

醫病共享輔助決策工具表

病歷號或身分證字號		給表日期	
填寫人	☐ 本人 ☐ 家屬	回收日期	

做非手術性根管治療時，是否要選擇顯微鏡輔助治療？

前言

當醫師診斷您有牙髓疾病須做非手術性根管治療(俗稱抽神經)時，請您先認識此疾病及有哪些治療方式，當您清楚了解各種治療方式、風險及預後，建議您與您的主治醫師討論最適合您的治療方式，相信對您的治療將更有幫助。

適用對象 / 適用狀況

醫師診斷為牙髓疾病，且需做非手術性根管治療(俗稱抽神經)的患者。

疾病或健康議題簡介

根管治療(俗稱的抽神經)，是當牙根中神經血管走的通道，因蛀牙或外傷等情況導致細菌入侵，也就是「根管」受感染後，解決牙髓感染、延續牙齒使用年限的一項治療方式。治療時須將根管內不健康的神經血管組織移除外，也需要用器械去除這些通道周圍受感染的齒質，才是一個完整的治療。

但因根管構造十分狹小且不規則，並會隨著年紀或外界刺激有鈣化的現象，造成治療上的困難。除了根管十分細小的問題外，有些再次治療的牙齒面臨到的可能是更複雜的狀況，如：路徑錯誤、破孔、阻塞物、過於粗大不易移除之釘柱等問題。

在今日各種先進的醫療儀器幫助下，醫師藉由顯微鏡的輔助下，可以有更好的光線以及放大的效果，能判斷以及處理複雜的根管系統。能夠越完整的處理可能有感染的根管通道，後續對於預後也更能掌握，也才能更放心地將後續的假牙治療完成，達到恢復咀嚼的功能。

雖然如此，但在抉擇手術治療方式時，病人或家屬要在短時間內完全瞭解其方式及差異，有其難度。因此，我們希望透過醫病共享決策(SDM)的方式，能夠經由與醫療團隊討論，瞭解使用或不使用顯微鏡在治療方式差異，及相關危險的確認，藉以減輕病人與家屬的心理與家庭負擔，並提升病人的預後。

醫療選項簡介

1.傳統根管治療

以肉眼方式加上醫師的經驗進行根管治療，對於較單純的根管系統是有很有效的治療。

2.顯微鏡輔助下進行根管治療

顯微鏡在根管治療上的應用，始於 1990 年代中期，直到現在已經是根管專科訓練中不可或缺的一環，在 2008 年所發表的文章中顯示，在美國 90% 的根管專科醫師在治療中會使用顯微鏡輔助，本院自 2000 年起引進顯微鏡，幫助患者處理更多困難根管，維持良好的治療品質。顯微鏡輔助的治療就像以放大鏡在看東西一樣，一些肉眼看不到的構造，可以經由顯微鏡被清楚的看見，增加治療的效率，以及處理難症。如：

複雜型態根管治療：臨床上常見的複雜根管型態，出現在上顎大白齒的近心頰側牙根、下顎第二大白齒 C 型根管、下顎前牙和小白齒也有出現額外根管的機率。當這些複雜根管型態出現時，可能會在管腔更深處出現分支、根管開口也常會更為狹窄。

治療患齒處光線不足：患者可能因張口度過小、牙齒排列角度不正等情況，在治療常會產生光線無法很好的反射至牙髓腔內，進而造成肉眼無法判斷根管開口的狀況。

鈣化根管：傳統上因肉眼無法較清楚的看到牙髓腔內的環境，在有鈣化根管的牙齒中，只能靠著醫師的經驗以及牙根可能的型態來猜測根管的位置，但因根管開口非常狹小，差之毫釐失之千里的情況很可能會發生，在錯誤的地方修磨牙齒，會導致更多的齒質喪失，對於牙齒後續假牙修復和長期預後來說是較不利的狀況。

修補破損或移除阻塞物：當牙齒出現破損或阻塞物時，是否可以清楚的看到破損或阻塞物的位置是非常重要的，確認好範圍和位置才能完整的填補破孔、或將阻塞物移除。

輔助診斷牙齒斷裂及檢視裂痕：部分懷疑牙冠斷裂之牙齒，可以在顯微鏡下經由染色方式進行診斷。



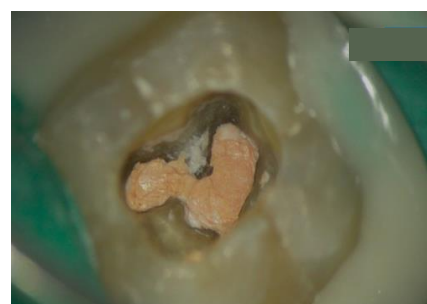
顯微鏡



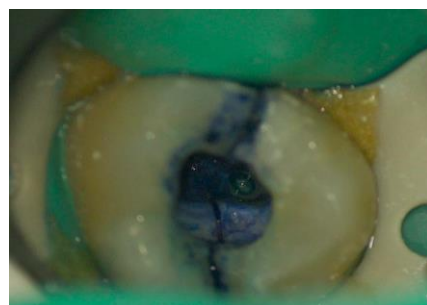
顯微鏡操作



顯微鏡低倍率下



顯微鏡高倍率下



顯微鏡下檢查牙齒斷裂

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 傳統根管治療
- ☐ 顯微鏡輔助下之根管治療

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、治療選項的比較

考量 \ 選項	傳統根管治療	顯微鏡輔助下進行根管治療
單純型態根管治療	佳	佳
複雜型態根管治療	差	佳
治療患齒光線不足	差	佳
鈣化根管處理	差	佳
破孔處理	差	佳
阻塞物移除	差	佳
花費	低	高

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	重要程度					
	最不重要					非常重要
保留牙齒的意願	0	1	2	3	4	5
經濟考量因素	0	1	2	3	4	5
治療的效率	0	1	2	3	4	5
後續恢復程度	0	1	2	3	4	5

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1. 接受顯微鏡輔助的根管治療，相比傳統治療，會破壞較多齒質 ☐對 ☐不對 ☐不確定
2. 接受顯微鏡輔助的根管治療，會花費更多治療時間 ☐對 ☐不對 ☐不確定
3. 接受顯微鏡輔助的根管治療，比較難找到細小分支 ☐對 ☐不對 ☐不確定
4. 接受顯微鏡輔助的根管治療，可以更清楚的看到根管開口的位置 ☐對 ☐不對 ☐不確定

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）

- ☐傳統根管治療
- ☐顯微鏡輔助下之根管治療
- ☐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

請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您就此次使用醫病共享輔助決策工具的經驗，提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

1. 您此刻是否已經做好醫療選項(治療方案)的決定？

- ☐我目前仍無法決定
- ☐我在使用本輔助工具前已做好決定
- ☐我在使用本輔助工具前有決定，但使用本輔助工具後改變決定的選項
- ☐我在使用本輔助工具後才做好決定

2. 您對醫病共享決策使用的經驗

我認為利用醫病共享決策的方式，能.....		非常 不同意	不同意	普通	同意	非常 同意
1	能充分提供我目前面對醫療決策的相關知識	1	2	3	4	5
2	有助於我更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點內容	1	2	3	4	5
3	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
4	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
5	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
6	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
7	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
8	幫助我做出最適合的醫療選擇	1	2	3	4	5

請問本次醫療決策選擇的確認		否	是
1	您是否對您的最佳選擇感到確定?	0	1
2	您是否知道每個選項的好處與風險?	0	1
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的?	0	1
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇?	0	1

瞭解更多資訊及資源：

中華民國牙髓病學會 <http://www.aeroc.org.tw/people/index.asp>

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論