

大家健康·活动



半口、全口牙齿缺失如何快速种牙？ 担心种植手术疼痛、创口愈合期漫长，怎么办？ 口腔种植修复博士周日开讲 详解种植牙即刻修复 拨打快报健康热线85051450预约 获“爱牙大礼包”

记者 章贝佳

不少缺牙的人，不太主动去补种牙。其中很大一部分原因是很多人对手术创伤和疼痛比较敏感，担心自己受不了手术的痛，或怕治疗过程太长，身体消受不起。

对此，上海九院种植修复博士、杭州美奥口腔院长关呈超介绍说，其实，缺牙者有这方面的顾虑也是人之常情，传统种植牙有3个月甚至更长的恢复期，治疗后并不能立即饮食，只能喝流质食物，而且手术切口大，要通过翻起牙肉、缝合、拆线等复杂步骤。不过，随着微创即刻修复技术的出现，如今的微创即刻种植已经可较好地解决了这个问题。

“牙齿缺失患者在做口腔种植修复手术之前，都需要先进行口腔CT检查，只要牙槽骨符合手术条件，就可以开展微创即刻种植修复，上午种好牙，戴上临时牙冠，下午就可恢复咀嚼功能了。”

3D导板和All-on-4种植 种8颗可恢复全口牙功能 减轻患者经济负担

自上世纪60年代种植牙发明以来，在相当长的一段时间里，口腔种植修复手术都是依赖种植医生的医术水平和临床工作经验进行。随着数字化技术的不断发展，口腔临床技术也开始变革，新一代口腔CT、3D种植导板技术逐渐开发并推广应用，口腔种植修复手术中数字化技术发挥的作用越来越大。

“例如All-on-4微创即刻修复，就是将全口无牙

的患者，通过植入较少的种植牙（上下各4颗）来达到重建全口牙齿的目的。医生会先为患者进行口腔CT检查，依据检查结果获得详细的患者口腔数据——包括牙齿和牙槽骨的结构、位置信息，还有牙神经、牙周组织等相关信息。医生将根据这些整合的数据，预先设计好植入的方向和深度，手术时，则在3D导板的辅助下保障精准植入、微创无痛，术后愈合也会更快。”

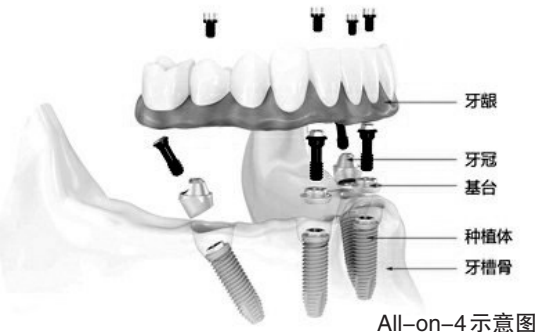
关院长说，传统种植牙至少需要植入16-24颗种植体才能修复全口缺牙，采用“All-on-4”的话，上下颌只需各植入4颗种植体就能完成全口固定修复，这样可大大降低全口种植的费用，同时也克服了牙槽骨吸收、骨量不够的种植牙适应证问题，缩短了种植手术时间，缩小了创口。

种植牙保养得当 可使用数十年，实际性价比更高

相比传统的修复方式——活动假牙和固定假牙，种植牙除了在外观上和咀嚼性能上与真牙更加接近，在使用寿命上也是大大延长了。

“近年来，随着‘All-on-4’等即刻修复方法的引进，无论是术前方案和手术定位都更加精准，种植牙的使用寿命也更长了。”

关院长说，接诊过程中他发现很多老年人对种植牙的顾虑主要在于价格，但实际上种植牙的咀嚼力和使用年限都优于活动假牙，无论从医疗专业角度还是性价比角度来说，他都更加推荐种植牙。



All-on-4示意图

半口、全口牙齿缺失如何种植？ 口腔种植修复博士深度解析种植牙即刻修复

缺牙数较多，已达半口或全口的话该如何种植、治疗？只能一个萝卜一个坑地栅栏式种植吗？

为更好地帮牙缺失患者了解牙齿修复问题，及时解决缺牙困扰，本周日，上海九院种植修复博士、杭州美奥口腔关呈超院长为读者免费提供公益讲座，活动自前日以来，读者报名积极，根据大家的需求再次追加三十个现场听讲座和免费咨询名额，报名成功仍可免费领取以下“爱牙大礼包”一份。

爱牙大礼包：

- 1.免费拍摄全景片、免费做口腔健康评估
- 2.免费专家牙修复方案设计
- 3.种牙免费赠送牙冠一颗（限30个名额）

活动时间：4月10日9:30

报名方式：今起至周六8:30-23:00打快报健康热线85051450。

每天两包烟、两斤黄酒 55岁同时得了3种癌

记者 俞茜茜 通讯员 王屹峰

本报讯 每天两包烟、两斤黄酒，这样的习惯，55岁的李大伯已持续了30年。最近，因咽喉不适、吞咽困难，他到医院检查，查出三种不同的癌！

李大伯，嘉善人，一年前，常感到咽喉部不舒服，当时没在意，半年前，吃东西出现吞咽困难。上月，他到上海一家医院做内镜检查，被确诊为颈段食管癌，癌变部位长达3厘米。医生说肿瘤的位置很难手术。后经人介绍，李大伯找到浙江省肿瘤医院副院长、头颈外科专家郭良教授。

