

113年度
歷屆齒顎矯正專科醫師考試說明會
Q&A 總整理

Dr. 吳姿瑩

診斷

自備病例 -- X屬性 請寫診斷

- 若為自選病例，請**不要**在指定病例屬性這欄填寫任何文字

Sagittal discrepancy: either one or both sides of the molar relationship could be Class II or Class III.
Vertical discrepancy: either excess or deficiency in the lower anterior facial height.
Transverse discrepancy: the chin deviation relative to facial midline should exceed 4 mm.


i. Adult malocclusion with multidisciplinary treatment
Cases needs orthodontic treatment and other multilevel care(s), including implantology, prosthodontics, cosmetic dentistry, periodontology, TMD or sleep disorder. Surgical orthodontics only is excluded. Presentation of both orthodontic treatment and multilevel care(s) is mandatory.

選病例診斷(Optional Case): Skeletal Class II, Dental Class II Malocclusion

考生須由上述九類病例屬性中選擇三例(不可重複)加上二例自行選病例(自選病例種類不受限於上述之九類病例屬性)

合併五例：其中必須包括至少含三例有拔牙或缺牙之治療病例，且該拔牙或缺牙空間必須關閉，合併正顎手術治療之病例至多兩例。
(The applicant has to prepare 5 cases, including 3 cases selected from the different items in the category for the required cases, and 2 case of optional case on his/her preference. However, these 5 cases should include at least 3 cases of tooth extraction due to orthodontic purposes or of edentulous space, and the extraction space or edentulous space must be closed. The numbers of cases which combined with orthognathic surgeries should be limited within two. The category of the optional case could be out of the range in the 9 selected items.)

申請者代號 (Applicant assigned #): _____ (秘書處填寫 to be assigned)

指定病例屬性(Required Case Category) 

病患資料 (Patient Information)
開始治療年齡 (Age commencing treatment) : 25Y2M
性別 (Gender) : Female

治療前之記錄 (Pretreatment Records)
紀錄日期 (Date of Record) : 2019.12.16
年齡 (Age) : 25Y2M
紀錄項目 (Items of Record) :
 牙科模型 (Dental Model)
 側面測顙 X 光 (Lateral Cephalogram)
 環口 X 光 (Panoramic Radiograph)
 口內外照片 (Intra- and Extra-oral Photos)
_____ 其他 (others) _____

治療中之記錄 (Progress treatment Record)
紀錄日期 (Date of Record) : 2021.12.08
年齡 (Age) : 27Y1M

Q&A (Ceph diagnosis)

- Q:若患者治療前SN-MP為26度 且從影像看來就是明顯low angle, 但新的norm值範圍為25.52~34.48(female), 這樣診斷時該如何定義?
- A: Vert Skeletal pattern 的評估有許多方式，SN-MP只是其中一個參考數值，必需運用你的所學找出合理的診斷，並能清楚表達，而非拘泥於一個數據。只要不是放在“E”有合理診斷即可。
- 只有Category E：必須完全依照 SN-MP range。若是要放這個屬性，則無法符合數據，屬性必定不符。書審是完全依照數據規範的

Q&A (Molar relationship)-2

- Q:關於 molar relationship的定義，在考生說明會提到說若是molar 缺牙以second premolar來做定義。但是之前的考試對於molar是假牙會無法定義molar relationship，那如果說以今年的規定雖然 molar 的假牙是class I的關係同時second premolar也是class I relationship。這樣子的case也可以定義在class I嗎？
- A: molar 的假牙是class I的關係同時second premolar也是class I relationship, 根據以往的甄審會共識:
- 1st molar 為假牙 無法判斷 molar relation 屬性 請改放自選病例

Q&A (Molar relationship)-3

- Q: 假如患者的U6及L6是**buccal crossbite**的關係，而從buccal view 來看，U6的MB cusp 與L6 的buccal groove 在A-P方向上是對在一起的，這樣是否可以算在molar Class I 的分類呢？
- A: 可以

CEPH Norm 以Pre-tx年齡 為主

- Q:若病人開始矯正時期小於十五歲，但治療完成是大於15歲, 術前術後比較的norm 值 是要各放一欄嗎？
- A: 書審資料 為定義治療難易度 請選治療前的Ceph Norm

治療前病例難易度 (新版)

