

从“新”开始，社区医院口腔科忙起来了

春节临近，年轻人忙着做美甲换发型，许多老年人的“仪式感”则落在了牙齿上。“洗个牙，清清爽爽”“装了假牙，新年新‘门面’，吃得也痛快”“拖了半年的牙齿问题，解决了好过年”……近日，南京市秦淮区淮海路社区卫生服务中心的口腔科迎来就诊高峰，很多老年患者前来装义齿。

现代快报+记者 梅书华 文/摄

一天取八九副牙模，最大的患者92岁

“咱们得先把这颗松动的牙齿拔掉，才能装假牙。”“好，听你的！”中心口腔科诊室内，躺在牙椅上的李奶奶，正跟主治医师贾玮沟通治疗方案。一早从江宁赶来的李奶奶，虽然此行是想装个假牙，但听了贾玮的诊断意见，她还是“妥协”了。

72岁的李奶奶，多年来一直信任淮海路社区卫生服务中心口腔科。她指了指上排牙齿中的几颗假牙告诉记者：“这就是找贾医生装的，好几年了，过几天朋友也要来。”这个科室的口碑也在老年人朋友圈里流传开来。

据悉，来这里装义齿的患者，年纪最大的已经92岁。在科室的玻璃柜里，记者看到有十几副做好的义齿，它们正等待患者过来试戴。副主任医师陈丽珊介绍，科室两名医生平均每天要取三到四副牙模，多的时候有八九副。牙模由医生制作，加工厂根据牙模制作义齿。牙模的诞生不容易，医生要先根据患者的口腔情况制订方案，然后调制印模粉倒入一次性托盘，最后将托盘放到患者的牙位上，等待凝固后取出。

这些牙模上，还能清晰地看到舌系带和唇系带。陈丽珊表示，这

是为了让加工厂做义齿时避开唇舌系带，防止患者使用假牙时出现摩擦产生不适。她强调，取模一定要到位，即使只补一颗牙，也要取上下牙的完整牙模，这样才能保证假牙有良好的咬合性，用起来舒适度高。

老人牙齿缺失，凑合五六年内营养不良

门诊上，也有不少拖了多年才就诊的牙缺失人群。80岁的陈爷爷十分消瘦，最近查出营养不良，医生了解到他有多颗牙齿缺失，五六年来吃饭一直凑合，便建议他到口腔科就诊。陈丽珊检查后发现，陈爷爷还能用的牙齿只剩8颗了。“您别担心，可以装义齿，我们做了整口牙的老患者，后来还长胖了不少。”听了陈丽珊的话，陈爷爷决定装义齿。

牙齿缺失后，如果长期不管，损害有不少。陈丽珊介绍，缺牙会直接影响咀嚼功能，进而导致食物不能被磨碎，大块的食物不容易消化，增加胃肠道的消化负担，影响正常的吸收功能，久而久之还可能影响到心脏、肺、肝脏、肾脏等器官的功能。

另外，缺牙区的两侧相邻天然牙还会向缺牙区倾斜，而缺牙区相对的牙齿会伸长。这样，邻牙之间会



陈丽珊在给患者做治疗

出现间隙，容易嵌塞食物，易导致龋病等疾病。长此以往，此时即使做假牙，也不容易解决食物嵌塞的问题。如果缺牙过多，咀嚼时上下牙无法吻合，还会造成颌关节不稳，导致对颞下颌关节病变，疼痛难忍。

预防“无齿杀手”，洗牙很重要

俗话说“老掉牙”，实际上，牙周病才是造成许多人牙齿松动脱落的真正原因，它也被称为潜在的“无齿杀手”。据《全国第四次口腔健康流行病学调查》显示，我国牙周病患病率高，成人各年龄组的牙周健康率均不足10%。陈丽珊提醒，如果出现牙龈红肿、疼痛、出血，口腔有异味，咀嚼变得费力等

情况，可能是牙周病，一定要引起重视，及时治疗。

“其实，预防牙周病，洗牙很重要。”陈丽珊介绍，她的门诊上，许多患者表示自己的牙用起来不得劲，一咬就疼。经过检查，这些患者大多有牙周病，而且从未洗过牙，或者只在以往治疗时洗过一次。

明明每天刷牙，为什么还要洗牙？口腔里存在着大量细菌，容易在牙齿表面形成牙菌斑，刷牙难以清除牙菌斑。另外，各种食物残渣、脱落的坏死细胞、唾液中的矿物质混合在一起，会逐渐钙化变成牙结石，牢牢附着在牙齿上，靠刷牙、牙线和漱口水等，也难以处理干净。这时，就需要定期洗牙，彻底清除牙齿上的牙菌斑和牙结石，使牙周组织保持健康，防止牙周病。

