

# 牙痛不是病?

文/牙醫部口腔病理科 主治醫師 林弘斌

□ 信絕大多數民眾或多或少都曾經有過牙 ┗ 痛的經驗,俗話說:「牙痛不是病,痛 起來要人命」, 牙痛確實令人難以忍受, 然 而就如同身體其他部位疼痛與全身疾病的關 係,牙痛同樣反映出牙齒本身或其他器官可 能存在的疾病。由於牙痛的原因多以牙髓疾 病為主,因此本文以牙髓相關疾病為討論核 1) 0

在討論牙痛原因之前,首先要先瞭解牙 齒的構造。張口可見的牙齒結構稱為臨床牙 冠,其下(外為牙齦覆蓋)由牙根支持,並 經由牙周韌帶連附於齒槽骨。從解剖構造來 看,臨床牙冠自外而內可以分成琺琅質(或 稱牙釉質)、象牙質(或稱牙本質),以及 牙髓腔。牙根的解剖構造與臨床牙冠 類似,但最外層的結構為牙骨 質,而非牙釉質。牙髓腔 內含牙髓組織,主要 由纖維母細胞、免疫 細胞,以及豐富的血管 與神經供應等所組成。

### 牙齒敏感易痠痛 常是牙髓發炎的警訊

當外來的刺激與傷害(常見的原因為 齲齒) 局限於牙本質而未影響牙髓腔時,會 引發牙髓內的局部發炎反應,病人對於冷熱 飲料或甜食會較為敏感,或者是牙齒略感痠 痛。此一階段的特徵主要包括:(1)需要 外界(如:喝冷飲)的刺激,才容易引發疼 痛,(2)外界刺激移除之後,疼痛通常迅速 消失。上述情況稱為「可逆性牙髓炎」,治 療方式是移除所有已被破壞的牙齒結構,並 選擇合適的填補材料,恢復牙齒的正常外觀 及功能。

如果忽視了初步的警訊而未予處理,外 來物質(如:細菌)對於牙齒結構的持續破 壞或是其他原因,都將直接造成牙髓組織的 暴露與感染,常會引發牙髓組織劇烈的發炎 反應。此時的牙痛特徵為: (1) 自發性的抽 痛(不需要外界的刺激), 甚且導致一夜難 眠,(2)外界刺激亦會引發疼痛,但與可逆 性牙髓炎不同的是,即使移除了外界刺激, 疼痛仍會持續數分鐘。我們稱這種情況為

# 將引發牙根尖周圍炎

上述症狀有時會突然消失一陣子,病人 常因而掉以輕心,誤以為狀況改善。其實這 是因為牙髓壞死,暫時對冷熱等刺激沒有任 何反應,然而感染會由牙冠往牙根尖區域擴 散,病人接著會覺得咀嚼時不太舒服,甚至 在鄰近的牙齦區域形成凸起或膿疱,這時牙 齒周圍的齒槽骨已經受到破壞,稱為「牙根 尖周圍炎」。

「不可逆牙髓炎」與「牙根尖周圍炎」 的治療方式均為根管治療。根管治療的目的 在於保存牙齒,避免遭到被拔除的命運,以 利後續的膺復治療。其施行步驟包括髓腔開 擴、移除壞死牙髓組織、根管擴大與修形、 感染控制,以及根管充填等步驟。由於根管 系統極為複雜, 往往需要1次以上的約診,並 適時配合顯微鏡等設施,以確保治療成效, 而病人有無配合約診,也是根管治療能否成 功的關鍵之一。在根管治療的步驟中,移除 壞死牙髓組織的概念,也就是過去為一般大 眾所熟知並高度畏懼的「抽神經」,但隨著 醫療技術、設施與疼痛控制的進步,根管治 療已成為治療牙髓疾病與保留自然牙齒的首 要選擇。

# 有導致蜂窩組織炎之虞

如果忽視牙根尖周圍炎的徵候,可能會 隨著感染日益嚴重而導致頭頸部的蜂窩性組 織炎,局部區域或臉部發炎腫脹,甚至合併 發燒等狀況,嚴重威脅健康。一旦出現頭頸 部的蜂窩性組織炎,可能需要住院,藉由切 開排膿與口服或施打抗生素,以避免進一步 的感染。

## 偶有非齒源性牙痛 須會診相關科鑑別診斷

必須注意的是,有些其他系統性的疾病 也會引發類似牙齒疼痛的感覺,雖然在臨床 上所占比例較低,但仍不可輕忽。例如三叉 神經痛與鼻竇炎,便是可能的原因之一,往 往需要牙醫師及神經或疼痛、耳鼻喉等專科 醫師,共同參與完整的鑑別診斷,以期達成 及時而有效的治療。

一口健康的牙齒,帶給我們享受美食的 樂趣、自信的外表與清楚的口語溝通,因此 應該付出更多的心思來維護牙齒的健康,重 視牙齒發出的警訊,並且養成定期檢查牙齒 的習慣,如此即可遠離牙痛的夢魘。 3