

# 把牙刷乾淨 再來談手術

記者劉惠敏／報導 記者陳立凱／攝影

「牙周病」是牙齒周圍組織慢性細菌感染，治療之道便是清除「感染源」，即牙菌斑以及硬化粗糙的牙結石，但牙醫師提醒，正確刷牙、有效率的口腔衛生習慣，是治療牙周病不可缺少的。

汐止國泰醫院牙科主治醫師陳建勛說，牙周病初期不會有明顯疼痛感，甚至急性期疼痛過後，疼痛感覺消失了，很多人不以為意，直到牙周病細菌大量繁殖，造成牙齦疼痛，嚴重時化膿，牙齒附著骨頭流失、牙齒搖動、脫落，嚴重惡化後，不少人才驚覺「大事不妙」。牙周病治療分為四階段：

## 第一階段／基本治療

首先將牙齒表面牙結石清除，也就像大多數人會做過的「洗牙」；若感染到牙根時，則需局部麻醉的「牙根整平術」，將附著於牙根表面的牙菌斑刮除，讓牙根表面恢復乾淨、待牙周組織癒合。

開業牙醫師李德孚進一步說明，牙周病治療就是清除致病細菌，細菌破壞下去，除了讓牙齒鬆動、牙齦萎縮，也會形成牙周囊袋，而這些微生物少部分會竄入牙周囊袋的軟組織內，大部分則「寄居」在囊袋另一面的硬結構面，也就是「牙根」位置。

因此，對付牙周病的「終極」方法，絕對要「斬草除根」，徹底清除所有細菌聚落、鈣化的結石、以及細菌死亡後所釋放的內毒素。

陳建勛說，清除牙結石後，有些人牙齒會對冷熱較敏感，但多會逐漸恢復正常。

## 第二階段／手術治療

如果牙菌斑、結石已深入牙根，連器械都無法進去時，則要進行手術治療。

### · 牙周翻瓣手術→翻開牙肉清潔

通常牙周囊袋深度超過5毫米，就建議採取手術治療，將牙肉翻開，才能將藏在牙周囊袋深處的牙菌斑、牙



結石完全清除。手術通常採取「牙周翻瓣手術」，如果侵襲程度僅及表面，清除牙根、刮平乾淨即可。

### · 牙周再生手術→置入骨粉填補

如果有凹洞、缺損時，則需要填補，此時可能還需要「牙周再生手術」，醫師評估後，置入骨粉、再生膜等骨移植材料，以填補缺損，讓牙周組織細胞分化生長。

不過，李德孚說，從臨床經驗來看，將牙菌斑清除乾淨後，並不一定需要置入骨粉等再生物質，牙周組織也可以自我生長。

### · 口腔夠清潔 才能動手術

但台北醫學大學牙科部主治醫師李長佑提醒，要不要動手術，必須觀

察患者刷牙習慣好不好，在第一階段的深層清除治療後，必須教導患者如何正確刷牙、口腔清潔，先觀察一個月後，看患者復原情形，再提供進一步建議。

李長佑說，如果患者牙沒刷好，動手術就像將傷口放在汙染處，有可能一再被汙染。此時必須督促病患把牙刷好，直到口腔清潔程度適合手術。

## 第三階段／評估是否需要做假牙或植牙

如果缺牙，需要做假牙、植牙，此時治療便進入第三階段。不少牙周病患牙肉缺損過深或牙齒斷裂至牙齦

## ■ 治牙Q&A

### 治牙周病 不能光靠抗生素

Q 牙周病吃藥會好嗎？

A 有效的牙周病治療，必須用物理性清潔整平的方式，徹底清除牙結石、牙菌斑，牙周細菌有道特殊的防禦堡壘，也就是牙菌斑生物膜（Biofilm），可供給有充分的養分給細菌，要殺死相同數量細菌，對付牙菌斑生物膜內細菌，抗生素用量是對付外面獨立細菌的500倍。

但即使服用強力抗生素，還是無法完全瓦解這道防禦，而使用如此高濃度的抗生素會有副作用，更可能將口內的好菌也殺光。

不過針對特殊牙根型態、牙周骨骼外型，有物理性治療限制時，可適當使用抗生素作輔助。

（諮詢／牙醫師徐慶玲、陳建勛、李德孚，記者劉惠敏整理）

「石英震波」療法，以精密的石英共震波來清除牙周囊袋內的細菌及受汙染的牙根，提供另一種不開刀的選擇。

內、蛀洞太深，此時需要針對牙周軟組織進行整形術以及牙冠增長術，便於將來假牙重建。

要做假牙或植牙，牙周健康非常重要，畢竟要在上頭「蓋房子」，「地基」要打好，牙周內感染徹底清除、控制後，才能減少植牙失敗率。

## 第四階段／維護性治療

術後必須維持牙周健康，因為牙菌斑隨時伺機而發。陳建勛說，術後第一年，建議患者每三個月回診一次，檢查是否有流血等症狀、觀察周圍牙周是否有發炎腫脹反應，以及定期測試牙菌斑指數，如果一切正常，第二年則可以恢復半年回診。