



# 多大年龄是矫正牙齿的最佳时间?

凌波/文 周诚/图

针对不同的牙齿不齐的情况,有不同的矫正最佳时间,3~4岁期间,如果家长发现孩子有“地包天”现象时,应当重视。那么,多大年龄是矫正牙齿的最佳时间?如何预防孩子牙齿不整齐?成年人可以做牙齿矫正吗?6月9日上午,本报健康热线0551-62623752,邀请了安徽省第二人民医院口腔科主治医师储昊与读者交流,和大家一起谈谈“牙齿矫正那些事儿”。



热线: 0551-62623752



名医简介

储昊 安徽省第二人民医院口腔科主治医师,曾于南京大学医学院附属口腔医院正畸科进修。擅长儿童及青少年牙列不齐的正畸治疗、成人复杂疑难病例的正畸治疗,口腔牙体牙髓修复,复杂牙拔除等多学科治疗。

## 矫正牙齿有最佳时间吗?

读者:医生您好,我的孩子今年8岁,长了两排门牙,其他牙齿也不整齐。想问问您,矫正牙齿有最佳时间吗?

储昊:8岁以后如果家长发现小孩有关于牙齿不整齐的问题,应该及时就诊,听从医生的专业意见后再行矫正。一般8岁左右可以开始做一些功能性的矫治,比如“地包天”,还有我们常说的“小下巴”,我们需要在此时借助小孩的生长发育期来促进或遏制颌骨的发育,如果小孩仅仅是牙齿不齐,则可以等到牙齿即将换完时再做矫正。您的孩子今年8岁,可以来医院做矫正治疗了。

## 牙齿矫正需要多长时间?

读者:医生您好,我孩子今年13岁,牙齿不齐,现在矫正还来得及吗?矫正需要多长时间?

储昊:矫正的时间的长短与牙齿不齐的症状及矫正方案有很大关系,一般有拔牙需要的大概2年至2年半,不拔牙的病例大概1年半至2年,还有一些3~4岁期间的反颌的矫正大概需要3至4个月时间即可,而7岁以后开始的功能性矫治根据情况的不同需要矫治的时间也是不同的。

建议您尽快带孩子来医院做矫正。

## 成年人可以做牙齿矫正吗?

读者:医生您好,我今年40岁了,牙齿不齐,还可以做矫正吗?

储昊:矫正没有年龄的限制,只是在做矫正之前对牙齿牙周健康要做好足够的评估,矫正中也会特别关注患者的牙周健康。年龄越大,可能牙齿的问题越多,比如牙结石等,首先要做好牙齿的清洁。

## 如何选择矫治器?

读者:医生,我今年28岁,我的工作经常需要拍照,现在的矫治器是不是有更多选择?我不想戴太明显的牙套。

储昊:现在的矫治器主要分为固定矫治和隐形矫治,固定矫治又分传统矫治器和舌侧矫治器,现在应用最多的是传统矫治器,固定矫治就是需要在牙齿上粘接不同的托槽,再通过弹性弓丝的回弹力纠正牙齿的,传统的是粘接在牙齿的唇侧,这种应用是比较多的,舌侧矫治器是粘在牙齿的舌侧,但对个人的耐受力有一定的要求。隐形矫治目前也在大范围普及,它拥有美观、高效、舒适的优点,而且口腔卫生也较易于清洁,但患者自律性要好。

建议您尽快来医院做矫正,如今的矫治器有更多选择,医生会根据您的需求和牙齿的情况确定哪种矫治器,不必担心影响职场形象。

## 健康新闻

### 中国科大附一院 6年完成器官捐献近300例

星报讯(记者 马冰璐)近日,中国科大附一院举行“中国器官捐献主题活动日”活动,成立“施予受志愿服务队”。同时,心脏大血管外科、肝胆外科、胸外科等科室多位移植专家进行现场健康宣教,让更多的人能够积极参与到这项爱心公益事业当中。

据了解,中国科大附一院自20世纪80年代开展肾脏移植,1994年成为安徽省器官移植中心,2017年,医院被安徽省卫生健康委(原安徽省卫计委)指定为安徽省器官移植质量控制中心。

为进一步推动公民逝世后器官捐献和移植工作,服务安徽人民,医院组建了具备资质的死亡判定专家团队、多学科协作的器官获取和移植团队以及专业协调员团队。2017年在医务处下设立了器官获取组织(简称“OPO”)办公室。

据了解,目前,全国共有130家OPO,中国科大附一院是安徽省4家OPO之一,在全国180多所器官移植医院中,是为数不多的具有心脏、肺脏、肝脏、肾脏、胰腺、小肠、角膜全部移植资质的医疗机构。

2017年3月至今,该院共完成器官捐献近300例,完成角膜捐献近500例,并成功开展中国首例器官移植受体逝世后器官捐献,西藏自治区首例器官捐献,安徽省最低龄(10天)器官捐献。实施2100余例肾脏移植、150例肝脏移植、80例肺脏移植、13例心脏移植和近500例角膜移植,成功帮助众多器官功能衰竭患者重获新生,眼疾患者重见光明。

