

月亮脸 地包天 跑牙 脸偏 小下巴影响面容

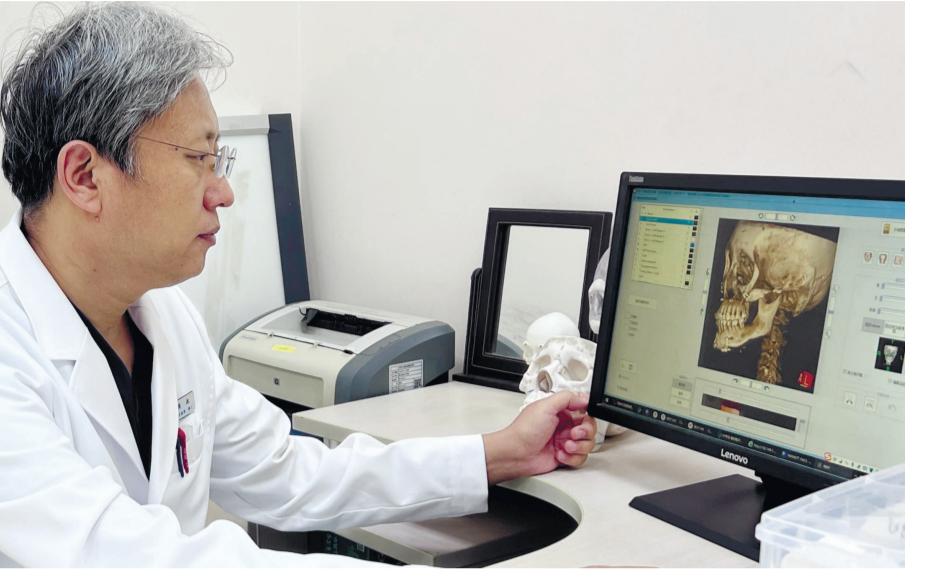
18岁后才能做牙颌面畸形矫正术

健康观点

主持人

王津

天津市新闻名专栏



侯敏在为牙颌面畸形患者制定矫正方案。

照片由受访单位提供

刚刚过去的暑假,天津市整形外科医院(天津市口腔医院)颌面骨重塑中心每天有不少学生咨询面部整形手术,他们多数患有各类牙颌面畸形,也就是通常说的“地包天、龅牙、嘴突、脸偏、小下巴……”。据了解,暑假是该院牙颌面畸形患者的就诊高峰,七八两个月的门诊量超过500人,选择暑期手术的患者通常要提前两个月预约。

19岁的小苏是明显的“月亮脸”,牙齿“地包天”,下巴长而突出。小苏在东北上大学,9月开学就要上大学二年级了,这次暑假回家特意来看颌面骨重塑中心侯敏主任医师的门诊。原来,在小苏16岁的时候,妈妈就带他来市口腔医院看过正颌外科门诊,当时侯敏让他高考完再去做牙颌面畸形矫正手术。经过一年深思熟虑,小苏终于下定决心,启动自己的整形计划。侯敏根据小苏的头面部CT等检查,为他制定了正畸+手术治疗的治疗策略,未来2年到3年,小苏需要在正畸科和正颌专家的通力合作下实现颜值的“华丽转变”与咬合功能的提升。

侯敏是国内著名颌面骨整形专家,有着30年牙颌面畸形诊疗经验,“现在的年轻人对容貌非常在意,一旦发现自己有牙颌面畸形问题,就会通过多种渠道了解相关治疗信息,不少人愿意做手术改变面容。而做过正颌手术的患者,尤其是牙颌面严重畸形的患者术后确实有‘改头换面’的颜值提升效果,咬合功能也更加完善。”侯敏说。他特别提醒年轻人,正颌手术等颌面骨整形手术是改变面部骨架的严肃医疗行为,属于四级手术,需慎重考虑。患者决定手术前一定要咨询三甲医院专业正颌外科医生或颌面外科医生,充分了解手术风险、治疗方案及预期效果后决定是否需要手术。