空白處考生自我評分，並於()處勾選患者年紀，由評審委員審查正確性

MEASUREMENTS						
SCORE FOR SKELETAL ANALYSIS (S)						
	PRE TX (A)	() Norm 小於 15 歲		() Norm ≥15 歲		評分標準
		Male	Female	Male	Female	
SNA°		78.92~85.22	79.1~85.62	80.59~87.45	79.72~86.1	0~1
SNB°		75.81~81.71	76.27~82.43	77.76~84.1	77.6~83.7	0~1
ANB°		1.53~5.11	1.2~4.76	1.4~5.02	0.7~3.8	0~1
SN-MP°(Go-Gn)		28.67~36.97	28.17~37.01	23.31~35.05	25.52~34.48	0~1
SCORE FOR DENTAL ANALYSIS (D)						
Upper 1 to NA mm		2.71~6.99	2.93~6.63	2.01~6.75	3.18~7.34	0~1
Upper 1 to SN°		100.94~112.88	100.70~112.92	103.38~114.42	102.23~115.13	0~1
Lower 1 to NB mm		4.34~8.34	3.84~7.46	4.05~8.97	4~8.44	0~1
Lower 1 to MP°(Go-Gn)		92.06~104.0	90.81~102.75	91.68~104.84	90.56~103.12	0~1

口試時的PPT 若有需要可以在治療前後CEPH比較的slide 放上兩欄 norm

關於Ceph 數值 (CO-CR discrepancy)

- 治療前 若有CO-CR discrepancy , 且覺得兩張都很重要, 可以 CO,CR 的X-ray 和tracing 都附在資料夾中

Q&A (Ceph tracing)

- Q: 若單顆門牙rotation, cepha tracing 上顎門牙只要畫最外緣那顆嗎？
- A: 可以請教 訓練機構指導醫師！

Ceph tracing – temp crown

- Q: 在整合治療的病例當中, 在有進行crown ,bridge preparation的病人當中會因此無法tracing切確的臼齒位置，請問要如何取捨。
- A:如何tracing temp--> 畫在合理的位置，不要跟照片或模型不合

關於 Model

- 模型：治療前的“數位模型”要用來做診斷是否正確的評分，所以[數位和實體]皆須準備，治療後的也是[實體 + 數位]
- Q: 想請問數位模型STL檔的問題，請問只要將牙齒與咬合完整掃描呈現即可，還是有需要將整組平行模連基底也掃進去呢？
- A: 有base 比較容易看出水平面和中線。
如果沒有base, 模型掃完要校正水平位

Photo 與 X-ray or Model 有時間差

- Q: Debond的photo & x ray有原因沒有upper lingual fixed retainer, 因疫情醫院停診, 隔比較久才印final model有lingual fixed retainer, 但沒有再取一次record, 請問有需要多取一次record嗎?
- A: 建議所有資料要有一致性，不要有時間差，以免因差異性被認定為資料作假。
- Record有時間差，要在資料中註記清楚原因，才不會讓考官誤解。(可以寫在discussion中)

Final records in case with prosthesis

- Q: 在整合治療的病例當中，final的pano,ceph要使用debond時的紀錄，還是provisional prosthesis上去以後的紀錄呢？
- A: Debond 的 pano+ ceph 。
- 但是implant 的case要附上 植牙後的資料 (X-ray , photo)

Records

PA film

- Q: 詢問PDF檔中有需要檢附PA的X光嗎?
- A: 有Transverse discrepancy case 請附上 並進行tracing與測量!
若只有CT也可以測量後 截圖放在PDF檔 取代 PA film

Supplement Records

MSE case

- Q: MSE:
使用MSE做RPE的病例，需要特別附上什麼資料嗎？還是治療中照片選用MSE擴張後有diastema的照片就可以？
- A:覺得有需要就附上! (這部份書審資料學會沒有規定)
可以在ppt放上輔助說明的slide

Interdisciplinary case -- Impaction

- Q: 如果案例是有阻生牙，所附資料需要附上斷層掃描的截圖檔嗎？
如果需要的話，是可以只附在書面報告電子檔內，治療前紀錄的紀錄項目勾起他的選項，寫斷層掃描圖檔，請問這樣可以嗎？
- A: 如果有 **sx exposure** 的口內照應該更好
- Q: 原本就有附上手術完的口內照，因為是 palatal side keep open，那這樣是不是不用另外附上斷層掃描的截圖？
- A: 可以放在口頭報告檔案中

正顎手術病例 無Ceph 只有CT

- Q: 手術前、後，可以用CBCT的截圖替代lateral ceph去tracing嗎？
若是術前只有CBCT，可以和術後的lateral ceph做疊合嗎？
- A: 如果沒有Ceph, 可以。但請注意比例

OGS case records

- Q: **Surgery first case**無術前decompensation，是否可附上三組**lateral ceph**:術前、手術後、**debond**?
- A: 可以

OGS case records 不完整

- Q: h. 患者術前矯正只做了2個月就去手術，屬surgery early的case，因此在手術前，沒有再拍攝lateral ceph和CBCT。請問這樣的情況，沒有附上手術前的x ray，只有initial lateral ceph, 術後CBCT, debond的lateral ceph，可以嗎？
- A: 可以

