

牙科放射線檢查 (X 光)

加州牙醫協會

攜手向前。共同邁進。

X 光檢查為何重要？

放射線檢查通常稱為 X 光檢查，是幫助您的牙醫正確診斷您口腔保健需要的重要工具，可以讓牙醫看到肉眼無法看見的情況。X 光檢查幫助牙醫判斷您是否有**齲齒(蛀牙)**、**牙周(牙齦)疾病**、**膿腫**或生長異常的情況(例如腫瘤或囊腫)。X 光檢查還可顯示阻生牙或未萌出牙齒的位置及狀況。

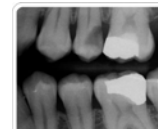
應該多久做一次 X 光檢查？

做 X 光檢查的頻率和您牙醫所建議的檢查類型取決於他/她本人進行全面檢查的責任，而且要確保提早發現問題，盡可能減少對牙齒和/或牙齦造成損傷，還要取決於您的口腔健康狀況，現有問題的嚴重程度以及牙醫需要觀察的口腔部位。如果您最近照過 X 光片，然後換了牙醫，您可以要求將一份 X 光片的副本發送給您的新牙醫。

X 光檢查類型

咬翼片

咬翼片是最常見的 X 光片之一。咬翼片顯示牙齦線上方的牙齒以及牙齒之間的骨頭高度。咬翼片幫助診斷牙齦病和牙齒之間的蛀洞。咬翼 X 光片是放在牙齒的舌頭一側，通過咬住紙板片來定位。通常拍攝咬翼片時是四張一組。常患齲齒的人士最常可以每六個月拍攝一次。口腔衛生情況好，沒有齲齒的人可以每兩或三年拍攝一次。



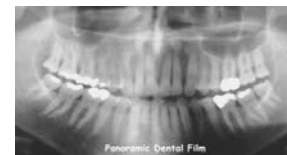
全套 X 光片

「全套」X 光片可以顯示您的全部牙齒以及周圍所有骨頭的情況，幫助診斷齲齒、囊腫或腫瘤、膿腫、阻生牙及牙齦病。全套 X 光片通常包括 14-20 張獨立 X 光片，通常會在第一次看新牙醫時建議拍攝，以幫助正確診斷並計劃治療。



全景 X 光片

全景 X 光是一張全口照片，拍攝時無需將 X 光底片放入您的口中，而是在您安靜坐好後 X 光攝像頭圍繞您轉動，拍攝一張您的下頷和牙齒的大型照片。這類 X 光在需要同時觀察上下頷的情況下尤其有用，可以顯示在「傳統」全套 X 光拍攝小型單張相片上很難觀察得到的阻生齒或其他的隱藏結構。



牙根尖 X 光片 (PA)

牙根尖 (PA) X 光片是指拍攝單張 X 光片，用於顯示特定的關注部位。如果您有牙痛，牙醫可能會建議您拍攝一張 PA 片，觀察包括牙根在內整顆牙齒的情況。



錐束電腦斷層攝影或 3 維 X 光

科技的進步繼續為我們提供各種新方法，讓我們能夠觀察到肉眼看不到的結構。成像科技的一項最新技術就是錐束電腦斷層攝影 (CBCT)。CBCT 採用旋轉的 X 光設備，結合使用數位電腦，可以捕獲軟組織、骨骼、肌肉和血管的清晰 3 維圖像。如果您的牙醫覺得有必要進行更多的拍攝以便做出正確的診斷或治療，有可能建議使用 CBCT 或其他新的成像技術。

接受牙科 X 光檢查會接觸多少輻射量？

- 拍攝一組四張的 X 光咬翼片會使病人接觸 22 to 51 microSv (微西弗) 的輻射。
- 全景 X 光片檢查會接觸大約 5 至 25 microSv 的輻射量。

- 錐束 X 光造成的輻射接觸量有很大差別，從低至 20 microSv 到高達 700 microSv，具體取決於相片尺寸和所使用的錐束機器品牌。

為便於理解，我們可以將這些數字與一個人每年接觸背景輻射（環境輻射）的平均值相比較。全球每年平均值是 2400 microSv。

我的牙醫可以採取一些措施限制我的牙科 X 光輻射接觸量嗎？

可以的。牙醫可以採取幾個步驟來確保您在接受 X 光檢查時接觸的輻射量盡可能是最低的。

- 1) 將鉛罩衣放在您的身上。建議使用甲狀腺護套以保護頸部（但並非強制性要求）。
- 2) 使用准直儀，這是一個從 X 光機器伸出的長管。使用准直儀可以限制到達病人身體的有用 X 光束的數量和形狀。
- 3) 使用最快速的底片類型 (E/F) 或數位感測器。

左側圖片是長方形的准直儀。右側圖片是正在使用中的准直儀。



在建議 X 光拍攝方面，牙醫遵循 ALARA（合理抑低）原則，通過使用以下措施降低病人接觸的輻射量：判定拍攝 X 光的需要和類型，在拍攝 X 光時採用「最佳實施方法」，包括應用品質控制程序，以及完整、準確讀片。

X 光檢查是您牙醫的重要診斷工具。早期檢出和治療疾病是在有生之年確保口腔健康的最佳方式。牙醫應僅在有必要確保最理想的口腔健康時才建議使用 X 光檢查。如果您對牙醫建議的 X 光檢查類型或頻率有疑問或疑慮，請一定要詢問您的牙醫。

800.CDA.SMILE
cda.org