

英科学家用牙龈细胞培育出新牙

据中国日报网报道,英国伦敦国王学院的研究人员提取成人牙龈组织细胞,将其与取自老鼠的另一种细胞结合,成功培育出一颗新牙。他们表示,将来某一天,牙医有可能为缺牙患者换上这种新牙齿。研究人员表示,下一步将是找到可轻易获取的人类间质细胞。

飞秒激光手术,全新视觉体验

随着年龄的增长,人的眼睛也会老化,白内障就是眼睛老化的一个重要标志。目前,对于白内障患者来说,唯一的复明方法便是手术,手术目的就是将眼内浑浊的晶状体取出,换上一枚新的晶状体——人工晶状体。

最早用于植入眼内的是硬性人工晶状体,由于它只能通过较大的切口才能植入眼内,术后散光大、反应重。后来,软性人工晶状体的出现实现了手术切口的微创化,术后反应轻,切口不需缝合,手术效果得到了提高。之后为满足患者不同的视觉要求,软性人工晶状体逐渐从单纯一个透明的小镜子向功能性人工晶状体的方向发展——人工晶状体正在向着恢复

“自然视觉”的方向发展。

人工晶状体作用的发挥必然要以高精尖的白内障手术技术的发展为依托,就拿三合一晶状体来说吧,这种晶状体要求在眼内的位置完全居中,且其散光柱镜的方向要求完全精确,这就要求手术者在术中确保完整的撕囊及撕囊的居中性,同时要求切口制作精确,尽量减轻由于切口引起的术源性散光等。如何选择人工晶状体、术前如何准确测算晶状体的位置及散光轴向等都会直接影响到患者的术后视觉质量。

为了给患者提供更完美的术后视觉质量,作为国家重点科技建设项目单位的潍坊眼科医院

在高端晶状体的应用及高精尖手术技术的发展方面走在了全国的前列,率先引进了国际上最先进的飞秒激光白内障手术系统,该系统的出现使得白内障手术全程实现无刀化操作,切口的制作、撕囊、晶状体的粉碎等之前由人操作的步骤完全由电脑控制飞秒激光完成,切口精确、零误差,撕囊完整并完全居中,晶状体粉碎速度快、无损伤,整个过程完全符合术前设计,为高端晶状体的植入及作用的发挥提供了保障。

为确保植入的每一枚高端晶状体符合每一位患者的不同情况,并根据患者不同的视觉要求及眼部情况进行晶状体的选择及手术设计,这对特检人

员及临床医生提出了很高的要求。为达到要求,潍坊眼科医院对每一位特检人员及临床医生都做了关于高端人工晶状体测算及术前设计的专业培训。全面的认知+超强的测量技术+高端的检查设备,潍坊眼科医院特检科在高端晶状体的测算方面及手术的设计方面达到了国内先进水平。截至目前,确保了每一枚高端人工晶状体植入的准确性,患者满意度非常高。

高端的人工晶状体配合高精尖的手术技术及手术设计,目前的白内障手术已经臻于完美。科技的发展,知识的积累必将为更多的患者带来更好、更完美的视觉体验。(马健利)

医界健闻

第二届中国心脏重症大会在济召开

由中国医师协会主办、中国医师协会心脏重症专家委员会协办,山东大学齐鲁医院、山东大学急危重症医学研究所等单位承办的第二届中国心脏重症大会于5月31日至6月2日在济南召开。

记者从会上了解到,在我国每年有2000万心衰以及2000万心功能不全伴其它脏器的障碍心脏病患者,因此,心脏重症学科的建立和发展成为必然。2012年6月,中国医师协会心脏重症专委会成立,标志着我国心脏专业和传统的综合重症医学第一次最大程度地融合,极大地促进了心脏学科、综合ICU、急诊科、老年科等相关科室的相互借鉴、共同进步。

据介绍,心脏重症有机结合了心脏学科与重症医学,最大限度地利用综合重症的各种资源和支持手段(呼吸、肾脏、营养)拓宽心脏疾病的适应证,提高心脏病患者术后救治成功率;同时心脏专科医生对于心脏原发疾病的理解和支持也大大拓宽了综合ICU医生的思路,当面临合并心脏专科的重症患者时,综合ICU医生的处理也会更加得心应手。

