

市二院口腔科：

在综合型医院的优势中打造特色治疗

市二院口腔科是集医疗、预防、保健、教学于一体的综合口腔科室，现有医护人员11人，其中高级职称3人，中级职称3人。该科治疗项目包括口腔内科治疗、修复治疗、牙齿矫正(包括隐形矫正)、口腔种植、口腔拔牙、口腔颌面部手术、牙周黏膜病及儿童牙病的治疗。长期以来，科室秉承“无痛微创治疗、无交叉感染、无近远期损害”的宗旨，为众多牙病患者解除了痛苦。

正畸，帮患者恢复“颜面”

几天前的一个早上，市二院口腔科主任胡莲带着儿子去吃早餐，同桌的一个小男孩引起了她的注意，小男孩上颌明显前突，她知道这是由于长期用口呼吸导致的颌骨畸形，于是忍不住对男孩的妈妈说道：“这种情况得及时矫正，不然会越来越严重。”小男孩的妈妈说道：“已经咨询过大夫了，孩子才8岁，大夫说等12岁以后再矫正更好。”

胡莲告诉她，像小男孩这种情况，如果任颌骨一直畸形发育，将来矫正的难度肯定会更大，宜早不宜晚。听了她的话并得知她的身份，小男孩的妈妈非常感激，表示会尽快为儿子进行矫治。

“后来这个孩子来找我治疗，我们通过‘口腔锥束状CT’拍摄患儿口腔的曲面断层及头颅侧位片，然后给予测量分析，制订了矫治方案。”胡莲说，这个孩子正在接受矫治，进展顺利。其实很多家长不知道，牙齿畸形如反颌、上颌前突、深覆盖、小下颌畸形等都会影响颌骨发育，应及早矫治。”7月28日，接受采访时，胡莲介绍了她对儿童牙齿畸形矫治的理解。

前不久，鲁山县一名12岁的小女孩来到市二院口腔科，小女孩是反颌患者，牙齿“地包天”，下巴往前伸，已经严重影响了容貌。

患者家属说，到市二院之前，他们已辗转省内多所医院，普通治疗没啥效果，手术治疗他们又很难接受。给患者做详细诊断后，胡莲为其实施了矫治治疗，不仅避免了手术之痛，效果也令患者及家属非常满意。“现在患者还定期来院检查，恢复得很好。”胡莲说。

舒适化治疗，让牙病患者不再惧医

许多有牙病的患者都有过对牙痛的可



胡莲为患者进行口腔舒适化诊疗 付春晖摄

怕记忆，即便在麻醉下的治疗过程，那“滋滋”作响的钻头声，仿佛也在执着地把疼痛唤醒。

“确实有许多人患有牙科恐惧症，治了一次牙就再也不想来医院了。这就造成他的牙病越来越重。”胡莲说，为了让人们不再有牙科恐惧症，他们在我市率先开展了笑气下无痛微创舒适化的牙科治疗，这一技术目前已经是该科的特色，在患者中享有广泛的声誉。

据胡莲介绍，笑气的学名是氧化亚氮，是一种无色有甜味的气体，能使病人痛觉麻醉，但仍然可以保持意识清醒，适用于牙科恐惧症患者及不配合治疗的儿童患者等。

吸了笑气的感觉，和喝了酒微晕的状态差不多，疼痛感会明显降低，但人的意识是完全清醒的，放松、舒适，对语言指令有反应，能主动配合治疗，再配合麻醉，普遍能实现无痛。

胡莲说，有的患者知道笑气是一种化学气体，不由自主会害怕，其实笑气在适量用药和标准操作的情况下没有任何副作用。“我们刚开展这项技术时，来了一位40多岁的男性患者，专门要求使用笑气，这位患者智齿疼痛多年，但拔了一次牙疼得再也不敢

看牙医了。听说我们使用笑气治疗牙病，就鼓起勇气来拔牙了。原来，这位男士是化学老师，了解笑气的作用。”

据胡莲介绍，使用笑气后，患者在治疗过程中不再有备受煎熬的感觉，相反往往感到时间过得很快，治疗很快就结束了。对于治疗的回忆，患者普遍反映“想睡觉，身子软软的，晕晕的”，对疼痛刺激不再敏感。

