



儿童早期矫治相关问题解答

护齿卫士:王琳琳
市口腔医院医师



高雨 杨玲

一般来说,儿童错颌畸形矫治提倡早期和及时,一些牙颌畸形会随着患儿年龄增长逐渐加重,从而严重影响口腔功能、颜面美观和心理健康。在乳牙期或替牙期对患儿进行早期矫治,可避免牙齿、颌骨、肌肉在生长发育过程中的不利影响,有利于形成更好的面型,还可能达到降低拔牙率、减少矫治复发可能和降低二期治疗难度的效果。

早期矫治的目标首先是要维持牙颌面正常生长发育的环境,但家长要尽可能帮助患儿消除造成错颌畸形的病因和不良习惯,从而防止已发生的畸形进一步加重。

接下来是改善不良的颌骨形态、生长型和颌骨间位置关系,建立相对正常的口颌功能。在此过程中,医生和家长还要注意儿童的社会心理发育。

关于早期矫治需要注意哪些要点呢?首先是纠正不良口腔习惯,比如张口呼吸、不良吮咬习惯、异常吞咽习惯、吐舌习惯、偏侧咀嚼习惯等,这些问题常常被家长忽略。就诊后,医生会使用唇挡、舌栅、前庭盾、MRC等功能矫治器来解决各种口腔不良习惯、消除造成错颌畸形的病因,防止畸形加重。其中,MRC肌功能矫正是通过特定装置训练正确舌位、吞咽方式和经鼻呼吸,同时对牙列施加轻柔的力,帮助牙齿排列、牙弓扩张。

当乳牙因龋病等问题提早脱落,容易导致继承恒牙的萌出间隙不足,发生拥挤、异位等情况。如果能及时发现并使用间隙保持器在恒牙未发育完全之前维持甚至打开萌

出间隙,就可以获得较好的疗效。但是,在换牙过程中,个别乳牙恒牙萌出过迟、恒牙异位萌出、乳牙下沉、乳牙滞留等情况时有发生,容易造成牙列不齐、牙列拥挤、局部反颌甚至锁颌的情况。

前牙或后牙反颌的处理方法:乳牙列期的反颌一般为牙性或功能性,且可能伴有颌创伤,需要及早干预,防止进一步加重为骨性反颌。但随着孩子的成长发育,反颌极易复发,因此早期矫治完成后家长仍需密切观察。

临床还有一种情况是深覆盖(俗称龅牙),严重的深覆盖、下颌后缩、上前牙突常伴有开唇露齿、咬合功能异常,甚至诱发儿童心理问题。对于上述口腔问题,医生会使用扩弓器、牙合垫矫治器、斜面导板等进行早期矫治,常常半年左右就能够改善这些畸形与不调,防止后续颌骨发育异常,同时降低后续恒牙期矫正的难度。

对于安眠药,您了解多少?

耕心医生:吴婷婷
市精神卫生中心临床心理科主治医师



沈蕾 胡启梅 杨玲

经常会有患者因为失眠,到市精神卫生中心就诊,希望医生能够开点安眠药帮助自己更好地入睡。目前,临床治疗失眠的药物主要包括苯二氮卓类镇静催眠药物、非苯二氮卓类药物,以及具有镇静催眠作用的抗抑郁药物等。对于安眠药,大家了解多少呢?

第一种就是人们常说的安眠药,专业名称叫做苯二氮卓类镇静催眠药,有西洋类,如氯硝西洋、地西洋、奥沙西洋、劳拉西洋;唑仑类,如艾司唑仑、阿普唑仑等。按照药效时长又分为三类,第一类:短效药。如咪达唑仑,主要用于入睡困难,偶发性、短暂性失眠患者。第二类:中效药。如阿普唑仑、艾司唑仑、劳拉西洋、奥沙西洋,适用于睡眠浅而多梦者。第三类:长效药。如地西洋、氯硝西洋等,适用于睡眠浅而早醒者,这类药物长期使用容易产生耐药性和依赖性,突然停药可能产生戒断反应,而且对呼吸有一定抑制作用,因此患有慢阻肺、睡眠呼吸暂停综合征等疾病的患者慎用。服药期间不建议驾车或者危险作业,尤其是服用长效苯二氮卓类药的患者。

