

牙病本身让人痛苦异常,看牙过程也让不少人感觉“怕怕的”,而青岛市口腔医院牙体牙髓科李杰医生的患者们意见却高度一致——“李医生好温柔,让她看牙一点也不紧张”“找李医生看牙,一点儿都不遭罪”“李医生技术真好,以后看牙就找您啦”……

李杰十几年如一日,不忘初心,真正阐释了“医者父母心”的深意。她获得大家认可的秘诀其实很简单,一是设身处地地为患者着想,换位思考假如是自己的牙出现这样的问题该怎么处理;二是努力提高自身技术,不断学习不断提高。良好的医德加过硬的技术,让她行医十余年赢得了好口碑,更是吸引无数口腔病患者慕名而来。

早报会客厅

找她看牙 不怕不怕啦

青岛市口腔医院牙体牙髓科李杰:根管治疗有了显微镜加持



名医档案

李杰

口腔医学硕士,主治医师。2012年青岛大学医学院研究生毕业,2012年至今在青岛市口腔医院牙体牙髓科工作,任青岛市口腔医学会第五届牙体牙髓病学专业委员会青年委员,青岛市口腔医学会第四届老年口腔专业委员会委员。2023年9月至2024年2月,曾于四川大学华西口腔医院牙体牙髓科进修。

专注于牙体牙髓科常见病多发病的诊治、治疗,后牙嵌体修复、显微根尖手术,发表高水平科研论文7篇,以副主编出版专著2部,实用新型专利2项。

“保牙”应是最佳选择

牙神经坏死,牙齿疼痛难忍,保牙还是拔牙?一直是一个问题。在李杰看来,“根管治疗是目前牙髓病与根尖周病最有效的治疗方式,任何种植牙、假牙都不如真牙好,能做根管治疗保留患牙的,我们就不建议拔牙。把根留住,就是保留了牙齿的‘本体感受’。”

记者采访当天,来李杰这里就诊的是一位从外院转来的患者,这位患者来自哈尔滨,牙齿情况非常复杂,他的智齿和相邻的一颗牙齿都坏了,在外院拔智齿后,再对另一颗牙齿进行根管治疗时针断在了牙根里面,而且折断的位置特别深,患者坚持要求取出。

李杰表示,“断针”在临床上并不少见,发生率达0.5%—5%,主要是因为根管治疗过于复杂。折断在根管中、上段的器械,牙体牙髓专科医师大多都可以取出,但像这种断在牙根尖的断针取出难度极大,为了不过多破坏牙齿,一般不建议取出,但个别患者

有较重的心理负担或其他情况,才转诊由专家处理。

显微镜下的根管治疗

每一位口腔科医生都对个体化治疗深有体会。李杰告诉记者,根管治疗是在牙根内(根管)的治疗,最大的困难是治疗几乎不可视、根管的弯曲和钙化。在传统的根管治疗过程中,由于根管内几乎看不见,大多数操作均依靠医生的手感来判断,因而熟练掌握根管治疗规范的操作方法非常重要。

随着根管治疗设备和器械的不断更新,根管显微镜开始应用于根管治疗,作为国内率先引进手术显微镜进行根管治疗的医院之一,青岛市口腔医院牙体牙髓科医生在根管显微镜进行根管治疗方面积累了丰富的经验。

李杰曾到四川大学华西口腔医院牙体牙髓科进修显微根尖手术,她专注于牙体牙髓科常见病多发病的诊断、治疗,后牙嵌体修复、显微根尖手术等。在根管治疗中,根管显微镜可以将髓腔和根管结构放大,并提供充足的光源,使医生能够看清髓室底及根管内部结

构,精确定位操作位置,把握操作细节,从而大大提高了根管治疗术的质量。显微根管治疗可以对传统根管治疗无法完成或难以完成的病例进行治疗,如根管遗漏、根管钙化、根管台阶形成、器械断针、侧壁穿孔等的处理,使更多患牙得以保留。

患者认可是最大的骄傲

自2012年从青岛大学医学院口腔系研究生毕业至今,李杰一直在青岛市口腔医院牙体牙髓科工作。在这十余年里,她挽救了大量以往无法保存的患牙,解决了牙体牙髓病治疗中出现的疑难问题或医疗纠纷,并吸引了许多全国各地的患者。

