

吾家有宝 刷牙趁早

宝宝有口好牙是每个妈妈的心愿，保护牙齿应该从小做起，爸爸妈妈们一定要让宝宝养成一个好的洁齿习惯，这样才能让宝宝胃口好，笑口常开。当然，宝宝多大开始刷牙好呢？如何恰到好处呢？

小宝宝养成良好的口腔清洁习惯，从新生儿期开始做起，让口腔清洁就像洗脸、洗澡一样，成为良好个人卫生习惯的一部分。刚刚开始给新生儿清洁“个人卫生”时，常常就是“一场战斗”。把清洁口腔和洗脸、洗澡放在一起做，一方面可以节约精力，也可使小宝宝逐渐适应日常卫生护理习惯过程。为避免呕吐，不要饱腹时为宝宝清洁口腔。

从新生儿到小宝宝长出后牙(乳磨牙)前，都可以单纯使用纱布清洁口腔。妈妈可以使用干净的纱布缠绕在自己的手指上，擦拭口腔黏膜及牙龈，将口腔内的奶垢去除。纱布每次使用后，应该用清水洗净，阳光下晒干备用。也可定期开水煮烫消毒，或更换新纱布。

1岁以后随着后槽牙(学名：乳磨牙)逐渐萌出，单纯用纱布清洁口腔就显得不够了。此时，由于幼儿处于“口欲期”，宝宝会不自主地啃咬进入口腔的任何物品，当妈妈手



指伸入宝宝口腔，为宝宝擦位于后方的槽牙时，经常被宝宝咬着。此时，可以借助指套刷或者幼儿牙刷来给宝宝刷后牙。

宝宝逐渐长大，到了2—3岁时自我意识增强，喜欢模仿大人的行为，自己自主地去做一些事情，比如学大人给自己刷牙。这个时期的孩子，当然要保护和鼓励他们对新鲜事物不断探索、不断尝试的勇气和精神，但是也应该很清楚地认识到孩子在这个时期，大脑发育还不成熟，细微动作的协调能力较差，对于刷牙这种细致活还是难以胜任的。家长可千万不要偷懒，必须要给宝宝们再里里外外好好地刷一刷。

一般来说，4岁以上的孩子具备了一定的手眼协调能力，可以开始尝试学习自己刷牙。家长可以和孩子一起对着镜子刷牙，孩子一边模仿家长刷牙，家长一边讲解刷牙的要领，并及时地指出孩子刷牙的不当之处。

大家知道，晚上刷牙最重要，否则食物残渣和细菌在牙面上停留一夜，容易造成“蛀牙”。孩子开始学习刷牙时，晚上刷牙还是必须由家长来完成，早晨起来可以让孩子和家长一起刷牙，既可节约“上班族”早晨宝贵的时间，也可提高孩子刷牙兴趣。待孩子逐渐掌握刷牙要领，到上小学前后，过渡到早晚都自己刷牙。

最后要提醒大家的是：即使孩子可以自己刷牙了，家长仍需要监督孩子刷牙时间和次数，定期、不定期地抽查，检查孩子刷牙效果，另外不管处在什么年级，都应该帮助孩子培养良好的口腔卫生习惯，坚持到底会让孩子受益终生。

(儿童口腔科 戴丽、朱顶贵)

关于“涂氟”那些事儿

相信很多家长都听过涂氟，但是却缺乏全面具体的了解，今天我们就来详细介绍一下这种预防孩子蛀牙最普遍而有效的手段。

一、什么是“涂氟”

世界卫生组织推荐儿童使用“涂氟”来预防“虫牙”。“涂氟”，又称“局部用氟”，就是用一种含氟的物质涂布在牙齿的表面，形成一层牙齿的“保护膜”，可有效预防“虫牙”的发生。这是一种非常有效的预防龋齿的方法，已成为常规的儿童牙齿保健方法。可选择的含氟制剂主要有含氟凝胶、泡沫、涂料（氟保护漆），其中氟保护漆操作时间短、吞咽摄入少，更为方便、安全，使用感受也更好，是一种临床治疗中广泛使用的方法。

二、涂氟的过程

涂氟的过程其实很简单，清洁牙齿后，用刷子把氟保护漆涂在牙面上，保护漆会快速硬化。整个过程只需要几分钟，无创无痛苦，大部分保护漆是水果味的，孩子们容易接受，可以把这个过程当作“吃水果糖”。