Superimpose 顏色

- Q: 想請問superimpose的顏色有無規定使用的畫筆顏色? 還是只要標示清楚哪個顏色是哪個階段就好? 如果使用非紅色及黑色於術前術後的superimpose請問是否符合規定?
- A: 請按今年的規定
 - Initial : (黑色)
 - Pre-sx : (藍色) 術前兩個月內測顱或CT 產生的Ceph
(若為Sx first: 可使用initial data替代)
 - Post sx : (綠色) 術後兩個月內測顱或CT 產生的Ceph
 - Debond : (紅色)
 -

Superimpose

- Q:患者在治療過程中下巴打了微晶瓷，導致E line分析起來會和初始狀況不同，想請問可以在書審資料何處說明
- A:照實寫

Q&A (category a)

- Q: 2 phase的案例，中間過程只有一組資料，Phase 1 final=phase2 initial，ppt中提到這樣是允許的，但需要四組資料，請問將中間這組資料複製附上是否可行？
- A: 可以

Q&A (category b)

- Q: 關於 **dentaoalveolar protrusion** 說明會中並沒有給出明確的定義，不知道學會會希望以什麼樣的標準來做定義呢？在數值上需 U1 to SN、L1 to MP、U1 to NA、L1 to NB 四項數值均偏大，還是 U1 to SN、L1 to MP 偏大即可認定為上下前牙有 **proclination**？
- A: 關於屬性 “B” **dentaoalveolar protrusion** : **上下門牙 proclination (U1- SN & L1-MP 角度大)** 或 **bone protrude (A & B point abnormal)**; 基本上沒有特定分析數值的文字規範，但是你要能說出為什麼診斷他是 **bimax protrusion**

Q&A (category c)

- Q: Molar relationship 是class I，前牙11,21 retroclined deep bite，但premolar,canine都是偏class II，治療學方向偏class II div 2 case，診斷分類上是否能放在c分類?
- A: 雙側Molar class I, deep bite 超過50% 就可以放 C
- 只要molar class I 就建議不要下class II 的診斷，即使ANB是classII. 這跟學會訂定診斷的基本標準有關。

Q&A (category d)

- Q: 分類d. CII d.1 malocclusion, overjet 要大於3毫米, 若單顆上顎門牙明顯rotation, 那OJ 計算是從最外緣 最內緣 還是中點?
- A: 盡量不要選borderline case . 尊重考官們的判斷。也可請教訓練機構指導醫師

Q&A (category g) -1

- Q: Anterior crossbite的分類, 請問如果病患是skeletal classIII 12-22確定都是negative overjet, 但是是openbite的病患, 請問是符合此分類的嗎?
- A: 盡量不要選borderline case .基本上尊重考官們的判斷。也可請教訓練機構指導醫師

Q&A (category g) -2

- Q: Anterior cross-bite的分類, 病人12-22 不論從x-ray 或 model上都是都是negative overjet , 且12 11 21 overbite 都是正值, 但22單顆牙較高位, **22 overbite 是 -2**, 請問這樣是否有符合分類?
- A: **盡量不要選borderline case** . 尊重考官們的判斷。也可請教訓練機構指導醫師

Q&A (category g) -3

- Q: 有CO-CR discrepancy case, 如果沒有CR的Ceph是否可用CR的口內照呈現在書審PDF檔中取代呢?
- A: 可以 (但CO& CR 都要記得放口內photo)

Q&A (category h)

- Q: OGS 以「手術方式關閉拔牙空間」之案例是否可以算入3個拔牙案例之內？在上顎3 pieces的術式當中，術前部分關閉拔牙空間，手術時關閉剩餘空間的情況是否符合拔牙病例的定義？
- A: 不行, 請不要使用手術關閉空間的case 當作拔牙案例

Q&A (category **h**)

- Q: 正顎手術分類(h)是否可以為不拔牙的case呢？
- A: 可以

OGS case records 不完整

- Q: 關於術中口內口外照部份，我有一個Surgery first 的case。開完surgery 後我拍了一組「口內、口外」，但尚未黏矯正器的照片。黏矯正器矯正治療中拍了「口內」但無口外照。請問這樣的術中documentation 是可以接受的嗎？
- A: 不太合適。如果這個病例做矯正整個療程沒有口外照，應該不符合學會規定。

OGS case records 不完整

- Q:
 - (1)如果是surgery early的case，bonding沒多久即進刀，術前沒再多拍ceph，是否也如同surgical first一樣，附上initial、術後及finish的ceph呢？
 - (2)患者術前矯正只做了2個月就去手術，屬surgery early的case，因此在手術前，沒有再拍攝lateral ceph和CBCT。請問這樣的情況，沒有附上手術前的x ray，只有initial lateral ceph, 術後CBCT, debond的lateral ceph，可以嗎？
- A: (1) 是 (2) 可以

