根管治療
(Root Canal Treatment)

一、什麼是根管治療？

當牙齒因蛀牙、外傷或其他原因使牙髓組織（神經）受到細菌感染和發炎時，稱為牙髓病，嚴重時牙周骨也會受到破壞，為了治療牙髓病及保留牙齒必須進行根管治療，把發炎或壞死的牙髓組織清除（俗稱抽／殺神經），並且修形及充填根管，防止再度感染，此種治療即稱之根管治療。臨床上對異物堵塞、穿孔、彎曲、治療發生特殊困難之根管，或未知的根管其變異不易掌握，目前有更專業能有效增加根管內部的能見性的顯微鏡輔助根管治療，該治療是近年來牙髓病治療的一大進步。

二、什麼狀況需施行根管治療：

(一)牙齒劇烈疼痛或牙齦腫，經就醫評估為急性牙髓病。

(二)牙齒曾有很深的蛀洞，補牙兩週後不適或疼痛。經醫師診斷為牙髓病者。

(三)牙齦出現小膿皰經診斷為慢性牙髓病。

(四)牙齒無症狀但因製作假牙，經醫師診斷需要施行根管治療。

三、根管治療過程：

(一)醫師視情況施打局部麻藥。根管治療可能會有疼痛的情況，一般而言若牙髓已經壞死，治療過程應該不會疼痛，若有疼痛者，會給予局部麻醉控制。通常第一次治療需要施打局部麻醉藥，後續的治療大都不需使用。

(二)以橡皮帳隔離患齒，移除蛀掉的部分，進行髓腔開擴。

(三)以藥水沖洗牙根管，經一次或多次治療後再將牙根管封填。

(四)過程中會照射數張口內 X 光片，每次治療結束時醫師會將牙齒窩洞臨時填補，避免口腔細菌感染。

(五)每次治療時間為一小時至一小時三十分，依牙齒部位及發炎程度，有不同的治療次數。

(六)若是根管較複雜不易清創，或有根管鈣化、彎曲、穿孔等現象，經醫師評估必要時建議自費使用顯微鏡等精密儀器來輔助根管治療。

四、治療後注意事項：

製作單位：臺北榮總口腔醫學部
更新日期：115.08.15

(一)根管治療完成後 3-7 天可能會出現疼痛腫脹，可遵照醫囑服用止痛藥，若症狀持續未改善請與您的醫師聯絡以便安排回診。若有急性疼痛，可以藥物控制疼痛或安排緊急處理。

(二)根管治療期間，應避免使用患齒咀嚼食物，否則容易造成牙齒斷裂，一旦斷裂延伸至牙根，就無法再治療必須拔除。

(三)經過根管治療的牙齒主要結構喪失，臼齒需要製作牙套保護起來，以減少牙齒斷裂風險；少數齒質完整的前牙牙齒，因為咬合力較輕，填補起來即可。

(四)根管治療完成後，大部分牙齒的臨床症狀均可得到改善。若病灶已擴及根尖區齒槽損壞，則需長期追蹤(六個月至數年)

參考資料

1. Peters, O. A., Rossi-Fedele, G., George, R., Kumar, K., Timmerman, A., & Wright, P. P. (2024). Guidelines for non-surgical root canal treatment. Australian Endodontic Journal, 50(2), 202–214. https://doi.org/10.1111/aej.12848
2. Duncan, H. F., & El-Karim, I. (2025). Endodontic S3-level clinical practice guidelines: the European Society of Endodontology process and recommendations. BDJ, 238(7), 580–586. https://doi.org/10.1038/s41415-025-8335-x
3. Mehta, D., Coleman, A., & Lessani, M. (2025). Success and failure of endodontic treatment: predictability, complications, challenges and maintenance. BDJ, 238(7), 527–535. https://doi.org/10.1038/s41415-025-8453-5

PDF.下載.列印

製作單位：臺北榮總口腔醫學部
更新日期：115.08.15