

人工植牙與全身疾病

(Dental Implantation and Systemic Disease)

— 骨再生手術後持續疼痛與流血

(persistent pain and bleeding p guided bone surgery)

主訴與病史

62歲女性，右側下顎植牙兩年後齒槽骨接受骨再生手術（Guided bone regeneration）；術後一直疼痛與流血，門診不能治療與控制。在86年3月12日安排在本院接受進一步檢查與治療。患者過去病史：30年前曾得B型肝炎，7年前健康檢查有肝機能異常，3-4年前注意到皮膚受傷易淤血（Ecchymosis），但不會刷牙出血。

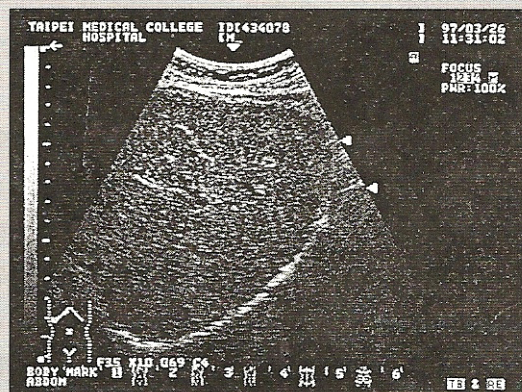
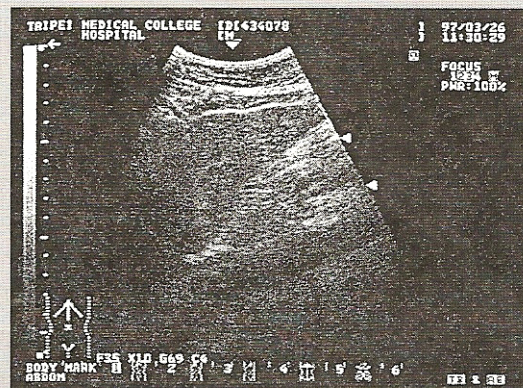
檢查

血液檢查發現紅血球、白血球、血小板數低於正常值，出血時間（BT）、部份凝血時間（PT）、活化部份凝血時間（APTT）在正常範圍，肝功能指標（GOT/GPT）異常（118/94），HBsAg（-），Anti-HCV（+）。會診內科做腹部超音波檢查，發現有慢性肝實質病變（Chronic parenchymal liver disease），肝內鈣化（Intrahepatic calcification）及脾腫大（Splenomegaly）的現象（圖1.）。在住院治療期間紅血球、白血球、血小板數一度降至更低（表1.）。

治療

1.住院期間給予抗生素避免口腔傷口感染，並給予0.1%氯氈（chlorohexidine）漱口保持清潔，口腔傷口流血不止屬於滲血（oozing），慢性肝炎及脾腫大會引起血小板減少症（thrombocytopenia）乃至於藥物（如NSAID的止痛藥）均會引起，停止NSAID止痛藥並監控血液的血球數、血小

張文乾	前台北醫學院附設醫院牙科部/口腔顎面外科主任 北醫/新光口腔顎面外科主治醫師
林慶發	北醫口腔顎面外科住院醫師
劉美瑾	前台北醫學院附設醫院血液腫瘤科主任
連及時	台北醫學院內科教授 萬芳醫院內科主任
莫世煌	台北醫學院麻醉科教授 台北醫學院附設醫院麻醉疼痛科主治醫師
林佑文	偉齡牙科診所院長
呂國富	大富牙科診所院長



（圖1.）上圖腹部超音波顯示肝臟慢性實質病變及肝內鈣化；下圖腹部超音波顯示脾腫大現象

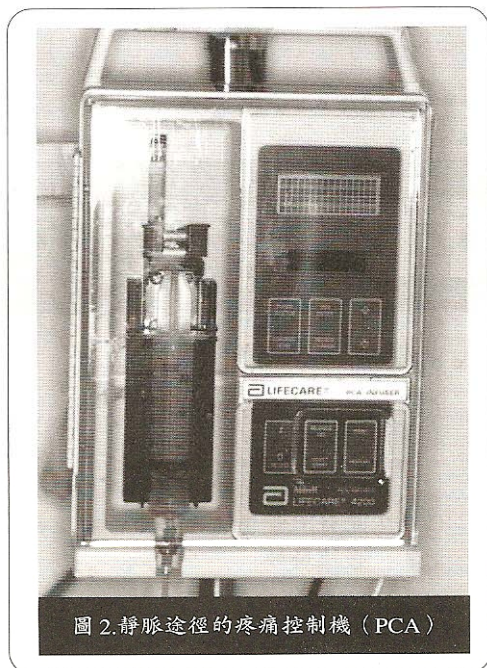


圖 2.靜脈途徑的疼痛控制機 (PCA)

板數，並給予支持療法 (support treatment) 來改善身體狀況。組織再生膜雖露出，待血液問題獲得改善，才做再生膜取出與植體周邊組織清創。

2. 住院期間使用一般口服止痛藥 (NSAID) 不能緩解疼痛，會診麻醉疼痛科給予靜脈途徑的疼痛控制機 (圖 2.) (PCA $\bar{C}$ IV pain medication)，使用嗎啡注射劑 10 毫克 / 毫升 / 安瓿，共 5 安瓿 (Amp)，以生理食鹽水的稀釋液 500 毫升，經由靜脈途徑給藥，投藥方式與劑量是經由麻醉疼痛控制機 (PCA) 做 (1) 速效劑量 2.5 毫克 / 次 (2) 連續注射 (continue infusion) 與病患自控 (Bolus) 為 1 毫克 / 小時 + 1 毫克 / 次，病患自控劑量鎖定時間 (locktime) 為 15 分鐘。

討論

1. 中老年身體狀況外科醫師要能認識其具變化性，健康訊息需有支持性資料，有助於了解病人身體狀況及掌握因手術可能引起的身體變化。
2. 台灣地區是慢性病毒肝炎盛行區，其中 80% 歸因於 B 型肝炎病毒 (Hepatitis B virus, HBV) 感染，目前尚要考慮 C、D、E 型病毒感染肝臟是凝血因子的製造場所，許多嚴重的肝臟疾病會使凝血機轉出現異常。肝硬化及門脈高壓開始發生時，會發生脾腫大、血小板數目減少等現象。
3. 出血時間、血球數、血小板數的監控追蹤對肝疾病人是必要，若手術給予的藥物要避免長時間使用經肝臟代謝藥物，血小板數低於 5×10^4 ul. 建議輸血，若需接受外科手術或血小板數低於 2×10^4 ul. 則開始做血小板輸血 (platelet transfusion)。

檢查項目 \ 月日	86 年 3 月 12 日	3 月 25 日	3 月 26 日	正常值範圍
WBC L	4.56	2.91	3.02	$(4.8-10.8) \times 10^3/\text{UL}$
RBC L	3.57	3.37	3.36	(4.2-6.1)
HGB L	10.9	9.9	10.0	(12-18)
PLT L	104	56	96	$(130-140) \times 10^3/\text{UL}$
BT	1' 30"	-	-	
PT	12.4	13.5	-	
APTT	29.9	35	-	
ALB	3.1	3.3	-	(3.5-5.0) G/DL
TG	180	202	-	(35-165) MG/DL
GOT	118	120	-	(40) IU/L
GPT	94	86	-	(40) IU/L
ZTT	13.8	13.8	-	(2-12) MG/DL

(表 1.) 患者住院血液檢查及肝機能檢查的數據