

有關齲齒

的認識

牙五 ■ 林恩信

緒論

俗謂：「病從口入」這句話並不是完全沒有依據的。因口腔乃消化系統中，唯一與外界相通的器官。因此，非但外界之異物和病原菌易由此進入體內引起種種的疾病，而且口腔本身的疾病亦能導致身體其他部分之嚴重病變。故，吾人對於口腔疾病的注意和認識，乃是一件刻不容緩的事。

口腔內的二大疾病：齲齒 (caries) 與牙週病 (periodontal disease) 為人類疾患中所最常見者。根據各項統計報告，現代人類齲齒的罹患率，約在 90% 以上，而在美國所做有關拔牙 (Extraction of tooth) 原因之統計中顯示出，齲齒佔 48%，牙週病 42%，其他原因 10%，由此可見齲齒的嚴重性，位居人類口腔疾病之冠。這種後果實不容吾人所忽視。

齲齒與感染

所謂好的 Dental health，即包括牙齒 (tooth) 與齒齦 (gum) 的健康，必須是 "pink." 狀態。一般將牙齒的齲蝕及窩洞的形成 (cavity) 常稱做齲齒 (Dental caries)。人們一旦患了齲齒，若是要換救牙齒，就必須趕緊接受治療以施行填補手術。

齲齒的疾患，往往齒齦也會因發炎或感染而引起強烈的壓痛 (tenderness)。齲齒和齒齦的病會干擾牙齒對食物咀嚼的機能至鉅。

一般可將齲齒依其進行之程度的不同而分成四個等級：

C₁：局限在琺瑯質的表層齲齒。此時一點疼痛的感覺都沒有。C₂：齲蝕已到象牙質 (dentin) 者。此時對冷熱水有刺痛的感覺。C₃：齲齒進行已至髓腔 (pulp) 者。此時牙齒已有痛覺。C₄：齲齒進行到了殘根狀態，牙根已近全部破損者。此時應施行拔牙手術。

注意齲齒

齲齒的分佈很普遍。有些人比其他人更易患齲齒，但是卻有少數人到了成熟的年齡甚至未曾有過罹患齲齒的經驗。齲齒的發生乃起因於我們所吃食物的殘渣遺留牙齒表面，同時口腔又具有黑暗，溫暖，潮濕等有利於細菌生長繁殖的條件，因此細菌的繁殖尤為旺盛；在許多情況下，細菌偶然會通過琺瑯質上之裂隙到達象牙質。雖然琺瑯質的硬度很大，但它是較脆的，因此易於破裂或碎裂成小片。咬硬東西，如堅果 (胡桃) 可能會引起牙齒琺瑯質的損害。破裂的裂隙往往是太微細，以致於除了牙醫生外是無法查出的。然而其裂隙的大小還是足以滯留食物的微粒，其中最忌者是澱粉及糖。當細菌在這些腐敗之食物微粒上工作時，會放出一種酸，軟化或溶解一小部分的琺瑯質。細菌可經由這小缺口將它們對牙齒的破壞工作進行至象牙質。牙齒的齲蝕由是漸漸進行，若當齲齒進行至髓腔，可能會引起許多嚴重的麻煩，況且牙齒有時也可能已經不能施行修補了。其所造成第一個危險性是膿 (pus) 會集結在牙根的尖端而形成了膿腫 (abscess)。另一個危險性是細菌的作用會毀滅髓腔 (由結締組織、血管、神經組成)，同時也會剝去了神經的生機。

齲齒的流行，似乎可用許多因素來說明。其中有一項是 "地理位置" (Geographical location)。值得注意的是有些地區的人們幾乎沒有齲齒的患者，而其他地區的人們卻幾乎毫無例外的都患有齲齒。在許多事實顯示出，人們較少患齲齒的地區，其土壤及水之中含有一種叫做氟的化學物質。現今已經有許多人從事於有關氟對齲齒影響的各項實驗。據目前所知氟對齲齒有預防的功效，因此在歐美先進國家，早已進行飲水氟化的工作，並且收到預期的宏效。一向對口腔衛生不甚重視的我國，政府最

