星期四

如果您有口

拨打新民健

编辑短信"口

康工作室电话:

17:00)

15921864049

原九院种植专家 牙槽骨条件不足也可放心处理缺牙

新民健康本周末举办牙缺失处理科普讲座报名即可免费预约

近年来, 随着口腔处理技术的不 断发展和新型处理材料在牙缺失方面 的应用, 更多的处理方式为中老年人 的牙缺失问题提供了选择。但也有不 少老人表示, 他们的牙槽骨条件比较 差,体质也比较弱,能不能快速、放心 地处理缺失牙呢?对此,由新民健康特 约的口腔修复专家、原九院种植医师 秦卫民表示,进行牙齿处理的核心人群 是60岁-80岁之间。先进的检查设 备、新型的处理技术和材料,针对这个 年龄段老年人的体质特点,可以让大 多数人都可以重新拥有牙健康。

缺牙处理精细检查是第一步

当前,我国45岁以上中老年人普遍深受 缺牙困扰,平日说话口齿不清,很多食物吃不 动、嚼不烂,吃东西还容易粘牙,口臭等十分常 见,但他们对口腔健康的知识并不很了解,加 之担心自己年迈体弱无法承受种种处理缺失 牙时的痛苦,所以很多老年朋友最终长期拖延 或一直忍着缺牙没有及时处理。

其实, 这些担心是没有必要的。在进行缺 牙处理之前,专业的医师都会为患者做全面的 检查。"通过检查清楚地了解到患者牙神经的 走向以及缺牙周围组织的情况,以便引导医师



制定处理方案,提高处理的整体效果。"

骨量不足选对牙医是关键

秦主任表示,随着数字化技术日新月异的 发展,口腔诊疗设备在牙齿处理中的作用越来 越明显,但总体而言,牙医的医技仍然是核心因 素。众所周知,牙缺失的处理是一个系统性的工 程。首先,它要求医生的技术专业性强,必须有 丰富的缺牙处理经验,并熟练掌握相关技能;其 次在硬件上, 医院必须有专业的口腔检查设备 及诊疗设备,及专用的缺牙处理室等设施。再 者,处理后的牙齿的使用时间还与定期的医疗 护理紧密相关。因此,口腔专家建议广大缺牙 读者,选择正规医院,在专家资质、设备、缺牙 处理后的维护方面都会得到更多保障。

读者福利· 听缺牙处理讲座 享专家面对面交流

近年来,随着人们寿命的不断提高,对于 牙齿质量和生活质量的需求越来越高。在2016 年爱牙日来临之际,新民健康特联合相关机构 开展"中老年人牙缺失后怎么办"系列讲座,届 时将激请口腔种植专家对中老年人高难度牙 缺失作专项科普。成功报名的读者还可获得原 九院专家一对一交流的机会及爱牙礼包一份 (益周适牙膏及小药盒)。名额有限,先到先得。

【本期专家介绍】

秦卫民 口腔医学 硕士. 原九院 口腔种植专 毕业于上 海交诵大学医 学院口腔医学 系, 曾多次赴 国外进行学习 交流,接受过



美国 3I 和德国费亚丹系统专业培训 主张口腔技术注重实用性、现实性、易

蒋勇军

中华口腔 医学会会员,毕 业于北京首都 医科大学口腔 医学院,曾在第 四军医大进修 公立三甲医院 口腔全科医师. 具有十余年口



腔临床经验,对于牙周病、牙缺失修复 有独到的见解。

如何应对 腰椎滑脱、椎管狭窄?

腰椎滑脱症多见于老年人, 其多为慢性 腰痛,严重时下肢放射至骶部,可出现双下肢 麻痹、大小便无力等;椎管狭窄症则主要表现 为腰腿痛、"间歇性跛行"等,如不早治,甚至 有可能引起瘫痪。

腰椎滑脱、椎管狭窄, 一定要开刀治疗 吗?中华中医药学会整脊分会副秘书长韦春 德主任介绍,近年来,中医整脊医学应对此类 疾病已取得较大进展,通过"理筋""调曲""练 功"三位一体的方式,可使"筋柔骨正",使某 些患者避免开刀治疗。

专家指出,导致脊柱劳损病及其相关疾 病主要源自于"椎曲紊乱",目前大量的颈腰 椎疾病久治不愈关键在于没有恢复正常的

"椎曲"。中医整脊医学以改善和恢复脊柱正 常生理弯曲和功能为核心, 除巧妙运用特色 治疗可以促使椎间盘环纳、椎体复位,帮助脊 柱恢复正常的生理解剖关系。此外,患者通过 自我保健,可帮助辅助治疗和预防复发,让脊 柱真正实现"长久治安"。

新民健康工作室近期特邀韦春德、 峰、顾膺等多位中华中医药学会整脊分会专 家, 为腰椎滑脱, 椎管狭窄患者举办而对而免 费讲座活动,并将根据患者病情,针对性地指 导饮食、运动等要点。有需求的读者可拨打新 民健康工作室热线 021-52921615 提前报 名,或编辑短信"整脊咨询+姓名+联系方式" 发送至 18221836217 报名。

Q&A

读者提问:遇到呼吸、心跳骤停的情况应 该怎么处理?

