



中山醫學大學附設醫院 口腔醫學部 牙髓病科門診注意事項

一、 什麼是根管治療?為何要根管治療?

根管治療是牙齒因蛀牙、外傷或牙周病導致內部牙髓神經血管組織遭細菌入侵而感染時所做的治療；治療目標為恢復牙根周圍組織的健康並保留牙齒。

若牙髓感染而未即時接受根管治療或治療後繼續惡化，則可能導致疼痛、牙齦腫脹、牙根周圍骨質發炎缺損、嚴重者可至蜂窩組織炎、骨髓炎等狀況。若牙齒或牙周破壞程度嚴重無法保留時，則只能拔牙來治療疼痛及感染。

二、 治療過程與預約：

治療過程中，會視需要給予牙齒局部麻醉，極少數可能引起心血管及神經系統之不適及過敏反應。之後將牙齒以橡皮布障隔離，清除根管內發炎或壞死的牙髓組織以及可能有的細菌感染，最後將根管封填。整個過程中會照射數張口內X光片。由於治療次數依不同牙齒難易而不同，需一至多次約診，每次治療時間約1~1.5小時。(一般而言前牙3次後牙5-6次回診，每次回診時間間隔大約1-2周)。

有些患者會在第一次治療之後症狀即有緩解而不再回診，但此時根管內尚未封填完整，牙冠上的填補物也是暫時的，一段時間後必定會滲漏，造成細菌再次入侵牙齒內因而再次感染產生不適，或者是咬到硬物造成牙裂。

三、 治療風險與併發症：

根管細小彎曲時有可能發生器械斷裂、留滯於根管內，或者器械無法完全清創，治療所用的藥劑及充填物偶爾有刺激反應，但多數狀況不會引起全身性不良反應或影響牙齒預後。有時候則可能於治療中發現健康齒質不足(牙齒蛀太大洞、牙齒天生比較小顆、裂太大塊……等等因素)，無法保留需將牙齒拔除。

四、 進行牙髓病治療前有什麼疾病應事前告知醫師?

有先天性心臟病、人工心臟瓣膜或關節、高血壓、糖尿病、免疫方面疾病、血液問題、B型肝炎、以及任何傳染病、藥物過敏等系統性疾病，務必先告知，在用藥、治療等處置上可能需要做更換以免影響您身體狀況。

五、 治療後會疼痛嗎?

每次根管治療過程後，有可能產生術後疼痛。請依照醫師指示服用藥物或疼痛時可服用醫師開給您的藥物。若仍無效請先以電話告知，再安排處理。

六、 根管治療後的牙齒需注意什麼?一定要做假牙嗎?

根管治療的牙齒結構已不完整，建議治療完成後要儘快做牙套將其保護起來

避免斷裂或細菌滲漏感染根管；也因為根管治療會在牙髓腔內放置藥物，可能造成牙齒變色。

在牙套完成前內避免用此牙齒咀嚼，以免造成牙齒斷裂。若牙齒之牙冠部份缺損太大，則需在根管內加金屬柱心(牙齒內打釘子)，再裝「牙套」。

七、 根管治療完後若仍有症狀怎麼辦？何時可看到病灶癒合？

根管治療完成後約2 個星期後大部分臨床症狀均可改善，若症狀仍持續則可能須與醫師討論，進一步評估是否接受根尖周圍手術或其他檢查及治療。另如病灶已擴及根尖區骨質壞損則需較長時間的追蹤（六個月至數年），建議每半年追蹤檢查。

有時會有追蹤許久但症狀持續無法改善的情況，此時要跟醫師討論是否需要更進一步的治療(例如:切開牙齦看裡面情況、拔牙、重新做根管治療……等等)

八、 接受根管治療可保證治療一定成功嗎？使用顯微鏡會比較好嗎？

每個人牙齒結構不太一樣，有人牙根內的神經管較寬，治療上看得很清楚治療也比較容易；但是有些人可能因為天生、或是後天發炎造成牙髓腔鈣化，所以根管很小很細很難找，因此在顯微鏡放大視野下尋找會比較有效率，也比較不會遺漏，但是對於較極端的案例也有可能用顯微鏡也找不到！

但使用顯微鏡治療會需要自費，一個根管約10000-15000

九、 為什麼要照那麼多張X 光片？

照X 光片對於一個成功的根管治療來說是非常重要的，來幫忙了解根管的型態及測量根管的長度，有助於醫師決定清創、封填的位置，進而影響預後(沒清完、清超出牙根容易發炎)，而充填完成的X 光片更是將來門診追蹤的重要紀錄，還可做為將來做假牙之參考依據。

有部分民眾會擔心照射劑量問題，牙科x 光輻射劑量很低(0.005 毫西弗)，日常生活也會有輻射，平均一年會接受1.6 毫西弗、從台北搭飛機到美國西岸所接受的輻射劑量(0.09毫西弗)，等於拍了18 張X 光片的劑量。

但不可否認，任何輻射線都有機會造成細胞變異，但機率之低，因此在治療上拍攝X光片仍屬利大於弊。

良好的醫病溝通是成功的治療關鍵，以上大略列出根管治療可能的疑問，
若您有其他任何問題請立即與醫師反映討論。

T2M000-衛教12
照顧您口腔健康的好朋友
美牙專線：04-24718668