关注儿童牙齿的“丑小鸭期” 多生牙应在其刚萌出时就拔除

门牙中间长出一个小牙怎么办？刚换的门牙因外伤脱位怎么办？5月14日上午，本报健康热线0551-62623752，邀请了合肥市口腔医院儿童牙科副主任医师任重鸿与读者交流。

□ 刘绍敏 记者 马冰璐 文/图



名医简介：

任重鸿 副主任医师，擅长牙外伤治疗，断牙再接术，口腔疑难病诊治，青少年口腔发育性疾病治疗，不配合患儿笑气镇静诊治等。

关注儿童牙齿的“丑小鸭期”

读者：儿童一般在什么年龄段换牙？

任重鸿：儿童在6～12岁期间，乳牙会相继脱落，并被恒牙代替。恒牙中最早萌出的是第一恒磨牙，约在6岁左右。6～7岁时，乳牙的切牙开始脱落，随之，恒牙的切牙、尖牙和双尖牙在相应的位置上萌出。这个阶段（6～12岁），口腔内既有恒牙，也有乳牙。同时，这个时期的牙列状况也比较混乱，比如新萌出的中切牙间有小间隙或向两侧倾斜呈八字形、恒切牙初萌阶段呈轻度拥挤或由于磨牙高度发育不够，有暂时性的轻度深覆合现象等。因此这一替牙期又被称之为“儿童丑小鸭期”。随着儿童的生长发育，牙列会自行调整到正常位置，多数孩子不需要做特别处理。

多生牙应在其刚萌出时就拔除

读者：门牙中间长出一个小牙怎么办？

任重鸿：有些孩子门牙中间会长出小牙，通常发生在两个门牙的内侧面，医学上称之为“多生牙”或“额外牙”，即超出正常牙数以外的牙齿。多生牙是有弊而无利的，它会影响正常牙齿的萌出和排列。因此，家长应足够重视，在孩子多生牙刚刚萌出的时候就予以拔除。

牙齿脱位应尽快送医就诊

读者：刚换的门牙因外伤脱位怎么办？

任重鸿：常有少年儿童换门牙不久，因跌倒或碰撞使其脱离了原来的位置。这种牙脱位由于受力大小和方向不同，可能出现牙齿嵌入、部分脱位或完全脱位等几种情况，而且常伴有牙龈撕裂和牙槽骨骨折。当患者遇到牙齿完全脱位时，应立即将牙齿恢复原位；如果牙齿已落地污染，应就地用生理盐水或自来水冲洗，然后放入原位；如果不能即刻复位，可将牙齿放于患者舌下，也可放在盛有牛奶、生理盐水或自来水的杯子中，切忌干燥，并尽快到医院就诊。

下周预告

肩周炎有哪些症状？如何进行诊断和治疗？下周二（5月21日）上午9:30～10:30，本报健康热线0551-62623752，将邀请安徽省针灸医院骨一科主任朱俊琛，与读者交流。

朱俊琛，主任医师，擅长应用针灸、推拿、整脊、牵引、小针刀等中医特色疗法治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、膝骨性关节炎、头晕、肩周炎、顽固性腰背痛、偏头痛等疑难疾病。

□王津淼 记者 马冰璐

七旬老人血尿4年，原是肾盂肿瘤作怪

专家：无声无息的血尿更可怕

星报讯（付艳 记者 马冰璐） 身体硬朗的王奶奶四年前出现尿血症状，却一直查不出病因，身体渐渐垮下来。她万万没想到，竟是右肾盂上长了个黄豆大的肿瘤“作怪”，由于位置特殊是盲区，躲过了各种检查。昨日，记者获悉，王奶奶在安医大四附院进行了右肾输尿管全长切除术，彻底解决了血尿问题。

72岁的王奶奶身体一向硬朗，4年前，她偶然发现尿中带血丝，由于不痛不痒的，身体也无不适，就没在意。后来，每次小便都会尿血，王奶奶开始四处求医，奇怪的是，各种检查都做过了，全显示正常，始终找不出血尿的真正病因。由于长期尿血，王奶奶整天感觉浑身无力，走几步就喘半天。

最近，脸色苍白的王奶奶在家人的搀扶下来到安医大四附院泌尿外科。血常规提示血红蛋白71g/L，诊断为慢性失血性贫血，当即住进了泌尿外科。泌尿外科主任李光远怀疑可能是肾盂出了问题。他通过先进的电子输尿管软镜，利用镜头端可以自由弯曲，到达肾脏内任何一个盏内的优势，在肾盏的小角落里观察到一个黄豆大的实性肿物，终于解开了血尿4年之“谜”。

