



徐慶玲牙周病植牙專科

*Dr. Hsu's Periodontal Clinic*

[www.periohsu.com](http://www.periohsu.com)

[periohsu@gmail.com](mailto:periohsu@gmail.com)

## 牙周病的非手術治療

牙周病的非手術治療，包括牙齦上及牙齦下的結石清除和整平，以及病人口腔衛生的確實執行。治療的目的期待能夠藉由減低口內的細菌量，和改變口內細菌的組成（減少致病細菌的比例）來減低發炎的程度，並期待牙肉能夠與清潔過後的牙根作再貼合的動作，希望能夠最終達成降低牙周囊袋深度的目的。

確實的牙齦下結石清除和牙根整平，對於囊袋的降低是極為重要的。若配合確實的口腔衛生習慣，可減少許多不必要的牙周手術治療。然而當牙周病醫師作了確實的清潔後，病人卻未能同步花時間花心思去做好口腔衛生的要求，則治療效果也是會大打折扣的。所以在每次開始治療之前，都會檢查口腔衛生清潔的狀況，並加強指導未達標準的區域。作嚴格的督促！

另外，過度的牙齦下整平動作，也可能造成牙根敏感和牙髓炎的情形。所以，凡事都不要太過才好。

在非手術治療中，一些較深的囊袋，或在牙根型態較特殊的地方，例如：後牙的牙根分叉處，或牙根凹陷處，或先天的型態變異，可能因牙肉的阻擋，而無法做完全的牙結石移除。牙根分叉的寬度過窄，及型態起伏，不但使牙醫師對位於其中的牙結石移除困難，病人要清潔此處的牙菌斑也是極為複雜。而蛀牙和不良的填補物也是類似的情形。所以，後牙的牙根分叉處一旦因牙周病傾蝕而暴露出來到一定的程度，則癒後就比較難以確定了。在非手術治療時，醫師會先安排蛀牙的填補和不良補綴物的重新復形，也會盡量將一些變異的型態作最佳程度的修正。

牙周病基本的非手術治療，是將口內分成四個區域，在局部打麻藥的情形下，作牙齦下牙結石刮除及牙根整平去毒的工作。由於這個步驟的複雜程度較高，也由於考量病人治療後麻藥未退時的不適，才會有一次作四分之一口的考量。有研究顯示若能在短時間內（24小時）作完全口牙齦下牙結石刮除及牙根整平，再配合指定漱口水的使用，比起分次作治療，牙周復原的效果略勝一籌。也就是說，在越短的時間內，將口腔內的細菌清除，當然對於復原是有加分的效果的。所以不一定非要分四次作完，可視時間及身體可負荷與否，增加一次所治療的區域。

在作完全口牙齦下牙結石刮除及牙根整平後，就會給牙周組織一段復原期，視嚴重程度之不同，約等四到八個禮拜不等。在這段復原期之間，口腔衛生的維護是極為重要的。由於過了這段復原期，便要進行全口牙周情況的再評估（全口牙周囊袋及其他相關指數的再測量），並視其復原狀況，決定是否需要進行第二階段牙周病的手

術治療。常發現盡心做到口腔衛生要求的病人，往往需要進行進階牙周手術的機率，就大為降低了。為了避免病人在恢復期，忽略了口腔衛生的執行，通常會在恢復期之中，再作幾次口腔衛生的加強，並再為病人作牙齒拋光打磨。牙齒表面越光滑，當然就越不容易讓牙菌斑再堆積囉！

經研究顯示，在中度的囊袋，即 4~7mm 的囊袋，牙周病非手術治療大約會進步 2~3mm，也就是說，中度的囊袋在非手術治療後，大部分都有機會將囊袋降至 5mm 以下。更深的囊袋，雖然統計顯示，進步的程度可能大於中度囊袋，但也會因深度太深，非手術治療的進行會有其限制，所以恢復的狀況就比較難預測了。

由於不當或過大的咬合力量，會對牙周組織造成過大的壓力，而有可能加速牙周組織的破壞，並且影響牙周組織的復原，所以在非手術治療中，將發炎控制後作咬合的調整，也是很重要的步驟。

