



缺牙后要及时修复! 3~6个月是最佳种植期

种植牙有什么条件? 口腔修复有哪些方式? 如何选择适合自己的修复方式? 5月6日上午9:50~10:15, 本报健康热线0551-62623752, 邀请了合肥市口腔医院修复科主任医师汤琼与读者交流。

实习生 郑世庆/文 记者 张倩莹/图



名
医
介
绍

汤琼 副主任医师, 安徽医科大学口腔修复学硕士, 合肥市口腔医院修复科主任医师。



专家答疑

热线电话 0551-62620110
邮箱 749868765@QQ.com

读者: 我患了肩周炎, 平时生活中应该注意些什么?

专家: 首先要消除恐惧, 肩周炎是可防可治的, 树立战胜疾病的信心, 注意肩关节局部保暖, 随气候变化随时增减衣服, 避免受凉受风及久居潮湿之地。避免过度劳累及提重物。要加强关节的活动和锻炼, 如划圈法、爬墙摸高、体后拉手等, 应以持之以恒、循序渐进、量力而行为原则。

寻医问病

热线: 0551-62623752

根管治疗后需要牙套保护

读者: 牙齿做了根管治疗之后还要做什么?

汤琼: 根管治疗后牙齿疼痛感消失会让一些患者误以为治疗已经结束, 但因为根管治疗后, 牙齿的牙神经去掉了, 牙齿渐渐没有了营养, 会变得很脆弱, 且会越来越脆, 咬食物的时候会发生崩析, 所以还是建议做牙套保护起来。

3~6个月是最佳种植时期

读者: 牙齿拔掉很多年了还能做种植吗?

汤琼: 许多患者都有拔牙后数年没有种植的情况, 但缺失牙基本都会对邻牙产生影响, 因此拔过牙后需要及时修复。

常规情况下, 牙齿脱落后3~6个月是最佳种植时期。如果已经错过最佳种植时期, 也可通过一些处理手段进行修复。如果想知道拔掉的牙是否能再做种植, 一般要到医院拍CT, 确认拔牙窝牙槽骨的状况, 看是否有足够的空间, 是否满足种植条件。一般剩余骨量足够就可以做种植。

美容修复创伤较大, 一般不建议做

读者: 门牙不整齐但不想戴牙套的话, 可以做前牙美容修复吗?

汤琼: 牙齿不整齐一般建议做正畸。正畸的缺陷是时间比较长, 但对年龄限制不严格。如果没有牙周病, 老年人也可正畸。

如果不能接受时间跨度长, 可以通过美容修复的方法把牙齿做整齐, 但这种方法创伤较大, 一般不建议做。

老年人缺很多牙建议做活动修复

读者: 老年人上下牙都缺了很多, 这种情况适合做

什么样的牙齿? 是不是只能做活动的假牙?

汤琼: 很多老年人缺了很多牙, 医生都建议做活动修复。活动修复义齿价格便宜, 且便于维修。如果不愿意戴活动牙, 不能接受活动牙的异物感, 也可考虑做种植, 但种植条件较为严格, 要对牙槽骨和牙齿排列的情况以及咬合情况进行全面检查, 评估是否可以做种植。这个费用较高, 过程较长。

缺失牙一般首选种植

读者: 拔了坏牙想去修复, 不想做种植, 有什么其他修复方式?

汤琼: 缺失牙一般有三种修复方式。第一种是活动假牙, 每天要拿上拿下, 有很多患者不能接受。第二种是固定义齿, 通过旁边两个牙齿固位, 不需要拿下来, 异物感较小, 但缺陷是要把旁边两个牙齿磨掉一点做牙套, 如果可以接受的话, 固定修复的方式也可以, 这也是做了很多年的修复方式, 现在也盛行。第三种就是种植义齿。

一般建议首选种植, 如果不愿意种植的话, 可以考虑固定修复, 但对基牙的要求很高, 也需要到医院拍片评估是否适合。

外伤拔的牙可以即刻种植

读者: 牙齿碰撞过, 有点松, 现在越来越松, 医生建议拔掉, 那之后能做即刻种植吗?

汤琼: 一般外伤拔掉的牙齿是可以即刻种植的。如果拔牙时间很短的话, 是可以即刻种植的。但如果时间很长, 牙齿已经伴随牙周病变, 那么做即刻种植的条件就很有局限, 要到医院拍片子, 看牙槽骨的情况。如果牙槽骨吸收很多的话, 那么条件就不是很好, 就不建议做即刻种植, 而是要先做植骨手术再种植。

健康新闻

哮喘严重可致命, 这些坑千万别踩

星报讯(蒋旭琴 纪子梅 方雯 记者 马冰璐) 春夏之交, 四处飘浮的花粉, 忽高忽低的温度, 使得哮喘容易反复发作。一旦发作起来, 呼吸困难、喘闷难安, 严重时甚至可能危及生命。那么, 这恼人的哮喘应该怎么破?