三、涂氟六问六答

1、什么时候可以做牙齿涂氟？

按照美国儿科学会的建议，当孩子萌出第一颗牙齿的时候，就应该带孩子去看牙医了，最迟不应该超过1岁。此后，定期看牙医。

2、涂氟应该多久做一次？

建议儿童每年至少进行两次涂氟治疗，但个体情况存在差异，涂氟的频率最好由牙科医生检查后，根据孩子的患龋风险来决定。

3、涂了氟牙齿就不会坏了吗？

不是。牙齿涂氟并不能完全防止蛀牙，但如果孩子每天坚持正确有效地刷牙、定期使用牙线，保持口腔卫生，并控制糖的摄入，牙齿涂氟可以很好地预防蛀牙。

4、涂氟疼吗？

不疼。氟化物通常是孩子们喜欢的水果味道，整个涂氟过程几分钟就可完成，完全不疼。

5、涂氟后应该注意什么？

半小时不要喝水，2小时不要进食，4小时不要进食过硬食物；当天不要刷牙；每3~6个月复查。

6、涂氟对孩子来说安全吗？

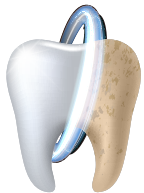
涂氟已经是目前世界各地牙医普遍采取的治疗方法，对孩子来说是安全的。涂氟时，医生会控制氟化物的用量，且迅速硬化，所以一般不会发生孩子过量吞服的情况。

(预防口腔科 计艳)

吸烟与口腔健康

烟草依赖是一种慢性疾病，烟草危害是世界最严重的公共卫生问题之一，世界卫生组织将每年的5月31日定为世界无烟日。吸烟和二手烟问题严重危害人类健康，包括口腔的健康，那么吸烟会引起哪些口腔疾病？

1、牙齿着色



吸烟会使大量烟斑沉积在牙齿表面，导致所谓的“烟牙”。吸烟往往使牙齿



染上黑色或黄色，特别是下前牙的舌侧牙颈部，刷牙也不易刷掉，每当张嘴一笑，就要露出黑兮兮的牙齿。

2、口臭

据统计，80%以上的口臭是来源于口腔。口腔内微生物腐败消化口腔滞留物质产生挥发性硫化物等异味物质是导致口臭的主要成分。有研究证实吸烟可以使口腔中挥发性硫化物含量明显升高。

3、牙周疾病

吸烟是牙周病公认的高危因素之一，香烟中的有害物质会对口腔黏膜细胞产生严重的伤害，也会对牙龈细胞产生严重的伤害，可能会使牙龈细胞丧失生物活性，甚至产生萎缩现象，进而导致牙龈发炎等牙周类型疾病的发生。

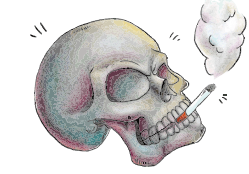


4、口腔黏膜白斑

吸烟是口腔黏膜白斑的直接致病因素。口腔白斑病是一种口腔科临床上较常见的疾病，表现为口腔黏膜上

擦不掉的白色斑块，属于癌前病变，有转变成口腔鳞癌的潜在可能。

5、口腔癌症



口腔癌占全身肿瘤的5%~6%，是世界上常见的癌症之一。吸烟有很大的几率引发口腔恶性肿瘤，这种几率甚至占全部癌症几率的4%，并且有75%的口腔癌症都与吸烟有关。据相关调查研究显示。吸烟者患癌症的概率是非吸烟者的四倍，而如果同时有吸烟酗酒的习惯，那么患口腔癌症的几率将是一般人的15倍。

6、二手烟危害他人

吸烟者自身吸入烟雾的同时还会对身边的人带来危害，这就是我们常说的二手烟。二手烟中含有几百种已知的有毒或者致癌物质，包括甲醛、苯、氯乙烯、砷、氨和氢氰酸等。与吸烟者本人吸入的烟雾相比，二手烟的许多致癌和有毒化学物质的浓度更高。



为了孩子、家人及自身健康，让我们一起行动起来，远离传统烟草产品和电子烟，保持口腔健康，促进全身健康。

(门诊部 任红润)