牙颌面畸形影响面容和身心 青春期偏侧咀嚼能诱发脸偏

“牙颌面畸形是一种常见的口腔疾病,也是常被大家忽视的一大类发育性疾病,但其对面容的破坏无形中影响了年轻患者的就业、择偶和身心健康。”侯敏说。他解释说,牙颌面畸

形是儿童、青少年在生长发育过程中出现的颌骨、牙齿、面部的畸形。这些畸形常见有牙齿排列不齐、上牙前突(俗称龅牙)、前牙反^牙(俗称地包天)、下巴前突(俗称月亮脸)、嘴巴歪偏等表现。其中,牙齿排列不齐是最易发现的症状,相当一部分牙颌面畸形患者是做牙齿正畸治疗时,被正畸医生发现并建议先去咨询颌面骨整形医生的。除了面容不美观,牙颌面畸形患者还容易发生龋齿、牙龈炎和牙周炎、咀嚼功能下降、面部中心凹陷等,患者的心理也会受到很大影响。

侯敏说,牙颌面畸形的发生,首先与遗传和胚胎发育异常等先天因素有关,母体妊娠期营养不良、内分泌紊乱、损伤、感染或某些致畸药物都可引发。其次是后天因素影响。婴幼儿期的慢性营养不良、维生素D缺乏可能引起下颌骨畸形。不良习惯也是非常重要的后天因素,儿童吮吸手指、咬笔杆等未能得到纠正,可引起上牙前突、开^牙严重的甚至可以引起下颌后缩伴上颌前突畸形。另外,青春期偏侧咀嚼也可以引起面部偏斜。一些研究认为,儿童、青少年脊柱侧弯也可影响牙颌发育,诱发牙颌面畸形。

正畸联合治疗是成熟疗法 全部过程需要2年至3年

据侯敏介绍,天津市整形外科医院颌面骨重塑中心治疗各种牙颌面畸形有30余年历史,

每年正颌外科手术例数400例至500例,手术量在北方地区位居前三。目前对牙颌面畸形的治疗从术前诊断、术前正畸治疗、预测分析、模型外科、手术矫正、术后正畸等环节,有一整套完整严谨的诊疗程序。其目标是让患者拥有满意的面部和咬合功能,以崭新的面貌迎接新生活。

侯敏表示,现代医学对多数牙颌面畸形有成熟的矫正方案,多数患者和小苏一样需要正畸+手术联合治疗,先正畸为手术提供条件,大约需要1年至2年;然后进行正颌手术改善面容,手术一般从口内切口,面部不留瘢痕;最后术后正畸来稳定咬合,全部过程共需2年至3年时间。少部分患者可直接进行正颌手术,术后正畸改善咬合,约需1.5年至2年时间。至于选择哪种方案,还要根据患者的实际情况,在经过正畸和正颌医生团队面诊后,根据专业检查,设计治疗方案。

侯敏说,正颌手术主要适用于下颌发育异常,如下颌前突、后缩或偏斜等问题,通过手术可调整颌骨位置。面部轮廓比例失调者也适合此类手术,如下巴过短、过长或左右不对称、宽大下颌角或过于方正的下颌线条,手术能重塑协调的面部线条。手术方式有颧骨弓降低、下颌角截骨术、颏成形术等,所有术式均需在全身麻醉下进行,术后需佩戴固定装置辅助骨骼愈合。

侯敏特别强调,正颌手术必须在18岁以后进行。小苏16岁时可以把面部和牙齿矫正问题暂时搁置,18岁以后骨骼稳定、美学观稳定,

就可以结合自己对面容的要求决定是否手术矫正。临幊上也经常有一些中学生患者面部畸形程度并不严重,口腔功能基本正常。尽管临幊诊断称之为畸形,实际只是面容有缺憾。如果自己并不在意这样的缺憾,可以不治疗。只有自己对容貌缺憾耿耿于怀,医生才建议18岁以后考虑手术矫正,他们可以从17岁开始准备,先做牙齿正畸治疗。另外,正颌手术带来的容貌改变使不少人把它当作整容手术,门诊中经常有一些面容正常的人希望医生将健康的颌面骨改成“小V脸”等明星面孔。严格说,正颌手术最主要是让患者恢复正常颜值、正常咬合。面容正常的人接受此类创伤较大、治疗周期较长的手术一定要慎之又慎。

