

# 淺談抗骨質吸收藥物

文/口腔顎面外科 陳怡孜 主治醫師

<案例>

86歲的女性，因為下排的牙齦腫且傷口無法癒合（圖一），經由家人陪同，在2019年7月至口腔顎面外科門診。據家人敘述，因為阿嬤常喊腰酸，5年前在台北就醫後，醫師就開立了福善

美給阿嬤吃。2019年3月因為下排牙齒有點痛，帶阿嬤去台北的牙醫診所看，醫師評估可能是老舊假牙及殘留的蛀牙導致，分別拔除了下排幾顆牙齒後，也做了一副新的假牙。



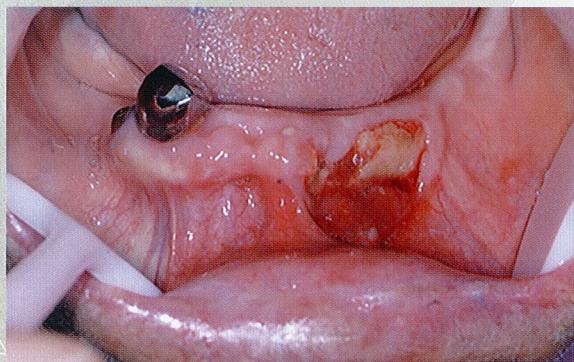
**陳怡孜 醫師**

現任 |

- 口腔顎面外科 主治醫師

專長 |

- 口腔外科
- 正顎手術
- 口腔癌
- 人工植牙



圖一、左下無牙區有齒槽骨暴露，且牙齦紅腫。

2019年5月回骨科門診時，醫師改以施打保骼麗。但這段時間裡，這些已拔除的牙齒，傷口持續有腫痛。經我們檢查後，發現下排原本的拔牙區已有明顯齒槽骨暴露且牙齦有大量膿瘍，建議患者先暫緩使用骨質疏鬆的治療藥物，且在感染控制到較穩定後，安排全身麻醉下清除壞死的齒槽骨，後續傷口癒合良好（圖二），也改善了口內感染的問題。



圖二、術後癒後良好

### 對於自己長期服用的藥物了解嗎？

其實很多藥物會影響口腔健康，有些輕微，有些可能不會短時間內出現，比如說口腔乾燥症、牙齦腫大、牙齦出血等，而有些可能會造成較嚴重的表現，甚至需要手術治療來解決，像是顎骨壞死。雖然聽起來很可怕，但大多數這些情況是可以預防的。

而經診斷為骨質疏鬆的患者，醫師會視情況開出雙磷酸鹽類藥物或單株抗體藥物，有的口服藥，有的則是定期回診施打針劑。另外某些癌症會造成骨轉移而導致的病況，包括病理性骨折、骨骼疼痛、高血鈣及脊神經壓迫等，醫師也可能會依情況搭配給予這類的藥物，我們總稱它為抗骨質吸收藥物。

這類藥物的作用最終都是抑制了蝕骨細胞的活性，降低骨頭重塑作用，所以可減緩骨質流失，促進骨質生成，而對於癌症病人能緩解骨骼疼痛，避免相關併發症。但長時間抑制蝕骨細胞作用後，人體骨頭就無法進行正常的新陳代謝，尤其是口腔區域，一旦骨頭受傷或感染，修復能力就大大降低，才會有局部性顎骨壞死的不良反應。

### 聽起來很恐怖，這樣還要用這種藥嗎？

這類藥物的效益仍然大於風險，如果經醫師謹慎評估後認為需要使用此類藥物，做好適當的預防，使用前先至牙科檢查，維護好口腔環境，就可遵照醫囑安心使用。用藥期間民眾若於牙科就診時，要主動告訴牙科醫師正在吃哪些藥，讓醫師可以作處方及治療的參考，避免侵入性的牙科治療。如果不知道藥品的名稱，可以攜帶藥袋或是請牙科醫師查詢雲端藥歷，並且定期牙科回診，讓牙科醫師可以視情況調整治療策略，以降低發生嚴重不良反應的可能性。