



## 让运动走进生活 让健康护航人生

### 常州现代口腔正畸中心迎来就诊高峰

# 识别市场乱象，重塑矫正认知

□本报记者 赵雪煜

进入暑期，正式开启一年一度牙齿矫正的热潮。连日来，常州现代口腔正畸中心门诊迎来了就诊高峰。

医院客服部主管于娟表示，16—25岁的学生依旧是矫正主力军。但和往年不同，过去是父母拉着孩子前来矫正，现在是孩子需求强烈，父母大多是陪同买单的角色。“近两年，受社交平台影响，学生人群矫正的自主意愿大大增强。”

这一变化加剧了暑期矫正市场竞争的激烈程度。常州现代口腔负责人李菲表示，矫正的专业门槛很高，医生的治疗方案和治疗规范是关键，部分机构过度营销拓客，最终牺牲的是患者的健康和利益。“面对市场乱象，我们始终关注患者长期的牙齿健康，排除短期利益的诱惑，永远把服务质量放在首位。”



高岷 摄

### 社交平台反复洗脑，不良机构过度营销

社交平台算法强大，人们只要关注了矫正话题，刷着抖音、小红书，就有口腔机构或者医疗网红的推送过来，无论是诱人的价格还是博主现身说法，都让人心动。李菲说，医疗营销善于把复杂的医学知识简单化、趣味化，让你在不经意间就被洗脑。

“年轻人都通过网络了解矫正知识，多数以短视频为主，少数人会看知乎。”于娟表示，今年接待了很多高中生和大学生，他们来医院咨询前都会

做一番功课，有些会对矫正有超出医疗范畴的高要求。“所以，每次咨询我们必有医生在场，他们会从专业的角度给出建议。”

“有些人一来就拿着明星或网红矫正前后对比照，说要达成这种效果。”正畸科主治医师邹华表示，这些人对矫正知识一知半解，不从个体差异和咬合功能考虑，只追求外观效果。“像小红书上很多博主推崇所谓标准‘笑线’，就是微笑时牙齿的上边缘

形成的曲线，这是误导性美学。”邹华说，每个人的面部结构和牙齿都是独特的，“笑线”的设计需要个性化考虑，以确保整体和谐与美观。“所谓标准‘笑线’不是牙齿矫正就能做到的，即便做到了在你脸上可能会显得怪异。”

邹华说，社交平台有大量这种误导性信息，有些人甚至通过P图等方式展示不真实的治疗效果，看多了难免会形成错误认知。负责任的机构会拒绝患者的不合理要求，但有些机构为了赚钱

而迎合，最后患者为不良结果买单。

社交平台的宣传效果立竿见影，能带来大量患者流量，一些口腔机构尝到了甜头。但他们忽略流量带来的运营压力，无视医生工作强度问题，导致患者的治疗效果很难把控。“一些以销售为主导的机构，以低价吸引患者，等到正式治疗，逐步增加费用。有些机构，医生流动性很大，患者矫正到一半医生走了，替换的医生很难顺利接手。”李菲说。

### 了解患者真实诉求，设计方案规范执行

市场乱象之下，有一些矫正失败的患者会寻求二次矫正，常州现代口腔每年都会为这样的人群进行“补救”。

邹华说，曾经治疗过一位14岁的小患者，他从10岁就在某一线城市做矫正，4年时间牙齿却越整越歪，最后全家不得不回常州寻求办法。“孩子对拔牙有恐惧情绪，医生就制定了不拔牙的矫正方案，随着孩子长大，磨牙也在生长，口腔变得更加拥挤。”最后，通过反复沟通，

在邹华的坚持下，孩子最终接受了拔掉4颗牙齿的方案，现在牙齿问题大为改善。“医生的职业初心和专业判断很重要，单纯迎合患者不能最终解决问题。”

了解患者的真实诉求是设计矫正方案的关键。邹华说，他曾经接待过一个牙齿有深覆合问题的患者，她在别家机构矫正一年多，对结果并不满意，认为牙齿前突问题没有解决。多次深入沟通后，邹华发现患者对美观有过高期

望，超出了一般医学上对牙齿美观的理解和标准，她希望矫正后能达到像某位明星一样的视觉效果。“明白了她最终的诉求，我们才能说服患者在美观和健康之间找到平衡点，设计出最佳方案。”

现代口腔业务副院长、主任医师沈云娟表示，牙齿矫正是一个漫长的治疗过程，设计方案前必须考虑非常全面，一旦执行就要规范化，严格贯彻下去，这对医生的专业技术、治疗经验

是极大的考验。“每颗牙齿的矫正受力，复杂矫正中支抗钉打在哪里，这些都需要精准设计。操作时的规范与否，每个细节都是成败关键。”

牙齿矫正是复杂的综合治疗，正畸中心往往要起到核心协调作用，患者在治疗过程中遇到牙周病、根管治疗、洗牙美白等问题，医生要迅速与各科进行联动，确保第一时间得到处理，以免耽误患者矫正。

