

牙科治療前患者需要抗生素的臨床指引

(節錄自美國心臟科學會與美國牙醫學會)

高文愷* 張睿恆** 羅文良***

高文愷*：國立陽明大學兼任臨床助理教授，Clinical Assistant Professor of Periodontics, University of Pennsylvania School of Dental Medicine, Diplomate American Board of Periodontology

張睿恆**：華盛頓牙醫診所醫師

羅文良***：臺北榮民總醫院口腔顎面外科主治醫師，國立陽明大學兼任副教授暨牙醫學系副系主任

最近有一些牙醫朋友注意到美國心臟科學會與牙醫學會將牙科手術前需要抗生素治療的患者的牙科指引做了更新。本文為牙醫師針對細菌性心內膜炎(Infective Endocarditis)與曾進行人工關節置換的患者做一些重點的整理：

1. 細菌性心內膜炎(Infective Endocarditis)：

指細菌在有受傷或改變的心臟表面生長所導致的感染，牙科醫師需知道如何預防病患因牙科治療而感染此疾病。根據美國心臟協會(American Heart Association)在 2014 年的 guideline，有下列疾病的患者，需要在術前給予預防性抗生素：

- 人工心臟瓣膜
- 曾患感染性心內膜炎
- 心臟移植後，發生瓣膜病變
- 以下的先天性/早發性心臟病：
 - 發紺性先天性心臟病，未經修補或修補不完全者
 - 經放置人工材料手術修補完成之先天性心臟病，手術完成之六個月內
 - 先天性心臟病經手術修補，但修補不完全者

而預防性抗生素的給藥方式如下表：

患者狀況	抗生素類型（擇一使用）	建議牙科治療前 30 分鐘至 1 小時
標準口服預防	Amoxicillin	成人：2g,
無法口服藥物的患者	Ampicillin	成人：2g IM or IV
	Cefazolin or ceftriaxone	成人：1g IM or IV
對 penicillin 過敏者	Clindamycin	成人：600mg
	Cephalexin or cefadroxil	成人：2g
	Azithromycin or clarithromycin	成人：500mg
對 penicillin 過敏，且無法口服藥物	Clindamycin	成人：600mg IV
	Cefazolin	成人：1g IM or IV

此外，在有換過瓣膜的病患，植牙手術宜在換完瓣膜後 15~18 個月才進行。除了避免感染性心內膜炎發生，也減少因服用高劑量抗凝血劑的出血。

2. 曾進行人工關節置換對於牙科治療的影響：

隨著社會逐漸步入高齡化，人工關節的置換已為常態。過去曾認為牙科治療應給予預防性抗生素，以預防人工關節感染，現已成過去式。美國牙醫學會 2014 年臨床治療指引指出，證據顯示牙科治療與人工關節感染無關，牙科治療不建議投以預防性抗生素，以免因抗生素濫用造成伺機性感染。