲發育穩定後，再行手術及矯正方式改正戽斗及錯咬。

六、治療方式與機轉：

由於前牙錯咬及戽斗所表現，常是上下前牙及上下顎骨的前後位置異常，其治療的機轉與方式就是以各種固定或活動的矯正裝置（圖 15），企圖移動牙齒或骨骼，使上顎前牙向前

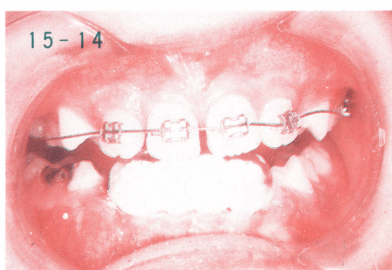
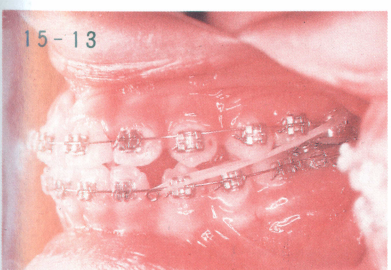
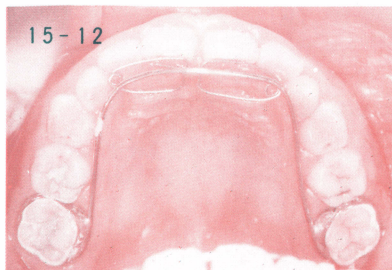
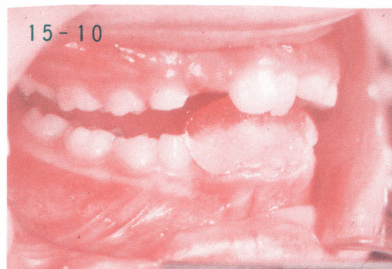
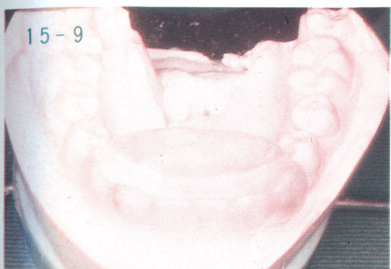
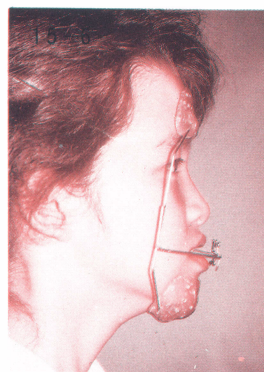
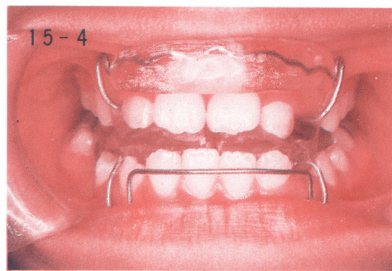
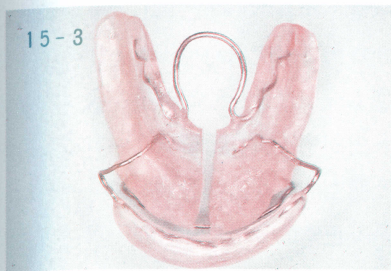
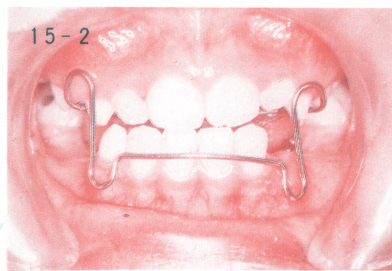
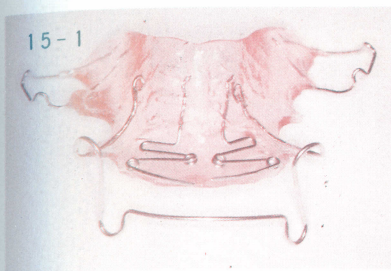


圖 15：15-1,2，活動式矯正器（reverse labial bow）15-3,4，活動式功能性矯正器。15-5,6，反式頭帽（reverse headgear）15-7,8，頰遮器（chin cap）15-9,10，咬板（bite plate）15-11,12，指樣彈線（finger spring）15-13,14，固定式矯正裝置。

，下顎前牙向後（圖 16），以達到正常的咬合及外貌，不過病患的年齡及錯咬的種類與程度是決定治療方式的重要因素，一般而言，小孩若有錯咬及戽斗情況（嚴重骨骼性戽斗及錯咬除外），皆可利用上述的裝置來處理，及早

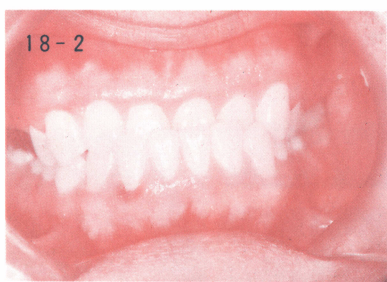
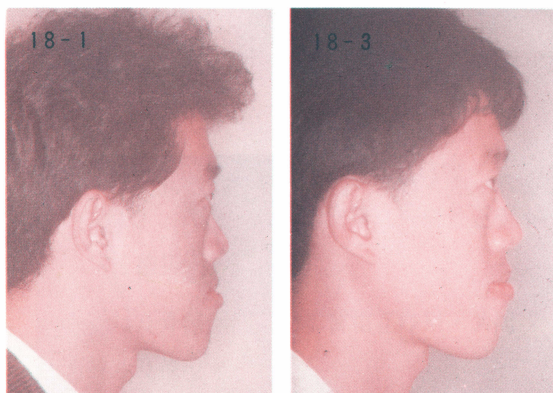


圖 18：18-1,18-2，骨骼性錯咬，外貌及錯咬情形

18-3,18-4，「妥協式矯正處理」（compromise treatment），只改正上下前牙錯咬，下唇稍微內縮，但戽斗外貌改變有限。

改正。成人的戽斗及錯咬，大部份則需接受開刀及矯正兩種治療方式合併處理（圖 17），少部份的錯咬，也可以用「妥協式的作法」改正上下錯咬，但對外貌的改變則有限（圖 18）。

七、結論：

勞瑞筆下李表哥的下巴代表著堅毅與決心；他亦觀察出下巴突出的中國人是比白種人多，倘若您（您）也是一位略帶戽斗者，當慶幸有這份「認同感」與「歸屬感」，可是若有前牙錯咬及明顯的戽斗而影響到咀嚼、外觀與說話時則是不正常的「現象」，須及早發現並及早找矯正科醫師作診斷治療，以避免繼續惡化。

簡歷／1. 台北醫學院牙醫學士

2. 前台北長庚醫院齒顎矯正專科醫師
3. 台北長庚醫院顏面中心兼任研究醫師
4. 中華民國齒顎矯正學會一般會員
5. 美國 TWEED 矯正學會結業
6. 美國齒顎矯正專科醫師學會會員
7. 台北醫學院牙科校友會監事
8. 台北市牙醫師公會理事
9. 台北市向虹牙醫診所齒顎矯正中心負責醫師