



老年人牙痛的科学用药指导

文 / 内蒙古自治区人民医院 王皎皎 马红玲

关键词: 老年人牙痛; 镇痛药物; 抗菌药物; 局部用药; 安全用药



王皎皎 主管药师, 执业药师, 临床药师。

深耕临床药学领域, 专注于合理用药管控、药物不良反应监测及个体化用药指导, 常态化参与临床查房、用药宣教及医嘱审核工作, 致力于为患者提供专业的药学服务。

老年人牙痛多与牙周病、龋齿、牙髓炎、根尖周炎等口腔疾病相关, 部分也可能是高血压、糖尿病等基础疾病引发的口腔并发症所致。缓解牙痛应遵循“对症用药、安全优先”的原则。以下从三类常用药物入手, 逐一说明适用场景, 并重点提示老年人的用药注意事项。

一、老年人牙痛的常用药物

治疗牙痛的常用药物分为镇痛药物、抗菌药物、局部用药三类, 需结合老年人的基础疾病情况(如高血压、糖尿病、高脂血症等)进行选择。

1. 镇痛药物: 优先缓解疼痛

对乙酰氨基酚是轻中度牙痛的首选基础镇痛药物, 对胃肠道刺激极小, 肝肾功能正常者在常规剂量下使用安全性高, 尤其适合合并胃溃疡的老年人。但需注意, 长期过量服用可能造成肝损伤。

布洛芬兼具镇痛与抗炎作用, 止痛效果优于对乙酰氨基酚, 适用于炎症(如牙周炎)引发的中重度牙痛。但布洛芬对胃肠道有一定刺激, 建议饭后服用。此外, 合并活动性胃溃疡或严重肾功能不全的老年人应避免使用。

2. 抗菌药物: 针对细菌感染, 须遵医嘱

牙痛多与口腔细菌感染相关, 需要配合使用抗菌药物控制炎症, 但必须在医生指导下进行, 避免滥用导致耐药。

阿莫西林对口腔常见致病菌(如链球菌)效果较好, 但使用的前提之一是无青霉素过敏史。若对青霉素过敏, 可选用克林霉素作为替代。需注意, 该药可能引起腹泻等不良反应。

甲硝唑针对口腔感染中常见的厌氧菌, 多与阿莫西林联用以增强疗效, 尤其适用于牙周炎、根尖周炎。该

药可能引起恶心、食欲缺乏等胃肠道反应,建议饭后服用。此外,服药期间及停药后7天内严禁饮酒,否则可能引发双硫仑样反应,出现头晕、呕吐、呼吸困难等症状。

3.局部用药:直达患处,全身负担小

局部用药可直接缓解牙龈红肿、牙本质敏感,全身吸收量少,适合老年人作为辅助治疗使用。

复方氯己定含漱液(含氯己定与甲硝唑成分)具有杀菌消炎作用,不仅可缓解牙龈炎症,还能减少口腔细菌。用法:饭后含漱,每次10~15毫升,含漱1~2分钟后吐出,每日2~3次。需要注意的是,长期使用可能导致牙齿染色,建议连续使用不超过7天。

丁香油酚具有局部麻醉和镇痛作用,适用于龋齿、牙龈炎引发的剧烈疼痛。用法:用干净棉签蘸取少量,涂抹于疼痛牙齿的牙龈或龋洞处,每日2~3次。需注意,应避免大量使用,以免刺激口腔黏膜。

二、老年人牙痛的用药注意事项

老年人常合并多种慢性基础疾病,需同时服用多种药物,很容易出现因药物相互作用引起的不良反应。因此,用药前务必关注药物相互作用与禁忌证。

第一,明确基础疾病,避免禁忌。胃病患者应避免空腹服用布洛芬,优先选择对乙酰氨基酚。高血压、心

脏病患者慎用布洛芬。正在服用抗凝药、降糖药者,用药前需咨询医生。

第二,避免药物叠加,严格控制剂量。许多复方感冒药含对乙酰氨基酚成分,若与牙痛用的对乙酰氨基酚同时服用,易导致过量而损伤肝脏。因此,用药前务必仔细核对药品成分。

第三,严格控制疗程,及时就医。镇痛药物连续使用不超过5天,抗菌药物连续使用不超过7天。若疼痛未缓解,切勿依赖镇痛药物,必须立即就医,以免延误牙髓炎、根尖周炎等疾病的治疗。

药师提醒

服药仅为临时缓解措施,明确病因、及时就诊才是关键,切勿因拖延导致牙齿松动或感染扩散。用药期间,配合清淡饮食、温水漱口、避免冷热刺激等口腔护理措施,有助于缓解牙痛症状。

三、紧急就医信号

若出现以下情况,应立即就诊:疼痛剧烈且持续加重,服药无法有效缓解;牙龈明显红肿、流脓,或伴有面部肿胀;伴头痛、发热等全身症状。

药物与人

本文编辑:王佳昕

