

淺談

牙科常見用藥

藥劑部藥師 梁芯瑜

看牙醫對很多人來說，是件令人緊張的事情，在牙科治療過後，牙醫可能會開立一些藥物來協助減輕疼痛或控制感染。本篇文章將介紹常見的牙科用藥，其用途與副作用，讓大家未來拿到藥袋時不再疑惑。

止痛藥—牙痛不是病，痛起來要人命

1. 非類固醇消炎止痛藥 (NSAIDs)

常見成分 / 院內品項：

(1) Ibuprofen / 普服芬膜衣錠 Purfen F.C. 400 毫克 / 錠

用法用量：每 4-6 小時一次，每次一錠

(2) Ibuprofen / 馬蓋先口服懸濁液 MacSafe Oral Suspension 20 毫克 / 毫升，60 毫升 / 瓶

用法用量：使用前需振搖均勻。每天三次，11-15 歲 (41-60 公斤) 20 毫升，8-10 歲 (30-40 公斤) 15 毫升，5-7 歲 (20-29 公斤) 10 毫升，2-4 歲 (12-19 公斤) 5 毫升

(3) Diclofenac / 莫痛緩釋膜衣錠 Votan SR F.C. Tablet 100 毫克 / 錠

用法用量：每日一錠，整顆吞服

(4) Naproxen / 能百鎮錠 Naposin Tablet 250 毫克 / 錠

用法用量：每日 2 次，每次一錠

用途：這類藥物具有解熱止痛與抗發炎效果，常用於拔牙後、牙齦腫痛或牙髓炎等情況。

副作用：如出現嚴重腹痛、胃痛、黑便、蕁麻疹、呼吸困難等症狀請停藥並立即就醫

注意事項：對 NSAID 類藥物過敏、胃潰瘍病史或腎功能不良者需小心使用。

2. 乙醯胺酚 (acetaminophen / paracetamol) (同市售普拿疼成分)

