

-醫病共享決策輔助表-

根管治療後應選擇製作假牙(牙冠/牙套)或複合樹脂填補?



前言

根管治療後的牙齒要能被保留，根管治療才有意義。

醫師在完成根管治療最後的步驟根管封填後，會建議使用適當的填補物或贖復體(例如:牙冠/牙套)修補、取代缺損的齒質空間，修復牙齒的型態與功能，避免根管再次感染並保護剩餘的牙齒齒質。常見的治療選項包含：使用複合樹脂修復牙齒型態、製作固定式假牙(或稱牙冠或牙套，視齒質缺損情況會加做釘柱)。

但該選擇哪種方式修復牙齒的型態與功能，本表單將幫助您了解有哪些治療選擇與相關資訊，請跟著我們的步驟逐步探索自己的治療需求，希望能幫助您思考與選擇。

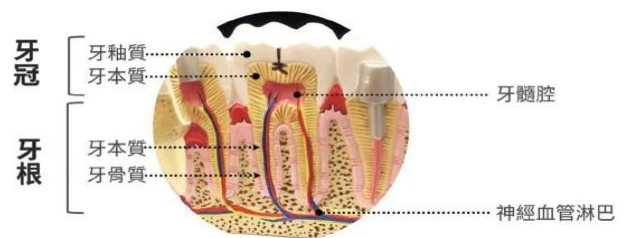
適用對象 / 適用狀況

- 正在接受根管治療的病人。
- 已經完成根管封填，但尚未以任何方式進行牙齒型態修復的病人。

根管治療簡介

1. 為什麼需要根管治療?

- ❑蛀牙、外傷等因素造成齒質缺損傷及齒髓。
- ❑齒髓感染造成齒髓發炎或壞死。



我們每顆牙齒裡都有一個空間，即所謂的牙髓腔。牙髓腔中有齒髓，其中包含神經、血管、淋巴管及一些其他的組織分佈。牙齒的外層有琺瑯質(或稱牙釉質)及象牙質(或稱牙本質)來保護齒髓。

若琺瑯質或象牙質受到侵蝕破壞，造成齒髓一連串的病變，導致齒髓充血、發炎，牙齒痛，最後齒髓壞死、腐敗、化膿，還可能進而導致牙根尖外周圍組織病變，因此需要進行根管治療。

-醫病共享決策輔助表-

根管治療後應選擇製作假牙(牙冠/牙套)或複合樹脂填補?

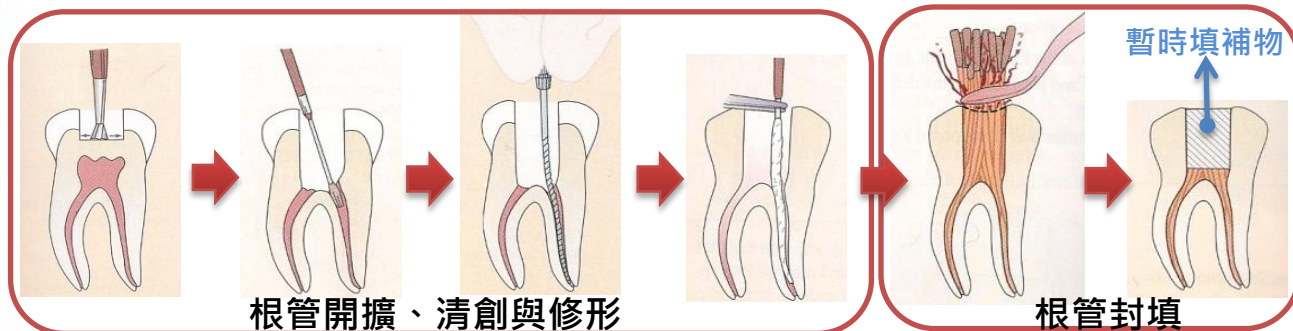


根管治療治療簡介

2. 什麼是根管治療?