复旦大学附属中山医院老年病科副主任 医师马慧回答:遇到呼吸、心跳骤停的病员, 可以心前区叩击、自动体外心脏除颤器及胸 外心脏按压等方法来恢复心跳;以开放气道、 口对口吹气人工呼吸等来恢复呼吸,即:A开 放气道→B 人工呼吸→C 胸外按压。

开放气道:①手轻转头部,将患者头偏向 一侧,检查口腔,纱布缠绕手指,去除异物或 义齿;②开放气道:采用仰头抬颏法,左手掌 外缘置于患者前额,向后下方施力,使其头部 后仰,同时右手食指、中指指端放在患者下颌 骨下方,旁开中点2厘米,将颏部向前抬起, 使头部充分后仰,下颌角与耳垂连线和身体

口对口人工呼吸:左手捏住患者鼻孔(防 止漏气),右手轻压患者下颌,把口腔打开。深 吸一口气,操作者用口唇严密地包住患者的 口唇,平稳地吹气,注意不要漏气,在保持气 道通畅的操作下,将气体吹入患者的口腔到 肺部,使胸廓抬起;吹气后,口唇离开,并松开 捏紧鼻孔的手指,使气体呼出。

胸外心脏按压: ①术者体位: 双手按 压,位于患者右侧,根据个人身高及患者位 置高低选用踏脚凳或跪式体位;②按压部 位:胸骨中下 1/3 处,成人为两乳头连线与 胸骨交叉中点;③按压姿势:手臂长轴与胸 骨垂直,双手掌根重叠,手指扣手交叉,手 指不触及胸壁,双臂肘关节绷直,以髋关节 为支点运动,垂直向下用力:④按压深度: 胸骨下陷 5~6 厘米; ⑤按压频率: 胸外按压 与口对口人工呼吸的比例为 30:2, 即每按 压三十次后实施两次人工呼吸;⑥按压与 放松时间比例为 1:1, 放松时堂根部不能离 开按压部位。

本版活动为公益活动,不向参加者推荐医疗服务或者其他商品,相关信息仅供参考

传承千年好膏方 找对人开对方是关键

膏方,又名膏剂,以其剂型为名,属于中医 里丸、散、膏、丹、酒、露、汤、锭八种剂型之一 《山海经》中曾说:"言味好皆滑为膏",以为物之 精粹,以滋养膏润为长。

四诊合参,膏方"一人一方"优势独特

中医对膏方的要求非常之高,一般来说开 个膏方,要比看十个普通病人耗费更多的精 力。诵常开一个膏方至少需要半个小时,药材少 则二三十种,多则五六十种,所以必须由有经验 的中医师通过对使用者详细询问、诊察,将望、 闻、问、切合参,综合既往病史和身体现状,辨证 确立洗材思路,再根据不同药材的药性,气味等 合理配伍加减,才能有针对性地开出高质量的 膏方,做到"一人一方"。

上海虹桥医院中医消化内科王巍波主任指 出:立秋后,对于妇科病、慢性病、老年病及肿瘤术 后调理等患者,服用膏方也极为适宜。这是因为此 类疾病的康复均需"调治"和"补养"相结合,而这 恰恰是"一人一方"的独特优势所在。

绿色就医,回归拔罐、针灸中医自然疗法

2016年里约奥运会的游泳冠军"飞鱼"迈克 尔·菲尔普斯身上出现的不明红圈,让中国的传统 医学精华,非药物性疗法的代表之 罐走入世界! 上海虹桥医院中医科周敏毅认为: 从中医角度看,吸引外国运动员蜂拥拔罐的正是 "疏通经络""活血化瘀""祛除寒湿"三大原因。

周敏毅指出:传统中医博大精深,拔罐只是 其一,针灸、熏蒸、火疗、推拿、刮痧、正脊等方法 均以经络学为指导,结合患者的病症进行调治, 同时充分利用现代化的理疗设施进行配合治疗。 通过人工或自然界物理因素等方式作用于人体, 产生对人体有利的反应, 达到预防和治疗疾病的 方法,最终达到事半功倍的效果。倡导绿色就医, 回归自然,标本兼治,传统中医的魅力正在于此。

周敏毅

上海市针灸学 会理事、上海市针 **参学会临床专业委** 员会委员

从事中医临床 工作三十多年,擅 长用针灸推拿、药 罐、灸疗等方式治



疗颈椎病、颈肩综合症、肩周炎、腰肌劳损 急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、多种急慢性 损伤、风湿性关节炎、滑膜炎、退行性骨关 节炎、腱鞘炎、网球肘等急慢性痛症:及中 风后遗症、面瘫、三叉神经痛、面肌痉挛、肌 无力等神经系统疾病;以及头痛、失眠、感 冒、鼻炎咽炎、胃病、便秘、慢性盆腔炎、附 件炎、痛经、月经不调等妇科疾病:多篇论 文发表于《上海针灸杂志》《针灸临床杂志》 等业内权威刊物。

> 干蝇波 中医科主任医师 从事中医内科临

床工作近50年,曾多 次撰写各类医疗论文 40 余篇,其中多篇论 文获得学术会论文 奖,并于 1993 年前往 德国进行学术交流。



在中医、中西医结合治疗常见及疑难胃病(慢 性胃炎、胃寒、胃溃疡、胃下垂、幽门螺杆菌感 染等)和肠病(肠炎、结肠炎、十二指肠溃疡、直 肠炎、便秘等)胃肠疾病方面有独特见解

●国内邮发代号3-5/国外发行代号D694/全国各地邮局均可订阅/广告经营许可证号: 3100020050030/社址:上海市威海路755号/邮编:200041/总机:021-22899999转各部 ● 本报 印刷: 上 海报 业 集 团 印 务 中 心 等 . 在 国 内 外 7 个 印 点 同 时 开 印 / 上 海 灵 石 、上 海 龙 吴 、上 海 金 桥 、上 海 界 龙 / 北 京 、香 港 、美 国 洛 杉 矶 ●本报在23个国家地区发行海外版 / 美国、澳大利亚、加拿大、俄罗斯、西班牙、泰国、菲律宾、日本、法国、巴拿马、意大利、荷兰、南非、匈牙利、新西兰、罗马尼亚、尼日利亚、印度尼西亚、阿联首、英国、德国、希腊等