9小时，“瓷器人”重获新生

近日，“强直性脊柱炎”再次受到广泛关注，有公众人物透露自己患有强直性脊柱炎，身体出现了“石化”的感觉，严重时需要坐轮椅出行。南京明基医院骨科中心副院长田纪伟告诉记者，该疾病会导致不少患者提前出现骨质疏松，仿佛瓷器一样，很容易骨折。

通讯员 李娜
现代快报+记者 刘峻

强直性脊柱炎(简称AS)是一种慢性炎症性疾病，属于风湿免疫病。主要病变部位为骶髂关节、脊柱及外周关节，并伴发不同程度的眼、肺、肠道、心血管病变等关节外表现，严重者可发生脊柱畸形和脊柱强直。由于其累及脊柱，特别是髋关节及脖子，影响人体的平衡性及协调性，导致其容易因失去平衡而受伤甚至出现骨折。另外，强直患者会提早出现骨质疏松，骨密度和骨质量下降会导致骨强度降低，因而非常容易出现骨折。在临幊上经常发现20多岁的年轻强直性脊柱炎患者，其骨质相当于60多岁的人。如果在不知情的情况下，轻微摔伤就可能导致骨折。

近期，南京医科大学附属明基医院骨科就收治了两位这样的患者。2022年11月15日，70多岁的王大爷发生车祸，被送进明基医院急诊，经过急诊科及骨科的会诊，诊断为：颈椎椎体骨折、脊髓损伤四肢不全瘫痪、胸椎骨折、肋骨骨折、强直性脊柱炎、高血压。原本颈椎骨折导致脊髓损伤的手术就已经存在很大难度，患者又是一位强直患者，更是雪上加霜。11月16日，由田纪伟教授领衔的脊柱外科团队为王大爷进行了颈椎前后路内固定手术+胸椎后路内固定手术，手术历时9个小时顺利结束。

术后患者在ICU病房进行观察，情况良好，四肢肌力较术前都有不同程度的恢复，由ICU转入骨科病房后在骨科中心副院长田纪伟、管床医生及护理团队的共同努力下，王大爷现在可以佩戴支具下地行走了。王大爷感叹道：“是田副院长的坚持拯救了我这个‘瓷器人’。”

无独有偶，2022年11月21日，40岁的小姜在工地上干活时被重物砸伤了脖子，当场感到四肢麻木、脖子已无法活动。120送至医院急诊，骨科医生会诊后诊断：颈椎骨折脱位、脊髓损伤、强直性脊柱炎、高血压。次日骨科就为患者实施了颈椎前后路内固定手术，手术历时3小时，出血量为100毫升，手术过程顺利。真正做到了小创伤、治大病。25日小姜已经佩戴支具下地走路了，整个诊疗过程仅仅用了4天。

骨科中心副院长田纪伟表示，颈椎骨折脱位常见于高能量损伤(如车祸伤、重物砸伤等)，这种骨折往往伴随着脊髓的损伤，会导致患者四肢瘫痪甚至死亡，所以早期的椎管内减压及骨折固定是决定患者术后生活质量的决定性手段。

南医大二附院李守军教授名医工作室揭牌

快讯(通讯员 陈艳萍 记者 任红娟)知名小儿外科专家在宁开设专家门诊啦！近日，南京医科大学第二附属医院李守军教授名医工作室揭牌仪式在南医大二附院迈皋桥院区举行。今后，李守军教授将定期在南医大二附院迈皋桥院区开设专家门诊。

南医大二附院党委书记季国忠表示，李守军名医工作室的揭牌是南医大二附院发展中的一件大事，希望在李守军教授的支持下，南医大二附院心血管中心建设好学科，完善好团队，为推动江苏省心血管外科的发展贡献力量。同时，医院将加大对心血管中心的支持与投入，助力学科建设，提高先天性心脏病的诊治能力。

李守军说，先天性心脏病在我国新生儿出生缺陷疾病中排名第一，也是一种及时手术就可以获得良好治疗效果的疾病，了解到南医大二附院“心佑工程”一直在全国各地救助困难家庭先天性心脏病孩子，对此他深受感动，作为柔性引进专家，他希望能将30年来自己在先天性心脏病领域的诊治经验和经验分享给大家，实实在在地把二附院心脏外科专业做大做强。