中国科大附一院呼吸与危重症医学科主任医师胡晓文介绍, 常说的“哮喘”一般指支气管哮喘。支气管哮喘是多种细胞参与的气道慢性炎症性疾病。这种慢性炎症可导致气道反应性增加, 可引起反复发作的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状, 常在夜间或(和)清晨发作、加剧, 多数患者可自行缓解或经治疗后缓解。

哮喘属于慢性气道炎症, 不能彻底治愈, 但属于可防可治疾病。哮喘作为一种慢性病, 与糖尿病、高血压、冠心病等慢性病一样, 需要医生与患者的共同参与和管理。患者居家日常管理对哮喘的控制非常重要。

哮喘常见5大误区, 这些坑千万别踩!

误区1: 支气管哮喘发作时才需要治疗, 平时可以不管不顾

胡晓文: 这是目前哮喘患者最大的误区。许多患者只有在喘息加重时才进行治疗, 甚至认为只要“不喘”就不必治疗。其实哮喘每次发作都会对肺功能产生影响。哮喘治疗的目标, 一是缓解症状; 二是减少发作。由于哮喘是一种慢性的气道炎症, 慢性持续期患者坚持治疗, 才能使哮喘获得最佳的控制, 减少急性发作。

误区2: 听信所谓偏方、秘方

胡晓文: 因为哮喘目前还无法治愈, 许多患者, 尤其是老年患者为寻求“治愈”, 就寻求所谓偏方、祖传秘方, 而不进行规范治疗。殊不知, 有些“偏方”虽然貌似非常有效, 但是往往加入大量激素, 长期不规范使用激素对身体的毒副作用非常大。

误区3: 过度悲观, 认为哮喘不能治愈, 所以就听之任之, 消极治疗

胡晓文: 目前虽然还没有一种好的疗法能将哮喘治愈且不会复发, 但是, 经过规范治疗, 大多数哮喘患者可以完全控制病情, 达到和正常人相同的生活状态。

误区4: 哮喘症状加重时, 自行加药, 而不去医院治疗

胡晓文: 有些患者认为哮喘是“老毛病”, 自己也久病成医, 病情加重时不看医生, 随意自行加药。如果患者自行加药, 部分药物可能会引发心慌、恶心、呕吐及心律失常等副作用; 如长期不规范应用激素, 可能引起骨质疏松、股骨头坏死、胃溃疡等并发症。

误区5: 过分担心药物的毒副作用

胡晓文: 绝大多数患者需要较长时间吸入糖皮质激素治疗, 部分患者甚至需要终生用药, 所以就有人担心长期用药的副作用而中断用药。其实吸入糖皮质激素剂量非常小, 并且只是在呼吸道局部用药, 对全身毒副作用非常少。平时坚持长期规律使用吸入性激素, 不仅不良反应少, 还可以控制重度或严重哮喘发作, 减少或者避免口服或静脉激素的使用, 明显利大于弊。

健康提醒

胆囊炎患者饮食应做到“四忌六宜”

星报讯(记者 马冰璐) 据医学观察, 夏季胆囊炎发病率大幅增加。最近, 因胆囊炎发病前往医院就诊的患者明显增多。对此, 专家提醒, 胆囊炎患者日常饮食应做到“四忌六宜”。

四忌: 忌刺激性食物和强烈调味品, 如辣椒、咖喱、芥末、酒、咖啡等; 忌食高胆固醇食品, 如动物的心、脑、肝、肠和蟹、鸡蛋黄、鱼子等; 忌食高脂肪食物, 如油炸食物、肥肉、黄油, 以及含脂肪多的花生仁、南瓜子、芝麻等; 忌暴饮暴食, 因会加重胆汁分泌, 促使胆囊强烈收缩, 而引起腹部绞痛。

六宜: 宜讲究饮食卫生, 生吃瓜果蔬菜一定洗净消

毒, 以防带有蛔虫卵的食物进入口中; 宜多吃一些富含维生素A的食物, 如绿色蔬菜、胡萝卜、番茄、白菜等以及水果; 饭菜宜用植物油烹调, 宜采用煮、卤、蒸、余、烩、炖、焖等烹调方法; 宜适量摄入一定的蛋白质, 可选豆制品、鱼虾类、瘦肉、蛋清等食物; 宜经常食用能促进胆汁分泌和松弛胆道括约肌的食物, 如山楂、乌梅等, 玉米须泡水当茶饮, 也是很好的保健饮料。

专家提醒, 夏季出汗较多, 而有些人并不爱喝水, 水分补充不够, 也会导致胆汁浓缩, 排泄不畅, 也是诱发胆囊炎等疾病的重要因素, 所以夏天应该及时补水, 预防胆囊炎发作。