

## 攝護腺癌 骨頭轉移病患的照護 – 補骨針需要打嗎? (編號 MPC-003)

2018 年版

臺大醫院泌尿部

呂育全/蒲永孝醫師 編寫

轉移性攝護腺癌(前列腺癌)之病友，常有骨頭轉移。當第一線荷爾蒙治療失效時，稱為「荷爾蒙抗性攝護腺癌」。此時，由於長期荷爾蒙治療造成骨質流失、加上有骨骼轉移，而且大多是年長老人，若不小心受傷或跌倒，可能造成骨鬆性骨折，或病理性骨折，增加致命風險。

荷爾蒙抗性攝護腺癌患者若併有骨頭轉移，建議使用俗稱的「補骨針」，強化骨質，減少骨質流失，與改善骨質疏鬆，可以降低約 1/3 的病理性骨折與骨骼不良事件。

常用的補骨針包含「癌骨瓦」(denosumab, Xgeva®, 皮下注射)或「卓骨祉」(zoledronic acid, Zometa®, 靜脈注射)，通常建議每個月注射一次補骨針。雖然每一針高達 15,000 元，還好對於骨頭轉移之病友，有健保給付，可以減輕病人負擔。

補骨針在少數口腔保健不佳的患者，可能造成下顎(巴)骨頭壞死。因此在第一次注射之前，須接受牙醫師評估，確認牙床骨頭沒有問題，短期內也沒有拔牙的需要，才可施打補骨針。若是，補骨針治療期間有拔牙的需要，應該先停止補骨針注射至少數月，才能進行拔牙等措施。

注射補骨針後幾天內，可能會出現 2~3 天，類似重感冒全身倦怠，甚至全身骨骼痠痛的症狀（「卓骨祉」較常見），因此建議注射後幾天內多休息。因為藥物會讓血鈣進入骨頭，強化骨質，少數患者會出現低血鈣，若有抽筋或心律不整現象，需盡速就醫，因此補骨針治療期間，應該每日補充鈣片及維生素 D3，避免血鈣過低。開始接受補骨針治療後，務必保持良好的口腔衛生習慣，好好刷牙，並定期接受牙科照護。

如果發生下列事件，請立即與醫護人員聯絡：

1. 低血鈣的症狀: 皮膚感覺異常、肌肉僵硬、抽搐、痙攣或抽筋。
2. 下顎骨頭壞死的症狀，包括顎骨、口腔或牙齒疼痛、麻木、腫脹或流出液體，牙科手術後，口腔或顎骨持續疼痛或癒合緩慢。

