

# 新院区新设备新技术

## 做有温度的口腔健康守护者

一提到治疗牙齿,不少人心埋藏着恐惧。治疗环境不佳带来的情绪紧张,还有治疗过程中的疼痛,都让人心生畏惧。然而,在南京医科大学第二附属医院迈皋桥院区口腔科就诊的患者,没有了紧张和不安,有的是温馨、舒适的就医体验,特别是小朋友还能开开心心地治疗。这是如何做到的?这一期一起走进南医大二附院迈皋桥院区口腔科一探究竟。

1

### 三“新”助力舒适就医

南医大二附院迈皋桥院区新大楼是去年刚建成投入运营的,全新的院区,全新的口腔科,引入最新的技术,投入了更多高精尖的硬件设备。口腔扫描仪、根管显微镜、STA无痛麻醉仪……助力每一次治疗更精准、更高效、更舒适。

在口腔修复和正畸治疗中,往往需要取模。口腔扫描仪是一种全新的数字化口腔取模技术,相比于传统的取模过程,数字化取模技术效率明显更高。

医生拿着扫描头,在患者口腔内轻轻扫一扫,短短1-2分钟,就可以把牙齿、牙龈等软硬组织的三维图像清晰直观地呈现在电脑上。体验过的患者感叹速度之快,方法之便捷,而且呈现的三维图像可

以放大、缩小、360度旋转,患者可以很直观地看到自己牙齿的情况,这样不仅可以帮助临床医生准确诊断,还有助于医患之间清晰明了的沟通。

口腔科副主任医师汪幼梅介绍说,传统取模后制作义齿,患者一般需要等待一周,而数字化取模时效性大大增强,最短的可以在一天内完成。一名17岁的高二男生,因为打球时碰撞造成门牙断裂,恰巧第二天他要参加笛子吹奏的艺术考试,家长非常着急。医生将这一急性外伤做紧急处理后,当天通过口腔扫描仪完成取模,数小时后就拿到了义齿修复体,上了全瓷牙套。第二天孩子准时参加了考试,全家人大大松了一口气。

3

### 舒适化治疗让患者不再害怕

为患者提供微创、舒适化的治疗,恢复功能的同时兼顾美观,这是南医大二附院迈皋桥院区口腔科一直在实施的治疗理念,患者的就医体验大大提升。哭着鼻子来的小患者,走出诊室时反而是开开心心的。

在汪幼梅的诊室抽屉里,常年备着儿童玩具,有小女孩喜欢的饰品,也有小男生爱的卡通玩具。有了这些玩具的加持,小朋友对治疗的紧张感能消除不少。但是一疼痛起来,孩子总少不了哭闹和抗拒。无痛麻醉仪这个时候就能让孩子体验到舒适化的治疗。

普通的麻醉针看起来又粗又长,医生拿在手上,看着就已经很害怕了。而无痛麻

醉仪的针管只有普通针的十几分之一细,医生操作时甚至可以藏在手里,不让病人看见,配合孩子喜欢的草莓味无痛麻醉膏,打麻药时不再有疼痛感,在平静的状况下就能完成治疗。

阻生牙的拔除是口腔医生的日常工作,传统的锤凿法令很多患者心生恐惧。“用榔头、用锤子,甚至将牙冠劈开,这类操作方法会对牙槽骨带来震动和损伤。”汪幼梅表示,微创拔牙技术的开展,为患者减少了心理上的痛苦,同时在治疗上更多地考虑到术后的修复。微创拔牙器械可以做到最大限度地保留牙槽骨,为术后的修复提供很好的生理条件。

2

### 根管显微镜让坏牙起死回生

医生在显微镜下实施根管治疗,这项技术对很多人来说都比较陌生。在南医大二附院迈皋桥院区口腔科,把显微镜技术和医学技术进行完美结合,将这一技术提升到了新的高度。

“传统的操作,基本是靠医生的经验,裸眼去找牙根中那些隐匿的、畸形的、弯曲的问题,这就会降低根管治疗的成功率。”汪幼梅介绍说,通过根管显微镜,医生在放大的视野和聚焦的照明下,能够更清楚地看到髓腔根管系统的细微结构,使得临床操作更为方便,视野也更清晰,治疗精确度大大提升,很多坏牙因此

