

我如何運用 Cochrane Library 進行實證照護並改善醫療行爲

安泰醫院牙科部第二年住院醫師黃宏興

閱讀文獻：Root canal posts for the restoration of root filled teeth.

Bolla M, Muller-Bolla M, Borg C, Lupi-Pegurier L, Laplanche O, Leforestier E. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 1. Art. No.: CD004623. DOI: 10.1002/14651858.CD004623.pub2.

多數台灣人的牙科就醫習慣就是，有病痛才就醫，牙齒痛到無法忍受才到醫院、診所就醫。通常托著臉，以疼痛表情進來門診求診的病人，大多是已經嚴重蛀牙或是牙周病的病情。如果是嚴重蛀牙，勢必就得進行根管治療，將牙齒留存下來。但是牙齒經過根管治療後該如何存留下來？一側齒壁缺損的牙齒可以直接使用複合樹脂或是銀粉填補牙齒窩洞，即可製作假牙牙冠。兩側以上齒壁缺損的牙齒大多需要另外製作柱心(Post&Core)來提供假牙牙冠需要的固位力(Retention)。柱心材質方面，使用強硬的金屬材質與將來牙齒斷裂機率有沒有關聯？還是使用稍有彈性的炭纖維材質(carbon fibre posts)可以降低根管治療後牙齒的斷裂？

查詢過考科藍文獻回顧資料庫(Cochrane Database of Systematic Reviews, CDSR)，看到一篇Marc Bolla等學者寫的論文。內容提到使用金屬鑄造柱心(metal-cast posts)的牙齒斷裂風險(9/98)，相較於使用碳纖維柱心的牙齒斷裂風險(0/97)來得高。於是將這個理論運用在牙科臨床上，根管治療後的牙齒如果需要製作柱心，我會將碳纖維柱心列為首選。除了因為有文獻回顧做後盾之外，還能在該診次就製作好臨時假牙給患者使用，減少患者就診次數。雖然目前臨床病例數不多，追蹤時間也才一年多，但是面對將來牙齒斷裂機率，我是抱著樂觀的態度。和其他牙科老師們討論後得到的結果也是和該文獻回顧接近的：有人主張柱心就是要夠強硬才能承受咬合力量；有人主張要以柔克剛，使用碳纖維柱心，即使咬合力量過大，斷裂會出現在碳纖維柱心，而不會造成牙齒斷裂。但以上的理論，在全球的研究文獻仍然各有主張，尚未定論。

即使這篇文獻告訴我們，在根管治療後牙齒之使用柱心材質的研究仍需要更多進一步的研究討論，但是這對於仍在接受住院醫師訓練的我們而言是很有幫助的。我們可以很有信心的去嘗試運用在臨床的新技術、材料；可以增加我們對新材料的興趣，刺激我們想要嘗試去做進一步的相關研究，在這方面的研究文獻才能增加；越多研究文獻，越多人討論，「假說」才能變成「定律」，臨床牙醫學才能持續進步下去。