第二种就是非苯二氮卓类,包括唑吡坦、扎来普隆、佐匹克隆、右佐匹克隆。非苯二氮卓类药具有的特点是成瘾性小、起效快、疗效比较稳定。唑吡坦是快速诱导睡眠的药物,有的患者服药后可能会出现短暂的意识问题;扎来普隆相对诱导睡眠的时间比较快;佐匹克隆和右佐匹克隆的半衰期较长,基本能够维持6小时左右的睡眠时间。

第三种就是具有镇静作用的抗抑郁药。三环类、四环类抗抑郁药有:阿米替林、多塞平、米安色林、马普替林、米氮平,因为镇静作用强,临床上常使用小剂量治疗睡眠障碍,有助于缩短入睡时间和改善睡眠的持续性。米氮平抗抑郁抗焦虑效果明显,有改善睡眠持续性和保护睡眠结构的作用,同时可增加食欲;曲唑酮能够选择性阻断组胺受体,因此有很强的镇静催眠作用,能够增加慢波睡眠,尤其适合于有睡眠障碍的抑郁患者。

第四种是褪黑素受体激动剂,如阿戈美拉汀,在抗抑郁的同时可以调整睡眠节律,增进睡眠。

在了解失眠药物种类的同时,也需要知道失眠药物的用药原则,一般建议按需服用。如果上床30分钟仍不能入睡,可根据需要服用。如果是躯体疾病导致失眠的患者,首先要积极治疗原发疾病。长期服用药物的患者,需要在医师的指导下对用药剂量进行控制,必要时减药或停药,避免突然停药带来严重的撤药反应。服药前,不可饮浓茶、咖啡、酒精等刺激饮品,以免影响药效。

治疗失眠,药物只是一种方法,良好的睡眠离不开规律的作息、健康的生活方式、舒适的睡眠环境、乐观的心态,只有做到这些,才能更快入睡,并且拥有更好的睡眠质量。

夏季儿童湿疹好发,如何识别和治疗?

保健医师:胡楠楠 市中西医结合医院(市二院)儿童康复科



杨吉玲 杨玲

入伏以来,随着气温升高,花粉、微生物等多种过敏原也活跃起来,进入了一年过敏性疾病的高发期,尤其对于免疫系统发育尚不成熟的人群来说,更容易对过敏原产生反应。当皮肤出现瘙痒潮红的丘疹或红斑,很多家长都会认为孩子只是起了小痱子,因而不予重视,其实,很多时候,孩子是患上了湿疹,如果不及时对症治疗,很可能进展为聚集水疱甚至是皮肤糜烂,湿疹的瘙痒特点更是会让儿童难以忍受。

湿疹,俗称奶癣,无传染性,是

一种皮肤过敏性疾病,皮损是以丘疹为主的多样性损害,有渗出,伴有瘙痒。

导致湿疹的原因有很多,多与过敏相关,其他病因还有遗传、免疫异常等。瘙痒的不适感会引起儿童搔抓过度,容易进一步破坏皮肤屏障功能,导致湿疹加重。

儿童湿疹多发于头面部,可逐渐蔓延到全身,初起有小红丘疹,或形成红斑,伴小水疱,黄白色鳞屑或痂皮,搔抓后可有继发感染。儿童湿疹与痱子的区别在于,痱子大小多一致,为排列紧密的小丘疹,通常在降温、干燥后迅速消失,而湿疹是多形态的,多发于皮肤裸露处,严重可出现小水疱,融合成片。急性湿疹久治不愈会演变成慢性湿疹。

湿疹如何治疗?首先要找出病因,对症治疗,合理喂养,并使用相应药物进行治疗。轻度湿疹仅有红

斑,没有继发感染,可以使用湿疹中药打粉剂,外敷清热燥湿。重度湿疹,有继发感染,需要加用短效的激素药膏,可以很快缓解皮肤的瘙痒和感染。

如何预防儿童湿疹?饮食方面,提倡母乳喂养,如果发现某种食物,或者查出明确的过敏原,应避免接触和食用。每日洗澡水温不宜过高,建议在30℃左右,应选择无刺激、低敏的洗浴用品。衣着方面,要选取宽松、纯棉吸汗的衣物。要保持凉爽的环境,室温不宜过高,避免瘙痒加重。

市中西医结合医院儿童康复科有一效验方,中药打粉制备,主要药物成分为滑石、浙贝、生龙骨等组成,清热燥湿,止痒止痛。湿疹治疗时,干性湿疹用低敏保湿凡士林调涂,涂抹局部。如湿疹红斑,有小水疱,加百多邦调涂,涂抹局部。