起死回生。

“有一位病人,曾经治疗过的牙齿根管里藏有一截断针,取出的难度极大。在根管显微镜下,医生操作属于毫米之内的精雕细琢,手法必须又准又稳,取针过程中各种仪器相互交替使用,非常考验医生的技术,最终断针取出,保证了后续治疗的实施。”

熟练使用根管显微镜的操作,离不开医生的精进学习。每年南医大二附院口腔科都会邀请北大口腔医院、华西医院等国内著名的口腔医学专家做培训及实操训练,常年不懈的积累终能完成这类疑难、复杂的治疗。

4

### 为牙齿健康保驾护航

随着生活水平的提高,人们更注重口腔健康问题。老人口腔健康的目标是“8020”,即80岁的老人至少应有20颗功能牙,这是世界卫生组织提出的牙齿健康标准之一。种植牙凭借着很强的固位力和稳定性,成为缺牙患者的治疗首选。

南医大二附院迈皋桥院区口腔科种植手术室宽敞明亮、设计规范,配有进口种植器械,还人性化地备有患者准备间、医生准备间、空气过滤消毒机等,达到了门诊手术室的条件,严格的院感要求大大减少感染的机会,使种植牙成功率更高。

“有些老年患者半口、全口无牙,牙槽骨严重萎缩,活动假牙、种植牙等都不适

合,全口吸附性义齿修复技术就能帮助到这类人群。”汪幼梅说。

隐形矫正也是该院口腔科的一个特色项目。它具有舒适美观、轻薄易摘戴、好清洁,且不需要频繁复诊等突出的优点而备受全年龄段患者的喜欢。接诊最年长的是一位年近50岁的舞蹈教师,佩戴隐形矫正的这两年,她的家人都没有发现,实现了悄悄变美的心愿。

南医大二附院迈皋桥院区口腔科,位于新院区辅楼5楼(8号、9号电梯直达)。院区实施诊区办服务,在口腔科诊区即可实现挂号、收费、咨询、拍片、治疗等服务,患者再也不用跑上跑下。(时乔)

## 心脏射频消融术平复“乱跳”的心脏

心慌、心悸、胸闷、头晕……当心律失常找上门时,除了漫无止境的药物治疗,南京江北医院心血管内科专家提醒,还可以选择根治法——心脏射频消融术。

市民孙先生(化姓)近半年来经常感到心慌、心悸。他表示,平时琐事繁多,长期劳累,心慌、心悸症状越来越频繁。由于长期在非洲工作,当地医疗水平匮乏,去医院几次也没查出原因,孙先生的病情越来越严重。春节期间,在南通朋友的介绍下,孙先生来到南京江北医院心血管内科就诊。

门诊医生详细询问了孙先生的病史,仔细查体后,考虑心慌、心悸等症是心律失常所致,建议住院观察后进一步治疗。入院后,孙先生午后突然感到心跳加速,责任护士立即汇报医生,同时对他行心电图检查,结果提示心房颤动,在观察了一段时间后症状缓解。

心血管内科夏思良主任和张小兵副主任对孙先生的治疗方案进行了反复研究,考虑到孙先生正值壮年,心房颤动反复发作且持续时间较长,最好的治疗方式是行心脏射频消融术彻底根治。随后便与家属沟通手术方案,家属当即立断同意进行手术。手术进行得非常顺利,困扰了孙先生半年的疾病终于得到了医治。

心脏射频消融是一种介入治疗快速性心律失常的方法。将很细的导管从颈部、大腿根部放入血管内,到达心脏发病位置后,

释放射频电流,从而一次性消除“病灶”。这种方法不开刀,创伤小,成功率极高,已成为根治快速性心律失常的首选方法。研究表明,95%的房颤与肺静脉有关。射频消融术能够在左心房与肺静脉相连的部位发放射频能量,形成一圈隔离带。这样,由于肺静脉引起的异常的指令就会被限制在隔离带内,从而保证了正确的指令能够传达到心房和心室。

