

全麻下儿童口腔的治疗方法

▲ 德阳市口腔医院 何继红

随着人们生活水平的提高，越来越多的家长开始重视小朋友的牙齿健康。现在好吃的东西太多了，什么东西都送入口中，然而绝大多数小朋友都不能做到有效刷牙。久而久之，就有了“小虫牙”，虫牙的书面用语是龋齿。龋齿是儿童最常见的慢性感染性口腔疾病。发病率很高，2021 年春我们对绵竹市 28 所镇乡小学校调查发现，共计 2978 名学生患有龋齿，7 岁学生接受口腔健康检查流调显示患龋率为 72.87%。严重的虫牙是引起牙疼最常见的原因，人们常说牙疼不是病，疼起来真要命。

小朋友不配合口腔诊疗活动，不仅是对儿童口腔科医生的挑战，同时也会难倒爸爸妈妈们。儿童口腔科全麻下口腔治疗就可以一次性解决这些儿童配合问题。

全麻下儿童牙齿治疗是在口腔治疗过程中使用吸入麻醉药物，麻醉药物短时间作用于中枢神经系统，暂时阻断局部区域内的痛觉传导，让患儿在睡眠中接受牙科治疗，避

免患儿哭闹、挣扎等不合作行为，医生可以为其提供高效地牙齿治疗，同时避免患儿对治牙产生恐惧心理。这是一项针对在口腔医学临床工作中，难于配合、对牙科恐惧症患儿、低龄及智障儿童实施常规口腔诊疗的特色技术项目。特别适用于配合能力差，治疗时间长的患儿。

全麻口腔治疗不会影响智力

孩子都是家长的心头肉，家长宁愿娃娃牙疼，也决不做影响孩子身体健康或智力的事情。很多人担心全身麻醉会导致记忆受损，针对这一问题，国内外许多权威医学专家进行了长期的研究，目前研究证明：全身麻醉不会影响记忆力和智力。全身麻醉使用的麻醉药物对大脑中枢神经系统功能只会起到暂时的抑制作用，不会改变脑细胞的功能结构，而且麻醉药物和其他药物一样都会通过各种代谢途径完全排除体外，不会残留在体内，因此不必担心全麻会影响人的记忆。

口腔治疗的吸入全麻与手术全身麻醉是有区别的。口腔科全麻只需要镇静，不需要太多的镇痛，一般不需要肌肉松弛。所以牙科医生在全麻中需要配合单颗牙局部麻醉，减小术中反应及术后疼痛。这种办法起效快、复苏快，在日间手术就能进行牙科治疗，术后当天就可以离开医院。

目前口腔全麻方式是患儿吸入一种混合气体行密闭面罩诱导后，几秒钟就进入睡眠状态，或直接外周静脉输液建立静脉通路，注射麻醉药物诱导，然后在可视喉镜下经鼻气管插管，以静脉/吸入的复合方式开始麻醉维持过程，术中继续监测各项生命体征并记录。医生在结束治疗前 15 分钟，停止吸入麻醉药物，患儿就能在结束治疗后很快苏醒过来。这种吸入式全麻，麻醉药的剂量少，副作用小，患儿睡着和苏醒的速度快，无疼痛感。

乳牙损坏也需要及时治疗

很多家长有一个误区，认为孩子乳牙以

后会更换的，所以即使坏了也不着急治疗，等着乳牙自己掉，殊不知这种认识会影响孩子的口腔健康。乳牙烂了，不仅影响孩子的美观，咀嚼功能，消化吸收。乳牙的慢性炎症，还会影响乳牙下面的小恒牙发育异常，导致长斜长歪。乳牙发炎肿了，可能导致颌面部间隙感染，囊肿形成等。乳牙对恒牙的萌出还起到向导作用，正常情况下乳牙必须维持到替换年龄，恒牙才能正常萌出。

如果龋病处于病损的初期，牙齿的完整性并未受到破坏，要做出准确的诊断就有较大的难度，凭借肉眼观察白色斑纹改变时应当配合检查菌斑生物膜积聚的部位是否与损害吻合，条件允许者需要借助更先进的检测仪器和设备，包括激光荧光仪、光纤透照、电子龋病计。龋病发展到出现明显的组织缺损时，临床的诊断是确切而直接的，治疗的备选方案主要是充填修复，使用的材料从最传统的银汞合金到各种高分子复合树脂、玻璃离子体等。