据了解，该院于2018年在全市首家开展“全麻下患儿多颗龋齿的一次性治疗”技术，该技术开展后，有不少患儿在家长的陪同下慕名前来就诊。鲁山县一个8岁的小女孩有多颗龋齿，口腔卫生很差，急需医治，但小女孩患有自闭症，不和医生交流，也不配合治疗，造成她的牙病多年无法医治。到市二院口腔科后，医护人员为她实施了全麻

下多颗牙齿治疗及修复，一次性完成多颗牙齿的治疗，顺利为她治好了牙病。她的一位亲戚听说她的牙病好了，也带着自家患龋齿的女儿来该院

求治，满意而归。

为了开展舒适化无痛牙科技术，胡莲及麻醉科、疼痛科的专家曾先后前往重庆医科大学口腔医院、北京协和医院、解放军总医院、武汉大学口腔医院、郑大一附院等医院学习，终于将该技术引入我市。“我们是综合型医院，有心内科、麻醉科、消毒供应中心、检查科室等作支持保障，有利于我们开展这种技术。”胡莲说。

日间手术，减少患者在医院的时间

同样是利用各科室之间的协作，2017年，市二院正式建立了口腔、颌面疾病的日间手术机制，患者入院后，可在一天内完成检查、术前准备、手术、术后观察等项目。

不久前，一位30多岁的女性患者因为右侧唇上突起入该院治疗。由于肿块突起很高，囊肿还引起了牙齿感染变色，严重影响了她的生活。经过检查，这位女士被确诊为右侧颌骨囊肿。一听说囊肿有核桃那么大，该女士直观感受到要住院手术，可是如果住院的话，不仅会影响她上班，孩子上学也没人接送了，这可咋办呢？

“今天就能完成手术，只需住院一天即可。”听胡莲介绍了科室的日间手术流程后，该女士顿时放心了，她当即进行了术前检查，在医院麻醉科和口腔科的通力协作下，在心电监护下实施了根尖切除及颌骨囊肿摘除术。手术仅用了不到1个小时就顺利完成。相比以前的住院治疗，她不仅节省了时间，连花费也减少了许多。

据了解，通过实施临床路径、建立一站式护理服务、优化病历表单登记、开通医疗以及医技科室手续办理的绿色通道，市二院口腔科落实了日间手术的“一条龙服务”。依托实力强劲的医院麻醉技术、完善的硬件设施、安全、经济、便捷的诊疗服务，为市民带来了实实在在的好处。(本报记者 姜刚)

新环境 新技术 新服务

平顶山市第二人民医院
改善医疗服务系列报道

市一院普儿二科专家提醒：请关注孩子的成长发育异常

□记者 姜刚

本报讯 孩子在生长发育中出现的每一个细小变化，也许都被父母看在眼里，但并不是所有父母都能洞悉其中的“奥秘”，也不是所有的问题父母都能应对。8月1日，市一院邀请河南省儿童医院的专家来平，为性早熟、矮小以及内分泌疾病等相关生长发育异常的孩子义诊。

河南省儿童医院主任医师王凌飞、市一院普儿二科主任刘卫红参加了当天的义诊。活动中，有家长问孩子的个子跟同龄人比不够高，是不是长慢了？有的家长问，从哪些苗头判断孩子是不是性早熟呢？专家们一一给予了解答。

关于孩子的成长速度

正常儿童的生长速度是：出生时身高平均50厘米，第一年平均增长25厘米，1岁达到75厘米，第二年平均增长10厘米，2岁时达到85厘米。

如果3岁以下生长速度低于每年7厘米，3岁至青春期生长速度低于每年5厘米，青春期低于每年7厘米，表示孩子的身高长得慢，需要查找原因。

也可以跟同性别、同年龄的孩子比个子。如果发现孩子的身高跟同性别、同年龄的孩子相比总是低于正常儿童身高第三百分位数，通俗地说，100个孩子里，你

家孩子的身高老是倒数前3名，那肯定有问题。

如果发现孩子个子长得慢，首先要找找是否存在营养、睡眠、运动方面的问题，如果有，应加以纠正。还应该带孩子到医院内分泌(生长发育)专科进行检查。

关于性早熟

正常的青春期发育年龄，女孩10-12岁开始，乳房出现硬结节是青春期开始的标志；男孩晚两年，睾丸增大标志青春期的开始。近年来，性早熟的小朋友确实比十年前多，而且孩子的性发育年龄也提前了，但性早熟的危害却未被家长真正认识到。

