

## 拔牙傷口難癒合 癌症藥物引發顎骨壞死



拔牙後傷口持續疼痛腫脹，需特別留心；圖為情境照，圖中人物與本文無關。(照片來源：shutterstock)

一名 74 歲患者在診所拔牙後傷口遲遲無法癒合，到醫院牙科門診時已出現持續性疼痛、腫脹、化膿等症狀。原來她是乳癌合併骨轉移病人，有使用單株抗體抑制骨轉移相關藥物，導致出現顎骨壞死症候群 ( MRONJ )，經進行清創與皮瓣修補，2 個月後口腔黏膜才癒合。

常見的顎骨壞死症候群患者，主要是因癌症或骨質疏鬆治療，使用單株抗體或雙磷酸鹽類藥物，抑制蝕骨細胞生長，導致拔牙後，無法先將舊骨頭溶蝕代謝排出，導致傷口久久無法癒合。



▲ 葉梓賢醫師指出下顎骨所在。（照片提供 / 葉梓賢）

## 宜等傷口癒合再治療骨轉移

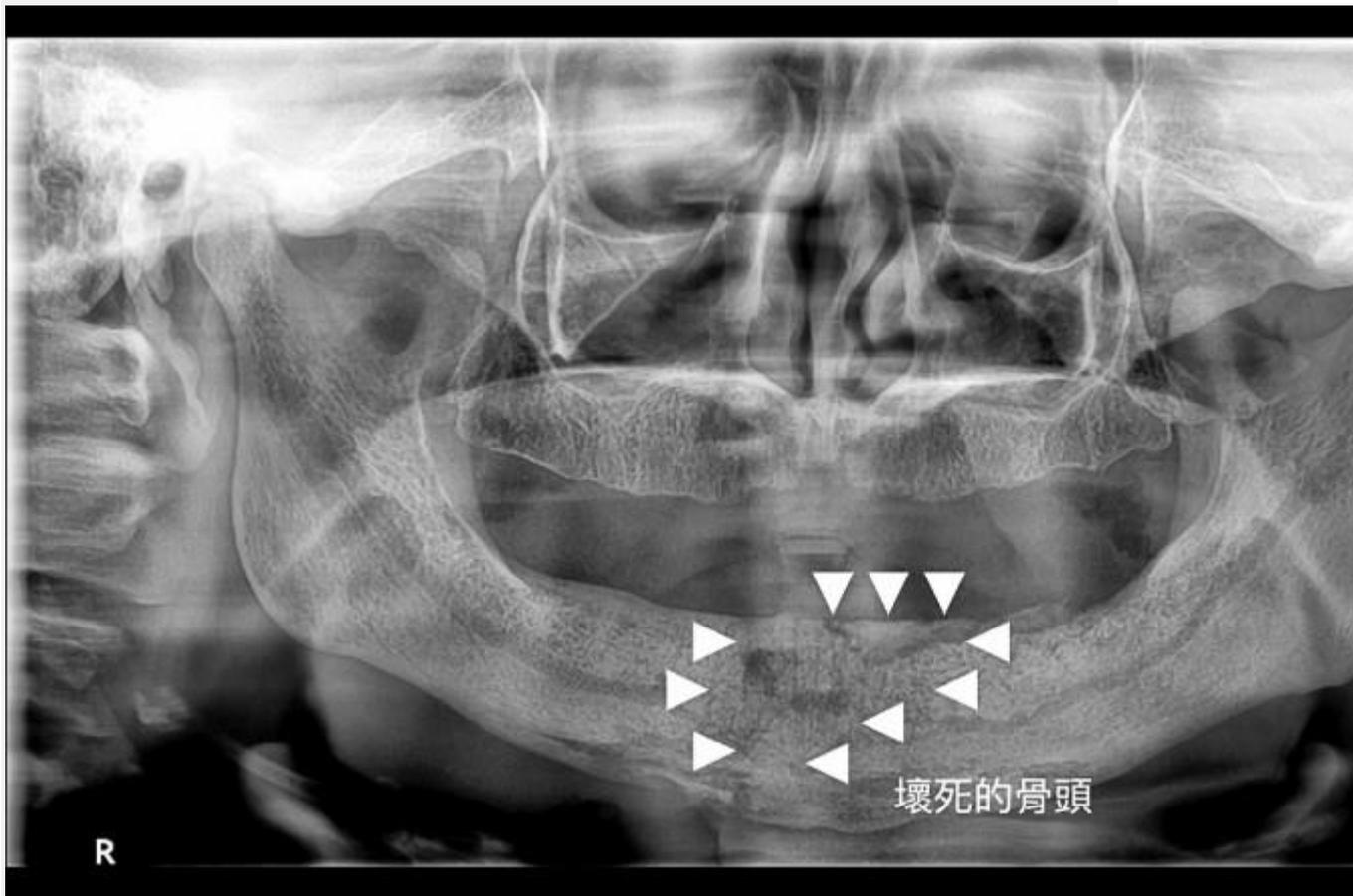
通常癌症合併骨轉移的病人，大都是已經進入末期，為顧及治療期間生活品質，建議先至牙醫檢查，若需拔牙或植牙治療，建議等傷口癒合後，再開始癌症轉移治療。

