

## 假牙选择 没有“最好” 只有更适合

对话医生:邱阿芳  
市三院口腔科医师

“哪种假牙最好?”大部分初次到口腔科就诊要求镶牙的病人,很多都会提出这样的问题。严格来说,并没有绝对意义上“最好的假牙”,只有“最适合自己的假牙”。

对于要求装假牙的病人,我们口腔医生首先不是向病人推荐最贵的修复方式,而是要先了解病人的主观诉求,以及牙齿缺失及牙周情况,并综合病人全身健康情况及经济情况,介绍基本的假牙种类。

假牙学名“义齿”,从其固位方式上,可基本分为固定义齿、活动义齿、种植义齿。

固定义齿包含单冠和固定桥。单冠俗称“牙套”,临床上较为常见,一般用于单个牙齿因蛀牙太大、外伤、先天发育异常等因素导致的牙齿缺损,牙齿形态异常及牙体结构异常等,起到保护患牙和美观的作用;固定桥就是烤瓷牙,多用于单个或者多个牙齿缺失,但是要求缺牙两侧有足够的健康基牙可以研磨以供为固位体,固定桥具有咀嚼功能良好、美观、舒适、价格适中等优点,缺点是要磨切邻牙健康牙体组织较多,病人会产生不适感。

活动假牙的优点是适用价格低廉、范围广,无论单个牙缺失、多数牙缺失或全口牙缺失,都可采用活动假牙方法来修复,还可以修复一部分骨组织的凹陷畸形,有利于面容的恢复。活动假牙可以自由摘戴,便于刷洗,容易保持清洁,有利于口腔卫生,缺点是由于假牙活动度大,咀嚼功能较固定义齿和种植牙差很多,而且固位力较差,咀嚼时假牙动来动去。还有活动牙由于假牙动度较大,会加速牙床中骨的吸收,导致假牙固位力越来越差。

种植义齿就是将“人工牙根”植入缺失牙部位的颌骨内,种植体表面与骨组织会形成紧密结合,在“人工牙根”的上方用义齿人工牙结构连接,起到固定假牙的效果。种植义齿适用范围就比较广泛了,无论是单个牙齿缺失,还是多个牙齿缺失或者全口牙列缺失都可以修复,病人感觉舒适,使用方便,咀嚼功能好,不用磨除健康的邻牙牙体组织。

病人选择假牙的修复方式,应该综合考虑自身的牙床条件、身体状况、主观愿望和经济状况。如果经济条件许可,种植牙是不错的选择。

(潘锋 杨冷)

## 做好耳聋防治 远离“无声世界”

本期对话:严利平  
市中医院耳鼻喉科主任



听力与语言是人类相互交流和认识世界的重要手段,然而,耳病和听力障碍的阴霾却困扰着人类。在我国,有听力障碍残疾人2057万,居各类残疾之首。

听力障碍严重影响着这些人的社会交往和个人生活质量。无论对于听力损失患者还是普通市民来说,了解耳聋的分类、病因以及预防措施,对该病防治均会有所帮助。

### 【传导性聋】

先天性:常见的有先天性畸形,包括外耳、中耳的畸形。

后天性:外耳道发生阻塞,如耵聍栓塞、骨疣、异物、肿瘤、炎症等。

### 【感音神经性聋】

先天性:常由于内耳听神经发育不全所致,或妊娠期受病毒感染或服用耳毒性药物引起,或分娩时受伤等。

后天性:有下列几种原因:

传染病源性聋:各种急性传染病、细菌性或病毒性感染,如流行性乙型脑炎、流行性腮腺炎等均可损伤内耳而引起轻重不同的感音神经性聋。

药物中毒性聋:多见于氨基糖甙类抗生素,如庆大霉素、卡那霉素等,其他药物如奎宁等都可导致感音神经性聋。药物中毒性聋为双侧性,多伴有耳鸣,前庭功能也可损害。

老年性聋:多因老年血管硬化、骨质增生,使螺旋器毛细胞和螺旋神经节供血不足,或中枢神经系统衰退,导致听力减退。

外伤性聋:颅脑外伤及颞骨骨折损伤内耳结构,导致内耳出血,或因强烈震荡引起内耳损伤,均可导致感音神经性聋。

突发性聋:是一种突然发生而原因不明的感音神经性聋。耳聋可在瞬间显现,也可在数小时、数天内迅速达到高峰,多为单侧,亦有双耳患病,伴耳鸣,有的可伴眩晕。早期治疗可获得较好效果。