定期检查科学护牙早干预 纠正不良习惯积极预防

对于牙颌面畸形的预防,侯敏表示,定期检查、科学护牙、早期干预是降低牙颌面畸形风险的关键,不同阶段的预防重点有所差异。准妈妈孕期要保持营养均衡、避免感染、防止过量放射线照射及药物使用。儿童期重点关注口腔习惯、颌骨发育及牙齿健康。婴幼儿要补充钙、维生素D,多咀嚼粗纤维食物,避免长期食用过软流食,以促进颌骨发育;3岁至12岁的儿童要积极治疗乳牙龋齿,纠正吮指、咬唇、口呼吸、单侧咀嚼等不良行为;12岁至18岁的青少年要关注颌骨发育,特别是有遗传因素的要定期进行口腔检查和评估。运动爱好者最好能佩戴运动防护装置,以降低颌骨外伤风险。

侯敏建议儿童、青少年每6个月做一次口腔检查,评估牙齿、颌骨及咬合关系,一些牙颌面畸形早期矫治,可以阻断畸形向严重发展,将颌面的发育导向正常。如早期发现牙列严重拥挤,采用顺序拔牙治疗;反^牙尽早矫治,以免导致孩子面部骨骼异常生长,留下终身遗憾。反^牙矫治的最佳年龄要看具体类型。功能性下颌前突最好在5岁至6岁就开始矫治,能防止下颌骨继续异常发育,拖到青春期后再矫治,难度会大很多。如果是牙齿原因造成的反^牙,建议等到12岁至13岁恒牙全部换完后再矫治。这时候牙齿基本定型,矫治起来更准确。矫治一定要去正规医疗机构,矫治期间要按时复诊,配合医生嘱咐,这样才能达到最好效果。

侯敏表示,牙颌面畸形的防治需要长期关注和耐心调整,如有家族遗传史或明显发育异常,建议尽早联系专业机构制定个性化方案。

记者 赵津

心肺功能是手术风险“预判雷达”

优化手术方案提供康复依据



“手术前怎么还要测心肺?”“这些检查是不是可有可无?”在天津医科大学肿瘤医院很多患者尤其是准备接受胸腹部肿瘤手术的患者,面对心肺运动测试(CPET)和呼吸肌力评估,常会有这样的疑惑。

天津医科大学肿瘤医院康复医学科负责人王琮对此表示,这两项检查并不是“多余的步骤”,而是手术风险的“预判雷达”,是衡量手术安全性、术后康复情况的重要指标,能帮助医疗团队优化手术决策与麻醉方案,确保手术安全,同时强化术后监护,预防并发症发生。

王琮说,现在胸腹部肿瘤手术多采用腔镜微创方式,虽创伤相对较小,但手术中需全身麻醉,并且术中常需要实施“单肺通气”,也就是暂时让一侧肺“休息”,仅靠另一侧肺维持呼吸。这对患者的心肺功能是不小的考验。而CPET通过精准监测运动中身体的摄氧量、心率、通气效率等关键指标,客观评估患者的心肺耐力,以确定患者的身体是否能耐受手术,并为术后康复运动计划提供科学依据。如果评估显示患者心肺功能处于临界值,医疗团队不会贸然手术,而是提前制定干预方案,通过术前康复训练提高心肺耐力,或调整手术方案,从源头控制风险。

膈肌、肋间肌等呼吸肌不仅是呼吸的“动力源”,更是有效咳嗽、清除分泌物、维持肺部氧合的关键。肿瘤压迫、吸烟、慢性肺病等都可能导致呼吸肌力量下降,进而增加术后肺部感染和呼吸衰竭的风险。一旦发现呼吸肌力不足,医生可在术前指导患者使用呼吸训练器进行强化训练,提升咳嗽效率,预防术后肺部感染,加快术后脱机、康复进程,对合并慢阻肺等肺部疾病的患者尤为重要。