专家表示,以下几类人群适合做射频消融术:一是阵发性室上性心动过速。正常心房到心室有一条路,室上速的病人心房到心室有两条路,如果这两条路形成折返环则会引起阵发性室上性心动过速。射频消融就是阻断其中一条路,从而使室上性心动过速被终止。二是心房扑动(房扑)。房扑是心房内存在的大环路,电流在环路上不停地转圈,射频消融可以破坏环路,从而根治房扑。三是心房颤动(房颤)。心房与肺静脉连接处的异常组织发放异常电流触发房颤,射频消融导管在肺静脉口进行环形消融,人为抑制异常电流的释放,达到终止房颤的目的。四是频发室早。由于心室异常兴奋点引起室性早搏,射频消融电流人为地损伤心室的异位兴奋灶,从而阻止室早的发生。五是室性心动过速。特发性室速和器质性心脏病引起的室速。特发性室速常见于正常人,心室有一个兴奋灶放电导致室速。消融导管找到兴奋灶,发放电流来治愈室速。(肖雪)

## 经腋窝切除甲状腺肿瘤,让切口“隐身”

提到甲状腺肿瘤切除,传统手术“脖子有疤痕”“影响美观”成为不少患者的困扰。近日,东南大学附属中大医院普外科成功为一名中年女性患者进行经腋窝的腔镜甲状腺手术,在看不到明显手术疤痕的情况下切除肿块,达到根治效果,为患者实现生理和心理的“双重治愈”。

53岁的王女士(化名)在一次体检中意外发现患有甲状腺肿瘤,较大的有2.5厘米,在医生的建议下,她定时体检监测变化。然而,最近半年王女士明显感觉到肿瘤增大,不仅能感受到颈部压迫感明显,同时还影响到了颈部外观。原本性格开朗的王女士为此十分焦虑,辗转来到东南大学附属中大医院,寻求治疗。

中大医院普外科王栋副主任医师接诊了王女士,了解情况并完善检查后发现,患者此前2.5厘米的肿块已经生长到3.5厘米,生长速度很快,应当尽快手术摘除。得知这一情况后,王女士却犹豫了,一方面担心甲状腺手术会在颈部留下明显的疤痕,一方面又担心不做手术这颗“定时炸弹”会爆炸。

王栋副主任医师了解到患者这一顾虑,与中大医院大外科主任嵇振岭主任医师、普外科副主任石欣主任医师、普外科陶庆松主任医师讨论后,一致认为可以为患者进行“经腋窝的腔镜甲状腺手术”,解决术后留疤的顾虑,王女士欣然接受了这一方案。

经过严密的设计和充分的术前准备,手术在普外科王栋副主任医师和麻醉手术与疼痛管理科等医护团队的通力合作下顺利开展。术中,王栋副主任医师取患者腋下皮纹为切口,从腋窝下入路打通“隧道”,经过锁骨到达甲状腺区域,在腔镜下成功完整切除肿瘤,病理诊断为良性结节。

因为手术伤口隐藏在腋窝下的自然褶皱处,即便到了夏天穿上美丽的裙子,也完全看不到手术切口。对于此次手术效果,王女士非常满意,术后第四天就出院回家了。

值得一提的是,此次为王女士进行的手术也是中大医院首例经腋窝的腔镜甲状腺手术。腔镜手术在甲状腺领域的应用对技术要求较高难度较大,对医生团队的要求更高。王栋副主任医师介绍,该手术主要有三种手术入路方式,即经腋窝、经胸乳及经口腔下颌。对于一部分早期的甲状腺癌患者和良性甲状腺肿瘤患者,可以根据自身情况选择不同入路的腔镜甲状腺手术。目前,中大医院普外科团队也会根据患者具体病情综合评估,开展成熟的腔镜下的甲状腺手术。

“做出这些探索,是想满足更多患者对美观的需求。”王栋副主任医师表示,在保证手术效果的基础上,腔镜下的甲状腺手术不仅能达到同等效果,更能最大限度满足患者对美观的要求,帮助患者实现“无痕心愿”,获得身体和心理上的“双重治愈”。(蔡逸秋)