



兒童牙科舒眠及全身麻醉

◎基隆長庚兒童牙科主治醫師 吳竹莊

為了讓孩子能接受牙科治療，兒童牙科醫師常藉由許多的行為管理方法，費盡心思，希望孩子們能安全順利完成牙科治療，免於牙齒疼痛及後續引起之生活不便與影響發育。但牙科治療過程中會有高音頻及噴水震動，對孩子來說可能是難以克服的恐懼，也因此時常會遇到完全無法經由行為管理及誘導成功配合治療的孩子，此時看牙對孩子與父母來說，都是很大的心理壓力。

幸好現代醫療已走向精緻化，為了讓病童能盡早接受治療，牙科醫師與麻醉科團隊合作，讓原先無法配合接受牙科治療的患童能在舒眠或全身麻醉下

完成牙科治療，這對害怕看牙的孩子及其父母來說真的是一大福音。

● 舒眠和全身麻醉的差別？

舒眠和全身麻醉兩者均需給予藥物讓患者處於像是睡著的狀態，另外還必須加上不可或缺的精密生理監測，例如心電圖、血壓計、動脈血氧飽和度等，吐氣末端二氧化碳濃度與腦波的監測也十分重要。兩者的差別在於麻醉的深度不同，因此麻醉過程中需要考量及注意的事情也不同。由於牙科醫師的治療操作範圍和呼吸道是相同區塊，如何兼顧牙科處置與維持呼吸道暢通是一個重要卻又困難的課題。

舒眠經由麻醉科醫師控制麻醉深度，不影響患者的自主呼吸，因此不需要插氣管內管，常用在成人的無痛胃鏡或大腸鏡檢查中，術後的恢復時間也相對較短，但對於一些在鎮靜狀態會造成通氣困難，或正在感冒有呼吸道症狀的患者來說就不適合。

全身麻醉的麻醉深度更深，治療過程中患者幾乎不會感覺到疼痛，因為全身麻醉的麻醉深度會抑制患者的自主呼吸，所以需要放入氣管內管，術後的恢復時間較長。不過由於牙科治療的主要範圍位於口腔，治療過程中水容易流入喉嚨或滲入呼吸道，而呼吸道正是麻醉科醫師首要照護的區域，因此預先放入氣管內管對於需要較長時間治療的牙科患者而言，反而可以說是一種保護。

● 哪些兒童或情況適合舒眠或全身麻醉？

- 嚴重蛀牙或極度不配合的兒童
- 心智及理解能力尚未發育成熟，沒辦法配合長時間的療程
- 需要牙科手術的兒童
- 對於牙科極度恐懼的兒童

- 身心障礙患者
- 無嚴重氣喘、先天性心臟或臟器疾病、近兩週沒有上呼吸道症狀

● 不適合舒眠麻醉的對象或情況？

- 對豆類製品嚴重過敏
- 發燒
- 近期感冒嚴重有黃色痰液或鼻涕
- 體型過小、過輕
- 患有特殊疾病（如心臟病 / 氣喘 / 中樞神經疾患）

● 兒童牙科舒眠或全身麻醉流程？

兒童的生理構造與成人不盡相同，連呼吸道的處置也和成人有差異，在麻醉上有一定的風險，因此透過團隊術前評估及術中高度專業的處置，才能給兒童舒適安全的治療。



▲ 麻醉科醫師給藥及監控孩子狀況

1. 有需求的患者，與牙科醫師討論並擬定治療計畫後同意進行麻醉。
2. 由小兒科醫師及麻醉科醫師評估患者身體狀況是否符合接受麻醉。
3. 需做血液檢查、胸腔 x 光片檢查、呼吸道評估等。
4. 麻醉前需解釋風險及注意事項，包括治療當天不宜有呼吸道疾病或感冒發燒，以及麻醉前需空腹的時間等。
5. 手術結束後須等待患者恢復意識並符合離院標準才可回家。
6. 回家的術後照顧：不從事運動、小心跌倒，正常刷牙清潔並使用牙線。

● 兒童牙科麻醉治療術後追蹤

返家後醫療團隊會電話追蹤患童的恢復狀況，也提供家長聯絡電話，若回家後遇到問題能夠先以電話諮詢，讓家長能即時獲得幫助。

● 創造讓爸媽放心，孩子也不害怕看牙的治療環境

兒童牙科一路走來曾嘗試許多方法，包括將牙科器械及看診

流程編成故事融入治療中，甚至也在診間繪製卡通圖案，就是希望創造一個讓孩子們能快樂看牙的環境，但還是有一些年紀幼小或對牙科治療恐懼的孩子，沒辦法自己躺在診療椅上接受治療，這讓家長相當困擾。

現在兒童牙科醫師和麻醉科醫師合作，讓孩子們在治療的過程中能更舒服，對於看牙也不會留下陰影。不過有麻醉就有風險，在麻醉前應由醫師評估篩選適合的兒童，並透過術前的身體檢查了解兒童的過去病史、麻醉風險、甚至是呼吸道疾病或特殊疾病，並且給予家長術前及術後的飲食及居家照顧指引，讓家長們放心，孩子們也能安全舒適地完成牙科治療。📺



▲ 手術過程，孩子安穩的睡一覺醒來手術已經完成