

大家健康·服务

从满嘴无牙到一口好牙真的只需一天?

本周日邀您现场分享资深缺牙者黄大伯的种牙经历

拨打快报健康热线85051450

报名成功可免费拍口腔全景片 种牙免费送牙冠



关呈超博士

记者 章贝佳

家住西湖区的黄大伯今年64岁,十年前因牙周炎导致部分牙齿脱落,子女劝他尽快把缺牙补上,但他固执地认为,年纪大了,缺几颗牙齿很正常,只要能咬就行。

没想到接下来的一年时间里,他剩下的几颗牙都继发严重的牙周病,牙齿几乎掉光了。后来,黄大伯也咨询过种植牙,但嫌价格太贵作罢。

黄大伯后来镶了活动假牙,但活动假牙固位不好,易松动,吃东西嚼不烂,导致硬的食物不敢吃,黏性强的食物也不敢吃。起初医生说,活动假牙需要一段时间适应、磨合,黄大伯也去医院调磨了几次,但都没有解决问题。三番五次下来,黄大伯失去了信心,后来只能勉强吃一些很软或流质的食物。原本身体硬朗的黄大伯,身体逐渐消瘦下来,面容也显得异常苍老。

“他已经十年没吃过肉了。”黄大伯儿女说。

牙槽骨萎缩严重如何种牙? 可视化种牙结合 All-on-4 弥补传统种牙盲区

儿女们看到日渐消瘦的父亲心疼不已,决定带父亲做种植牙。在女儿的陪同下,黄大伯上个月参加了上海九院种植修复博士、杭州美奥口腔院长关呈超博士的口腔健康公益讲座。

关院长为黄大伯做了口腔CT检查,经过多次测量和分析,确诊黄大伯的牙槽骨已严重萎缩,现存骨量无法满足传统种植牙手术要求。

“牙槽骨严重萎缩的患者,难以做传统种植牙治疗,即使手术成功也会有后期脱落的风险,但这并不意味着黄大伯就无法做种植牙了。”关院长说,“我的建议是,采用智能口腔种植方案,结合 All-on-4 技术,这样的可视化种牙结合搭桥技术,可弥补传统种牙的盲区。”

补全口24颗牙只需植入8颗种植体 无需植骨

“All-on-4”帮黄大伯圆了植牙梦

关院长说,智能口腔种植是种植牙的辅助手段,主要基于CT和3D影像,设计过程完全智能“可视”:360度呈现口腔情况,全口牙槽骨的高度、厚度及角度,可智能化地较为精准地观察、判断与测量,也可采集植入区骨、软组织及相邻重要解剖结构的详细数据。

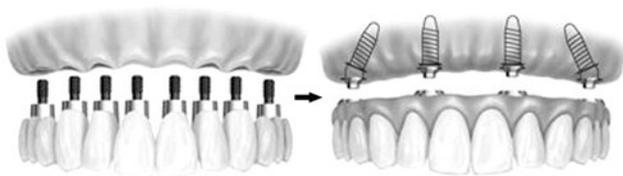
“像黄大伯这种情况,依托智能种植系统,就可在软件中参考种植体与修复体、邻牙及相邻重要解剖结构关系,进行种植体类型、尺寸、植入位置、角度的设计,制作出可视化3D种植导板,能预先较

为精确地看到术后的手术模型和种植效果。”

结合术前定位的数字化3D导板种植和 All-on-4 种植牙技术,关院长为黄大伯设计了种牙方案。

“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,而采用

All-on-4,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,不仅缩短了种植手术时间,缩小了创口,还大幅减少了手术疼痛度,种牙手术可在一天内完成,并且当天就能恢复咀嚼功能。”



传统栅栏式种植牙:

种植体颗数多,费用高,对牙槽骨条件要求苛刻,需植骨手术及术后愈合,戴牙冠等待时间长。

ALL-ON-4全口种植牙:

仅需4颗种植体、无需植骨;当天种牙、当天戴牙冠,当天可吃东西。

周日口腔健康讲座限量观摩名额开抢

报名成功可领爱牙大礼包 当天预约者免费送牙冠

22日(本周日)上午10点,上海九院种植博士、杭州美奥口腔院长关呈超将在口腔健康讲座中,教大家如何通过改善口腔健康来提升晚年生活质量,同时还有“All-on-4”种植牙的患者现场分享其补牙的求医经历。

如果你有相关问题、有兴趣与关院长及牙齿种植者面对面交流,今明两天8:00-23:00可拨打快报健康热线85051450报名,限额80名,先约先得,约满为止。报名成功者还可免费领取“爱牙大礼包”一份。

“爱牙大礼包”包括——

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. 种牙免费赠送烤瓷冠一颗(限50个名额)。

89岁老人第4次换“心”