3月7日，李大伯住进省肿瘤医院，医生为他做术前检查，没想到他咽喉部也查出一个直径1.5厘米的肿瘤，同时，右肺上部也长了一个直径1厘米的肿瘤。也就是说，李大伯同时得了三种不同的癌。

郭教授说，李大伯这样的情况，医学上称为多原发癌，指同一病人的单个或多个器官、组织，同时或异时发生两个或两个以上的原发性恶性肿瘤。

李大伯的三个原发癌灶，分别位于咽喉、颈段食管、肺等重要器官，但幸运的是，肿瘤还没出现转移，

而且他原本身体底子不错，经过郭教授团队评估，并请胸外科专家团队会诊，最后决定联手为李大伯手术，一次性将三个部位的肿瘤切除。3月23日，历时8个多小时，李大伯的手术顺利完成。

郭教授说，颈段食管癌位于颈胸交界处，手术难度大。“这次头颈外科和胸外科联合，一次手术切除三个部位的肿瘤，同时又完整保留了喉功能。接下来，李大伯还要结合放化疗等手段综合治疗。”

临床中，一位患者同时患两种多原发癌的并不稀奇，但是同时患三种多原发癌非常少见。“多原发癌的发生，除了遗传基因、环境影响外，生活习惯也是重要因素。像李大伯有30年的吸烟史，抽烟、饮酒是导致食管癌、肺癌的高危因素之一。”

郭教授说，很多癌症在早期都没明显症状，等到出现症状时，往往已进入中晚期。因此，高危人群一定要注意日常体检，遇到身体有不适症状，及时就医排查。“建议40岁以上，有长期吸烟习惯的男性，如遇咽喉不适，建议及时做喉镜检查；40岁以上男性，如吸烟时间超过20年，日吸烟量大于20支，建议每年做一次薄层CT检查。”

睡觉床单湿一片 他得了多汗症

记者 张姝 通讯员 张颖颖

本报讯 杭州市一医院最近接诊了一个多汗症患者。8年前，小陈发现自己的手脚汗很多，写作业时他就垫一张餐巾纸，后来越垫越厚；他的脚也是如此，袜子穿上没多久就湿漉漉的。

他去看过多家医院，也没改善。“手上的水可瞬间凝结、滴下来，简直可用‘淌’来形容。我平时成绩不错，可每到考试就紧张，心跳得很厉害，手一放到试卷上，试卷就湿透了，还会胡思乱想，心里很难受。”小陈说，大学毕业后，多汗的毛病依然困扰着他，睡完觉床单都是湿漉漉的。

他的心率一直在每分钟110次以上，始终找不到原因。他觉得自己身体太弱，开始保养身体：坚持每天吃水果、喝牛奶，自己找中药补。但也没用，手脚、腋窝等总是湿答答的。

最近，他找了市一医院麻醉疼痛科俞良副主任医师。

俞医师说，汗腺分泌是经由交感神经所控制的，多汗症即是因不明原因的交感神经过度紧张，例如紧张、兴奋、压力或夏天高温造成手掌排汗异常增加所致。有多汗症的人交感神经功能比较亢进，活性较强，因此小陈的心率也比正常人快很多。所以，他们给小陈做了胸交感和腰交感的神经阻滞术。

腹部手术后卧床不动 容易肠粘连

记者 谢谨忆 通讯员 宋黎胜

本报讯 浙江省人民医院普外科主任医师邵钦树教授，近日接连接到因肠粘连导致肠梗阻、肠套叠甚至肠痿的病人，原因与这些病人之前都曾做过腹部手术有关。

42岁的李女士以前做过阑尾炎手术，这两个月，腹痛腹胀到基本不能吃东西，拉又拉不出来，被家属送至医院。邵教授发现，李女士的小肠不仅彼此之间粘连，和盆腔也粘连在了一起，原阑尾部位以下还有2米左右的肠套叠，就是一截肠子塞进了另一截肠子里。食物通不过粘住了的肠子，就造成肠梗阻，吃不下，拉不出。

为什么腹部手术容易造成肠粘连呢？邵主任教授说，肠子在腹腔里是来回曲折着叠放的，正常人肠子外面像黄鳝一样，有一层黏液，可以使肠子与肠子之间彼此保持独立蠕动，不粘在一起。但做腹部手术时，有时手术器械需要固定肠子，要夹住它，就会破坏黏液，造成肠外壁的粗糙面。粗糙面是很难自我愈合的，可能永久存在，粗糙面失去黏液的保护，就可能和周围的肠子粘在一起。

邵教授说，预防肠粘连，对病人来说有一点很重要，就是术后要积极下床运动，增加肠子的蠕动，以免它们粘在一起。“手术后肠管功能恢复在6-9小时左右，一般我们建议病人8-12个小时后就可下床活动，12个小时后即可恢复肠内营养。手术后要好好躺上几天休息的观念已经过时了，整天躺着反而增加后期肠粘连的风险。”