## 常备药箱

### 青霉素过敏,别吃阿莫西林

阿莫西林又名羟氨苄青霉素,一看名字就知道它属于青霉素类药物。由于青霉素具有交叉过敏反应,如果你对青霉素类药物过敏,很可能对阿莫西林也过敏,甚至可能对青霉素或头孢菌素类也存在过敏情况,所以最好不要吃。如因病情原因确需使用阿莫西林者,建议先去正规医疗机构做青霉素皮肤敏感试验,反应阳性者禁用。如果此前你从未使用过青霉素类药物,第一次服用阿莫西林时,最好在有急救措施的医疗场所,服药后至少停留一个小时,确认没有过敏反应再离开。

临床中的青霉素类药物有以下几类:1.天然青霉素,包括青霉素G、青霉素V;2.耐酶青霉素,包括甲氧西林、氯唑西林、氟氯西林、双氯西林等;3.广谱青霉素类,包括氨苄西林、阿莫西林等;4.抗铜绿假单胞菌的青霉素类,包括羧苄西林、哌拉西林等;5.抗革兰氏阴性菌的青霉素类,包括美西林、替莫西林等。不难看出,青霉素类药物中,有很多都带有“西林”字样。

上述青霉素类药物在使用过程中均可能产生过敏现象,为降低风险,使用过程中需密切注意自身情况,尤其警惕药物过敏反应。其中最严重的是过敏性休克,若不及时抢救,致死率很高。所以,无论初期症状多么轻微,如荨麻疹,也可能发展为严重症状,如喉头水肿、呼吸困难等,必须立即诊治。

除过敏外,青霉素类药物还常引起血清病样反应,以及溶血性皮炎、药物性皮炎、接触性皮炎、间质性肾炎、哮喘发作等。有哮喘、枯草热等过敏性疾病史的患者,同样应当慎用阿莫西林。老年人和肾功能严重损害的患者,应减少阿莫西林的剂量。

还要注意,部分药物与阿莫西林之间有相互作用,例如丙磺舒可减少阿莫西林的肾小管分泌,两者同时应用可引起阿莫西林血药浓度升高、半衰期延长;与甲氨蝶呤合用时,可使甲氨蝶呤肾脏清除率降低,从而增加后者的不良反应。金剑 据《生命时报》

## 健康一线

### “拆弹”专家连夜奋战助患者闯过“生死劫”

星报讯(李欢 朱沛炎 记者 马冰璐)“一位85岁的老人突发下腹部疼痛,急诊腹盆腔CT提示右侧髂动脉瘤,生命体征极度不稳定……”6月6日深夜10点半,合肥市第二人民医院介入血管疼痛科接到了抢救室的急诊电话。

挂断电话后,介入血管疼痛科团队立即前往急诊室进行抢救,家住附近的介入科副主任医师潘升权接到通知后也紧急赶往抢救室。医院两院区综合调度,紧急开辟急救绿色通道,介入导管室、麻醉科、重症医学科、输血科迅速响应并准备就绪。

整个手术过程紧张有序,多学科配合默契。随着

覆膜支架在右侧髂动脉瘤的载瘤动脉成功释放,置入的血管支架隔绝主髂动脉瘤破口后,患者血压逐渐上升至119/54mmHg,“拆弹团队”才渐渐松了一口气。术后,患者转至重症监护室接受进一步治疗。6月12日,记者从医院获悉,目前老人生命体征平稳,正逐步康复。

据介入血管疼痛科殷世武主任介绍,髂动脉是人体除主动脉外最大的血管,供应双下肢和盆腔的血供,主髂动脉瘤破裂是极其凶险的外科急症,被医学界称为藏在人体腹腔的“不定时炸弹”,它会在极短的时间内导致患者出现严重的失血性休克,死亡率高达80%。

### 争分夺秒! 门诊护理团队上演生死急救

星报讯(胡文林 记者 赵汗青)6月9日上午,华师附院(芜湖二院)门诊护士及时发现一位候诊病人突发病情变化,医护团队反应迅速、争分夺秒、配合默契,上演了一场惊心动魄的生死急救。

当日上午11时05分,2C诊站护士陈列巡视大厅候诊区过程中,发现靠近门边座位的一名奶奶突然倒地,立即跑上前将老人平躺并呼唤,评估老人意识丧失无应答,嘴唇紫绀,心跳、呼吸停止,当即启动门诊急救预警机制给

予心肺复苏,并呼叫同事、通知医生,通过一系列紧张有序的抢救,11时25分老人恢复了自主心跳,复苏成功。

此次对该老人的门诊抢救及转运过程共计15分钟,几位门诊护士无缝衔接,轮换持续进行人工呼吸和心脏按压。专业的处置与坚定的眼神让一旁的家属得到安慰,紧张的心情得以平复。急诊抢救室工作人员对门诊15分钟持续有效的抢救给予肯定,为生命的复苏争取了宝贵的时间。