

种牙得口福，端午吃粽不怕粘

本周六上海市老年基金会种植专家团为你量身定制口腔维护方案

随着农历端午的逐渐临近，沪上的老年朋友也开始频繁奔波于口腔机构之间。许多老人在缺牙后靠加压机来帮忙维持生活，可传统的活动假牙总有突然掉落的尴尬，就拿端午来说，粘性较强的粽子总能把假牙粘掉。而且还会对剩余真牙产生损伤，那么如何才能有一口稳固牢靠的好牙呢？本周六，上海市老年基金会携手种植硕士专家团开展种植牙公开课，为缺牙老人普及种植新理念，成功报名并到场的读者还可获专家团免费口腔维护方案及建议。

戴活动假牙反而牙越缺越多

俗话说：牙口好，福到老。许多老人常抱怨牙齿不好，这个不能吃，那个不能咬，大多将原因归咎于“老了自然会这样”，总是拖到不能忍受才会就医。由于对牙齿的疏忽，许多老年人一到退休年纪，牙齿也开始下岗了，需要靠假牙来帮忙维持生活。但随着时

间的推移，活动假牙越来越松动，牙床还时常被磨得很疼。受活动牙挂钩的影响，相邻的好牙也渐渐松动脱落。眼见牙齿越缺越多，活动假牙还时常脱落，吃不好睡不好，重新拥有一口坚固的好牙成为缺牙老人的迫切需求。

“早上出门种牙，晚上回家啃排骨”或可实现

临近农历端午，能种上一口好牙过节是许多缺牙老人的心愿，但传统种牙技术动辄3~6个月的种牙周期，让许多行动不便、急需用牙的人群难以接受。而全新种植理念的出现，无疑打破了这一局限。对于希望尽快用牙的高龄缺牙患者，只要口腔条件合适，实现“早上出门种牙，晚上回

家啃排骨”不是梦。

通过先进的口腔数字化设备及全新的微创即刻种植技术，口内扫描、方案设计、种牙都更加精准快速。在手术微创无痛的前提下，如果条件允许，拔牙、种牙、戴牙或可实现一天内完成。

能否少量种植达到多颗修复？ 了解“少植骨、不等待、微创”修复理念

半/全口缺牙的老人也可通过 All-on-4 技术实现当天种牙当天戴牙。 All-on-4 技术是通过电脑设计和模拟其植体受力的均衡和植入角度等问题，只需要通过植

入4颗种植体就能恢复半口牙。不仅大大减少了创口面积，缩短种植时间，还延长种植牙的使用寿命，适合牙槽骨条件较差的高龄长者。

叶雪菲



留美种植硕士团本周六沪上开讲 报名可享专家面对面 答疑及免费口腔维护建议

为让更多缺牙老人了解缺牙修复新理念及新型缺牙处理方式，赶在端午前重享一口好牙。本周六，上海市老年基金会特邀知名口腔连锁机构副院长吴海波、郭浩领衔的种植专家团开展种植专场讲座。成功报名的读者可享种植专家团免费答疑及个性化口腔维护方案建议。

活动时间: 6月1日(周六)

- 1 种植牙专场讲座暨种植新理念解析

4 免费专家团缺牙修复建议
- 2 种植专家团面对面答疑解惑

3 免费提供全方位口腔维护方案建议

报名方式: 拨打上海市老年基金会工作室爱牙热线
021-6299 9939

本版块活动为公益活动，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。

■本期特邀专家



吴海波

口腔主治医师
中华口腔医学会会员
知名口腔连锁机构副院长
GIAMID 全球微创植牙学会讲师



郭浩

口腔主治医师
知名口腔连锁机构副院长
中国口腔医学会会员
毕业于上海交通大学口腔医学院，具有十余年口腔临床工作经验，擅长各种常见及复杂的牙齿缺失的种植修复，以及涉及咬合重建的冠内冠外精密附着体和套筒冠的修复。

引领静脉曲张精准诊疗新时代

由中国微循环学会、亚太血管学术联盟、中关村精准医学基金会主办，北京协和医院血管外科承办的“协和血管医学大会(2019)暨中国血管和腔内血管论坛(17thVEC)”于2019年5月9日-11日在北京国际会议中心举行。亚太血管学术联盟(APA)副会长、血管外科专家金昌洙教授率韩国血管外科专家团队参加大会，并与大分享了腔内血管研究的最新进展。



症状: 小腿有隆起、 屈曲或结节成团

金昌洙教授说，下肢静脉曲张患者大都是由于长期站着工作，血液循环到下肢静脉时容易受阻，长时间不能向心脏回流，积在腿、脚的静脉里，引起下肢静脉扩张或静脉瓣膜损坏，导致静脉曲张的发生，超声多普勒或静脉造影显示大隐静脉迂曲扩张，瓣膜功能不全。可伴有行走乏力、沉重浮肿，腿部皮肤瘙痒、色素沉着，溃疡，血栓性浅静脉炎，出血，溃疡等多种并发症，如皮肤溃烂不愈合，形成静脉血栓，血栓脱落还会堵塞肺动脉，导致猝死。