有些病人牙齒沒有問題，但吃了骨質疏鬆或抑制骨轉移的藥物，也會發生自發性顎骨壞死症狀，整體來看，顎骨壞死症候群病人一年有 10 幾例，包括乳癌、攝護腺癌患者發生骨轉移時，都會使用類似藥物，當病人出現牙齒疼痛或嘴巴附近疼痛時，才會被會診到牙科。

顎骨壞死症候群病人的主要症狀是牙齒疼痛、牙齦腫脹、長膿包、或有顎骨外露、甚至上顎骨發炎合併鼻竇炎症狀，醫師會先以門診漱口藥水沖洗為主，盡可能減少壞死骨頭的細菌量，等待壞死的骨頭和健康的骨頭分離。這時就看游離的骨頭是否可以在門診取出，如果不行，就需要手術移除。移除後會依軟組織缺損的範圍來決定是否需要皮瓣修補。



▲清創移除壞死骨頭的 X 光醫學影像。(照片提供 / 葉梓賢)



▲X光醫學影像可看出壞死骨頭結構不同。(照片提供 / 葉梓賢)

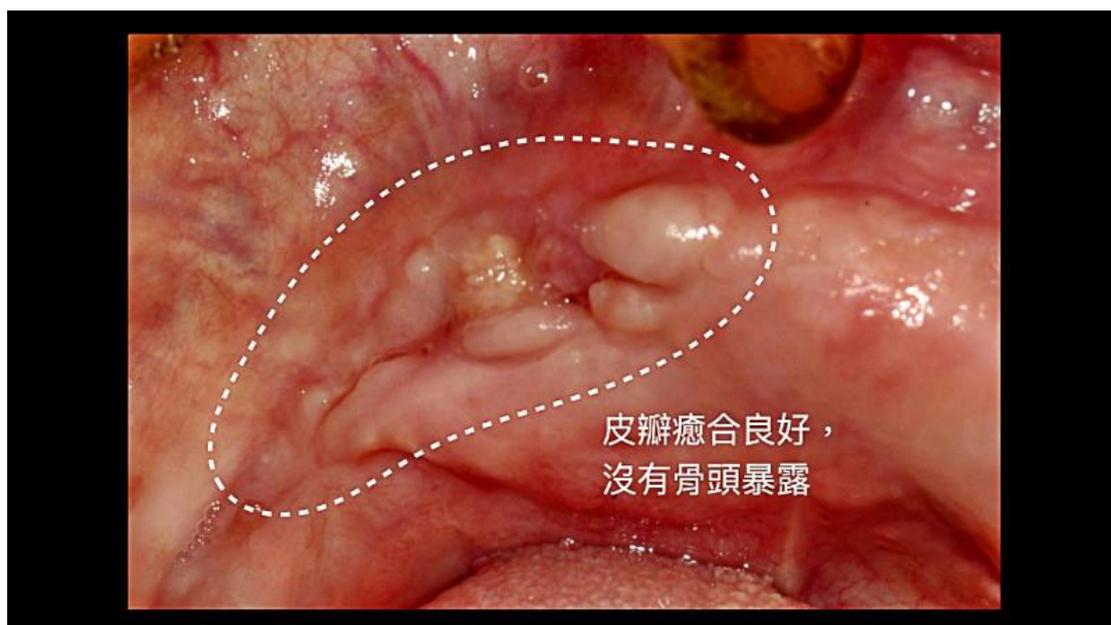
## 部分藥物會造成牙齦出血

還有許多藥物也會影響到牙科治療，例如治療兒童、青少年濾過性病毒感染的四環黴素，會使牙齒被染色，部分高血壓藥物會讓牙肉增生，也曾有心血管疾病抗凝血藥物造成牙齦出血等症狀。

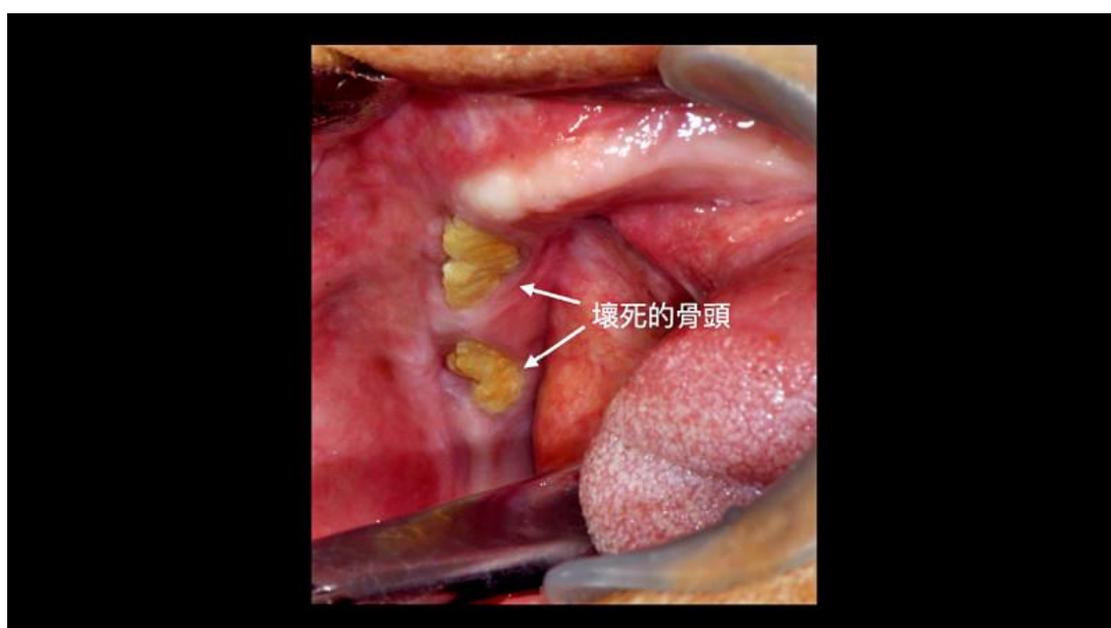
預防勝於治療，因此，在非必要或緊急的情況下，應該先將口腔內拔牙問題治療完畢，並衛教告知患者可能遇到的風險，再進行

遏止骨轉移的藥物治療。拔牙後的患者也應該利用 3 個月健保高  
風險牙科免費洗牙，順便追蹤檢查牙齒。

( 作者為花蓮慈濟醫院牙科部主治醫師 )



經清創與皮瓣修補，2 個月後口腔黏膜才癒合。( 照片提供 /  
葉梓賢 )



顎骨壞死的骨頭。(照片提供 / 葉梓賢)