### 矫正“二代”成为趋势，AI辅助面向未来

作为在常州耕耘20多年的专业口腔机构，现代口腔已经成为很多家庭的“好朋友”。院长李祥庆感叹，许多在他手里矫正过的“90后”，如今带着自己的下一代又来找我。有些意识特别强又焦虑的父母，甚至在孩子不满一岁，就想矫正歪斜的乳牙。

“确实，学界最新理念是全周期矫正，但一些家长对全周期有误解，即便是乳牙早期干预也要到3周岁之后，而且有些牙齿问题随着生长发育会自行改善，何时如何干预，需要谨慎判

断。”沈云娟强调，能否进行早期干预首先要排除严重的骨骼遗传问题，在全面了解孩子生长发育情况下，才能进行干预。

沈云娟曾经治疗过一位8岁男孩，上半段牙齿非常突出，其他医院建议做正颌手术，家人不放心，来到现代口腔咨询。她仔细查看后发现，男孩是颌骨位置不当导致牙齿排列不齐，但通过矫正可以改善咬合功能和容貌，这种方式相对温和、无痛，适合年幼患者。通过早期干预，不到一年，孩子的牙齿问题明显改善。

目前，男孩已进入二期治疗。

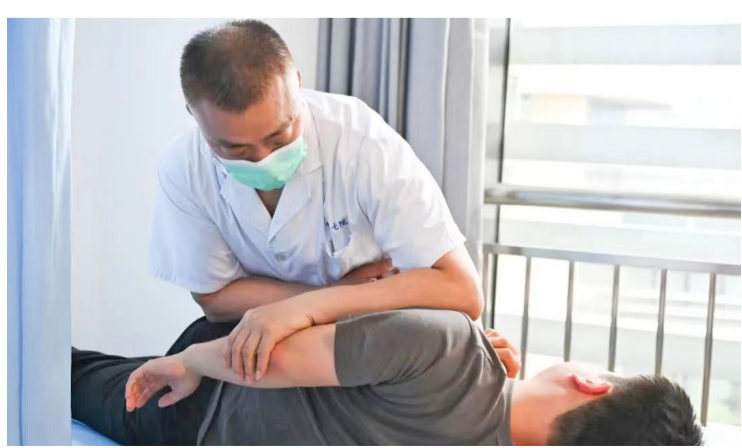
还有母子一起矫正、改善遗传性的咬合功能。2018年，一位13岁的男孩因为颌间问题前来咨询，沈云娟发现孩子后牙咬合很差，基本无法咀嚼食物。在和家长沟通中，妈妈说出自己下巴容易脱臼的情况，经检查发现她的后牙问题更严重，已经影响到了颞颌关节活动。经过矫正，母子俩在2年内都大大改善了后牙咬合功能，妈妈的脱臼问题也最终解决。

李祥庆和沈云娟都是常州最早一

批正畸元老，丰富的治疗经验吸引着一家两代人前来，甚至为一个家族的口腔健康服务。如今，年轻一代医生传承了前辈精神，钻研技术、不断学习，紧跟学科的发展。

5年前，现代口腔赶上了数字化矫正的浪潮，通过3D扫描和CAD技术，提高了矫正的预测性和精确性。进入AI时代，辅助诊断技术飞速发展，未来，现代口腔将利用AI工具，进一步提升医疗效率，为常州市民提供更好的医疗决策和服务。

## 中医正骨，让骨折的手腕无创康复



本报讯(李青 七轩)“没想到不用开刀就好了，中医真神奇。”65岁的吴女士点赞了市七院针灸推拿科的中医正骨术。

前不久，吴女士走路时不慎摔倒，一瞬间双手撑地，站起来后发现右手腕疼痛难忍，于是到市七院治疗。经过拍片检查，吴女士被确诊为尺桡骨远端骨

折。一听“骨折”，吴女士以为要手术，非常害怕。市七院针灸推拿科主任中医师商德俊安慰她说：“可以用中医正骨接骨的方法，不用开刀就可以治好。”

随后，商德俊为吴女士进行了传统中医正骨治疗，先将其骨折移位进行手法复位，再利用小夹板进行外固定，并指导吴女士做功能锻炼。经过一个多月的休养，吴女士骨折部位顺利愈合，对位对线非常完美，腕关节功能良好。复查时，吴女士感叹：“这一个月让我感受到了中医无创治疗的魅力。”

商德俊介绍：“在进行中医正骨前，医生会根据患者的症状和影像资料来确定具体的复位方案，通过对骨折或脱位部位进行拔伸、旋转、屈伸等手法，使骨折移位恢复到正确的位置。手法复位具有安全、可靠、有效、

不留创口等优点。骨折复位后，根据不同部位的骨折，选用适当的夹板进行固定时间，保持骨位稳定。夹板固定加功能锻炼有助于减轻疼痛，继续微调纠正骨折移位，促进骨痂生长。在固定期间，患者需定期复查，根据骨折愈合情况适当调整夹板松紧度。”