性早熟是指女孩8岁之前乳房开始发育，男孩9岁之前睾丸开始发育，身体提前进入快速增长阶段；女孩初潮早现；心理行为异常，对父母有着异于同龄人的规避心理；生长速度高于同年龄段孩子。

一旦发现性早熟，如果不及干预，会对孩子的成长以及成人后有严重影响。如身高：性早熟孩子的骨骺提前闭合，终身高就会比较矮。心理：性早熟以后生理年龄和心理年龄无法匹配，孩子无法适应。

据刘卫红介绍，市一院普儿二科在我市较早开设生长发育门诊，目前主要开展18个月内的儿童大运动生长发育筛查，对儿童性早熟、矮小症等内分泌生长发育疾病进行规范化诊治。

避免大伤疤 新思路治疗小儿骨折 他们有全麻下闭合复位穿针内固定术

□记者 姜刚

本报讯 不用切开手术就能把骨折治好，这是新华区医院外科引进的全麻下闭合复位穿针内固定术，近年来，他们用这项新技术治疗小儿骨折，无痛且避免留下大伤疤，救治了50多位患儿并达到了理想效果。

7月30日上午，新华区医院外科病房里，一名3岁的小男孩因大腿骨折正在做牵引复位，他是因重物倒下砸到腿上而受伤的。

该科主任刘俊旭说：“他这种情况只需要做牵引复位就行了，不需要采取其他措施。”记者问：“如果伤势严重、靠自身难以康复怎么办？”刘俊旭说：“我们最近开展的全麻下闭合复位穿针内固定术特别适用于小儿骨折，已治愈50多例，效果非常好。”

几天前，市区一名13岁小男孩在玩耍时摔倒，双肘撞击地面造成右臂肱骨上骨折，晚上8点到新华区医院外科就诊，刘俊旭为小男孩实施了全麻下闭合复位穿针内固定术，半小时完成，患者住院3天就回家休养了，3周后，来医院将用于固定的金属针拔掉，完全康复。

刘俊旭告诉记者，全麻下闭合复位穿针内固定术是通过牵引复位，使患者骨折部位对位对线达到理想效果，用直径1.5毫米克氏针穿入固定，之后就可以休养康复，3到4周骨折即可完全愈合。

这项手术在全麻下进行，手术完成后，受伤部位只留下两个直径不到两毫米的圆孔状疤痕，与传统外科手术留下的长长疤痕相比，几乎可以忽略不计。

“不打开，闭合复位，骨折部位对得准吗？”记者问。

“儿童的骨骼处于生长状态，它会自然长成‘成为’的样子，我们做闭合复位后会在C型臂下透视观察，达到理想复位状态才固定，儿童骨骼塑形能力特别强，原则上只要对位对线可以，不成角，不旋转，愈合后就能达到满意的治疗效果，这也是全麻下闭合复位穿针内固定术主要适用于儿童的原因。”刘俊旭说。

去年10月，一名10岁男孩到该院求治。患者多日前受伤，前臂骨折后在某医院打了石膏，3周复查发现尺桡骨成角畸形，大于20度，于是家长又带他来到了新华区医院。由于患者受伤部位已经长了20多天，刘俊旭为他准备了两套治疗方案，如果不具备开展全麻下闭合复位穿针内固定术的条件，就做外科手术，幸运的是，经全麻下闭合复位后，C臂下透视见骨折几乎完全复位，遂实施穿针内固定术，患儿顺利康复。

刘俊旭说：“儿童不是成人的缩小版，儿童骨折也不同于成人骨折，要考虑发育的问题、外观问题，闭合复位穿针固定不仅能避免切开手术的大伤疤，更能兼顾骨骼的发育，是目前治疗儿童骨折的最佳选择。”