



矫正牙齿一定要先拔牙吗？

听听杭州口腔医院城西分院正畸专家怎么说

今明两天拨打0571-85051465预约

5个3D数字化正畸体验名额免费送 讲座现场还可领“爱牙大礼包”

记者 俞茜茜

暑假临近,又到了青少年矫正牙齿的高峰期。近段时间,杭州口腔医院城西分院的正畸门诊比平时热闹了许多,很多家长都想在暑假前或暑假里为孩子矫正牙齿,但一听说矫正要先拔牙,往往心存顾虑。

矫正牙齿真的一定要先拔牙吗?杭州口腔医院副院长陈丹鹏教授说,矫正是否需要拔牙,关键看个体情况。通过精准的数字化评估,判断是否能在不拔牙的前提下达到矫正效果。如果评估认为需要拔牙,那该拔的还是得拔。

本周四,杭州口腔医院城西分院将举行口腔正畸讲座,现场送出5个3D数字化正畸体验名额,精准的数字化评估,可判断矫正是否需要拔牙,还能预见矫正后的效果。此外,到场的每位听众还将获得“爱牙大礼包”。

矫正牙齿是否拔牙,要看个体情况

14岁的小媛(化名)是杭州姑娘,五官清秀,但美中不足的是,她的牙齿不整齐,尤其是左上颌的虎牙严重外翻,影响美观。

赶在暑假前,妈妈带她到家附近的医院咨询。口腔科医生说,矫正前需要先拔掉4颗牙齿(上下左右各一颗),才能将整口牙齿排列整齐。一听说要先拔牙,小媛有点害怕,妈妈也担心影响孩子牙齿咀嚼,于是决定多咨询几位口腔正畸专家再说。

上周,妈妈带着她来到杭州口腔医院城西分院,挂了陈丹鹏教授的专家号。

了解母女俩的顾虑之后,陈教授为小媛做了一系列检查,并通过3D数字化模拟影像系统,分析她的口腔情况,最后得出评估结果:小媛在不拔牙的前提下,也能将牙齿矫正整齐。

同时,系统还模拟出矫正后的动态走向,每颗牙齿往哪个方位走,以及矫正后的形态,展现得一清二楚。

得知这一结果后,小媛和妈妈吃了“定心丸”。

根据评估,陈教授为小媛量身定制了矫牙方案。考虑到小媛受不了了一口难看的“钢牙”,还特别为她选择了隐形正畸的方法。

“矫正是否拔牙,关键要看需不需要。每个人的情况不同,如果骨骼空间足够,就可以在不拔牙的前提下矫正;如果空间不够,那该拔的还得拔。”陈教授说,通过3D数字化正畸技术,可对口腔情况进行精准评估,判断矫正空间是否足够,是否需要拔牙。

此外,不少人担心矫正拔牙会影响咀嚼,对这样的担心,陈教授觉得是多余的。“通常情况下,人有28颗到32颗牙,而实际上只需要24颗到28颗牙,就能很好地完成咀嚼。从多年临床经验来看,正确的矫正拔牙对牙齿健康并没有影响。”

3D数字化正畸,制订个性化矫牙方案

从模拟到数字、从模糊到精确,从经验治疗到精准治疗,口腔正畸正迎来数字化变革的浪潮。

陈教授说,传统正畸大都基于牙颌实体模型进行测量,不仅人为误差很大,更无法获取完整数据。但现在运用3D数字化正畸技术,利用数字化技术采集、重建牙颌三维数据并进行测量,为病例分析和治疗计划提供系统、全面和准确的数据基础。不仅可精准制订矫正方案,还可提前“预见”矫正后的模样。

“我们的平台有一个‘智囊团’,拥有来自全国各地的资深正畸专家,他们可全程跟踪病例,并为医生提供专业化的技术指导和培训,为整个治疗过程保驾护航。”陈教授说。

3D数字化正畸技术最大的特点,是将书面的治疗计划转化为可360°查看治疗结果的数字动画。治疗结果的精准可视,能大大提高治疗计划的可靠性。通过治疗前的完整分析、诊断和制订治疗计划,并模拟3D方案,通过扫描获取牙齿的位置信息,生成一套3D数字模型,根据患者的情况,将牙齿慢慢变整齐的整个过程,细化为一个一个小步骤,

最终确定每颗牙齿最后应该在什么位置,还可帮助选择适当的治疗方式。看到模拟图像之后,许多不敢接受矫正牙的患者都有了治疗的信心,愿意尝试。

5个3D数字化正畸体验名额免费送 讲座现场还可领“爱牙大礼包”

6月30日(本周四)10:00,杭州口腔医院城西分院举行“口腔正畸健康讲座”,由口腔正畸专家、杭州口腔医院副院长方建强主讲口腔正畸相关的健康知识。同时,陈丹鹏教授也将在现场会诊。

活动当天,将现场送出5个3D数字化正畸体验名额(每个价值2000元),可精准判断矫正是否需要拔牙,免费享受口腔正畸专家量身定制的正畸方案,同时,还能预见矫正后的效果。