近也擬定了先在高雄和中興新村從事飲水氟化的計劃，此乃國民的一大福音。然而，氟對齲齒預防的效率並非絕對有效，通常最高達 65% 而已，因此要對齲齒做有效的預防另有賴於與其他方法，如口腔衛生之維持等的配合方能達到最佳的效果。

牙醫師—專家

牙科醫生乃是精通於口腔內硬組織及軟組織之各項疾病之診療之專家。對於齲齒的治療和復健更是具有獨特的醫術。當他治療早期的齲齒時，他先清除已感染部位的琺瑯質或琺瑯質與部分象牙質，然後才做填補。這幾乎能使牙齒恢復健康而且幾乎就像新生的牙齒一樣。這項填補可密接於周圍的琺瑯質，使細菌不能侵入，以便更進一步齲齒的發生。至於治療深度的齲齒（進行至齒髓者）則較麻煩，因為必須鑽通齒髓腔並除淨其中腐爛齒髓之殘渣，以便準備施行填補。若是齲齒進行至此程度才接受治療和填補的牙齒，在填補後從外表看來像是十分堅固，其實它必須小心照顧以免破裂。因此，對於那些不重視口腔衛生的人們，常由於治療時間的延誤，不論在牙齒本身或是時間上、金錢上都遭遇莫大的損失。有鑒於此，牙醫生常忠告病人每隔二年接受一次全口牙齒之 X-ray 檢查，藉此可發現牙齒有否缺損，藉此可了解缺損的情形立刻做妥善的治療。牙醫生也勸病人在深度齲齒或在齒髓因感染或外傷而成死髓（dead pulp）的 case 的治療前先照 X-ray 能有助於決定治療的方法。甚至在無髓牙（pulpless tooth）填補後也應照 X-ray，因為在牙根尖端可能有膿腫形成。

後記

近代牙醫科學的進步並不亞於一般醫學。無論在醫術或儀器方面都有非凡的進步。然我國牙醫科學的發展較遲，牙醫學校的設立乃是近二十年來的事。台灣光復至今除了少數早年留日的牙醫生外，有大量的密醫充斥其間為害國民口腔健康至鉅。近年來牙醫界不斷的努力和吸收國外最新醫療知識，加上接受最新牙醫教育之新血輪已不斷的推出。故現今國內的牙醫水準已非昔日所能相比。同時新的儀器也不斷地被採用以配合新的醫療技術。近年來，國內牙醫生使用超回轉無痛牙鑽（air turning engine）者日趨增多，對於齲齒的治療更日趨簡化，同時能解除患者因治療所生的病痛。是故，罹患齲齒的人們不必再遲疑不前，趕緊接受治療吧！

我的

楓冰

護士生活

小時候對「白衣天使」懷有懼怕的心理。不知是怕針筒抑或那命令式的臉孔。如今自己擔任了這角色，才深深感覺到，做個「白衣天使」是那麼地不簡單。

有一次發藥，有個新病人不肯吃藥。我只好使出老法子說服他。沒想到他不吃也罷，還說：「做護士定要像妳們的鼻祖南丁格爾一樣，有燃燒自己，照亮別人的精神才配！這時不知那床的病人冒出一句：「你有南丁格爾的病人的精神嗎？」使那病人不敢再說下去，也把藥吃了。這是我實習三個月來碰到的頭一遭。

護生日記

漩

今天是實習五個星期的最末一天。
當我們走到×號病房，

pt說：「你們要走了，在你們走之前，你們送給了我一樣很好，很有價值的禮物。」

我驚訝地問道：「什麼禮物？」

pt 微笑說着：「是你們這些『007』要走前，已將我頭內的『魔鬼兵團』全用『烈火』焚盡了。他們也就跟着你們走了。」

這些話真讓我丈二金剛摸不着腦袋。我皺着眉頭推敲此 pt 的話中話。

pt 連忙解釋道：「我的頭已不痛了，難道這不是很好的禮物嗎？」