南京市口腔医院爱牙护牙专刊



9.20 全国爱牙日



2020年9月

口腔健康 全身健康

——均衡饮食限糖减酸 洁白牙齿灿烂微笑

口腔是人类重要的器官，口腔健康是反映人体健康和生命质量的一面镜子，也是人类社会进步文明的标志，口腔健康与全身健康息息相关，世界卫生组织（WHO）把口腔健康确定为人体健康十大标准之一，提出了“8020”目标，即80岁的健康老年人至少应有20颗功能牙，拥有健康的口腔对于全身健康来说非常重要，2020年9月20日是第32个“全国爱牙日”，今年的活动主题是“口腔健康 全身健康”，副主题是“均衡饮食限糖减酸 洁白牙齿灿烂微笑”，保持口腔健康需要健康的生活方式以及良好的口腔卫生习惯，现把中华口腔医学会印发的口腔健康核心信息及知识要点与大家一起分享。

一、平衡膳食模式，饮食多样均衡

口腔疾病与许多慢性病存在共同危险因素。例如，过量摄入高糖、高脂肪、高盐、低纤维的食物，不仅与冠心病、脑卒中、糖尿病、癌症、肥胖有关，也和龋病、牙周病等口腔疾病密切相关。建立健康的膳食模式，可以同时预防全身疾病和口腔疾病。

饮食多样化是平衡膳食模式的基本原则。建议平均每天至少摄入12种、每周25种以上食物，多吃五谷杂粮蔬菜水果。这些富含维生素、矿物质、膳食纤维的食物有利于预防心血管疾病、糖尿病、肥胖

等慢性病，也有利于牙齿的发育和预防龋病、牙周病、牙酸蚀症和口腔癌等口腔常见病。

二、科学鉴别糖类，远离添加糖

糖分为非游离糖和游离糖。非游离糖对身体危害较小，是指天然存在于新鲜水果中的果糖、蔬菜中的糖和奶类中的乳糖及谷薯类中的淀粉。游离糖对身体危害较大，常分为两种，一种是存在于纯果汁、浓缩果汁及蜂蜜中的糖。另一种游离糖是指在食品生产、制备、加工中，添加到食品中的蔗糖、葡萄糖和果糖及糖浆，也称添加糖。添加糖不仅存在于饮料、糖果、蛋糕、饼干、甜点、蜂蜜、糖浆、蜜饯等甜味零食，还可能隐藏在“不甜”的加工食品中，如番茄酱、酸奶、咖啡、膨化食品、芝麻糊、核桃粉、话梅等等。

三、少喝碳酸饮料，避免牙齿损伤

通常 pH 值是反映酸碱度的直接指标，牙釉质脱矿的临界 pH 为 5.5，碳酸饮料、柑橘类酸性食物 pH 值低、含糖量较高，可将口腔 pH 值降低至釉质脱矿的临界 pH 值以下，对牙齿表面造成直接腐蚀、破坏，从而引发酸蚀症。另外，这些食物还可以通过微生物发酵糖产生酸性物质，导致牙釉质中的矿物质溶解，引发龋病。

四、多吃瓜果蔬菜，减少酒精摄入

瓜果蔬菜含有很多膳食纤维，而膳食纤维是人体很重要的纤维素，经常进食富含钙、维生素 C、纤维素的新鲜蔬菜水果、奶制品及全谷物，可增加咀嚼活动，减少菌斑滞留，促进牙周健康，预防牙周病，同时可以预防龋病、粘膜病及口腔癌。

吸烟是引起口腔癌的主要危险因素，90%以上的口腔癌患者是吸烟者，烟草与烟气中含有多种有害物质可导致和促进癌症发生。饮酒容易引发的口腔癌主要有舌癌与口底癌，因为酒与舌和口腔底部的黏膜反复接触，引起黏膜烧伤并增加对致癌物质的吸收。“槟榔果”已经被世界卫生组织列为一级致癌物，咀嚼槟榔是口腔癌的重要危险因素。