“全脑开发” 杜绝问题儿童

本报讯 日前发布的2013年山东省儿童家庭教育现状调查报告显示,我省学龄前儿童在成长过程中普遍存在较为严重的问题。报告调查方山东电视台少儿频道人士认为,家长亟待提高科学育儿水平和技巧,为孩子创造更加健康的家庭环境。

家庭教育始终倍受关注。近期,诸如9岁儿童模仿“喜羊羊与灰太狼”将两名同伴烧伤、福州8岁男孩因为一点不满就打骂妈妈等事件多有发生,甚至还有儿童跳楼、割脉等极端行为。参与调查的幼教人员认为,家长教育理念的缺失和教育方法的失当,是造成问题儿童事件频发的根源。解决目前家庭教育缺失问题的根本在于通过提高家长的科学育儿水平和技巧,为孩子的学前教育创造更加健康的家庭环境。

领航智慧亲子教育机构专家认为,科学的育儿理念是家庭和教育的迫切需要。亲子互动教育是以促进儿童全脑开发为目标,主张家长与孩子共同成长,通过“亲”与“子”的有效沟通来实现孩子全面发展的一种科学的教育理念。据介绍,该机构将运用6G成长模型教育方法,打造一款致力于指导家长参与亲子互动,培养学龄前儿童全面发展的多媒体亲子互动教育云终端。(本记)

室温20℃ 益睡眠 饭菜37℃ 好消化 洗脸30℃ 最清洁

最佳温度有助长寿

经过千百万年的进化,人类已经训练出“以不变应万变”的体温调节系统,从而在多变的世界中存活下来,繁衍生息。为了能更健康、更长寿地生活,古今中外的研究者对“人类活动的最佳温度”进行过无数次探索和思考,牢记住一套“最佳温度表”,将有助您延年益寿。

最佳体温:37℃。人体正常体温是37℃,但会有波动,幅度不超过1℃。一般来说,清晨时体温最低,午后达到最高。体温还会受多种因素影响,精神紧张、情绪激动时,体温最多会升高2℃,此时可试着静坐,体温自然会降下来。

最佳室温:20℃。广西巴马瑶族自治县是世界卫生组织推崇的长寿之乡,那里的年平均气温就是20℃左右,可见这个温度利于长寿。最佳睡眠室温也是20℃左右。

最佳吃饭温度:35℃~50℃。口腔唾液酶存在的最佳温度是37℃,吃过热的食物会破坏它,不利于消化。吃寒食则会使胃肠血管迅速收缩,影响食物

的消化吸收,诱发慢性胃痛、腹泻、营养不良等。

最佳饮水温度:18℃~45℃。研究证实,长期喝烫水会损伤口腔黏膜、牙釉质,咽喉,增加食管癌发病率。英国《每日邮报》曾刊登国际多项权威研究指出,茶水温度高于68.8℃即算热茶,长期饮用会增加8倍食道癌风险。

最佳洗澡温度:35℃~40℃。澳大利亚一项研究指出,男女洗澡温度有所不同,男人怕热,女人怕冷。因此,女人要比男人更常洗热水澡。用感觉略烫的39℃水洗澡就很适宜,有助清洁皮肤,增强新陈代谢,消除疲劳。男性不宜频繁洗热水澡或桑拿,高温会破坏精子生长环境,以每周一次、每次15~20分钟为宜。

最佳泡脚温度:38℃~45℃。俗话说,“热水洗脚,如吃补药。”脚部温度是人体中最低的,因此泡脚水稍热一点,可促使足部和下肢血管扩张,缓解疲劳,利于睡眠。女性往往体质偏寒,水温还可稍热一些。最佳洗脸温度:20℃~38℃。非



油性皮肤和混合肤质的人可用高于30℃的温水洗脸,有温热感不觉得烫即可。水温过热,面部皮肤就容易发干,出现细纹。水温低于20℃,虽对皮肤有收敛作用,使人精神振奋,但会引起皮

肤血管收缩,肤色变得苍白,弹性减弱。

最佳洗头温度:36℃~40℃。英国一项调查发现,洗头水温越接近体温越好,以36℃~40℃为最佳。据《生命时报》

省口腔医院成功举办“亲子刷牙比赛”