血脂检查的注意事项

▲ 营山县人民医院 李琴

血脂属于血清中一个重要指标，通过对这一指标的测定，对于鉴别病人是否出现了高脂血症、糖尿病等具有十分重要的作用，因此临床上对血脂检查关注度比较高。一些血脂类疾病还可以通过多次检测血脂来观察病情恢复情况，以便于相关患者可以根据自身恢复情况，适当调整治疗方案，尽早让自己恢复到健康状态。但很多人，可能对血脂检查了解得并不是很多，这种检查需要注意哪些事项呢？

血脂检查属于临床上最为常用的检查手段，一般操作为从检测者静脉取 2ml 左右静脉血，后利用定量血脂分析方法，对检测者血液内血脂水平进行检测，以结合其他检测结果，对检测者身体状况进行评估。在血脂检测的过程中，很多因素均可能对血脂指标水平检测结果产生影响，因此在血脂检查之中一些注意事项必须要关注。

血脂检测前刻意改变饮食就是作弊

检测者为确保检测的结果可以反映真实的情况，在检测之前勿要刻意去改变自己的饮食，这样的做法会导致检测的结果出现偏差，很难真正判断检测者当前身体血脂水平的具体情况。例如，有检测者有高脂血症，一直在服用降脂药物，服用 3 个月后来医院做复查，血脂水平依旧没有下降很多，检测者就十分担心，于是回到家在饮食上就格外的留心，平时喜欢吃的油腻食物、肉类等都不吃了，就只吃些蔬菜，然后又去检查，发现血脂降下来很多。这种做法是不可取的，此种方式测量出来的血脂水平与检测者实际的水平有很大的差异，容易导致一些心脑血管疾病“逍遥法外”，最后遭殃的还是检测者自己，所以检测之前一定不要刻意去改变自己的饮食习惯。

熬夜劳累不可取

血脂水平跟我们平时熬夜劳累等有很大的关系，如果劳累或者熬夜会导致血脂水平在检测时，结果要比正常情况下高一些。有

研究表明，长期精神紧张、睡眠不佳、压迫感、忧虑等均会对血脂代谢情况产生影响，进而使得检测者的血脂水平出现升高的情况。另外，体位的不同也会影响体内液体的分布，进而对血脂的浓度水平产生影响，影响检测者最终检测结果。因此，为了使得血脂检测结果的准确，检测者要在化验一天休息好，尽量不做剧烈的体育运动，在抽血之前也需要先让自己安静下来，先休息个 5 分钟到 10 分钟，之后再抽血化验，以确保血脂检测结果的准确性。需要注意，如果检测者在检测血脂时，发现血脂水平比正常的血脂水平有所升高，此时要间隔 2 周左右再去同一家医院检测一次，以减小误差，消除生理变化造成的假象，准确了解自己血脂的实际情况。

生病时不要去检查

血脂水平属于一种随着病理状态、生理状态变化较大的指标，此类指标会随着检测者出现的发热、急性感染、创伤、心肌梗死等发生很大的变化，或者女性检测者在妊娠期、月经不调等情况也会影响到血脂水平，导致血脂出现明显的异常，影响正确的血脂水平判断。故检测者，在进行血脂检查时，一定要在消除了感冒等疾病之后再去检查血脂，确保检查结果的准确性，消除不良因素对血脂检查结果造成的不良影响，真实了解自身血脂情况，为健康地打造提供必要的支持。

饮食大酒大肉不可取

血脂检查之前，检测者要关注自身的饮食问题，这里说的关注不是刻意去控制什么，但在血脂检查之前，也不能大鱼大肉一顿乱吃，在血脂检查之前吃烧烤、喝酒等都可能对第二天检查结果产生影响，使得血脂水平出现升高的情况，影响检测者对自身情况的判断。所以，检测者在血脂检测之前要尽可能在前一天晚上 9 点之后开始禁食，保持空腹 10 小时以上，再去进行检测，以保证血脂检测结果可以真实反映检测者的实际情况。

