

病歷號碼：

姓名：

出生年月日：

醫病共享決策輔助評估表

決策題目：

我接受醫師的建議要拔牙，我該同時接受齒槽嵴保存手術嗎？

前言：

牙齒是生長在齒槽骨內，當牙齒健康的存在骨頭裡時，骨頭會維持一定的寬度和高度，

但當牙齒因為蛀牙，牙冠缺損過大無法重建或牙周病等等的原因而必須被拔掉時，一旦失去了牙齒和牙周韌帶的支撐，加上血流被阻斷，骨頭因患者病灶程度的不同會產生不同程度的吸收。

適用對象 / 適用狀況：

經診斷需要拔除牙齒且後續可能需植牙或牙橋重建的患者

疾病介紹：

牙齒拔除後，牙床骨頭將會隨時間漸進地吸收萎縮，此為人體自然生理現象。如果未來有重建的計畫，該位置牙床有足夠骨量對於後續人工植牙及牙橋製作的舒適度及美觀皆有幫助。在醫師評估判斷下，預計拔牙區在拔牙後有高度牙床吸收的機率，則建議在拔牙的同時進行「齒槽嵴保存術」，將有助減少牙床骨吸收的效果，以利於後續口腔重建的進行。

醫療選項介紹：

拔牙後齒槽如果在自然癒合的狀態下，根據文獻的追蹤，半年到一年之間，平均會有 30%-50%的寬度吸收量。如果拔牙當下合併齒槽嵴保存手術的進行，臨床上有機會讓齒槽嵴寬度的吸收量小於 10%。臨床上建議使用的再生材料包含骨粉、再生膜、生長因子，優點是能在拔牙手術當次同時進行，可減少日後補骨的需求及重建困難度，也可以縮短重建療程。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 拔牙手術同時接受齒槽嵴保存手術
- ☐ 僅接受拔牙手術
- ☐ 我還不能決定

在此，請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

步驟一：治療選擇

選項 考量	拔牙手術合併齒槽嵴保存手術	僅接受拔牙手術
要 做 的 事	1. 拔除患齒 2. 齒槽清創 3. 置放再生材料及縫合	1. 拔除患齒 2. 齒槽清創 3. 視情況進行縫
優 點	1. 保存齒槽寬度 2. 縮短重建治療療程 3. 減少二次補骨手術的需求	1. 手術時間較短 2. 無額外自費費用
缺 點	1. 手術時間會比單純拔牙手術較久 2. 需要繳納額外自費費用 3. 傷口需要較小心照護	1. 日後考慮植牙重建，可能需要二次手術，重建療程會較久、難度較高 2. 齒槽吸收後，以牙橋重建的話，在橋體區下方較不美觀，也易堆積食物碎屑

步驟二：偏好考量

請圈選下列考量項目，1 分代表對您完全不同意，5 分代表對您非常同意

考量項目	完全 不同意				非常 同意
我希望療程不要太過冗長	1	2	3	4	5
我希望能夠減少手術次數	1	2	3	4	5
我希望重建後有好的美觀	1	2	3	4	5
我希望重建後能夠容易清潔	1	2	3	4	5
我希望重建後能夠有好的舒適度	1	2	3	4	5
我不希望拔牙有額外的自費負擔	1	2	3	4	5

步驟三：您對醫療選項的認知有多少？

(以下問題若有任一項“我不確定”，請洽醫護人員再次說明)

認知問題	對	不對	不確定
1. 齒槽嵴保存手術能夠保留齒槽的寬度？			
2. 良好的齒槽條件對植牙重建有幫助？			
3. 良好的齒槽條件對牙橋重建的美觀及舒適度有幫助？			
3. 齒槽嵴保存手術是一項額外自費負擔的術式？			

步驟四：您現在確認好醫療方式了嗎？

- 我已經確認治療方式，，我決定選擇：（下列擇一）
 - ☐拔牙手術合併齒槽嵴保存手術
 - ☐僅接受拔牙手術
 - ☐我還沒決定
- 我對於自己的決定有多確定
 - ☐完全確定 ☐不是很確定 ☐完全不確定
- 我還沒做決定，但比較偏向於
 - ☐拔牙手術合併齒槽嵴保存手術
 - ☐僅接受拔牙手術
 - ☐我想要與家人朋友討論後再作決定
- 對於上述的治療方式，我還想要提問的是：_____
- 您對於本次醫病共享決策討論的過程的滿意度為何？

非常不滿意

非常滿意

1

2

3

4

5

瞭解更多資訊及資源：

- 高醫體系 SDM 平台，網址：



完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。