浙江医院每年安装150台心脏起搏器 其中80岁以上患者约60台

记者 俞茜茜 通讯员 王婷 郭俊

本报讯 左奶奶今年已89岁高龄,曾经三度在浙江医院装心脏起搏器,最近,由于原先的心脏起搏器电量接近耗尽,浙江医院为她植入第4个心脏起搏器。

浙江医院心血管内科主任唐礼江说,26年前,左奶奶63岁,反复出现胸闷,心率只有37次/分左右,甚至出现心跳暂停,到浙江医院后查出房室传导阻滞。

浙江医院院长、心血管内科主任医师严静当时为她做了起搏器植入术,左奶奶说,当年手术后“舒适得像是来到了野外”,胸闷的感觉也没有了。

从此,她定期复查,并保持健康规律的饮食作息规律,除了打太极、散步等运动外,还包办了拖地板、洗衣服等家务。

1998年、2008年,左奶奶又分别在浙江医院换了两次心脏起搏器。上个月,浙江医院给她检查时发现,2008年安装的起搏器电量接近耗尽,需要更换,这次手术只花了10多分钟。

随着老龄化社会到来,越来越多

的老年人发生心脏传导系统老化、缓慢性心律失常及恶性心律失常。唐礼江主任建议,老年人一旦出现猝倒、乏力及胸闷气短,应及时到医院进行心电图监测。

据统计,浙江医院目前全年做150台心脏起搏器安装术,其中为超过80岁的老人做的手术约有60台。

唐主任说,每周一上午,浙江医院开设心脏起搏器门诊。目前心脏起搏器技术成熟,使用无年龄限制。它的主要适应证为病态窦房结综合征和房室传导阻滞。大多数情况下,起搏器是为那些心率过慢而引起不适的人准备的。有些患者“谈搏色变”,在得知要安装起搏器之后,认为植入体内会影响生活质量,其实这样的担心是多余的。

“这次给左奶奶植入的是长寿命型起搏器,使用期限为10年,而且她依从性比较好,定期复查,心态积极,生活质量基本不受影响。”唐主任说,现在的起搏器一般都有10年以上的使用期限,多数家电不会干扰起搏器的工作,患者可放心乘坐汽车和飞机等,但是要远离强电磁场,如雷达站、高压变压器、电焊机。

一站起来腰痛得生不如死 一躺下就一点不痛 50岁余师傅骨头上长了“疤”

记者 张姝 通讯员 周素琴

本报讯 不是所有的腰痛都是神经受压迫造成的,今年刚满50岁的余师傅看了多家医院后,才找到腰痛的真正原因。

余师傅三个月前无缘无故地出现腰痛。说来也怪,余师傅一站起来就痛得生不如死,腰部动都不能动,但只要躺下来,疼痛立刻消失。可整天躺着总不是办法,余师傅非常苦闷:难道得了腰椎间盘突出症?

余师傅说,他之前去当地医院看过病。拍的片子让他很疑惑,片子上显示腰椎间盘突出并没有突出,似乎没有什么异样。那么自己的腰痛究竟是什么引起的?为什么会痛得这么厉害?看着余师傅的片子,当地医院的医生安慰余师傅说,没有什么严重问题,估计是得了筋膜炎或者腰肌劳损,建议他先回去躺着休息,并给他配了消炎镇痛药。

接下来的三个月对余师傅而言是一种煎熬,因为吃药完全没有效果,腰痛仍然撕心裂肺。在这中间,余师傅又去看了别的医院,推拿、针灸、膏药、口服药等等,他尝试了很多种保守疗法,都没什么效果。最后经人推荐,余师傅

到了浙江大学医学院附属邵逸夫医院,找到了骨科赵凤东主任医师。

赵凤东医师看了余师傅的片子,对他说,很多医生看腰痛,都只关注神经走过的地方有没有压迫,其实导致腰痛的原因有多种。赵医师指着片子告诉余师傅,你看看自己的磁共振,腰椎骨头中间有好几个凹陷,远远看去就像疤痕一样。“你的病和腰椎间盘突出无关,问题不在于神经压迫,而在于这些骨头上有这些疤。”

赵医师说,这种疤医学上叫“许莫氏结节”,在很多情况下是椎间盘钻到腰椎骨头里形成的,在人体的胸椎、腰椎比较常见。许莫氏结节的演变过程分为急性期、亚急性期和慢性期。急性期的许莫氏结节,因为站立时压力刺激的原因,会感到非常痛。

赵凤东医师为余师傅安排了一系列检查,检查结果跟他起初的判断一样,是“盘源性腰痛”,是由于急性期许莫氏结节引起的。接下来,赵医师为余师傅安排了椎间盘穿刺封闭术,就是在他背上打了一针,整个过程只有15分钟。手术后,余师傅的腰痛消失了,他三个月以来第一次挺直了腰杆。