五、提倡母乳喂养，健康饮食习惯

全部的乳牙和大部分的恒牙都在婴幼儿时期形成和钙化，这个时期也是身体快速生长发育期。母乳是婴儿最好的天然食品，建议纯母乳喂养到婴儿 6 个月，之后结合辅食添加情况，母乳喂养可延长至 2 岁或以内。婴儿食物或饮料中不应添加糖，否则可能会让婴儿养成甜食嗜好。

儿童时期是养成良好饮食习惯的最佳时期，建议家长给孩子制作无添加糖或者低添加糖饮食，让孩子不偏食、爱吃少盐少油少糖的食物，养成健康膳食习惯将受益终身。

六、不要带着口腔疾病怀孕

一旦妇女已经怀孕，那么在怀

孕早期和晚期接受复杂口腔治疗，会因为紧张和疼痛等因素，增加胎儿流产或早产的风险。因此，女性在计划怀孕前就应主动接受口腔健康检查，及时发现并处理口腔内的疾病或隐患，避免在怀孕期间可能因为发生口腔急症，而带来的治疗不便和风险。

七、清洁口腔很重要，刷牙漱口用牙线

饮食和细菌是导致龋病和牙周疾病的最重要因素，因此清除牙菌斑是维护口腔健康的基础。刷牙能去除牙菌斑、软垢和食物残渣，保持口腔卫生。含氟牙膏是目前世界上公认的最安全、简便、低成本且有效的龋病预防措施，牙齿萌出后就可以使用含氟牙膏，建议 0-3 岁婴幼儿含氟牙膏每次用量为米粒大小；3-6 岁儿童含氟牙膏用量为豌豆大小；6 岁以后及成人含氟牙膏用量为黄豆大小即可，每天至少要刷牙两次，晚上睡前刷牙更重要，再配合使用牙线或牙缝刷等帮助清洁牙缝隙。

八、定期检查，定期洁牙

定期口腔检查，发现问题及时治疗，做到早发现早诊断早治疗。定期洁牙，医生用专门的器械去除牙结石、菌斑和色素，并抛光牙面，以延迟菌斑和牙结石再沉积。

(王文梅)



牙齿有洞怎么办？

生活中，如果你发现牙齿上出现大或小的黑色洞洞，那说明你的牙齿可能龋坏了。龋齿，俗称“蛀牙、虫牙”，很多人的牙齿都有不同程度的龋坏，大多数蛀牙能看到牙面有黑色小洞，当食物中的致龋性食物糖（特别是蔗糖和精制碳水化合物）紧紧贴附于牙面，唾液蛋白会形成一层薄薄的膜牢固地附着于牙面。细菌会粘附在这层薄膜上产生酸性物质，逐渐侵袭牙齿，形成龋洞。

龋齿的治疗，与龋洞的深浅密切相关。当龋坏较浅时，我们可以磨除龋坏组织，直接充填修复，俗称“补牙”。如果在这个阶段没能及时发现，龋洞越来越大，距离牙髓越来越近，不适感往往会越来越明显，最常见的症状是遇冷遇热敏感。

当龋坏离牙髓很近时，虽然仍可以直接充填修复，但有一定比例会出现充填后疼痛。如果在这一阶段仍未引起重视，未及时就医，龋坏会逐渐累及牙髓，出现或轻或重的疼痛。

当龋坏累及牙髓时，就无法用“补牙”来解决了。必须彻底清理掉感染的牙髓组织，再将牙齿从根尖部位到牙冠表面严密充填，才能控制髓腔内的感染。这个过程，就是我们常说的“根管治疗”。

由于失去了牙髓的氧供，根管治疗之后的牙齿较脆，容易折裂，需要用嵌体冠或全冠修复来增加抗折性，延长牙齿的使用寿命。

所以，为了保护我们的牙齿，我们要早晚刷牙、饭后漱口；少吃酸性刺激食物与高糖食物，临睡前不吃零食；每年定期检查我们的牙齿，当牙齿出现了或深或浅的龋坏斑点时，不要以为小毛病而置之不理。只要将龋洞补起来，就可以恢复牙齿的咀嚼能力，又能防止进一步发展。（牙体牙髓病科 刘雅菁）

牙冠材料怎么选？——我为您支招

患者在口腔医院就诊，需要进行牙冠修复时，往往会产生这样的疑惑：牙冠有多种材料，我该选择哪种材料呢？在这里，我将为您支招，让您在就诊时有备而去。现有的牙冠材料主要分为三类：金属冠、金属烤瓷冠和全瓷冠。

