

根管治療說明書及注意事項

1. 什麼是根管治療？

根管治療是牙齒因蛀牙、外傷或牙周病導致內部牙髓組織生病時所做的治療；治療目標為恢復牙根周圍組織的健康並保留牙齒。治療步驟包括清除發炎或壞死牙髓組織（俗稱抽神經）或舊有根管填充物、擴大清潔根管系統及完成根管充填。若牙髓組織生病而未即時接受根管治療或原處置根管遭受細菌再度感染，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。若生病的牙齒無法接受根管治療時，拔牙為解除問題的另一替代方法。治療過程中，牙醫師會視需要給予牙齒局部麻醉，有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，清除根管内發炎或壞死的牙髓組織，進一步清除根管系統內可能有的細菌感染，最後將根管封填。整個過程中會照射數張口內X光片。根管細小彎曲時有可能發生器械分離、留滯於根管内，治療所用的藥劑及填充物偶爾有刺激反應，但多數狀況不會引起全身性不良反應或影響牙齒預後。部分牙齒可能於治療中發現健康齒質不足，無法保留需將牙齒拔除。

2. 預約根管治療

由於根管治療複雜花費時間較長，必須採取約診，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0.5~1小時。

3. 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，皆應先告知醫師。

4. 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及腫脹。疼痛時可先服用醫師開給您的藥物。若無效請先以電話告知，再安排處理。此外，如果於根管治療前已有疼痛或腫脹時，發生術後症狀突發機率較高，例：牙齒經過根管治療期間或治療後的數小時、數天，發生臉頸部嚴重的腫脹或疼痛，有少部份情況藥物舒緩無效，甚至發展成蜂窩性組織炎，需要安排急診或住院處理。發生機率為2%-20%不等，發生機率高低相關因素眾多，包括：原先蛀牙或發炎細菌的強度、個人的抵抗力。

5. 根管治療後的牙齒需注意什麼？

因根管治療的牙齒結構已不完整，建議治療完成後要儘快製作贗復物將其保護起來避免斷裂或細菌滲漏感染根管。在牙套完成前，避免用此牙齒咀嚼，否則造成牙齒斷裂，則需拔除。

6. 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。另如病灶已擴及根尖區骨質壞損則需較長追蹤期(六個月至數年)方知是否需手術處理。

7. 接受根管治療可保證治療一定成功嗎？

牙醫師會盡力達到較理想之治療結果，但可能因個別牙齒的難度不同而有不同的結果。如確實治療難度較高，則可能須評估是否轉診，接受進一步的處理。

8. 為何有的人根管治療完後仍有持續腫脹疼痛症狀，則還要再轉診至專科醫師再做一次根管治療？

並非所有的根管治療都需做兩次治療，且只有少數人有這種情形發生，由於人牙齒根管結構頗為複雜，有的人在根管内具有側方根管，簡單說，就像大一個大樹幹有許多分支一般，這些分支就是所謂側方根管，側方根管的產生使得根管治療的清除步驟無法做到完全乾淨或完整充填，所以即使根管治療的療程完成後還是可能會產生疼痛、不舒服的症狀，這時候就需重新轉診至牙髓病專科醫師，透過使用顯微鏡輔助（顯微鏡輔助治療使用特殊儀器，材料部分不在健保給付項目之列），再做一次根管治療，或者選擇拔除，然而大部分病患根管治療完成後臨床症狀均可改善。

病患之聲明：

醫師已完整告知本人且本人已充份瞭解整個根管治療流程及相關醫療風險，並且我已瞭解施行治療成功率之相關資訊並且同意接受治療。

附註：立同意人非病人本人者，「與病人之相關欄」應予填載與病人之關係。

立同意書人簽名：_____關係 病患之_____治療醫師簽名：_____日期 年 月 日