随后，李光远亲自主刀，经腹腔镜为王奶奶实施了右肾输尿管全长切除术，术后病理提示肾盂肿瘤，大小约0.8×0.5×0.5cm。术后第三天，王奶奶就没有再出现尿血的症状，目前已经康复出院。

专家提醒，膀胱癌、输尿管癌、肾盂癌是泌尿系统的常见肿瘤，常以血尿为第一症状，40岁以上的中老年人反复出现血尿，就应考虑为泌尿系统肿瘤的可能。很多人觉得血尿不痛不痒往往忽视，其实无声无息的血尿更可怕。从第一次出现血尿开始，就要到医院查明病因，以免拖延导致肿瘤转移。

（合）医广【2018】第12-18-145号
合肥友好医院 妇产科
生育保险定点医院
0551-64666688 合肥市徽州大道693号(原104医院)

手术视野放大近20倍 显微镜下颈椎手术更精准

星报讯（钟华璋 郑慧 记者 马冰璐） 颈椎间盘突出压迫到脊髓、神经导致头晕、左上肢疼痛不已，遇到急刹车或猛然扭头的情况，可能造成颈髓或神经根急性压迫，甚至造成瘫痪，34岁的合肥市民刘女士遭遇了这样严重的病情。昨日，记者获悉，安医大二附院脊柱外科专家为刘女士成功开展显微镜辅助下颈椎前路减压固定融合手术，通过显微镜将手术视野放大近20倍，精准操作。术后第二天刘女士即可下地行走。

“MR检查片上，可以明显看到颈4、5椎间盘突出，对应的椎体后缘骨质增生，挤压硬膜囊，脊髓信号改变，导致头晕、左上肢疼痛。”据安医大二附院脊柱外科主任医师田大胜介绍，像刘女士这样的情况，很容易因为一些小动作导致意外发生，比如坐车遇到急刹车，头部突然后仰，造成颈椎挥鞭性损伤甚至瘫痪。

手术是根治的唯一办法，由于颈椎手术操作空间较小，术中脊髓神经减压、骨赘切除等过程中，稍有不慎，可能造成高位截瘫等严重后果，可谓“牵一发而动全身”，因此颈椎手术，对技术、手法的要求异常精确。经过精心准备，田大胜带领治疗组为刘女士实施了显微镜辅助下颈椎前路减压固定融合手术。

手足口病、感染性腹泻仍高发

省卫健委：市民应勤洗手、吃熟食、喝开水

星报讯（陈旭 记者 马冰璐） 昨日，省卫健委公布今年4月全省法定报告传染病疫情，2019年4月（4月1日0时至4月30日24时），全省共报告法定传染病24种38736例，死亡42人，其中31人死于艾滋病、7人死于肺结核、1人死于狂犬病、1人死于疟疾、1人死于流感、1人死于乙型肝炎。

全省无甲类传染病发病、死亡报告。乙类传染病中除新生儿破伤风、炭疽、人感染高致病性禽流感、人感染H7N9禽流感、流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、脊髓灰质炎、钩端螺旋体病、传染性非典型肺炎、白喉10种无发病、死亡病例报告外，其余16种乙类传染病共报告15267例，死亡41例。报告发病数居前五位的病种依次为病毒性肝炎、肺结核、梅毒、痢疾、淋病，占乙类传染病报告发病总数的97.62%。

丙类传染病中除丝虫病、黑热病、包虫病3种无发病、死亡报告外，共报告8种23469例，死亡1例。报告发病数居前三位的病种依次为手足口病、其它感染性腹泻病、流行性感冒，占丙类传染病报告发病总数的88.26%。

省卫健委提醒，手足口病、流行性腮腺炎和急性出血性结膜炎等传染病进入多发季节，痢疾、其它感染性腹泻病等肠道传染病也即将进入多发阶段。广大市民应养成勤洗手，少揉眼，吃熟食、喝开水等卫生习惯，减少相关疾病的发生。



昨日，合肥市老官塘社区党委、卫计办联合淝河佳苑小区物业举行面向辖区企退老人的健康义诊活动，医护人员现场为老人们提供了血常规、量血压、测血糖、健康咨询等多项医疗服务。 □贾成勇 记者 马冰璐 文/图