在李杰印象中,来自潍坊的小男孩楠楠让她印象深刻。“第一次过来看诊时,他才9岁,现在已经是一名身材高大的高中生了。”楠楠左上一颗牙总鼓脓包,并且疼痛难忍,当地医生建议拔除。他在父母的带领下,来到了青岛市口腔医院牙体牙髓科门诊,接诊的正是李杰。“他当时口腔情况比较复杂,因为牙长得畸形,单颗牙齿里边里三外三层,这种牙按常规可能就是拔牙,但是我感觉他年龄比较小,拔除后9年才可以种植修复,十分影响美观和修复效果。于是,我说我可以试试,咱们尽量保牙。”就这样,跨越两城之间的情谊便慢慢展开。

家长非常信任李杰,百分百配合临床治疗,尽管每次看诊距离很远,但非常积极地配合就诊。“这样让我非常感动,有了患者的信任,我也愿意拼尽全力。”李杰回忆,一般患者的治疗周期可能两三次,但楠楠这颗牙治了有9次,断断续续治疗了一年时间。治疗第二次后,患牙位置再也没有鼓过脓包……现在经检查牙齿炎症已经完全愈合,患牙应该能够长期使用不用拔牙。

还有一位70多岁的阿姨,患有3种肿瘤疾病,但一直保持着乐观积极的态度,唯一让她感到苦恼的就是牙齿疾病。她说:“其他的病痛都可以扛,但是牙齿痛真的很难扛得住,每天都没办法吃饭。”经过李杰的治疗,阿姨的牙痛完全消失了,为了表达感谢,她至今还会经常到医院来看李杰。“其实,医生和患者除了医患关系外也可以是朋友关系,我们做医生的要设身处地为患者着想,为他们设计最佳的治疗方案,最大限度节省时间和费用,这样患者才可能信任我们,建立良好的医患关系。”李杰真诚地说:“当然,能和患者做朋友是我感到最开心的事情,看到他们康复,我由衷地感到满足。”

“医者仁心,以心换心,换来的是信任,用真诚感动别人,别人就会以信任回报你。”李杰说,很多患者都是来自口口相传的推荐,患者的选择是对青岛市口腔医院的信任,医护人员需要用心担负起每一份责任,以优质的服务和真诚的心来守护患者口腔健康。

健康提醒

养成良好习惯

怎样保证口腔健康?李杰说,首先,要养成良好的口腔卫生习惯。定期到口腔科进行口腔检查和牙齿的清洁。养成饭后漱口的习惯,平时使用牙线、刷牙来清理牙齿缝中残留的食物。其次,饮食上需要注意,减少含糖制品,避免可乐、雪碧、果汁等糖分较高的软饮料,这些软饮料进食后直接或间接腐蚀牙齿,对牙齿损害很大。比如,咖啡加糖也要注意适量。

李杰提醒,注意口腔卫生的保健,定期口腔卫生检查,是预防口腔龋病、牙周病发生发展的必要条件,这样才能使牙齿“长治久安”,才能提高口腔健康水平。龋病和牙周病等口腔疾病常是缓慢发生的,早期多无明显症状,一般不易察觉,等到出现疼痛等不适症状时可能已经到了疾病的中晚期,治疗起来很复杂,患者也会遭受更大的痛苦,花费更多,治疗效果还不一定十分满意。

李杰建议,每半年到一年应进行至少一次洗牙和口腔检查,这样能及时发现问题,医生可以根据情况采取适当的预防措施,预防口腔疾病的发生,控制口腔疾病的发展。

建议餐后用牙线

牙齿与牙齿之间的间隙称为“牙间隙”,牙间隙最容易滞留细菌和软垢。刷牙时牙刷刷毛不能完全清洁牙间隙,留下了清洁“死角”。“我接诊的很多龋齿患者,总是说平时‘塞牙’,但又没有使用牙线等做清洁,长此以往导致了龋齿,严重的甚至需要拔牙再种牙。”李杰医生表示,如果在每天刷牙前,能够配合使用牙线或牙缝刷等帮助清洁牙间隙,可以达到彻底清洁牙齿的目的。

如何使用牙线?李杰表示,首先应拉出长度合适的牙线(30—40厘米),用包装盒上的金属刀片切断;先以双手中指末节缠绕牙线两端,固定后对照镜子以拉锯式运动滑进牙缝中。向一颗牙的方向拉紧两头,呈C状,然后上下滑动,从牙根下面(约1毫米)到牙齿上端,重复2—3次。对另一颗牙重复,将牙线滑出牙缝,换一段干净的牙线,对下一个牙缝进行操作,直至所有的牙缝都清洁完毕,最后应漱口清洁。

李杰提示,这个操作要小心,因为用力过猛会伤害到下面的牙龈。“对于过于宽大的牙缝,也可使用牙间刷或冲牙器来清洁。”李杰表示,但牙间刷并不适合牙齿状况正常的人,通常适用于因牙周病或其他疾病而出现牙龈萎缩的患者。