

使用 - 雙磷酸鹽類抗骨鬆藥品



「拔牙」 安全嗎？

文：財團法人藥害救濟基金會

現年 72 歲的張媽媽，有高血壓、心臟病病史，長期背痛、腰痛。5 年前曾在家中浴室意外跌倒，導致骨折，經診斷為骨質疏鬆症，便開始使用雙磷酸鹽類藥品（bisphosphonates）。可是，張媽媽不時會感覺牙齦腫脹疼痛，但因怕痛而拒絕就醫治療，最近因牙痛不已，決定去看牙科並接受了拔牙手術，手術後發現傷口一直無法癒合，牙齦疼痛感加重，下唇麻木感、牙齒鬆動、化膿，再次回診就醫，經追蹤用藥史發現，可能是雙磷酸鹽類藥品所引起下顎壞死的嚴重不良反應。

「噢～張媽媽使用骨質疏鬆藥與下顎腫痛，有什麼關係呢？」

其實使用雙磷酸鹽類藥品治療骨質疏鬆症造成顎骨壞死並不常見。藥害救濟基金會特別提醒，長期使用雙磷酸鹽類藥品治療骨質疏鬆的病人，應聽從處方醫師的醫囑，並定期進行口腔追蹤，若需進行牙科侵入式手術，宜由醫師評估，以降低顎骨壞死嚴重不良反應的發生。

使用雙磷酸鹽類藥品 留意可能嚴重不良反應

治療停經後婦女骨質疏鬆的藥品眾多，依作用機轉分為抗骨流失藥品，如：雙磷酸鹽類、選擇性雌激素受體調節劑、單株抗體藥品、女性荷爾蒙製劑，和促骨質合成藥品，如：副甲狀腺素 1。雙磷酸鹽類藥品是治療或預防骨質疏鬆主要藥品之一，經文獻 2-3 指出，相較於其他藥品，它能有效減少髖骨、脊椎或非脊椎骨折的風險，有每周或每月服用一次的口服劑型，也有三個月或一年施打一次的注射劑型。

然而，有些民眾可能不知道，長期使用雙磷酸鹽類藥品，可能會導致罕見卻極嚴重顎骨壞死的不良反應，症狀表現如口腔疼痛、腫脹、下唇麻木感、化膿、牙齒鬆動等，最嚴重症狀為顎骨壞死暴露。此外，

這類藥品也可能發生大腿、鼠蹊部或腕部疼痛的不良反應，曾有非典型大腿骨骨折的案例報告。

藥害救濟基金會提醒停經後婦女，若正使用治療骨質疏鬆症的藥品，例如 alendronate、ibandronate、risedronate 及 zoledronic acid 等雙磷酸鹽類藥品或 denosumab 單株抗體（註），且罹有糖尿病、使用類固醇、有吸菸習慣、口腔衛生不佳或用藥期間曾拔牙者，更應留意上述嚴重不良反應症狀 1-2,4，早期發現，減低傷害。對此，政府也多次針對雙磷酸鹽類藥品發布警示 4-5，提醒醫療人員及民眾，用藥期間應避免施行牙科侵入性手術，若需進行牙科治療，宜與處方醫師及牙醫師討論與評估。降低顎骨壞死風險 藥記 3 原則：

原則 1-- 注意不良反應

治療骨質疏鬆症的雙磷酸鹽類藥品，引起顎骨壞死的病例僅佔少數，若長期使用且持續出現不適症狀，例如感覺口腔牙齦疼痛、腫脹、化膿、唇或顏面麻木感、牙齒鬆動或脫落、齒槽骨暴露、牙齒傷口無法癒合等症狀，可能就有顎骨壞死的風險，要立即回診。

原則 2-- 主動告知病史及用藥史

有骨質疏鬆症病史的婦女應定期回診，與處方醫師充分溝通，了解可能的用藥風險；如有需要進行拔牙、植牙等侵入性的相關手術，或是嘴巴或牙齒有任何問題，應主動告知處方醫師，以評估是否需調整相關治療計畫。

定期至牙科檢查時，或是進行拔牙、牙周侵入性手術前，亦須主動告知牙醫師相關用藥史及病史，例如是否正使用雙磷酸鹽類藥品、denosumab 或類固醇等藥品，以評估牙科處置的安全性，降低藥物不良

反應發生的風險。

原則 3-- 用藥期間 隨時注意口腔健康

正在使用雙磷酸鹽類藥品的病人，需定期接受牙科檢查及清除牙結石等口腔照護工作，平時注意口腔清潔，養成良好口腔衛生習慣。每天檢查口腔牙齦，若出現牙齦疼痛、腫脹、化膿、唇或顏面麻木感、牙齒鬆動或脫落、齒槽骨暴露、牙齒傷口無法癒合等症狀，應告知處方醫師或牙醫師。

藥害救濟基金會再次提醒您，雙磷酸鹽類藥品造成顎骨壞死雖屬少數案例，但仍不可忽視。建議民眾應定期做牙科檢查，用藥期間留意不適症狀及口腔健康；做侵入性牙科治療時，與處方醫師及牙醫師充分溝通，減少顎骨壞死發生機率，確保用藥安全。

註：每 6 個月皮下注射一次用於治療骨質疏鬆症的單株抗體藥品 denosumab，也可能會有罕見但嚴重的顎骨壞死不良反應發生的風險。

參考文獻 --

1. 邱千慈 (2015)。骨質疏鬆症的藥品治療。臺大醫院健康電子報。取自 https://epaper.ntuh.gov.tw/health/201508/project_3.html。
2. 中華民國骨質疏鬆症學會 (2019)。2019 台灣成人骨質疏鬆症防治之共識及指引。
3. 衛生福利部國民健康署 (2013)。骨質疏鬆症臨床治療指引。
4. 衛生福利部食品藥品管理署 (2016)。含雙磷酸鹽類成分藥品之「病人用藥安全指引」。
5. 行政院衛生署 (2008)。雙磷酸鹽 (Bisphosphonate) 藥品可能引起顎骨壞死。藥品 食品安全週報, 150, 1-2。