根管治療，俗稱抽神經，就是牙醫師將有病變的牙髓腔打開，將其內發炎、壞死的齒髓組織用各種器械移除乾淨，並將牙髓腔內(包含牙髓腔壁)消毒，清理乾淨，最後再以牙膠針等物把牙髓腔緊密地封填起來。

根管治療後的牙齒必須經過一段時間的觀察，確定無症狀後，才能進行後續的牙齒重建治療。



3. 牙齒斷裂風險

齒髓壞死後牙本質含水量、膠原纖維及硬度的改變不大，接受根管治療後的牙齒其貫穿剪力強度、韌度及抗斷裂強度亦無顯著影響。

牙齒因齶齒，外傷，或因治療需求造成齒質喪失，才是造成牙齒容易斷裂的因素。

-醫病共享決策輔助表- 根管治療後應選擇製作假牙(牙冠/牙 套)或複合樹脂填補?

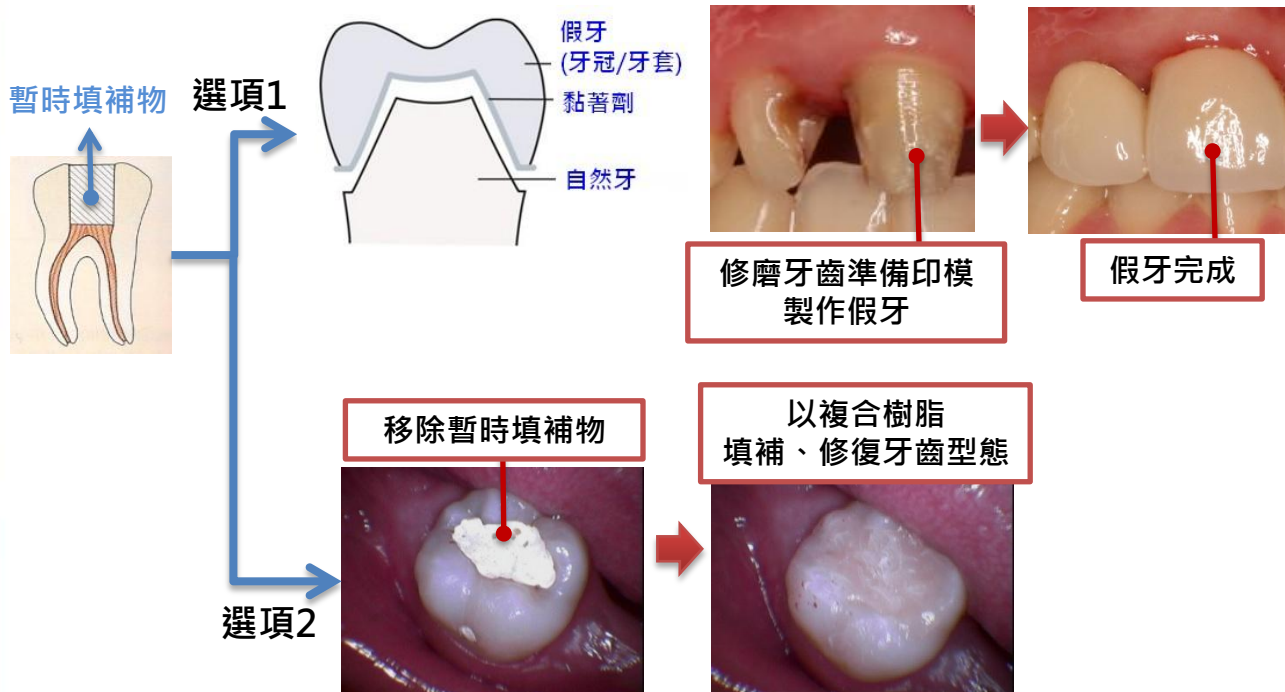


醫療選項簡介

- 1.製作假牙(或稱牙冠/牙套)完整包覆患齒。
- 2.使用複合樹脂(composite resin)等填補材料修復牙齒型態。

請注意!

