

有不少市民表示:“我根管治疗都做了,牙也不疼了,为啥还要做牙冠?如何选择牙冠?”带着这些问题,记者联系到了潍坊市人民医院口腔修复科的专家。



牙齿也有“玻璃心”?

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 郭倩文 王娜

根管治疗后为什么要做牙冠

众所周知,每颗牙齿的牙髓腔内都含有丰富的神经、血管及淋巴管等,这些组织具有营养、感觉和防御的功能。牙髓一旦因为蛀牙、外伤等发生感染,需要进行根管治疗。

根管治疗后的牙齿,因为失去了神经和血管的供给,牙体较为脆弱,就像枯木一般,容易产生裂纹。同时,在彻底清除腐坏牙质后,剩余的牙体组织太少,仅通过补牙充填不足以恢复牙齿完整的外形、支撑牙齿咬合力,影响正常

咀嚼功能。

根管治疗后的牙齿,即使是正常进食,折裂的风险也大大增加。倘若出现折裂,牙齿可能就无法保留,需要进行拔除。其次,根管治疗后的牙齿抗氧化能力下降,容易氧化变色,牙齿慢慢发灰、发暗,影响美观,牙冠可以遮盖牙齿本色。

此外,根管治疗后的牙齿对细菌的抵抗力下降,容易龋坏,牙冠可以封闭剩余牙体,阻隔细菌。

如何给牙齿上个“保险”

做牙冠的好处不仅仅是可以降低牙齿折裂的风险,还可以恢复牙齿的正常形态和功能,有效地咀嚼食物,提高咀嚼效率和舒适度。同时,还可以恢复牙齿的自然外观和色泽,使其与周围的牙齿一致,提升患者的美观度和自信心。

那么,该如何选择牙冠呢?

首先,应该咨询牙医,并充分了解

所需牙冠修复的过程。

其次,牙医将评估患者的口腔健康状况,确认是否需要进行牙冠修复,并讨论不同的牙冠类型和材料的选择。

牙冠修复后,仍然需要保持良好的口腔卫生习惯,正确刷牙、使用牙线和口腔清洁护理产品可以帮助预防龋齿和牙周疾病,延长牙冠的使用寿命。



发生脊柱骨折时如何急救

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 李金戈 王娜

脊柱骨折是指脊椎体或其附件发生骨折,脊柱骨折和脱位约占全身骨折的5%-6%,伤情比较复杂,常伴发脊髓及神经根损伤。轻者可遗留腰痛,影响劳动能力,重者可造成终身残疾。

潍坊市人民医院脊柱矫形外科主任、硕士研究生导师刘伟强表示,当脊柱骨折比较严重时,造成截瘫的几率很大。骨折后,因为创伤或固定导致脊柱周围肌肉发生萎缩,使脊柱的稳定性大大减弱,更容易引起劳损。与此同时,关节以及软组织也会因为创伤、粘连,使脊柱变得更僵硬,很大程度上降低身体的缓冲能力,容易因为震动而再次受到伤害,还会造成患者时常腰痛。因此,脊柱骨折后的康复治疗尤为重要。

发生脊柱骨折时如何急救?刘伟强提醒,对于脊柱外伤的患者,现场人员应避免二次损伤的发生。只要怀疑有脊柱损伤,就应按脊柱损伤情况处理,将脊柱不稳定的患者仰卧固定在一块坚硬长背板上,并将他放置在中心直线位置,即头部、颈部、躯干、骨盆应以中心直线位置逐一固定,保持脊柱伸直位,严禁弯曲或扭转。

如何判断脊柱骨折?可从以下几个方面判断:受伤部位疼痛和活动受限;损伤部位棘突明显压痛,胸、腰段损伤时常有局部肿胀和后突畸形;有脊髓损伤的相应症状和体征;严重损伤可有休克及合并症。

现场急救搬运方法对于发生脊柱骨折患者十分重要。首先,一个人在病人的头部双肘夹于病人头部两侧,双手放于病人肩下,固定头颈部。如果怀疑颈椎骨折,则先用颈托或自制简易颈托进行固定后再搬运。其次,另外三人在病人的一侧(同侧)分别在病人的肩背部、腰臀部、膝盖踝,双手从病人背下平伸到病人对侧;与此同时,扶头的人为指挥者,务求四个人同时用力保持病人脊柱为同一水平线,平稳的抬起病人,放于硬担架上,禁止用软担架。最后,用多条固定带将病人固定在硬担架上。



医路同行

主持人:王路欣

让我们一起守护健康



□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

痔病是临床中最常见的疾病,疾病发生率高,覆盖人群广。如今生活节奏快,肛肠病发病率高,且更加年轻化,要求肛肠专业推出更加微创、安全且有效的治疗手段,射频消融治疗痔病应运而生。

潍坊市中医院肛肠科主任李士国告诉记者,射频消融最初是应用于肿瘤的微创治疗,比如甲状腺结节、肝脏肿瘤的微创治疗,是用无线电波产生热量破坏组织细胞,从而起到微创治疗疾病的目的。将射频消融应用于痔病,基本原理就是将探针插入痔核中施加射频能量,促进痔核回缩,黏膜固定,从而达到治疗痔病的目的。而消融疗法的理念源自于中医“枯痔理论”,并对传统枯痔疗法进行了延伸和升级,符合加速康复、微创外科的理念。

越来越多的患者更倾向于接受痛苦小的治疗手段,特别是对于需术后快速回归工作的年轻患者或是无法耐受传统手术的老年患者,射频消融疗法提供了更加合适的治疗手段。

射频消融疗法有什么优势?李士国表示,首先是风险小,由于是局麻手术,术前术后无需禁食,术后生活可自理,避免一切全身麻醉或腰麻的风险。其次创伤小,几乎做到无创,术后疼痛等不适远低于其他术式。最后是节省时间成本,完善相关检查,排除禁忌后,可安排手术,基本可做到随治随走。

射频消融一般对III度之前的痔有较好的治疗效果,可明显改善内痔出血,部分改善脱出症状。此外,射频消融重复性好,术后如果不满意治疗效果,不妨碍其他术式正常操作。

痔



内镜下痔疮套扎术您了解吗

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 刘晓媛

痔疮让不少人头疼,那么,有没有微创无痛的方法呢?内镜下痔疮套扎术是一种不错的选择。

昌邑市人民医院胃肠肛肠外科的专家表示,内镜下痔疮套扎术是一种先进的痔疮微创治疗方法,适用于治疗I度至III度内痔以及混合痔的内痔部分。这种方法通过使用特制的内镜套扎器,将橡皮圈套扎在内痔的基底部,阻断其血液供应,导致痔核组织缺血坏死并脱落。该方法微创无痛,内镜下操作,避免了传统手术的切口,术后恢复快,疼痛小。视野清晰,由于是在高清内镜下操作,可以非常清晰地看到内痔的位置和大小,确保治疗的精确性。套扎后痔核通常在7天至10天内脱落,恢复周期短,不影响患者的日常生活。此外,由于套扎的精确性和微创性,痔疮的复发率相对较低。

昌邑市人民医院胃肠肛肠外科的专家提醒,术后,可能会有肛门坠胀感,这是正常现象,一般会持续几个小时到一天。术后需要控制大便,保持大便通畅,避免便秘。部分患者可能会在术后一周左右出现少量便血,这是由于套扎环脱落造成的,一般无需特殊处理,保持大便通畅即可。