

利用不同儀器診斷病牙

謝醫生解釋：「牙醫在診症時會先臨牀問診，例如牙齒刺痛的時間和形容痛感等，之後會為病人進行詳細檢查，檢查牙齒有否明顯蛀牙、裂痕、牙袋、膿泡等，再用平面或三維X光等不同儀器及方法判斷牙髓是否已經壞死。」

其中一個方法是電流測試，牙醫會利用電子儀器，將微量的電流傳到牙齒，如果牙髓健康，牙齒會感受到電流而作出回饋，從而得出一個數值；相反如果輸送的電流達到一定強度，而牙齒仍然沒有反應，便可以判定牙髓已經壞死。

另外一種是咀嚼測試，患者需重複在不同牙齒咬合一根特製膠棍，模擬患者咀嚼時的情況，嘗試觸發牙患的痛處，同時亦有可能會運用顯微鏡觀察牙齒有否裂痕，以便找出有牙髓病的牙齒。」

他又提到，有需要會安排病人接受口腔電腦X光掃描，透過三維立體影像，方便了解牙齒及周邊組織的狀況，以助評估病情。



◀透過電流測試可以得知牙髓是否已經壞死。

▼特製膠棍可以幫助牙醫辨識到哪些牙齒可能患有牙髓病。



▲進行俗稱「杜牙根」的根管治療手術，目的為移除在牙髓內的細菌。

「杜牙根」根管治療

確定牙髓病問題後，一般會為患者安排俗稱「杜牙根」的根管治療。謝醫生解釋：「根管治療是指將牙齒中已壞死的神經、血管等清除，目的是將牙髓中的細菌移除。」

牙醫透過稍微擴大牙根管道，以清空病人牙髓，之後會注入藥水，減少牙髓中的細菌量，之後再放入藥物。經過一段時間觀察後，如牙齒康復狀況良好，就會為牙齒進行修補。

修補方法是將整條牙根管道填封，防止牙齒再受細菌感染，如果牙齒嚴重破損，有需要會將牙樁放進牙根管內，以鞏固牙冠。以往會選用金屬材質的牙樁，惟因發現堅硬的金屬牙樁反而更容易令牙腳爆裂，因此現時已多用纖維牙樁，令牙腳不致容易斷裂。」

他建議，完成根管治療後，應為牙齒盡快配上牙套，這樣才可更全面保護牙齒，令牙齒不會容易爆裂。

▼進行根管治療後進食堅果等堅硬的食物時要小心，避免過度用力而令牙齒爆裂。



養和醫院牙髓治療科專科醫生
謝志聰醫生



根管治療後 小心護理

謝醫生提醒，病人完成根管治療後需小心護理：「完成治療後，牙齒會失去部分感覺，咀嚼的靈敏度會相應降低。健康的牙齒在咀嚼時會做出自然反應，調整適當的力度，或咬到硬物時懂得反射式縮開防衛；但接受過根管治療的牙齒，卻不能夠作出自然的反應，有機會誤以過大力度咀嚼，或直接咬下硬物，造成牙齒爆裂的可能。」

因此，進行根管治療後，在進食帶骨肉類、堅果、甲殼海鮮等較為堅硬的食物時要分外小心，避免過度用力而造成牙齒爆裂；而在睡覺時有磨牙習慣的病人，就寢前宜戴上保護牙膠，保護牙齒不會因磨牙而受力過大，引致爆裂。」

患上牙齒

隨時破裂

口腔問題或容易被忽略，部分市民除了蛀牙、牙周病之外，對其他的口腔問題可能都不甚了解。其實除了這些常見的牙患之外，牙齒中的「牙髓」亦是非常容易出現問題的部分。

今期牙髓治療科專科醫生會為大家詳細講解牙髓病的成因、病徵、治療方法，以及治療後的護理方法。

撰文：梁仲泰 設計：林彥博



病徵可能輕微 患者容易忽視



▲牙髓當中包含血管及神經，一旦受感染會引致牙髓病。

牙髓是每一隻牙齒內部的軟組織，當中包含神經及血管。養和醫院牙髓治療科專科醫生謝志聰解釋：「當蛀牙接近牙髓，因創傷、崩裂又或者長期磨蝕而出現嚴重破損時，牙髓便有機會受到細菌感染。」

牙髓病可分為急性及慢性兩種。急性牙髓病指突發的牙髓病，患處可能會突然刺痛、腫痛，例如病人在進食冷、熱或甜的食物時都有刺痛感、睡覺時可能會因為牙痛痛醒等。

慢性牙髓病則未必有明顯病徵，可能只有一粒小牙瘡輕微流膿、或是牙齒變色等輕微病徵，患者可能因而忽略了患上牙髓病的可能性，直至出現痛楚腫脹、大量膿液流出，又或定期口腔檢查、接受X光掃描時，才發現牙髓神經已經壞死。」

▶檳球等接觸性的運動容易令牙齒破裂，或令牙髓受細菌感染。



壓力大或誘發牙髓病

牙髓病的主要成因，常見源於蛀牙、創傷、磨牙或進食過多酸性食物而造成的磨蝕，令牙齒表面出現破損。細菌由牙齒上破損的表面進入並感染牙髓，或令牙髓中的神經發炎、甚至壞死；有時嚴重牙周病也會傷及牙髓。

謝醫生說：「近年在香港的個案中，常見於門牙出現牙髓病的原因，主要是病人受到碰撞或進行接觸性的運動，例如單車意外、檳球等，容易造成牙齒斷裂而出現；另外，香港人生活緊張，部分人晚上睡覺時會有磨牙的情況，這樣會令牙齒過度耗損，出現裂紋，令牙髓病的個案增加。」

然而，牙髓被細菌感染後不一定會出現病徵。即使牙髓被細菌入侵，假若人體免疫力足以控制，未必會即時病發，但當病人因不同原因，例如病人有其他疾病、工作及生活壓力、日夜顛倒、長途旅行中的時差等問題，而導致免疫力減弱，身體就有機會因抑制不到細菌感染而引發急性牙髓病。