其实，中医正骨作为一种传统医学疗法，在我国已有数千年的历史。它的核心内容是通过中医正骨手法、外敷膏药、传统的小夹板外固定，配合功能锻炼等治疗方法，达到治疗骨折的目的，是一种安全、有效的治疗选择。

商德俊提醒市民：“中医正骨适合大多数成人、儿童骨折、脱位等骨伤疾病，但并非所有骨折患者都适合用中医正骨疗法。能否采用中医正骨治疗，需要在中医师的评估后进行确定。”

### 市二院开展支气管激发试验

#### 胸部CT、肺功能检查无法明确的胸闷病因，它解决了

本报讯(李青 李鹏飞 肖云)6月26日，市二院呼吸与危重症医学科肺功能室成功开展支气管激发试验。市二院呼吸与危重症医学科主任张倩介绍，支气管激发试验是目前监测气道高反应性最常用、最准确的临床检查，该技术的开展，为临床诊断哮喘、哮喘干预治疗、明确咳嗽病因等提供了重要的技术支持。

53岁的刘女士近来莫名其妙地反复胸闷，到市二院阳湖区呼吸与危重症医学科就诊。奇怪的是，胸部CT、肺功能检查均未能明确病因，尽管医生

根据经验怀疑其为支气管哮喘，但是无证据支持诊断。由于刘女士确实具有支气管激发试验适应症，张倩判断，可以尝试在肺功能室应用氯氟甲胆碱进行支气管激发试验。经过充分的沟通后，刘女士同意进行试验。

在试验过程中，刘女士果然出现胸闷症状，相关数据显示支气管激发试验阳性，气道高反应轻度。最终，结合既往诊治经过和其他检查资料，刘女士被确诊为胸闷变异性哮喘。下一步，呼吸与危重症医学科团队将为刘女士提供更个性化、精准的治疗方案。

#### 链接

支气管激发试验是通过化学、物理、生物等人工刺激，诱发气道平滑肌收缩，并借助肺功能指标的改变判断支气管是否狭窄及其程度，对气道高反应作出定性或定量判断，是检查气道高反应性最常用、最准确的临床检

查。它主要用于诊断第一秒用力呼气容积(FEV1)≥70%预计值的哮喘和不典型哮喘，如咳嗽变异性哮喘和胸闷变异性哮喘。该试验有助于鉴别哮喘与其他慢性气道疾病，也用于评估治疗效果。



## 骑车上班时摔倒 下班后腹痛竟已脾破裂

#### 医生提醒：没有外伤不代表没事，警惕内脏出血

本报讯(李青 杜菁)我市进入梅雨季节以来，时不时有暴力梅出现，雨天路滑，对骑车人来说很不友好。市四院急诊最近救治了多例因骑车而摔伤的患者，有的小腿擦伤，出了点血；有的手腕骨折，需要进一步治疗。还有一部分人，因为摔倒后全身检查没有伤口，四肢活动也如常，就当回事，没想到后续肚子疼痛，到医院一查竟是脾破裂。

“这种情况很常见，摔倒后发现身上没有伤口，就以为没事，其实内脏已经受伤了。我们曾经遇到过早上摔伤，晚上才来医院，送来的时候已经失血性休克了，腹腔内都是血。”市四院肝胆外科主治医师徐益文说，“最常见的是肝破裂和脾破裂，这两个内脏可以说是最娇嫩的，一旦受伤容易出现大出血而休克。”

6月19日晚，工作了一天的尹先生准备下班回家，突然感到左上腹痛加重。原来，早上他骑电动车来上班时，因为路滑而摔了一跤，当时没有伤口，只感觉腹部有点不适，就没在意。现在腹痛加重，尹先生急忙赶到市四院急诊就诊。

“急诊检查后，我们发现尹先生脾挫裂伤，脾周和盆腔都有积液，需要住院治疗。”徐益文说，“目前，我们给尹先生制定的是保守治疗方案，需要他严格卧床休息。同时，我们也动态观察他的病情，一旦出血量增加，脾脏包膜破裂，就立即中转进行手术治疗。”

怎么摔一跤就脾破裂了呢？徐益文解释：“脾脏是人体重要的储血器官，被称为人体的‘小血库’。但脾脏如同豆腐一般脆弱，受到撞击或伤害时，特别容易损伤。脾脏外有一层脾被膜，当脾脏受到较轻损伤时，脾被膜如果没有破裂，对出血能起到一定的控制作用。然而，当持续出血突破脾被膜所能承受的压力时，就会发生脾破裂，即迟发性脾破裂。脾脏一旦破裂，出血量会很大，严重情况下甚至会引发失血性休克，危及生命。”

“临床上因摔倒而引发迟发性脾破裂的情况并不少见。”徐益文提醒市民，“摔跤或腹部被撞后，如果腹部及腰部有直接接触或者对冲伤时，只要感觉异常，一定要及时到正规医院就诊检查和随访复查，以排除隐患。”