王琮提醒即将接受手术的肿瘤患者,术前精准心肺评估是手术成功和快速康复的必要保障。如果心肺功能存在问题,要抓住术前的宝贵时间,积极配合医生完成评估与康复训练,为手术和术后恢复打下坚实基础。

通讯员 杨子佳

手足口病诺如病毒秋季高发 家校携手共防肠道传染病



秋季是各类肠道传染病高发期,天津市疾病预防控制中心传染病预防控制所

专家提醒学校和家长,秋季尤其要关注手足口病、诺如病毒感染等肠道传染病,需要家校携手共防共治。

手足口病的典型表现是发热,伴手心、足底及口腔黏膜出现疱疹。可通过粪一口途径、呼吸道飞沫以及接触病人皮肤、黏膜疱疹液感染。患病后要居家隔离,自发病起到症状消失一周后才可以回校上课。

诺如病毒感染性腹泻的典型表现是以恶心呕吐、腹痛腹泻为主要症状。通过粪一口途径、间接接触被患者排泄物污染的环境传播。患病后居家隔离,自发病到症状消失72小时后可以回校上课。

开学后,学校要每日进行健康监测,对在校师生进行晨检及因病缺勤追踪登记。学校日常要培养学生卫生习惯,洗手时,重点清洁指尖、指缝和手腕部位,尤其在饭前便后、触摸公共物品后及时清洗。教育孩子避免咬手指、共用毛巾水杯,咳嗽打喷嚏时用纸巾遮掩口鼻。日常环境清洁应定期使用含氯消毒剂擦拭门把手、课桌椅、楼梯扶手等重点区域。保证每日开窗通风至少两次。

家长应密切关注孩子身体状况,晨起检查孩子有无皮疹、腹泻等症状。出现发热、腹泻、呕吐等症状要及时报告老师,关注病情变化,及时就医,不要带病上学。居家要为孩子准备独立卫浴用品,督促勤剪指甲。同时合理膳食增强体质,保证充足睡眠时间。餐具需煮沸消毒,生熟食品刀具案板分开使用。

通讯员 刘锐

海河医院多措并举优化服务

市海河医院通过优化流程、改善环境、完善便民设施、强化智慧应用等一系列服务新举措,进一步改善医疗服务、提升患者就医体验。

医院在门诊导诊台旁设置智慧导诊机,为患者提供科室引导、位置导航、就医流程介绍等自助服务,有效提升患者就医便捷性;对现有“一站式退费服务流程”更新程序设计,提升了退费服务效率;优化超声检查叫号流程,大幅缩短了患者等待时间;对门诊采血室进行空间再造,更注重保护患者隐私、提高采血舒适度;综合门诊、急诊、发热门诊增设饮水机、自助取袋机、充电宝等设施方便患者使用;急诊增加共享轮椅数量,24小时随借随还的方式解决了患者及家属的燃眉之急。

通讯员 王翠娟 田万虹

过敏性鼻炎患者骤然增多

秋天“花粉症”罪魁祸首是杂草

免过敏性鼻炎加重,诱发哮喘、鼻窦炎、分泌性中耳炎等更严重的问题。

杨相立说,秋季过敏性鼻炎的罪魁祸首与春季不同,真凶通常是蒿草、葎草、豚草等野生杂草的花粉。这些植物在8月至10月大量开花播撒,其花粉颗粒小、重量轻,可随风飘散数百公里,弥漫在空气中。如遇雷暴天气,则可能以微小的颗粒散布在空气中。另外,秋季天气转凉,人们开窗通风减少,导致室内尘螨、霉菌等过敏原浓度升高,同样会加重过敏症状。夏秋交替的雨水增多,空气湿度大,真菌孢子大量繁殖,也成为重要过敏原。相较于春季,秋季过敏症状持续时间也更长、症状更明显,有些人从立秋开始就有过敏症状,可持续两三个月。大风、雷暴天气外出,过敏症状可能更严重。