第一类：金属冠

金属冠主要分为两类：非贵金属合金冠及贵金属合金冠金。金属冠优点是对自身的牙体组织磨除量较少，但由于其颜色为金属色，美观方面成为其主要缺点，此外，在进行头面部磁共振成像时会出现伪影，影响检查结果而需要拆除。因此，金属冠如今在临床上应用相对较少。

第二类：金属烤瓷冠

金属烤瓷冠由内层的金属基底和外层覆盖瓷粉组成。可分为普通金属烤瓷冠及贵金属烤瓷冠。其兼有金属的强度和瓷的美观，既能恢复功能又能在一定程度上满足美观要求。然而，金属烤瓷冠也有一些缺点，部分患者可能出现金属过敏，引起牙龈发灰、炎症等；其次，牙冠通透性较差，无法满足患者较高的美学要求。第三，可能会出现表面瓷层剥离，漏出底层金属，影响使用及美观。

第三类：全瓷冠

全瓷冠，即全部由陶瓷材料制作的牙冠，临床常用全瓷冠主要有二硅酸锂烤瓷冠和氧化锆冠。二硅酸锂烤瓷冠美观效果极佳，广泛应用于前牙的冠修复。氧化锆全瓷冠是最坚固的一种全瓷牙冠修复体，美学性能也较为优异。相比于其他种类的全冠，全瓷冠色泽、通透性等更逼真且有活性；生物相容性优越，化学性能稳定；具有良好的强度、硬度，能够满足日常需求；不会对核磁共振等检查造成影响，避免拆冠等不必要的麻烦。

总的来说，牙冠材料多种多样，其性能不同，优劣各异。建议您在就诊时综合考虑实用、美观等各方面因素，根据自身情况加以选择。（口腔修复科 张力）



拔牙术后不慌张，注意事项要记牢



很多人在拔牙后都会担心，比如，刚拔完牙需要怎么做？拔牙后能吃什么？确实，拔牙的创伤有概率会出血和感染，需要我们好好护理，有许多细节需要注意。今天我们就来分享一下拔牙后相关注意事项。

拔牙术后即刻。完成拔牙手术后，首先要平复紧张的情绪，仔细倾听医生的嘱托。拔牙咬紧止血棉球1小时后再吐出，期间尽量将口水吞咽进肚，保护血凝块。拔牙后2小时方可进食，用拔牙对侧进食温热的半流体食物，忌吃过热、过硬或辛辣的食物。

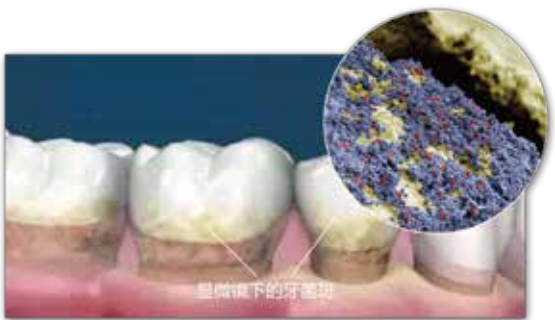
拔牙术后当天。拔牙后唾液内带血丝是正常现象，不用紧张。拔牙后24小时内不要刷牙、漱口，防止血凝块脱落再次出血。24小时后可以刷牙漱口，但动作要轻柔。拔牙当天可用冰袋间歇冷敷，减轻术后反应，但要小心皮肤冻伤。通常48小时后可以局部热敷，促进恢复。如果出血量较大，应及时返回医院或就近社区医院处理。

拔牙术后1周。拔牙前后3天应避免剧烈运动，1周内应保证充足休息。如果伤口有缝线，通常在术后5~7天复诊拆线。拔牙后有轻微疼痛一般是正常现象，可适当服用止疼药。若2~3天后，出现剧烈疼痛，并且向面部、耳朵附近呈放射状传导，应及时就诊复查。

拔牙术后3月。拔牙后如果需要修复的患者，建议在拔牙3月后至口腔修复科或口腔种植科治疗。拔牙结束并不表示口腔里的问题也随之完结，但是拔牙后我们大可不用慌张，只要牢记注意事项，正确护理，不仅可以预防术后并发症，还能减轻术后反应，促进伤口恢复。