倒水,挤牙膏,里刷刷,外刷刷,上下刷一刷,左右刷一刷……6月1日上午,山东省口腔医院门诊五楼热闹非凡,一场“亲子刷牙比赛”在这里成功举办,让孩子们在欢度“六一”儿童节的同时,学到了受益终生的正确刷牙方法。

当天上午的比赛共分15组,每组5个家庭,共75个家庭组合参与比赛。比赛评委由省口腔医院专家组成。评委一边认真查看小朋友的刷

牙姿势,刷牙效果,一边现场指导正确的刷牙方法。经过评委打分,从每组中评选出一个冠军家庭和刷牙小明星,并颁发奖状和奖品。医院同时也为其他参赛小朋友准备了节日礼物。

“第一次参加这种刷牙比赛,我觉得非常有意思,儿子也特别喜欢。”家长黄先生为了带9岁的儿子参加比赛,一大早就来到了医院。“他平时刷牙不认真,经过这次比赛,儿子知道了

刷牙的重要性,也知道该怎样好好刷牙了。”黄先生说。

活动主办方山东省口腔医院院长徐欣表示,不仅是孩子,事实上很多家长对刷牙也有误区。通过亲子刷牙比赛,既能增进家长和孩子之间的感情,又能让孩子学到正确的刷牙方法,寓教于乐,这是活动的意义所在。

那么,怎样教孩子刷好牙呢?对此,山东省口腔医院儿童牙病科主任王志峰说,从牙刷

的选择,刷牙时间到刷牙姿势都有讲究。王志峰表示,儿童牙刷刷头不宜过大,刷毛最好是软而细的优质尼龙丝。刷牙时牙刷应指向牙根方向,顺序为:由前向后,由外向里。刷上牙时由上向下刷,刷下牙时由下往上刷,刷咬合面时先来回横刷几遍,刷去牙齿表面的污垢,再上下来回竖刷,清除牙缝里的残留物。刷牙时间应不少于3分钟。(本刊记者 宿可伟)

省医师协会呼吸疾病介入医师分会成立

近日,全国首家呼吸疾病介入医师协会——山东省医师协会呼吸疾病介入医师分会成立大会在济南圆满召开。山东省立医院作为主委单位,该院东院呼吸科主任林殿杰荣膺主任委员,刘庆华副主任为常务副主任委员。

据分会主任委员、山东省立医院东院呼吸科主任林殿杰介绍,近年来,呼吸疾病介入诊疗技术迅猛发展,使以往常规医疗手段无法诊断的疾病得以明确诊断,无法治疗的疾病得

以有效的治疗。

据介绍,内科胸腔镜和气管镜下的介入诊疗操作是呼吸介入的两个主要方面。氩气刀治疗、电切、电凝、冷冻治疗、球囊扩张、支架置入、经支气管镜活体活检(TBNA)等多项介入技术,对于已经失去手术机会或者无法手术的良、恶性肿瘤患者,提供了新的诊疗手段,改善了生活质量,延长了患者生命。支气管镜技术还在气道异物的摘除、大咯血患者的腔内止血、支气管结

核的治疗中取得了很好的成绩。特别是超声支气管镜的应用,明显提高了呼吸科支气管镜诊疗技术水平,为患者胸部疾病的早期诊断治疗提供了强有力的技术保障。“我们每年接收支气管镜介入治疗患者300余例,普通支气管镜检查患者每年3000余例,内科胸腔镜检查、治疗患者每年200余例,每天都会接诊因‘胸膜疾病’慕名就诊的省内外患者。”林殿杰说。

林殿杰指出,呼吸病介入

诊断和治疗技术优点虽多,但对医院条件和医师水平要求很高。由于我国刚刚开始建立和完善执业人员培训教育机制,部分常规的介入诊疗技术在临床开展还不够普遍;部分已经开展的项目,尚有待于进一步规范。山东省呼吸疾病介入医师分会成立之后,将定期组织全省呼吸病介入诊疗会议和学习班,在实践中总结呼吸疾病介入诊疗的经验,以提高我省呼吸内镜介入诊疗水平,让更多患者受益。