杨相立解释说,过敏性鼻炎,俗称“花粉症”或“敏感症”,并不是普通的感冒。它是免疫系统对吸入的某些无害物质(称为“过敏原”)产生的“过度防卫”反应。当过敏原进入

鼻腔,免疫系统会错误地将其等同于病毒等“敌人”,释放出一种叫作“组胺”的化学物质,试图驱逐“敌人”,并以流泪来冲刷“敌人”、鼻塞以阻挡“敌人”进入。

过敏性鼻炎治疗的第一步是避免接触过敏原,这也是最有效的方法。花粉季要减少户外活动,尤其是多风雷雨的白天。外出时可以戴口罩和护目镜,回家后要及时洗手、洗脸、冲洗鼻腔,减少花粉在身体上的残留。居家时,保持室内清洁,适当通风,并避免在室外晾晒衣物和床单,使用空气净化器也能有效降低室内花粉浓度。

第二步是规范化药物治疗,以控制症状。药物能有效缓解症状,大大提高生活质量。患者可在医生指导下使用鼻用糖皮质激素如糠酸莫米松、氟替卡松,这是治疗的一线首选药物。它能从根源上抑制炎症,对鼻塞、流泪、打喷嚏、鼻痒等症状都有效。该激素类药物主要作用于局部,全身吸收很少,安全性高,遵医嘱坚持使用利远大于弊,患者切勿因恐惧激素而

拒绝最有效的治疗;口服或鼻用抗组胺药如氯雷他定、西替利嗪/氯卓斯汀鼻喷剂能快速缓解鼻痒、喷嚏和流涕;白三烯受体拮抗剂如孟鲁司特钠,尤其适用于合并哮喘的患者;鼻用减充血剂如羟甲唑啉仅能短期使用(<7天),用于严重鼻塞时快速通气,长期使用会导致“药物性鼻炎”。

第三步是脱敏治疗(免疫治疗),是目前唯一可能改变疾病进程的对因治疗方法。通过长期皮下注射或舌下含服逐渐增加剂量的过敏原提取物,让患者免疫系统逐渐“适应”过敏原,不再过度反应。疗程通常需要3年左右,但效果持久,可能实现“根治”。

第四步是生物制剂。对于一些中度过敏性鼻炎及常规治疗效果不佳的患者,可以尝试使用生物制剂,它是一类针对过敏性鼻炎发病机制中特定分子靶点的新型治疗药物,具有精准、高效等特点。

杨相立提醒市民,过敏性鼻炎治疗的前提是明确诊断。如果怀疑自己是过敏性鼻炎,务必到医院耳鼻喉科或变态反应(过敏)科就诊。医生可能会建议患者进行过敏原测试,包括皮肤点刺试验或血清特异性IgE检测。这是找到“真凶”的最直接方法,只有明确了过敏原,才能进行更有效的预防和治疗。

通讯员 范艳茹 任民

健康速递

市海河医院通过优化流程、改善环境、完善便民设施、强化智慧应用等一系列服务新举措,进一步改善医疗服务、提升患者就医体验。

医院在门诊导诊台旁设置智慧导诊机,为患者提供科室引导、位置导航、就医流程介绍等自助服务,有效提升患者就医便捷性;对现有“一站式退费服务流程”更新程序设计,提升了退费服务效率;优化超声检查叫号流程,大幅缩短了患者等待时间;对门诊采血室进行空间再造,更注重保护患者隐私、提高采血舒适度;综合门诊、急诊、发热门诊增设饮水机、自助取袋机、充电宝等设施方便患者使用;急诊增加共享轮椅数量,24小时随借随还的方式解决了患者及家属的燃眉之急。

通讯员 王翠娟 田万虹

门诊动态



门诊动态



门诊动态



门诊动态



门诊动态



门诊动态



门诊动态