



市口腔医院专家话口腔保健常识

市口腔医院专家提醒： 及时修复缺失牙 守护口腔健康

本报讯（记者 颜凯 通讯员 刘霞）在日常生活中，人们常常能听到“老掉牙”这一说法。许多老年人认为牙齿掉落是自然现象，无需过多关注。市口腔医院专家表示，这种观念是错误的，牙齿不仅是咀嚼食物的工具，还在守护口腔健康、保障发音清晰中扮演重要角色。牙齿缺失后，若不及时修复，将会给整个颌系统带来多方面的影响。

缺失牙会加重消化系统的负担。牙齿是消化系统的第一道关卡，它们通过咀嚼将食物磨碎，便于胃肠进一步消化和吸收。当牙齿缺失后，咀嚼效率降低，食物未经充分咀嚼就进入胃肠，会加重消化系统的负担，影响营养成分的吸收。长期如此，可能会导致消化系统疾病的发生。

缺失牙会影响全口牙齿的排列。牙齿之间存在相互支撑和约束的关系，当一颗牙齿缺失后，邻近的牙齿会向缺牙区倾斜，使缺牙间隙变小，导致咬合关系紊乱。严重者会因一颗牙齿的缺失引发牙周病、龋病等口腔疾病。

缺失牙会影响面部美观和发音。前牙缺失会破坏面部轮廓的完整性，使人看起来苍老和憔悴。此外，牙齿与舌、唇、颊肌相互配合，控制着气流经过口腔的路线和流量，从而发出不同的声音。当牙齿缺失后，发音功能也会受到影响，特别是齿音和唇音等辅音的发音，清晰度会降低。

市口腔医院专家介绍，修复缺失牙可以恢复咀嚼功能，提高食物的消化吸收效率，有助于维护身体健康；可以保持全口牙齿的排列稳

定性，防止牙齿继续移位和倾斜，降低患牙周病和龋病的风险。此外，修复缺失牙还可以改善面部美观和发音清晰度，提升个人形象和自信心。

在修复缺失牙时，患者可根据自身情况选择合适的修复方式。目前临床上常采用的修复方式有安装活动义齿、固定义齿和种植牙三种。

活动义齿是可以自行摘戴的假牙，适用于多颗牙齿缺失的情况。活动义齿的优点是价格相对便宜，制作简单，对基牙的磨除较少。但活动义齿的舒适性和稳定性较差，需要定期清洁和维护。

固定义齿是将缺失的牙齿通过连接体固定在两侧的天然牙上，形成一座“桥梁”。固定义齿的优点是舒适性和稳定性较好，美观度也

较高。但固定义齿需要磨损两边的牙齿作为基牙，对基牙的要求较高。

种植牙是将与人体有良好组织相容性的纯钛种植体，植入缺牙部位的牙槽骨中，待种植体与牙槽骨牢固结合后，再在人工牙根上修复义齿。种植牙的优点是美观舒适、咀嚼效率高，且不需要磨损其他牙齿，但种植牙需要手术和恢复期。

市口腔医院专家提醒，修复缺失牙后，需要定期复查，以便及时发现并处理可能出现的问题；需要定期刷牙，并使用牙线和漱口水等清洁工具；需要避免用修复体咬硬物，以免损坏修复体或导致牙齿松动；需要遵循医生的建议和指导，如合理服用抗生素以及避免剧烈运动等。

市公共卫生医疗中心中医科(国医堂)开展小儿推拿服务 依托中医外治法 助力儿童恢复健康

本报讯（记者 刘英迪 通讯员 许元陆）为满足患者多元化的健康需求，近日，市公共卫生医疗中心中医科（国医堂）正式开展小儿推拿服务项目，依托中医外治法，助力儿童恢复健康。

小儿推拿以中医基础理论为指导，推拿手法为手段，通过刺激小儿体表穴位，调动小儿自身免疫力抵御疾病，达到治疗、预防和保健的目的。该方法以指代针，以手代

药，基本无副作用，并能有效降低疾病复发率。

据了解，小儿推拿适用范围广泛，包括呼吸系统疾病，如感冒、发热、咳嗽及慢性鼻炎等；消化系统疾病，如积食、厌食、便秘、腹泻、腹痛、呕吐及消瘦等；保健类需求，如免疫力低下、脾胃虚弱及安神助眠等。小儿推拿适宜于所有年龄段儿童，0至9岁儿童疗效好，尤其是3岁以下婴幼儿，效果更显著。

医护人员为儿童推拿。 通讯员供图



泰山区探索完善基层医疗卫生服务体系

本报讯（通讯员 苏伟伟）近年来，泰山区进一步探索完善基层医疗卫生服务体系，精准拓展基层医疗卫生机构服务功能，有序提升基层医疗卫生机构能力，推进整合型服务体系和分级诊疗制度建设，积极构建综合、协同、延伸的基层医疗卫生服务模式，稳固社区医院创建成果，努力打造居民“家门口”有温度的基层医疗机构。

做实做细国家基本公共卫生服务项目。城乡居民健康档案管理是国家基本公共卫生服务项目的重要内容之一，是居民健康状况的资料库。按照规定，辖区内常住居民可到居住地所在的社区卫生服务中

心、乡镇卫生院免费建立居民电子健康档案。建档后，医务人员可通过查看健康档案信息，了解居民健康状况，从而作出健康评估，给予适当的健康指导等。目前，泰山区已有91.88万居民建立电子健康档案，建档率达94.90%，同时已有超9万名65岁及以上老年人、8.6万名高血压患者以及3.5万名糖尿病患者接受健康管理。全区重点人群对公共卫生服务的可及性显著提升。

积极推进家庭医生服务“六个拓展 三个延伸”。泰山区全面落实预约诊疗、延时服务、适老化改造、老年人就医优待、便民结算等改善群众就医体验措施；落实公立

医疗机构公益属性和公共卫生责任，基层医疗机构专科医师或与基层医疗机构组成医共体的二级以上医院的专科医师，下沉基层医疗机构，与家庭医生一级团队开展组合式签约，构建“1+3+N”全专协同的家庭医生团队。截至目前，全区共组建家庭医生团队267个，家庭医生达到404名，其中全科医生112名、专科医生159名。

着力提升薄弱村卫生室服务能力。泰山区联合印发《泰山区乡村医疗卫生服务能力提质增效三年行动计划（2024—2026年）》，进一步提升村级卫生室整体服务能力。经过摸底、评估、审核，全区2024年共改

造提升薄弱村卫生室46家，结合“五有三提升”以及6S管理工作目标，全部按照“一室一策”工作方案，改造提升村卫生室的基础设施、医疗设备、诊疗环境、服务能力。

积极推动优质服务下沉。泰山区依托医联（共）体专家坐诊、“业务院长”选派、“基层名医”带动、“第一村医”派驻服务等措施，推动上级优质医疗资源和专业人才下沉，提高基层医疗机构诊疗水平。截至目前，全区共建成“名医基层工作站”23个、“基层名医工作站”10个；今年以来，二级医院累计派出帮扶人员64名。