

原九院种植专家爱牙讲座新年特别期

权威口腔专家助阵, 报名享受牙大礼包

◆ 叶雪菲

【 特邀专家简介 】



王申
上海交通大学医学院口腔医学硕士, 2003年至2013年在上海交通大学医学院附属第九人民医院口腔种植科任职, 专业从事种植及修复工作10余年。上海市口腔医学会口腔种植专业委员会委员、国际口腔种植学会(ITI)会员、中华口腔种植专业委员会会员, 瑞士straumann种植培训师, 多次赴瑞士、意大利、日本等国家进修。擅长微创种植、即刻种植、牙齿松动的治疗。

我们都知道, 缺牙的人往往更显老, 没有牙齿和骨骼的支撑, 脸颊和嘴巴明显内凹, 鼻唇沟深刻。但其影响的不仅仅只是容貌, 部分缺牙的老人, 就有因此而出现营养不良, 食物塞牙缝、假牙咬不动、吃饭没味道等情况, 限制了他们的饮食, 严重影响进食心情, 久而久之导致身体营养匮乏。如果我们进入晚年, 还能拥有一口完整的牙齿, 吃喝开心, 身心会更健康年轻。



[讲座信息]

新民健康、德国弗莱堡大学口腔医学院携手主办“老有所依·关爱牙缺失人群”, 活动特邀原九院口腔种植科专家, 以及来自德国弗莱堡大学口腔医院、瑞士巴塞尔大学牙科、英国谢菲尔德大学口腔学院的牙科权威, 共同组成专家团队, 为市民举办牙健康科普讲座。

1. 讲座时间: 2016年1月10日(周日上午)
2. 报名即获爱牙大礼包
3. 免费享受与国际权威种植专家面对面交流



扫二维码报名即获爱牙大礼包

报名方式

报名热线: 021-62476396

或编辑短信“牙齿+姓名+联系方式”发送至 18121287952

中老年人成我国缺牙“重灾区”

我国国民生活水平正在快速提升, 但是个人日常医疗尤其是口腔保健意识却没有显著提升, 日常生活中的口腔保健意识薄弱导致我国国民牙齿缺失率高于欧美发达国家, 有效治疗率又远低于他们。

我国45岁以上中老年人很大一部分都存在缺牙, 特别是70岁以上的老年人, 许多长期处于缺牙甚至无牙状况。“我国缺牙者比例高, 但主动去处理缺牙的比例却很小。”原九院种植科专家、上海口腔医学会口腔种植专委会委

员王申指出, 缺牙最好在三个月内尽快处理, 否则可能造成胃肠功能紊乱、面容塌陷、影响发音, 甚至会妨碍记忆力等更严重的问题。

牙齿重度松动可判“死刑”

牙齿的松动按其程度轻重, 可以分为轻度、中度和重度三种, 如果已发生重度松动, 继续勉强采取“保牙”措施, 则可能加重邻牙的负荷, 继续留在原地还会加快牙槽骨的吸收, 使牙齿根基变浅, 牙齿变长, 随着骨吸收现象的日益加重, 就好比种植植物的土壤层变浅, 无法培植支撑植物的生长一样。待松动的牙齿自

然脱落时再想处理难度往往更大。

种植专家为你的“8020 目标”护航

世界卫生组织(WHO)对牙齿健康的标准是: 8020, 即80岁的老人至少应有20颗功能牙(即能够正常咀嚼食物, 不松动的牙)。为帮助常年有着缺牙之苦, 咀嚼无力、吃饭不香的中老年人, 新民健康携手相关机构特别举办“牙健康系列讲座”, 受到了广大读者的好评。现场参与, 与权威种牙专家零距离交流, 名额有限, 请尽快报名!

“急性子们”当心诱发青光眼

◆ 吴瑞莲

65岁的陈阿姨平时性子比较急, 这天因为一些小事与老伴怄气, 晚上看了一会儿电视便觉得左眼有点胀, 眼眶周围也有点疼, 看东西时有点模糊, 眼前像蒙了一层纱, 她觉得自己累了, 就睡觉了。半夜她被疼醒了, 左眼又红又胀又痛, 看不清东西, 左半边的头疼得很厉害, 肚子也不舒服, 一个劲地恶心、呕吐。眼科专家张淳博士介绍, 陈阿姨这样的情况, 很可能是得了急性闭角型青光眼, 该病发病的典型症状表现为眼睛又胀又痛, 并伴有视力模糊, 或视野缺损的情况。与陈阿姨一样, 此类患者大多性子比较急。