爆震性聋:系由于突然发生的强大压力波和强脉冲噪声引起的听器急性损伤,可引起永久性聋。

噪声性聋:是由于长期遭受85dB(A)

以上噪声刺激所引起的一种缓慢进行的感音神经性聋。其耳聋程度主要与噪声强度、暴露时间有关。

### 【混合性耳聋】

混合性耳聋:即以上两者皆有之。

耳聋的预防,牵涉面较广,列举要点如下:

消除外耳道的阻塞因素,如耳道闭锁、耵聍堵塞等。积极防治中耳疾病,根据不同情况,分别给予药物治疗、手术治疗等,以恢复或部分恢复已经丧失的听力。

积极防治各种急性传染病如流行性脑炎、腮腺炎等,对预防神经性耳聋有重要意义,因患上述疾病后,病变可直接侵犯听觉器官,损害听觉功能。

预防医源性药物中毒,对于可引起耳聋的药物宜谨慎使用,尤其是孕妇和婴幼儿,此类药物是否应用更应小心。

采取有效措施,消灭或降低生产场所的噪声和振动。并加强个人防护。

其他如锻炼身体以增强体质,防止上呼吸道感染,及时治疗鼻腔与咽部疾病,以及避免近亲结婚等。

(汤建明 杨冷)

## 腿上出现“蚯蚓”,警惕下肢静脉曲张

健康卫士:朱永强  
市四院介入放射科主任

静脉曲张实际上就是血液蓄积、静脉管壁薄弱等原因导致的静脉血管迂曲、扩张。最常见的就是单纯性下肢浅静脉曲张,由于血管的静脉瓣膜出现了问题,失去“单向阀门”的作用,使下肢血液回流出现障碍,久而久之皮肤表面的浅静脉血管就会由于压力出现迂曲扩张。另外,当胎儿、肿瘤等压迫到静脉血管时,也可能出现静脉曲张的问题。

对于没有先天性血管问题的人来说,静脉曲张主要是因为长期站立、重体力劳动甚至是长时间坐着不动所导致的,其中久坐不动是一个容易被忽视的因素。过去认为静脉曲张与长期站立和负重的关系最大,但近年来的研究表明,长时间坐着并且不经常变换姿势也是导致下肢静脉回流不良的原因。白领女性、教师、餐厅服务员、护士、搬运工、肥胖人群等都是下肢静脉曲张的高危人群。

静脉曲张的发展因人而异,有的人“底子好”,静脉曲张发展不快;而有的人随着退休和生活习惯的调整,使静脉曲张的发展有所缓解。但当静脉曲张发展到后期,不少患者下肢皮肤会因血液循环不畅而呈现黑色,还会出现脱屑、瘙痒、湿疹、溃烂坏死、破裂出血甚至是形成静脉血栓等并发症。

看到青筋暴露时不要过于紧张,但如果突出的静脉血管越来越多,并且慢慢变成弯弯曲曲的“蚯蚓”状就要引起重视了。建议去医院检查是什么原因引起的,然后进行静脉曲张的治疗。治疗方式分为药物、射频、激光、注射硬化剂、外科手术等方式。

尽管目前静脉曲张有比较成熟和安全的的治疗方法,但静脉曲张应重在预防。尤其是高发人群和有家族史的人群,都应该注重日常保健。出现静脉曲张的人群可以考虑穿着医用弹力袜,对

皮肤表面产生保护力,使曲张的静脉不再向外膨胀,同时也可以促进静脉血的回流,不仅具有治疗的作用,也有预防静脉曲张的效果。

另外,在休息的时候可以多做抬高腿,还可以结合按摩手法,由踝部向膝盖方向揉搓小腿肌肉,以促进静脉血回流。久坐少动的白领人士建议每一个小时都起来走动走动,也可以在休息间隙做一做下肢保健操,通过加强腿部肌肉收缩方式,促进下肢血液的循环。

静脉曲张虽然不影响日常生活,若曲张血管越来越多并呈瘤样扩张或者出现下肢肿痛、顽固性湿疹以及皮肤呈现黑色等并发症时,需及时去正规医院就诊,以免延误最佳治疗时机。

(钱菁璐 冯焯 杨冷)