（口腔颌面外科 谢狄亚）

牙周病是发生在牙周组织的疾病，主要分为牙龈炎和牙周炎。牙周病的根本病因是牙菌斑，侵犯牙齿支持组织的慢性感染性疾病，其主要特征为牙龈炎症、牙周袋形成、牙槽骨吸收、牙齿松动和移位，是导致成年人牙齿缺失的主要原因。



牙周病的治疗主要分为4个阶段：牙周基础治疗、牙周手术治疗、修复治疗阶段及维护治疗。经过前3个阶段的治疗之后，一般患者病情好转进入维护治疗，此阶段如果患者依从性变差，常会导致疾病复发或病情加重。

1.牙菌斑是不断形成的，牙周炎患者单纯的自我口腔保健并不足以维持牙周健康。牙周炎患牙的某些部位菌斑不易清除，部分患者难以坚持每天用牙线/牙缝刷等工具，因此有必要定期由牙周专科医生帮助进行彻底的清洁。

2.在治疗阶段可能遗留少量的龈下菌斑，或入侵到牙周组织内的细菌可再次附着与牙面上，使龈下菌斑再度具有较强的致病力。

3.有些深牙周袋或根分叉区在经过治疗后，虽然龈上菌斑控制得较好，牙龈表面和袋口附近的牙龈无炎症的表现，但袋深处或根分叉病变深处仍存在慢性炎症，附着丧失仍在继续。

4.有些治疗的缺陷或遗漏部分在维护期内会逐渐暴露出来。因此，有必要在一定间隔期内进行复查和监控，并予以及时而必要的治疗。

5.虽然并非所有牙龈炎都会发展为牙周炎，但目前并没有可靠的指标和诊断方法将那些能发展成为牙周炎的牙龈炎加以预先识别。

因此，牙周病的治疗需要患者长期的配合，并定期复查。定期复查的时间根据患者的病情、口腔卫生保持的水平 and 是否抽烟等因素决定。牙周治疗的成功不仅取决于医生仔细认真的操作，更重要的是要患者的终生维护，即养成自我菌斑控制和养成良好的口腔卫生习惯，积极配合医生的治疗，才能达到更好地牙周治疗效果。（牙周病科 李凌俊）

？

为什么牙周病需要长期维护治疗



宽敞明亮的就诊大厅

隐形矫治——让你告别“铁齿铜牙”

生活中我们经常能看到许多牙齿排列不齐、咬合异常的小朋友，佩戴钢丝矫治器来矫正牙齿，今天为大家介绍一种牙齿矫正黑科技：无托槽隐形矫治。



传统的牙套需要使用固定矫治器，也就是俗称的“牙箍”，外观看起来十分明显，在佩戴此类牙套时，常会让爱美的孩子觉得难以接受，甚至遭遇同龄人嘲笑的不堪。而隐形矫治不用传统的钢丝和托槽，“牙套”外表看上去是透明的，还可以自行摘戴，这一特点使得其在矫治治疗中越来越受欢迎。

通俗来讲，无托槽隐形矫治就是用一套透明的牙套来矫正牙齿。它根据每个人的实际情况，通过计算机辅助三维诊断、设计和制造系统，用一系列个性化的透明矫治器，来完成矫治牙齿的技术。大家别小看这个轻薄的隐形牙套，它可是由经过100多种材料测试后，挑选出来的医用高分子弹性材料制作而成的，牙套内还内置了正畸医师用于控制牙齿三维移动的各种智慧的设计哦！

不过请大家清醒一点，这里的隐形存在

相对性，非要较真，那隐形飞机不也一样不“隐形”？牙套几乎是透明的，牙面上需要粘结一些小小的配合牙套作用的小附件，如图的红色小点点，由补牙的白色树脂制作。这些粘结附件作为“矫正部门”的重要成员，它除了能起到协助固位的作用外，还能很精准的辅助矫正器的治疗。



那么隐形矫治有哪些注意事项呢？

- 1、每天戴牙套22h以上，只有吃饭、刷牙时摘下；
- 2、需要使用咬胶保证牙套与牙列的贴合；
- 3、定期复诊，复诊周期可延长至2-3个月（托槽固定矫治为1个月）。

