

病歷號		病人姓名				
填寫人姓名		關係	☐ 本人 ☐ 兄弟姊妹	☐ 配偶 ☐ 其他家屬	☐ 父母 ☐ 朋友	☐ 子女

成人齲齒治療方式的選擇

前言

當您發現牙齒上出現一些凹洞、變色、不平順，抑或是經牙醫師臨床與放射線診斷出有齲齒的問題，是否需要移除齲齒與部分齒質做填補，又或是在牙髓神經健康的前提下，可以有其他方式處置，在此協助運用醫病共享決策工具，幫助您了解疾病與治療選項，再選擇最適合您的治療方式。

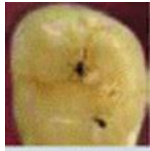
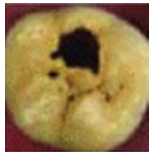
適用對象 / 適用狀況

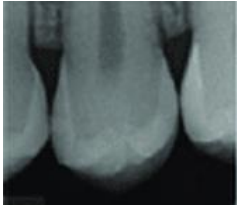
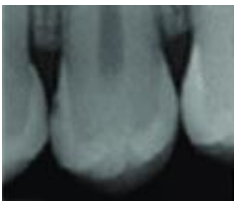
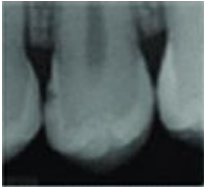
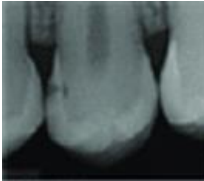
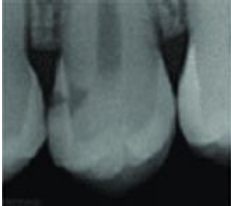
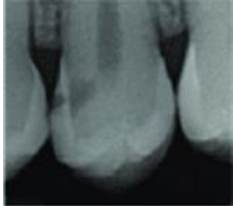
經診斷後發現可能有齲齒問題之患者，評估是否需要侵入性清除與填補。

疾病或健康議題簡介

齲齒是牙齒結構去礦化與再礦化之間拔河的結果，不會一夜之間發生，通常成人的恆齒可能會經過好幾年才會蛀到被注意到的程度。發生去礦化的原因，通常來自於飲食與清潔習慣，當牙齒上的牙菌斑中的細菌接觸到糖分並消耗之後會產生酸，將口腔逐漸變成酸性環境，使牙齒開始鈣化。而當口腔的酸鹼度下降到 pH 5.5 或更低時，酸性環境就會造成牙齒損傷，而經過無數次的酸性侵蝕循環後，最終形成齲齒。初期齲齒造成牙釉質(琺瑯質)的損傷，進程通常緩慢，一旦齲齒進入到牙本質(象牙質)會迅速蔓延，不可一再拖延。齲齒可能造成冷熱敏感以及吃甜食痠痛，久不處理還可能侵害牙髓神經導致牙髓發炎需根管治療。

齲齒以侵犯齒質程度分級：

	無齲齒	初期齲齒	中度齲齒	嚴重齲齒
臨床表徵	無可見病灶	可能有可見的去礦化與變色表徵	明顯可見的齒質破壞，器械可探之窩洞	齲齒明顯、牙本質露出，較深且廣之窩洞
牙本質侵犯	無	大部分無	可能有	明顯出現
結構(咬合面)		 	 	 

結構(光滑面)		 	 	 
結構(鄰接面)		  		

醫療選項簡介

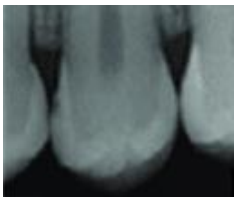
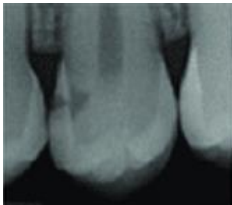
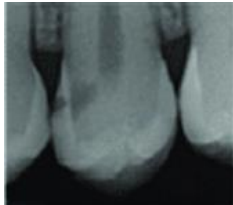
1. 塗氟、追蹤: 初始蛀牙時，若窩洞尚在可日常清潔的深度與範圍之內，可選擇塗氟促使牙釉質再礦化，可不需做齒質移除。
2. 直接填補: 移除齲齒病灶並以材料進行直接填補，目前以複合樹脂填補為主流。
3. 間接復形: 移除齲齒後若結構缺損範圍過大，影響材料強度或美觀，可能建議以陶瓷嵌體、牙冠等間接復形方式治療。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 塗氟、追蹤
- ☐ 直接填補
- ☐ 間接復形

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	塗氟、追蹤	直接填補	間接復形
適用狀況	初始蛀牙、表面脫鈣	一般中度至嚴重齲齒	範圍之齲齒範圍
臨床圖例			
放射線檢查圖例			
特色	無侵入性、保留齒質	移除病灶、避免惡化	移除病灶、避免惡化、依適應症維持強度與美觀
成本	塗氟費用 800 元	健保給付	成本依復形方式 嵌體(16,000) 牙冠(11,000-27,000)
費時	半年一次	一般狀況單次完成	二至三次完成
注意事項	需維持良好口腔衛生 與定期檢查		因病灶較接近神經，需密切追蹤，若有牙髓症狀則需治療。

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

考量項目	重要程度					
	最不重要				非常重要	
經濟考量	0	1	2	3	4	5
治療時間長短	0	1	2	3	4	5
美觀需求	0	1	2	3	4	5
持久度	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. 檢查蛀牙時發現放射線影像上有鄰接面表面陰影，但醫師並無發現明顯窩洞，平時無症狀，是否了解不一定需要填補？

☐是 ☐不是 ☐不清楚

2. 是否了解已有明顯窩洞的齲齒建議移除病灶後復形？

☐是 ☐不是 ☐不清楚

3. 是否了解以上選項中何種治療方式有較高成本？

☐是 ☐不是 ☐不清楚

4. 是否了解如果放著蛀牙不治療，可能會發生的問題？

☐是 ☐不是 ☐不清楚

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）

☐塗氟、追蹤

☐直接填補

☐間接復形

☐不進行任何治療

☐目前還無法做決定

☐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：_____

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
-----------------	---	---	---	---	---

3.對於本次醫療決策選擇的確認

(1)您是否對您的最佳選擇感到確定? ☐是 ☐否

(2)您是否知道每個選項的好處與風險? ☐是 ☐否

(3)您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的? ☐是 ☐否

(4)您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇? ☐是 ☐否

瞭解更多資訊及資源：

中華民國牙體復形學會 <http://www.taod.org.tw/education/>

社團法人中華民國家庭牙醫學會 <http://www.afd.org.tw/front/bin/home.phtml>

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