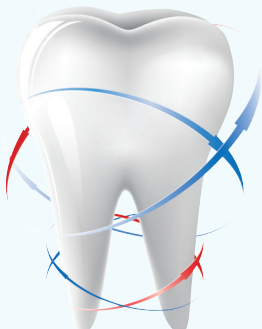


数字化导航+机器人辅助

烟台市口腔医院更精准更微创治疗根管钙化



本报讯(YMG全媒体记者 宋晓娜 通讯员 茜玮 妹慧)近日,烟台市口腔医院牙体牙髓科与数字化诊疗中心联合完成首例机器人辅助下钙化根管治疗术,标志着医院在口腔诊疗数字化与智能化转型进程中迈出重要一步,也为患者带来了更精准、更微创的口腔治疗新选择。

前段时间,患者小齐(化名)因上前牙咬合疼痛于外地就医,影像检查提示“牙齿隐裂,且未见明显根管影像,无法医治”。服用甲硝唑后症状虽

然略有缓解,但咬物时疼痛依旧反复发作。回烟探亲的她来到烟台市口腔医院寻求进一步诊治。

东院牙体牙髓科主任孟磊团队为小齐进行了细致全面的检查。锥形束CT影像显示,小齐右上侧切牙自冠方向根尖区完全无根管影像,呈现“完全钙化”表现,最终诊断12根管钙化、慢性牙髓炎。

根管钙化是牙髓治疗中的一大难点——根管纤细的“身材”和钙化后模糊的影像都为治疗增加了难度,而传统的治疗方法过于依赖医生手感与经验,操作难度大、治疗时间长,且在疏通钙化过程中易发生根管侧穿、台阶形成或牙体过度切削等风险。

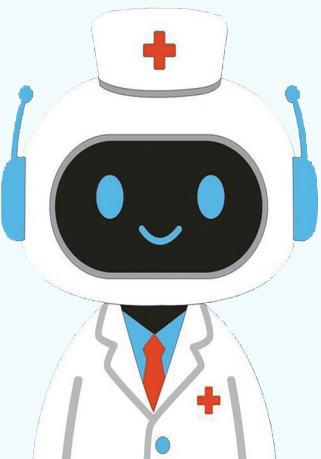
为最大限度保留健康牙体组织,同时实现精准、高效、微创的钙化根管疏通,团队邀请数字化诊疗中心技师聂慧敏共同进行术前讨论。在与患者详细沟通后,孟磊团队为

小齐制定了个性化治疗方案:手术机器人辅助下的钙化根管定位、探寻和打通。术前,聂慧敏依据CBCT三维数据设计入路;术中,机器人系统基于术前设计精准路径规划与实时定位,在亚毫米级精度引导下进行根管的定位、探寻及打通,成功实现钙化根管的精准破“钙”。整个治疗过程流畅高效,术后依据机器人预备通路完成显微根管预备、根管充填及冠方封闭。

与传统根管治疗高度依赖术者个人经验、缺乏可视化引导相比,机器人辅助系统将术前规划与术中导航无缝衔接,精准定位钙化根管的预期走行路径,最大限度减少对健康牙体组织的破坏,显著降低医源性损伤风险,并提升钙化根管疏通的成功率与效率。

烟台市口腔医院始终致力于引进并推广前沿口腔技术,“数字化导航+机器人辅助”不仅为根管钙化等复杂牙髓疾病

提供了全新的数字化解决方案,也标志着医院在口腔智能化诊疗领域进一步提升。今后,烟台市口腔医院将持续深化机器人辅助、数字化导航等技术在临床治疗中的应用,让更多患者享受到“安全、微创、舒适、精准、长期稳定”的口腔医疗服务。



健康饮食或有助降低老年痴呆风险

一个国际科研团队近日宣布,他们发现健康饮食与老年人痴呆风险降低有关。

瑞典卡罗琳医学院日前发布公报介绍,该校人员参与的科研团队以居住在瑞典的1865名60岁及以上、研究开始时未出现痴呆症状的成年人作为研究对象,对他们进行了最长15年的随访。研究内容包括受访者的饮食习惯以及相关血液生物标志物水平。公报中说,患者通常会经历多年病情发展后才出现痴呆症状。例如,阿尔茨海默病相关的血液指标等变化可能在痴呆症状出现前很久已经发生。

新研究发现,越长期坚持健康饮食习惯,发生痴呆的风险越低。而且,在血液检测已显示阿尔茨海默病风险较高的研究对象中,长期坚持抗炎饮食的人痴呆风险最高可降低30%。研究人员表示,这表明健康饮食尤其是抗炎饮食,对血液指标已提示相关风险的人群预防痴呆具有重要意义。

研究人员同时强调,这项观察性研究表明,即使早期预警信号已经出现,生活方式仍然可能影响疾病发展进程。

据新华社

健康人群不需要额外“补氧”

近年来,高压氧舱成了不少人的养生新选择,甚至一些中青年人也加入了“补氧”行列。那么“高压氧”疗效到底如何?健康人群是否需要额外“补氧”?且听专家怎么说。

“高压吸氧”能治“百病”?