骨科慢性疼痛的药物选择

▲ 三台县中医骨科医院 谌全松

疼痛是指体内源性或外源性因素引起的复杂生物感觉，既可以是生理上的感觉，也可以是心理不愉快情绪活动，通常伴随内分泌、代谢、神经免疫以及精神心理改变。如何治疗骨科慢性疼痛一直是骨科临床研究的重要课题。骨科慢性疼痛可见于多种骨科疾病，是一种比较常见的临床症状，在临床诊断中需要根据患者的发生时间、持续时间、诱因、病理改变来确定患者的病因，从而选择相应的治疗方法。慢性疼痛的概念是相对于急性疼痛而言，慢性疼痛的特点为发生时间长且疼痛程度相对较低，而急性疼痛则常见于创伤或手术切口引起的疼痛，具有发生速度快且疼痛程度高的特点。目前临床对于骨科慢性疼痛的治疗原则为镇痛效果持久且安全性高的药物，避免药物不良反应的发生。

骨科慢性疼痛具有无法自行缓解且持续时间较长的疼痛症状，若不尽早治疗可能导致患者出现焦虑抑郁、失眠多梦、食欲不振等症状，多发生于类风湿性关节炎、椎管狭窄、骨质疏松症患者。目前临床对于骨科慢性疼痛患者的治疗原则为改善患者的疼痛症状，保护患者的关节功能，提高患者的生活质量。骨科慢性疼痛常用资料包括药物治疗与物理治疗，其中主要应用的药物为以下几类：

非甾体类抗炎药

非甾体类抗炎药主要是通过抑制环氧酶活性来降低前列腺素合成水平，从而消除前列腺素介导的痛觉过敏反应，并且对于其他介质引起的致敏反应也有较好的抑制效果，能够发挥抗炎、镇痛的效果。大剂量使用时能够抑制白三烯等炎症因子合成。非甾体类抗炎药对于轻中度炎症疼痛有着较好的改善效果，在关节手术以及骨折手术后应用能够有效改善患者术后疼痛症状。但是此类药物具有封顶效应，临床不能同时使用两种非甾体类抗炎药，因此需要有效控制药物用药剂量，避免浪费医药资源。同时该药物可引起胃肠出血、

穿孔，水钠潴留、心血管事件等并发症，因此需要严格掌握药物适用证，随着新的选择性 COX-2 抑制剂的应用，进一步降低了药物不良反应的发生。此类药物的镇痛效果以及持续时间存在较大的差异，因此需要根据患者的实际情况给药，例如老年患者需要特殊用药，避免胃肠道出血等不良反应的发生。

阿片类药物

阿片类药物根据药物强度可分为弱阿片类药物和强阿片类药物，通常来说前者通常应用于轻中度疼痛患者，后者则主要应用于重度疼痛患者，例如癌症患者，但是用药前需要评估患者的身心状况，并且要签署同意书。该类药物的主要用于非留体类抗炎药疗效差及无法耐受该类药物的不良反应的中、重度慢性疼痛患者，主张使用控释药和作用时间长的药物。阿片类药物存在多种不良反应，例如恶心呕吐、便秘、皮疹、瘙痒、尿潴留以及依赖性，因此需要严格控制用药剂量以及用药时间，避免药物依赖性的情况发生。

其他镇痛药物

抗惊厥药物以及抗抑郁药物具有一定的镇静镇痛效果，主要用于治疗慢性神经病理性疼痛和纤维肌痛。对于合并焦虑抑郁症状的骨科疾病患者可以考虑采用此类药物治疗。该类药物的不良反应较多，应根据药物作用特点及患者耐受性合理选择。肌肉松弛剂用于缓解骨骼肌痉挛引起的慢性疼痛。抗骨质疏松类药物对骨质疏松引起的慢性骨痛有较好的改善作用。骨关节炎改善病情类及软骨保护剂类药物具有抗炎，止痛，保护关节软骨等作用，对骨关节炎慢性疼痛有一定疗效。

虽然骨科慢性疼痛不是一种严重的疾病，但会对患者的身心健康造成较大的影响，需要尽早采用有效的药物来缓解患者的疼痛，从而改善患者的身心健康状况，进一步提高患者的生活质量。