眼胀、眼痛多为青光眼的典型症状

据张淳博士介绍, 青光眼有很多种类型, 在临床上通常将青光眼分为原发性、继发性和先天性青光眼。有时两种或两种以上的青光眼共同存在, 则称为混合性青光眼。

张博士提醒, 像陈阿姨一样, 闭角型青光眼急性发病一般都出现在夜间, 有些老年人心疼儿女, 不忍心叫醒他们陪自己上医院, 一直忍到天亮。殊不知这时的眼压一般都很高, 持续的时间越长, 视功能受损越重, 而这些损伤是不可逆的, 所以应尽早就诊。此外, 头痛、恶心、呕吐等症状有时可表现得非常严重, 从而掩盖了眼部的不适, 以至于患者常常前往其他科室就诊而耽误病情。

此外, 闭角型青光眼也可以慢性发病。患者在傍晚、疲劳或情绪波动时可出现不同程度的单侧眼红、眼胀、眼痛、视力下降、同侧眼眶周围胀痛、头痛等表现, 这些不适可以单独或同时出现, 还可伴有鼻根部的酸痛, 一般无恶心、呕吐, 患者此时常常误认为没休息好, 一般经过睡眠休息后就好转, 但可以反复出现, 发生的频率也会逐渐增多, 由几周一次, 到几天一次, 最后持续存在。经常有上述不适的患者应尽早到医院就诊。

冬季是青光眼的高发时期

天气的变化和季节的交替对人眼的生理功能有很大影响。青光眼多发生在冬季, 一般在强冷空气入侵的24小时内发作。如果强冷空气袭来, 气温骤降, 眼压可能出现较大的波动。冬季来临, 由于气温寒冷、屋内屋外温差较大, 导致青光眼进入了发作高发期。

除了急性子们外, 有青光眼家族史, 或患高度近视、糖尿病、高血压、低血压、偏头痛的人, 患青光眼的可能性比普通人大, 应常规进行眼部检查。40岁以上的中老年人, 建议每年应至少进行一次眼科常规检查, 如果可疑, 应根据医嘱定期复查。

对可疑患者, 首先应测量眼压。正常眼压范围是10~21mmHg, 但一次眼压高不能诊断青光眼, 而一次眼压正常也不能排除青光眼。眼压在一日内呈周期性波动。日眼压波动大于8mmHg为病理性眼压。正常人双眼眼压接近, 如双眼压差大于5mmHg也为病理性眼压。另外对一些疑似青光眼可以做激发试验以辅助诊断。第二步要检查眼底, 观察视盘有没有改变。视野检查对青光眼的诊断也有重要价值, 因为它反映了视神经的损伤程度。通过上述检查, 我们基本可以诊断青光眼。确诊后还应该确定青光眼的类型, 可通过前房角镜检查, 区分开角型和闭角型青光眼。

有些患者会疑惑: 做了青光眼手术后视力并没有提高, 是否是手术不成功? 张博士回答道: 一般认为青光眼已经造成的视神经损害是不可逆转的, 因此青光眼手术的目的只是维持现有的视功能, 防止视功能的进一步丧失, 而不是为了提高视力, 这也是很多青光眼病人不理解的地方。但有些急性闭角型青光眼急性发作时视力明显下降, 此时若及时手术, 视力还是有可能提高的。对于继发青光眼原发因素的治疗, 以及青光眼患者伴发白内障的手术治疗会部分提高受影响的视力。

听眼健康讲座与专家面对面交流

为帮助更多眼底病患者了解眼部保健、疾病预防的相关知识及应对方法, 新民健康特联合相关机构开展“眼健康系列讲座”。每日电话报名前30名读者可参加本次讲座更可获得专家面对面交流机会。

感兴趣的读者可拨打新民健康会员服务中心热线 021-80261680(10:00-17:00), 或发送短信“专家+姓名+联系方式”至 18917328756 报名参与, 报名成功的读者将免费获得价值88元健康大礼包一份。

新民健康特邀专家简介

张淳 医学博士

擅长: 出血性、缺血性及增殖性眼底疾病的精确诊疗; 各种疑难眼底疾病、复杂白内障、疑难玻璃体视网膜病; 黄斑裂孔及黄斑前膜的诊疗; 青光眼、黄斑变性等复杂眼底诊治; 严重性眼外伤的临床救治。

宋蓓雯 医学硕士

擅长: 眼科常见病及多发病的诊治; 各种出血性、缺血性及增殖性眼底疾病诊断及治疗; 多种眼外伤、眼底出血的临床救治; 玻璃体/视网膜黄斑类疾病的诊疗。