

## 開始使用抗骨質再吸收藥物前的口腔評估建議

根據2022年美國口腔顎面外科學會(AAOMS)指南，在開始抗骨質再吸收藥物治療前，建議您進行以下口腔評估和治療

---

## 病患資料

評估日期：2025年05月12日

姓名：AAA

年齡：54 歲

性別：男

身高：182 公分

體重：69 公斤

BMI：20.8

全身性疾病：控制不佳之糖尿病 (HbA1c > 7%), 大量抽菸 (每天超過10支菸)

癌症：否

放射治療：否

## 藥物資訊

(1) 藥物名稱：Denosumab (Prolia/Xgeva)

使用原因：骨質疏鬆

給藥途徑：注射

使用頻率：每半年

開始時間：2025年7月

(2) 藥物名稱：Denosumab (Prolia/Xgeva)

使用原因：骨質疏鬆

給藥途徑：注射

使用頻率：每半年

開始時間：2024年1月

(3) 藥物名稱：Denosumab (Prolia/Xgeva)

使用原因：骨質疏鬆

給藥途徑：注射

使用頻率：每半年

開始時間：2025年8月

## 拔除不可修復的牙齒

### 高優先

在開始抗骨質再吸收藥物治療前，應評估所有不可修復的牙齒並進行拔除。這樣可以避免日後在藥物治療期間進行侵入性牙科手術。

- 檢查所有嚴重蛀牙、斷裂或無法治療的牙齒
- 評估有疑問的牙齒是否能夠保留
- 完成所有必要的拔牙手術
- 給予足夠的傷口癒合時間 (理想情況下為2-3週)

## 治療牙周疾病

### 高優先

牙周炎症是MRONJ的重要風險因素。在開始藥物治療前，應治療任何活動性牙周疾病，並建立良好的口腔衛生習慣。

- 完整的牙周檢查和評估
- 進行專業潔牙去除牙結石和菌斑
- 必要時進行深層牙周清潔
- 建立每日的口腔衛生習慣

## 完成必要的根管治療

### 中優先

檢查任何有症狀的牙齒或需要根管治療的牙齒，並在開始藥物治療前完成治療。

- 評估所有可能受感染的牙髓或根尖部位
- 完成所有必要的根管治療
- 確保根管治療完成並沒有持續感染

## 修復有問題的假牙

### 中優先

檢查並調整任何磨損過度的假牙或不適合的義齒，以防止口腔黏膜損傷，這可能成為骨壞露的起始點。

- 檢查並調整假牙的適合度
- 修復任何可能造成口腔組織損傷的銳利邊緣
- 如有需要進行重鋪底或製作新假牙

## 重要提醒

研究顯示，在開始抗骨質再吸收藥物治療前進行全面的口腔評估和治療，可顯著降低日後發生MRONJ的風險。建議您在開始用藥前至少4週完成所有必要的侵入性牙科治療，讓骨組織有足夠的時間癒合。

內容參考：AAOMS Position Paper on Medication-Related Osteonecrosis of the Jaw - 2022 Update