不論您最後選擇何種治療方式，在口腔衛生習慣不良的情況下，自然牙本身仍有蛀牙、牙周病發生的可能。且經過根管治療的牙齒感覺較不明顯，若有假牙包覆，就更不易發現蛀牙，容易因此延誤治療機會。因此，請務必養成正確清潔習慣，並每半年定期回診檢查1次。



您目前比較想要選擇的方式是...

- 製作假牙(或稱牙冠/牙套)。
- 複合樹脂填補。
- 目前還不清楚。

-醫病共享決策輔助表-

根管治療後應選擇製作假牙(牙冠/牙套)或複合樹脂填補?



請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

選項 考量	假牙	複合樹脂填補
咬合功能	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 可吃大多數的食物。 ✓ 若選擇製作<u>瓷牙冠</u>，建議避免直接啃食較硬的食物，以免造成瓷裂的問題。 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 可吃大多數的食物，但建議避免直接啃食較硬的食物。
修磨牙齒	<u>需</u> 修磨自然牙。	<u>不需</u> 修磨自然牙。
牙齒保存率	10年保存率81%	3年內保存率84%； 10年保存率降至63%。
是否有毒性	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 無明顯證據顯示有毒性。 ✓ 對部分金屬(如:鎳金屬)過敏者，可能因過敏反應導致牙齦潰瘍，故請務必告知醫護人員。 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 使用複合樹脂填補後24小時，毒性物質(BPA)的釋放濃度平均為57.38 nmol (每表面積釋放量：0.1 nmol / mm²)。 ✓ 歐洲食品安全局建議容許攝入量上限為220 nmol/每公斤體重/每天。
限制	無。	適合齒質結構完整，沒有鄰接面喪失的牙齒。
美觀	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 受選用的假牙材質影響。 <ul style="list-style-type: none"> ✓ 部分假牙材質成品顏色死白，或為金屬色：適合不易被看見的後牙區。 ✓ 高透光材質，可模擬自然牙的色澤及透明度：適合前牙區。 	最接近自然牙。
治療所需時間及費用	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 根管封填後，需再經過4次的門診治療，每次治療時間約30分鐘。 ✓ 為自費項目，依選用假牙材質不同，金額落在10,000元~30,000元。 ✓ 若齒質缺損範圍較大，須加做釘柱或加重假牙金屬，會額外加收費用。 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 根管封填後，再1次門診治療，治療時間約20分鐘。 ✓ 為健保給付項目。

-醫病共享決策輔助表- 根管治療後應選擇製作假牙(牙冠/牙套)或複合樹脂填補?



請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟二、您對於醫療方式的考量

請圈選下列考量項目，0分代表對您完全不在意，5分代表對您非常在意

考量項目	在意程度						備註：如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
	完全 不在 意					非常 在意	
治療費用	0	1	2	3	4	5	
治療時間	0	1	2	3	4	5	
是否要修磨牙齒	0	1	2	3	4	5	
美觀	0	1	2	3	4	5	
牙齒的保存率	0	1	2	3	4	5	
其他：_____							

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1. 根管治療後，使用複合樹脂填補或製作假牙取代缺損的齒質空間，可以避免根管系統再次感染，保護剩餘牙齒齒質。 對不對不知道
2. 根管治療的牙齒，製作假牙包覆後，就不會蛀牙。 對不對不知道
3. 根管治療的牙齒，若使用複合樹脂填補，可以正常飲食、直接啃咬硬物。 對不對不知道

-醫病共享決策輔助表- 根管治療後應選擇製作假牙(牙冠/牙 套)或複合樹脂填補?



請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

製作假牙(或稱牙冠/牙套)。

複合樹脂填補。

不進行任何治療，原因：_____

我目前還無法決定

我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我的決定。

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：_____

共同討論醫護人員：

病人簽名：

討論日期：

瞭解更多資訊及資源：

1. 中華民國牙髓病學會/衛教專區<http://www.aeroc.org.tw/people/>

2. 衛生福利部牙髓病健康照護手冊

<https://dep.mohw.gov.tw/DOMHAOH/cp-486-47332-107.html>

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

出版日期/更新日期：109年10月16日