首都医科大学附属北京天坛医院高压氧科主任医师于秋红说:“高压氧治疗是在超过一个大气压的高压环境下吸入高分压氧的治疗。一般情况下,医用高压氧治疗相当于在水下10米深左右的大气压下吸入高浓度氧气。”

专家介绍,医用高压氧对众多疾病的救治、康复有疗效,如急性一氧化碳中毒、缺氧、缺

血性疾病等,但高压氧并不是万能的。

记者在某生活消费平台搜索“高压氧舱”发现,不少标注为“休闲、按摩、足浴、皮肤管理”的商家机构,均称能提供“高压氧舱”服务。记者随机咨询多名商家客服,他们均介绍,“高压氧舱能改善调节近百种慢性病和亚健康状态,长期使用可达到延缓衰老的作用”“能

治疗耳鸣,一切慢病,缓解痛经”等。在一些线上宣传页面中,不少商家用了“微高压氧舱”“微高压富氧舱”等字眼。

于秋红介绍,此类微高压氧舱属于民用高压氧舱,与医用高压氧舱在压力、氧气浓度、监管以及操作人员资质等方面不同。微高压氧舱压力通常≤1.5ATA(绝对大气压),不属于医疗器械,对操作人员也无资

质要求。“民用高压氧舱应用后不排除有改善睡眠状态等效果,但因其压力控制、氧气浓度限制等因素,很难达到‘治病’的目的。”

北京安剑律师事务所律师周兆成提醒,非医疗产品禁谈疗效。商家客服宣称其能“改善近百种慢性病”、“延缓衰老”等,这些夸大宣传已触碰法律红线,消费者需警惕。

健康人群需要“常规补氧”吗?

于秋红说:“日常高强度工作学习可能会引起脑耗氧的增加,但正常健康人群一般处于生理性稳态。因此对于健康人群,不建议常规接受高压氧治疗。”

专家介绍,血液中不同的细胞成分有不同的作用。红细胞中的“运氧工”血红蛋白像一艘艘“小船”,在血液的“海洋”中将大部分氧气运送至全身,

而溶解在血液中“游泳”的氧气实际非常少。

于秋红说,高压氧治疗的原理是,在外界压力升高的前提下,通过吸入高浓度氧,让在血液中“游泳”的氧气大量增加,并直接供应到组织细胞。在缺氧情况下,高压氧相当于给供氧提供了一条“快车道”,可以又快又好地改善缺氧症状。但一般健康人群并不缺

氧,短暂的耗氧增加也可以通过自身调节补充代偿。于秋红说,“填鸭式”补充,多余的氧很难转化成健康效益。

专家提醒,长期高浓度吸氧,反而可能会引发其它健康问题。如二型呼吸衰竭患者就不适合高流量氧疗,可能还会抑制呼吸。如需长期进行高浓度吸氧需专业医生评估。



“吸氧”有“门槛” 这些“雷区”要注意

高压氧治疗在医疗救治中是一种安全的治疗手段,但仍有一些不能触碰的“雷区”,需要专科医生来进行判断。

专家提示,如伴有气胸、张力性气颅等疾病必须先经过专科处理,再考虑高压氧治疗。

如患有幽闭恐惧症、未控制的癫痫、高热、高血压、感冒、

鼻窦炎、咽鼓管堵塞、严重耳部疾病等,需临床医生评估后,再决定是否进行高压氧治疗。

生活中不少人对于自身健康状况实则并不完全了解,如缺失专业医生指导,容易造成不必要损伤。

于秋红说:“如患者在咽鼓管堵塞时进行高压氧治疗,很可

能会导致鼓膜内陷、充血、水肿、中耳炎甚至鼓膜穿孔等气压伤。”

专家建议,如日常因工作学习出现失眠、焦虑、注意力不集中等缺氧症状,可在家先用家用制氧机进行鼻导管吸氧缓解。如效果不佳,再前往正规医院或机构,由医生评估是否需要高压氧治疗。

据新华社

毛巾最好3~6个月更换一次

家里的毛巾用久了似乎总有一种挥之不去的“酸爽”味?哪怕洗得再勤,那种像馊掉的烂酸菜或是湿抹布的臭味还是迎面袭来。更让人头疼的是,家里的毛巾似乎也很容易变硬,用起来硌脸,像砂纸打磨过一样。很多人觉得,毛巾只是擦擦洗干净后的脸和身体,但事实是,毛巾是完美的“微生物培养皿”。

首先,毛巾由毛圈组织和底部组织构成。虽然看起来平整,但放大看,棉花等天然纤维的纹理粗糙且扭曲,极易藏污纳垢;其次,每次洗澡洗脸,皮脂、汗液和皮屑会残留在纤维深层;另外,卫生间通常环境潮湿,“湿润环境+残留营养物+适宜温度”简直是细菌、真菌等微生物的乐园。

曾有人调查了80条毛巾的卫生情况,发现53.7%的毛巾都检测出有细菌生长。研究发现,14%~25%的毛巾都有大肠杆菌污染。它可能引起食物中毒、尿路感染和皮肤感染。还有耐药性强的MRSA——耐甲氧西林金黄色葡萄球菌,可导致严重的皮肤感染。肺炎克雷伯菌是人体肠道和皮肤常见的条件致病菌,在免疫力低下时可引起肺炎、血流感染。

更危险的是,这些微生物在纤维表面分泌物质,还会形成一层“生物膜”。这层膜像保护壳一样包裹着细菌(如大肠杆菌、金黄色葡萄球菌),普通的物理摩擦和常规洗涤根本无法彻底清除。

毛巾不是永久性用品,不能等到“用烂”才换,所以建议3~6个月更换一次。

据人民网