需要提及的是，目前的无托槽隐形矫治技术不能解决所有的病例，所以医生除了根据治疗计划评估是否可以使用，还需要确定是否使用其他辅助方法来完成治疗，这些因素都需要医生与患者间的密切沟通。

（口腔正畸科 赵云鹤）

口腔扁平苔藓的防与治



如果出现了较为严重的糜烂，患者在进食或刷牙时会有明显的刺激不适，需要在医生的指导下进行药物治疗、物理治疗等。由于扁平苔藓的症状与患者的情绪密切相关，负面情绪可能加快疾病进程，故而患者需调节心情，避免焦虑，才能使病症逐渐好转。此外，保持规律、清淡、营养均衡的饮食习惯，保证充足的睡眠，认真做好口腔清洁，这些良好的习惯都缺一不可。

（口腔黏膜病科 宋月凤）

？年龄大了还能做种植牙吗



种植牙被称为“人类的第三副牙齿”，已成为当前口腔修复较好的选择，那么年龄较高的老年患者可以做种植牙吗？实际上，除了儿童及青少年因为颌骨还在发育阶段外，无论任何年龄，只要各方面指标符合种植要求，都可以进行种植牙治疗。但是，年龄较大的患者通常都伴有一些系统疾病史以及用药史，这会对种植牙产生一定的影响。

高血压患者。收缩压在160mmHg、舒张压在100mmHg以上不能进行复杂种植牙手术（例如上颌窦底提升术、全口种植等），而收缩压在180mmHg、舒张压在110mmHg以上应避免进行所有种植牙手术。

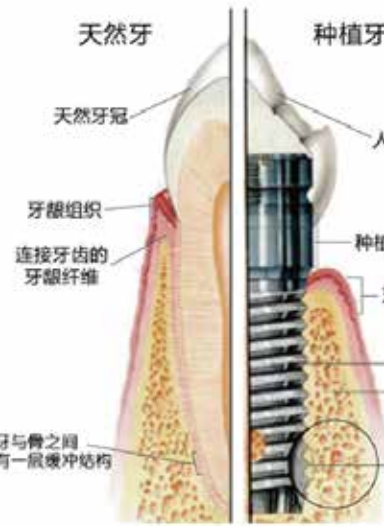
心绞痛患者，6个月内发生的心绞痛被称为“不稳定性心绞痛”，此时间段因避免进行种植。患有心肌梗死的患者，种植手术应安排在发生心肌梗死至少12个月以后。有心脏疾病病史的患者通常会服用抗凝药物，这会增加种植手术后出血的几率，因此在术前需要和心血管内科医生详细沟通，制定用药方案。

糖尿病患者。糖尿病会影响种植手术的成功率，其在老年人群中发病率与日剧增，2019年我国糖尿病患者已达1.16亿人。通常，患有糖尿病的患者在空腹血糖低于8.8mmol/L的情况下可以进行种植，但需要注意术后感染的预防。

骨质疏松患者。骨质疏松会给种植带来一系列挑战，尤其是一些服用二磷酸盐药物等药物的患者，建议在专科会诊后，进行全面的医学检查后，再考虑种植手术。通常患有骨质疏松的患者，种植牙与骨结合的时间会更久，因此种植周期也会更长，对手术的要求更高。

放化疗患者。曾进行过放射治疗的患者种植需谨慎。骨在接受过放射线后会产生较大的变化，种植手术具有较大的风险，可能导致术后感染，甚至骨坏死。通常建议放射治疗后至少5年才可以进行创伤较小的种植外科手术，同时合并使用高压氧舱进行治疗。进行化疗的患者，不建议进行种植手术，有研究证明：患者应用化疗药物时牙种植的失败率较高。

心理及精神状态不佳的患者，以及不能耐受手术的患者，如果无法进行种植治疗配合，或对种植手术极度恐惧，需要慎重种植牙为不可逆治疗，在进行种植前要考虑完善。



排除以上高风险因素后，高龄患者在严密的监护下，是能够完成种植手术，再次获得一口好牙的。正是这一口好牙让我们能够尽情享受美食，因此不要被年龄限制了对美好生活的追求，毕竟，唯美食与爱不可辜负。

（口腔种植科 鲍东昱）