据了解，李守军教授是中国医学科学院阜外医院小儿心脏外科主任、博士生导师，是我国知名的小儿心脏外科权威，其高超的手术技艺和高尚的医德品质在国内外享有盛誉。工作30年，独立手术逾万例，在先天性心脏病外科领域有丰富的经验和造诣。柔性引进李守军教授，对南医大二附院心血管中心的发展有极大的推动作用，也将进一步提升南医大二附院心血管中心的整体实力，为患者提供更先进更优质的医疗服务。

每年体检结果都正常，为啥还突发脑血管意外？

“我前不久才体检过，结果都是好的，怎么就突然中风了？”“我明明做了脑部CT/核磁共振检查，都没问题，怎么还是得病了？”患者关于脑血管病的各种疑问，江苏省中西医结合医院神经外科主任医师张勇给大家做了详细解答。

通讯员 殷舒月 罗鑫 现代快报+记者 任红娟

患者：每年体检结果都正常，为什么还是出现脑血管意外（脑出血、中风、脑梗塞等）？

张勇：神经外科临幊上遇到突发脑血管意外的患者，几乎涵盖各个年龄段，小至十几岁，大到七八十岁。实际上，很多病人平时没有症状不代表他真的健康。首先，这些患者可能本身就存在一些如脑动脉瘤、脑血管畸形、烟雾病等先天性疾病，或一些容易诱发脑血管疾病的因素，如高血压、糖尿病、高血脂等基础疾病以及不良生活习惯。其次，我们一般所做的常规体检项目（体检套餐）中，可能更多关注的是肿瘤指标、血压、血脂、生化，胃肠镜检查等，包含脑血管疾病筛查的项目相对较少。

患者：可是我明明做了脑部CT/核磁共振检查，都没问题，怎么还是得病了？

张勇：脑部CT或核磁共振平扫只是脑部最基本的检查，能够判断脑部是否有明显的结构异常、占位效应以及有无出血、梗死等危重症，但对脑部的具体病变辨识度不高，尤其是不能反映脑血管的情况。容易让动脉瘤、脑血管畸形等号称“不定时炸弹”的疾病成为“漏网之鱼”。同

时，就拿脑梗死来说，虽然普通CT能够检查出病灶，但能被检出的病灶基本已经有一定进展，如果是大面积的脑梗，此时医生能做的事情已经很有限，即使患者生命保住了，预后也不佳，会给社会、家庭及个人带来沉重的负担。

患者：该如何避免这种情况？

张勇：首先要学会正确体检。体检的目的在于排除健康隐患，发现问题及时干预、及时跟踪、及时处理，避免以后出现一些不可逆的结果，应当根据每个人的年龄、病史、症状等情况量身定制体检项目。其次要戒掉不良生活习惯，养成良好的生活方式。当代大多数人都处于亚健康状态，人们养成长期熬夜、喝酒、抽烟、劳累、低头看手机等不良习惯，这些都是诱发各类疾病的危险因素，应当摒弃。同时还要从多方面养护，茶叶、咖啡要少量，多锻炼身体，早睡早起，保持自律。对于脑血管筛查阴性的亚健康人群，可以选择去做一个中医体检，中医专家会结合脉诊、舌诊、面诊、问诊，给予相应的调理指导，未病先防，也正符合了当下“治未病”的导向。

患者：针对脑血管疾病的筛查，体检时具体应该查什么？

张勇：脑血管疾病一般伴有遗传因素，对青少年来讲，一要看有没有家族史，二要看孩子生活中有没有异常表现，如不明原因的头痛、头晕、晕倒，甚至肢体功能的变化，有上述其中一条，就应该去做脑血管筛查，防止一些先天性疾病的存在。青少年可以通过核磁共振进行筛查，既没有辐射又没有副作用。40岁以上人群一般会受基础疾病和不良生活习惯的影响，建议至少做一次脑血管及颈部血管筛查，如果没有特殊异常，之后可根据情况2~3年筛查一次。通过超声检查看颈动脉、椎动脉是否有斑块、狭窄等情况，再进一步可以通过MRA（核磁共振血管造影）、CTA（CT血管造影）等手段进行精细化筛查，看脑部是否有早期病变、缺血性病灶等。对于老年人来说，则要关注轻微外伤导致的后续病理改变。一个不经意的磕碰都有可能在脑部形成始发出血病灶，继而发展成慢性硬膜下血肿。所以定期检查尤为重要，像慢性硬膜下血肿这类疾病的诊断相对简单，基本的CT检查就足以发现。