1. 下肢酸胀、疼痛、沉重感: 这是静脉高压的特征性表现。由于浅静脉持续扩张，血液不断淤积，静脉压力不断增高，血管外膜感受器就受到了刺激。长久站立则疼痛与沉重感加重，而抬高肢体症状减轻。当外界温度升高这些症状也会加重。大多数的患者都有夏季症

状重而冬季症状轻的体验。

2. 小腿水肿: 患者不知不觉常在晚睡前脱袜子时发现踝部有明显勒痕，按压时有可凹性水肿，具有朝轻暮重的特点，这种水肿可由踝部开始，随着病情加重而向膝部逐步蔓延，特别是单侧小腿的水肿多暗示静脉曲张病变加重。

3. 腿部灼烧感、瘙痒、麻木或小腿抽筋: 患者也很难说清楚具体发生的时间，常当皮肤病或神经炎处理而不愈，抽筋常见于夜间，多自认为是着凉所致，其实是多有深静脉的病变问题。

4. 腿脚多动症: 因腿不适而表现为不自主的活动或辗转，无意识的不时变换脚的姿势，但又很难找到舒适的体位，经常把腿抬起来感到舒服一些。

5. 小腿皮肤干燥，变硬和颜色改变: 有的患者误认为是老年的正常生理变化，其实是静脉曲张(慢性静脉功能不全)的发展，是一种皮肤营养障碍性病变，遗憾的是有不少的人把它当成皮肤病治疗而延误正确的治疗。

6. 小腿经久不愈的溃疡: 小腿发生溃疡，70%-90%来自静脉性病变，溃疡是静脉曲张严重和难治的晚期临床表现，溃疡给人带来的生活质量下降与精力、财力的耗费是不言而喻的。

手术: 必须贯彻“三早”原则

下肢静脉曲张是一种发展十分缓慢的疾病，慢到几年、十几年甚至几十年。它不像肿瘤那样骇人听闻，也不像急性心脑血管病那样让人恐慌和惧怕，加上一部分患者在最初的数年内可无任何症状，或仅有轻微的症状，而又不影响生活和活动，因此常不足以引起重视，认为可以不治疗、或是保守治疗就可以。果真如此吗？否！因为下肢静脉曲张不治疗则不会自愈的，而采取任何保守治疗如服用药物、穿弹力袜等加压治疗、局部涂抹药物治疗、下肢抬高，也都是减轻一时的症状或



拖延病情的发展，而决不会修复好静脉的瓣膜功能，必定还会继续发展，一旦发展到有血栓性静脉炎、血栓脱落致肺栓塞、静脉血管破裂大出血及溃疡(老烂脚)时，也会严重的影响生活质量，甚至夺去生命。所以必须要通过手术治疗才能保证治愈。为此目的下肢静脉曲张也必须贯彻“三早”原则，即早发现、早诊断、早治疗。

复查: 完整的彩超检查过程

首先要知道病源血管在哪里？其次要晓得为什么要做跟踪治疗。由于静脉曲张常常表现在小腿部位，而造成这个疾病的根源大部分(占65%)在位于大腿根部的大隐静脉，或合并有(20-25%)穿通支静脉血管功能不全，另少部分(5-10%)也有单纯的穿通支静脉或深静脉功能不全。这就是我们常说的根源血管。要治愈就必须治疗这些有问题的血管。而这些部位是否存在问题必须要通过超声波检查才能确定。否则术中就会遗漏这些血管的治疗。开刀“抽筋剥皮”的手术是不做超声波检查的，因此很难知道哪些根源血管有问题，尽管做了“抽筋剥皮”，但术后复率还是很高，其原因盖出于此一遗留根源血管。只在小腿部位手术或注射硬化剂，那只是治

标不治本，复发也是必然的；所有的医生都不愿见到术后出现复发，但是有的复发确实是难免的，若想阻止术后的复发就必须有术后的跟踪治疗。因此建立术后跟踪服务体系意义重大，行家知道，尽管我们的治疗做到了毫无瑕疵，但不同患者的体内血管新生、治疗后的部分血管的再通及晚期病变的病理形成都会导致术后的复发，术后复发的表现形式有两种，一是超声屏幕下的复发；二是肉眼可见的复发。控制了超声波屏幕下的复发就永远不会出现肉眼可见的复发。无论对那一种形式的复发，我们都应该做到“早”。

惠民信息

在临床上，很多患者经常听一些偏方，或由于对下肢静脉曲张认识不足，未采取对症治疗方法，导致静脉曲张加重，给治疗带来了困难。韩国专家金昌洙专家团队于6月2、3日(本周日、下周一)来与患者面对面进行交流咨询凡下肢静脉曲张患者都可以报名。

拨打健康咨询热线: 021-52920871
或发送短信“静脉曲张+姓名”到
17717640571