

牙科病人安全

◎基隆長庚牙科主治醫師 潘怡君

隨著人們對醫療品質的要求提高，口腔醫療的風險及安全考量也就格外的重要，不容忽視。

牙科治療對大部分的民眾而言是有壓力的，加上偶有媒體報導一些牙科相關正確或是似是而非的聳動議題，更是加深民眾對看牙科的恐懼。因此本文將討論三個牙科治療中最可能遭遇到的風險，並提供方法降低病人風險，加強病人的安全。

從最常用來輔助診斷的牙科X光談起吧。一般民眾最擔心的就是輻射問題，害怕因為牙科X光的輻射造成身體其他的傷害或是病變。但文獻研究指出，一個人一年日常生活中接受的背景輻射量相當於360張牙科口內X光局部照射的根尖片，所以半年接受一次全口（大人10~14張、小朋友4~6張）X光檢查，其輻射量的接受是相當少並且是相對安全的，所以民眾是不需要太過擔心牙科X光輻射帶來的傷害。另外，雖然文獻指出孕婦可接受的安全輻射量，最多為10張的牙科根尖X光片，但除非是相當緊急的狀況、非不得已，否則不建議在懷孕期間接受X光的照射。當然不論任何需要接受牙科X光照射的病人

，都建議在頭部以外的重點部位（例如乳房或是生殖腺），用鉛衣覆蓋住以隔絕輻射線的污染。

疼痛，幾乎是人們對牙科治療的第一印象。所以，局部麻醉劑在牙科治療的過程中扮演著十分重要的角色。但是有些麻醉劑會讓末端血管收縮，甚而使血壓上升，這些作用對於一般無特殊全身性疾病的人們來說，相對危險性是不高的、暫時性的、經過代謝會消耗掉的。但是，對於有高血壓等全身性疾病的患者而言，突然的血壓上升，恐怕會造成休克等嚴重的併發症，所以，牙醫師必須詳細的詢問病史（病人有責任關心自己的健康，了解自己的身體狀況），謹慎的選用麻醉藥品，並且仔細的將劑量控制在安全範圍內。如此一來，會降低病人在接受局部麻醉時可能發生的危險，並且不擔心疼痛的接受牙科治療。

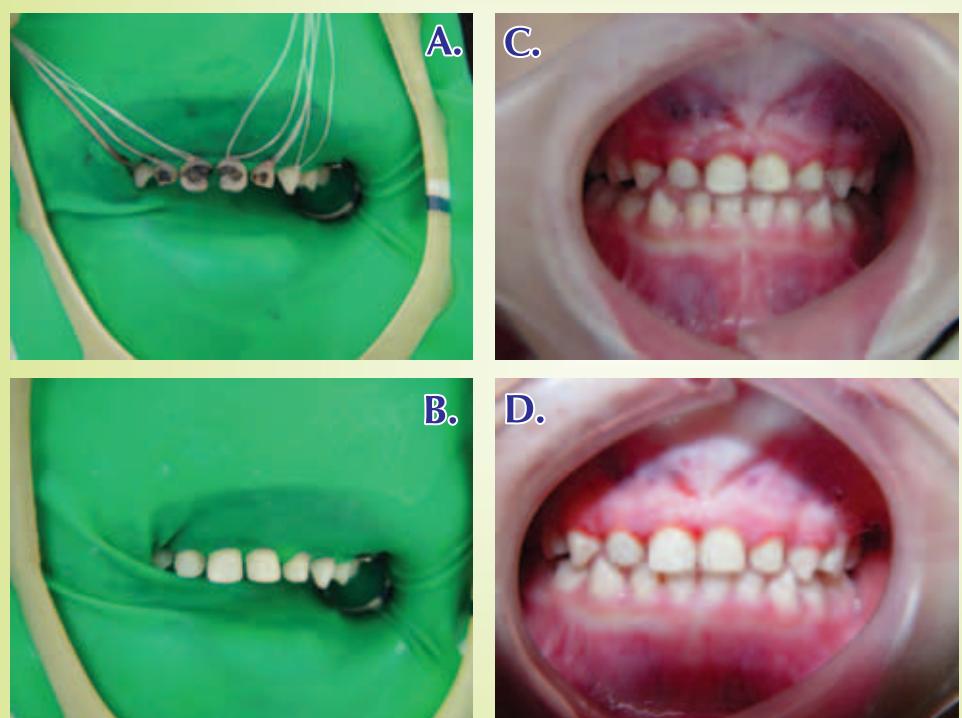
另外，最近媒體報導了一則有關牙科填補材料「汞齊（俗稱銀粉，amalgam）」會導致人體中毒的新聞，許多病人十分擔心自己或是家人，其牙科填補材料的種類以及可能的影響。牙科材料用的汞齊，對人體會造成危害的途徑，主要為皮膚的接觸及汞蒸氣吸入後造成肺

部、中樞神經系統以及腎臟的傷害，而主要的危害對象，是治療中的牙科病人、操作汞齊的牙醫師以及相關的醫護人員。因為牙科治療中使用汞齊的量其實不大，所以單次接受治療的病人的危害程度並沒有太大，並且是可以利用防濕橡皮帳（rubber dam），有效隔絕汞蒸氣及多餘的汞齊掉入口腔中，避免汞齊的危害。至於牙醫師及身邊的護理人員，可以利用戴手套避免直接接觸汞齊，並佩帶能過濾汞蒸氣的口罩，防止中毒。高雄醫學院黃純德教授的團隊，去年發表了一篇「牙科醫護人員尿液中汞含量之探討」，文中指出，牙醫師處於執行汞齊相關作業行為的第一線，其尿液

中含汞的濃度相對較高，但其健康問題與沒有職業性汞暴露的人士沒有很大的差異，但仍需加強職業衛生習慣的重要性（例如手套、口罩、安全防護罩的使用等），因為汞在人體內是會累積的，文中也提醒牙醫師：對於嬰幼兒、腎疾病、免疫缺乏或是懷孕婦女更要謹慎使用汞齊材料。

從接受牙科X光診斷到接受治療結束，過程中會運用許多器械，選用許多材料，當然會遇到各式各樣的風險。但是，專業、謹慎、細心的牙醫師及其醫療團隊，應以病人為中心，提供高品質的醫療服務，將風險可能性降到最低，讓患者可以放心擁有健康、美觀、有功能性的口腔環境，這也是我們醫院全體醫護人員一致的堅定目標。

利用防濕橡皮障（如左上以及右上圖綠色的橡皮障），提供良好且安全操作環境，並選擇安全又美觀的材料（如右上圖，選擇的是樹脂材料---resin---做填補），讓病人放心擁有健康的口腔環境。⊕



A：治療前，將防濕橡皮障置入口中，僅將欲治療的牙齒暴露出來，防止口中的唾液或是水氣影響治療品質，也可避免治療過程中的水進入病人口腔，引起不舒服的反射作用
B：前牙的部分，選擇樹脂材料（RESIN），安全又美觀

C：治療後，將防濕橡皮障卸下，對照上下左右的牙齒，評估其大小形狀，並確定有無粗糙面或是不舒服的地方
D：檢查中心咬合，避免有多餘的補綴材料影響正常咬合的情形發生