Q&A (category h) –Facial asymmetry

- Q: h.分類中 **asymmetry**的**chin**的定義想確認是指**bony chin**嗎? 如果從中臉部開始歪斜的狀況看 以垂直瞳孔連線為基準嗎? 如果瞳孔也有長短臉造成的高低差可以自己定義臉部中線嗎?
- A: 如果要放Asy (trans discrepancy)的category，建議不要放 **borderline**、**mild asymmetry case**。因為目前沒有針對這部分的Reference做明確規範。要確切表示 **asy >4mm** 至少要有**PA film or CT frontal view +測量值佐證**

Q&A (category i) -1

- Q: 想確認cosmetic dentistry 如果是指以OD的方式做peg lateral排列分配空間後的build up, 算有符合這個分類嗎?
- A: 如果只有一顆peg lateral OD，最好是有明顯前後差異，才能顯現IDT的精神。

Q&A (category i) -2

- Q: i.分類中吳醫師在講解ppt中提到說cosmetic的病例PPT中, 要有手術的佐證才能放在這個分類, 是指醫美的部分嗎?

A:

- Crown lengthening
- Root coverage
- GBR or GTR

Q&A (category i) -3

- Q: 分類i 跨科治療的項目中包含sleep disorder的項目，但不含 surgical orthodontics。由於sleep disorder的跨科病例經常配合手術治療，想請教如果是經診斷為OSA的case，開了MMA的術式，是否能放在這個分類當中？
- A:病人若因為severe class II +OSA 最後開MMA, 建議放在手術類 (H) (severe AP discrepancy)。
- 若無severe SK discrepancy 而開MMA則建議放自選。
- 因為已經明文寫不接受開刀case 放在 IDT 屬性(i)中。

Q&A (category i) -4

- Q: 患者有做牙周再生手術 (GBR)，但口內另外有temp還來不及換成正式假牙，是否可以就以牙周手術且附上手術照片來報考屬性i 成人多科治療?
- A: 可以，再附上 probing data 和 apical film 更好

Q&A (category i) -6

- Q: 分類i 跨科治療的項目中合併cosmetic surgery 的case。若前牙牙齦手術於Debond 後實行，模型須交牙齦手術後的模型，還是可以交debond當次的模型，並附上牙齦手術後的相片呢？
- A: 交debond 當次的模型，但要附手術的佐證照片

Q&A (category i) -8

- Q: 在有合併implant以及crown and bridge的整合治療病人中，implant fixture已經植入，所有的假牙皆為temp，可以算是整合治療的分類嗎？若不行，可以算自選病例嗎？
- A: Bridge, implant 可以接受 以 T E M P 作為最終完成的樣子
-
-

Q&A (category i) -9

- Q: 如果interdisciplinary指定病例，debond後一個月左右換成final prostheses加上原本fracture的前牙直接做veneer，導致OJ／OB有1～2 mm改變，照理說不是ortho treatment的變化，但是debond record的牙齒是fracture的，預留後續final prostheses上去才達成比較合理的OB/OJ，請問還需要重新照lateral cep及pano嗎？還是有說明清楚即且有上final的照片跟模型佐證即可？
- A: 說明清楚且有佐證即可

Q&A (category i) -10

- Q: 關於跨科治療的病人，當初debond 的時候尚未裝上temp, 所以所有資料(x ray)都是還沒有prosthesis的情況，現在已經接上temp 還沒有作成final prosthesis，是否只要多附上照片佐證已經有temp 即可？
- A: 是

Q&A (category i) -11

- Q:
 - (1) 請問CLP的病例，附上手術後帶有縫線的照片可以嗎？還是需要術中的照片呢？
 - (2) 37&47 CLP沒有照片，附上術前術後的根尖片可以嗎？
 - (3) 請問單顆24 implant，如果只有做完植體的一階手術，還未接出來，請問可以放在分類I嗎？
 - (4) 患者單顆11block out, 12、21、22皆anterior crossbite，矯正後做11 gingivectomy，想請問可以放在分類I嗎？
- A:
 - 1 只要能呈現有手術的過程
 - 2 x光 看的出手術造成的差異 就可以。
 - 3 可以
 - 4 可以，要附手術照片 或手術治療前後差異

Q&A (Provisional crown)

- Q:分類在 II-2，預計用 bridge 重建 L1 缺牙之案例，Final record 若還沒有 prothesis 是否可行？能否維持缺牙狀態？還是一定要作上 temp？
- A:不是放在 interdisciplinary case 的分類屬性，temp 沒做完沒關係。但是空間大小要對