院內品項：

(1) 愛舒疼錠 Acetal Tablet 500 毫克 / 錠

用法用量：每 4-6 小時一次，每次一錠

(2) 安佳熱糖漿 Anti-phen Syrup 24 毫克 / 毫升，60 毫升 / 瓶

用法用量：每 4-6 小時一次，6-12 歲 10-15 毫升，3-6 歲 5-7.5 毫升，3 歲以下請洽醫師評估

用途：可解熱與止痛，但不具抗發炎效果，對 NSAID 類藥品過敏的替代用藥。也

可用於孕婦或腎功能較差者。

副作用：相對較少，但過量可能造成肝損傷。如出現黃疸、噁心、嘔吐、胃部痙攣或胃痛、上腹漲或痛等症狀請停藥並立即就醫。

注意事項：勿與其他含乙醯胺酚的藥物重複服用。安佳熱糖漿含阿斯巴甜 (aspartame)，苯丙酮尿症 (PKU) 不建議使用。

抗生素—控制牙齒與牙齦感染風險，需遵醫囑按時服用，不可任意停藥

1. Amoxicillin

院內品項：安蒙西林膠囊 Amoxicillin Capsule 250 毫克／膠囊

用法用量：每 8-12 小時一次，每次 1-2 顆

用途：為最常見的牙科抗生素，對多數口腔細菌有效。

副作用：偶有腸胃不適，如有皮膚發疹、呼吸困難或嚴重腹瀉請儘速就醫。

注意事項：對青黴素 (penicillin) 過敏者禁用。

2. Amoxicillin / Clavulanic acid

院內品項：

(1) 諾快寧膜衣錠 Curam Film-coated Tablet 1000 毫克／錠

用法用量：每天兩次，每次 1 錠

(2) 安滅菌糖漿用粉劑 Augmentin Powder for Oral Suspension

請遵照使用說明加水泡製成糖漿後使用，每次服藥前應先搖勻。泡製後請置冰箱冷藏，於 7 天內使用完畢。需根據孩童年齡體重調整用法用量。

用途：適用於較嚴重或較頑強的感染。

副作用：偶有腸胃不適，如有皮膚發疹、呼吸困難或嚴重腹瀉請儘速就醫。

注意事項：對青黴素 (Penicillin) 過敏者禁

用。諾快寧膜衣錠易潮解，光中不穩定，剝半後必須避光防潮，儘快使用。安滅菌糖漿用粉劑含阿斯巴甜 (Aspartame)，苯丙酮尿症 (PKU) 不建議使用。

3. Clindamycin

院內品項：利達信黴素膠囊 Lindacin Capsule 150 毫克／膠囊

用法用量：每 6 小時一次，每次 1-2 顆

用途：對青黴素 (Penicillin) 過敏者之替代藥物。

副作用：偶有腸胃不適或陰部搔癢，如有嚴重腹瀉或血便，或過敏症狀，請儘速就醫。

4. Cephalexin

院內品項：

(1) 信保欣膠囊 Cephalexin Capsule 250 毫克／膠囊

用法用量：每 6 小時一次，每次 1-2 顆

(2) 優力黴素口服懸液用顆粒 Ulexin for Oral Suspension 25 毫克／毫升

請遵照使用說明加水泡製成糖漿後使用，每次服藥前應先搖勻。泡製後請置冰箱冷藏，於 7 天內使用完畢。需根據孩童年齡體重調整用法用量。

用途：對許多口腔內的細菌有效，可用於治療牙齦膿瘍、拔牙後感染等。

副作用：偶有腸胃不適，如有皮膚發疹、呼吸困難或嚴重腹瀉請儘速就醫。

注意事項：對頭孢菌素 (cephalosporin) 或有嚴重青黴素 (penicillin) 過敏病史者應避免使用。

消腫用藥：緩解患部腫脹不適

1. Bromelain and L-cysteine

院內品項：撲炎喜腸溶膜衣錠 Broen-C Enteric F.C. Tablets

用法用量：每天三次，每次 1-2 顆

用途：抗炎消腫。手術後及外傷後腫脹之緩解。

副作用：噁心、嘔吐、腹瀉、皮膚紅疹、呼吸困難。

注意事項：需整粒吞服。藥品若受胃酸破壞可能會降低療效。

漱口水與局部用藥：幫助清潔或促進口腔傷口癒合

1. Chlorhexidine

院內品項：口樂漱口液 Corol Oral Rinse Solution 0.12% 250 毫升／瓶

用法用量：需要時以 10-15ml 漱口 30-60 秒後吐出

用途：抗菌漱口水，用於拔牙後、牙周手術後清潔口腔。

副作用：可能造成牙齒及口腔表面染色。

注意事項：局部漱口使用，避免吞服。使用後 30 分鐘內請勿進食、吸菸或喝飲料。

2. 類固醇成分口內膏

常見成分／院內品項：

(1) Dexamethasone / 得舒口內膏 Dexa Orabase 0.1% 5 克／管

用法用量：每天使用數次，點狀塗抹於患處。

(2) Triamcinolone / 寧康口內膠 Nincort Oral Gel 0.1% 6 克／管

用法用量：睡前使用或是依照症狀嚴重度一日二至三次。

用途：舒緩口腔潰瘍、口內炎及舌炎。

副作用：可能會引起局部刺激或過敏現象等。

注意事項：寧康口內膠應避免管口與水分（例如：唾液）接觸，使用後立刻旋緊蓋子，以免造成內容物硬化。口內膏／膠使用後暫時避免飲食

進行牙科治療前的用藥注意事項

1. 抗凝血藥物（如 warfarin、aspirin、dabigatran、apixaban、edoxaban、rivaroxaban）

有服用抗凝血藥物的病人，預計進行拔牙手術或侵入性治療之前，必須告知牙醫師並諮詢開立抗凝血藥物的醫師評估病況，請牙醫師評估手術出血風險，決定是否需要停用或是調整劑量。

2. 骨質疏鬆的治療藥物（雙磷酸鹽類或 denosumab）

這類藥品可能引起顎骨壞死的副作用，應告知牙醫師正在服用本藥品，並注意個人口腔衛生，進行牙科治療前也需經醫師評估風險。

若有藥物過敏史者的人，請記得在治療前提醒牙醫師或在領藥時告知藥師。

藥物只是輔助，根本治療才是關鍵

以上介紹的藥物可以幫助減輕牙科治療過程中的不舒服、預防細菌感染或是促進復原，但它們並不能完全取代牙科處置。如果有牙痛、牙齦腫脹、口腔潰瘍等問題，應儘早諮詢牙醫師的專業意見，切勿自行隨意購買藥品而導致延誤就醫。使用任何藥品時，也務必遵照醫師或藥師指示，確保安全與藥效！