此外,到场的每位读者,还可免费领取“爱牙大礼包”,其中包括:一个洗漱包及牙膏,价值1050元的口腔正畸初诊检查套餐,价值1000元的口腔正畸抵扣券一张。

口腔正畸健康讲座这样报名

讲座时间:30日(本周四)10:00

讲座地点:杭州口腔医院城西分院1号楼5楼会议室

报名热线:今明两天(8:30-17:30)拨打快报健康热线0571-85051465预约。优惠名额一共50个,先报先得,送完即止。

专家名片——

陈丹鹏

教授、医学博士、研究生导师

杭州口腔医院副院长

中华口腔医学会正畸专业委员会委员

上海口腔医学会正畸专业委员会委员

《中华口腔正畸学杂志》编委

63岁大伯大热天一进家门开空调

突发脑中风

夏天缺血性脑卒中高发 一冷一热最容易发生意外

记者 王真 通讯员 方序 鲁青

本报讯 “还好送来及时,不然可能救不过来,即使救过来也可能成为植物人。”昨天,浙大医学院附属第二医院神经内科楼敏教授和一位住院家属说。

“楼主任,都说冬天脑中风、心脏病病人多。夏天也会脑中风?”小沈看着爸爸的病历,一脸疑惑。

小沈的爸爸63岁,前几天,他觉得不舒服,晕头晕脑,他又心脏病,曾经送医院抢救,所以他马上打了120。老沈家住城南,花了十几分钟,120急救车就把他送到浙医二院。救护车上,急救医生先打电话给浙二急诊科,简单说明老沈的情况:说话口齿不清,手抬不起来。

急诊科医生判断老沈可能是脑中风,立即通知神经内科专家会诊。专家为老沈做了脑部CT,证实了之前的判断,的确是脑中风,为缺血性脑卒中,马上做静脉溶栓治疗。

昨天早上,老沈明显感觉好多了。“出事那天,我上午出去和老同学喝茶,在梅家坞。天气又闷又热,我坐了两个多小时,坐不住了,中午我就回来了。我坐公交车回来的,到了车站又走了二十多分钟到家。一进家门,我赶紧把空调打开,又倒了一大杯凉水。就这么坐在客厅里养力气,突然我就感觉有点恶心,人很不舒服,好像要瘫倒。我想,不好,可能是心脏病又犯了,才赶紧打了120。”

一冷一热

当心缺血性脑卒中

“夏季是脑卒中的易发季节。我们去年做过统计,去年7月神经内科收治25位缺血性脑卒中患者。而在春天或者秋天,每个月这类患者在10个左右。”楼敏教授说。

脑卒中又称中风、脑血管意外,是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑,而引起脑组织损伤,包括缺血性和出血性卒中两种。

“缺血性脑卒中的发病季节与出血性脑卒中不同,既受低温影响,也受高温影响。”楼敏教授说,当气温大于23℃或小于12℃,该病发病率升高。特别是初发病例,随气温升高而发病率上升。夏季天气炎热,人体出汗多,容易使人的血液浓缩,黏稠度升高,导致血流缓慢,从而诱发缺血性脑卒中。

有脑卒中流行病学调查发现,缺血性脑卒中占脑血管疾病的3/4,夏季的发病率随着温度升高而增高,在65岁以上人群中影响更为明显。男性明显多于女性,这跟男性的内分泌、饮食习惯、从事职业有关。

“我们经常在夏天收到和老沈类似的病例,在外面很

热走了一圈,回到室内,空调开得很大,突然脑卒中了。也有老年人在家,不开空调,闷出的脑卒中,家人还以为是中暑。”楼敏教授说,夏季,一冷一热导致脑血管快速收缩,容易发生意外。

楼敏教授提醒,脑卒中的症状有时候不太明显,如果发现患者嘴歪眼斜、口齿不清、抬不起一侧肢体,就要立刻拨打120,抓紧时间送到医院,最好去有溶栓资质的医院就诊。

缺血性脑卒中患者发病

要尽快溶栓治疗

浙医二院神经内科用静脉溶栓的方法,为老沈治疗缺血性脑卒中。昨天下午,经历过生死考验的老沈出院了。

静脉溶栓是指急性缺血性脑卒中患者在发病后,将某种特定的药物注入静脉血管以溶解血栓中的纤维蛋白,从而使被阻塞的血管再通。

2016中国卒中学会第二届学术年会暨国际脑血管病会议上周末举行,中国卒中学会为全国共计20家医院颁发“卒中先锋奖”,浙医二院获“金奖单位”荣誉。

中国卒中学会常务副会长王拥军教授说,对于常见的

急性缺血性脑卒中患者来说,应在发病3小时内到医院治疗。血块堵塞脑血管造成脑部缺血是主要的发病原因,脑部缺血区域每分钟将有190万个神经元死亡,若不及时恢复血流,神经细胞在几个小时内便会死亡,对大脑造成不可逆的损害。超出了规定的溶栓时间,每延迟1分钟,患者将损失1.8天无残疾的生命。“所以,救治时间成为影响患者生死和生活质量的关键。”

患者越早进行溶栓,获益越大。研究显示,近50%的患者治疗后3个月日常生活功能可以完全或部分恢复。

浙医二院神经内科胡海涛医生代表团队在北京领奖,他说,“我们医院卒中小组和杭州120密切合作,救护车一旦接到疑似卒中患者,会立刻通知医院的卒中团队做好准备,快速启动溶栓。目前脑中风患者从到达医院至用药的平均时间已优于国际标准要求的60分钟内,最快的达到24分钟。”

同时,医院开通脑卒中溶栓绿色通道,急诊优先配置资源对病人进行处置,病人可以先检查再付费,溶栓小组和护工一站式陪同,预留专用溶栓床位,尽可能在每个环节压缩时间。