医生我想问·门诊观察

蹊跷的牙痛 竟是心脏在求救



□本报记者 林颖

明明牙齿一颗颗拔掉了,顽固的疼痛感却丝毫未减,反而越来越重。前段时间,福州的刘老伯就遭遇了这样的蹊跷事。他一直认定是口腔问题,辗转口腔科多次就诊,甚至先后拔掉了3颗牙齿,想要彻底摆脱疼痛。可让他纳闷的是,拔牙术后,牙痛依旧剧烈,根本没有好转,日常吃饭、休息都深受影响。

百思不得其解的刘老伯,最终前往福州大学附属省立医院做了全面检查,才揪出真正病因:折磨他许久的根本不是牙病,而是心脏冠脉血管严重堵塞,难忍的牙痛只是心脏病变引发的放射性疼痛。找准病灶后,医院心血管病医学中心心内科副主任医师蒋辉为其植入支架,疏通堵塞血管,终于成功化解危机。

9月29日,蒋辉做客《医生我想问·福州大学附属省立医院直播间》,结合临床病例,为广大民众科普易被忽视的心梗隐蔽预警信号、高发诱因、急救误区以及科学养护知识,筑牢心血管健康防线。

这些非典型症状千万别漏判

生活中,绝大多数人都默认胸痛是心脏病发作的唯一信号。事实上,心梗极具迷惑性,常伪装成各类看似无关的躯体不适呈现,极易被误诊、漏诊。

蒋辉介绍,像刘老伯这样的异位牙痛是常见的心梗非典型症状。除此之外,活动后莫名胸闷气喘、稍作休息即可缓解,长期上腹隐痛、服用胃药后毫无改善,以及肩背放射性酸痛等,都是心脏发出的求救信号。这些症状常常被大众随意归为胃病、骨科疾病或口腔问题,导致错过最佳治疗时机,埋下巨大健康隐患。

他提醒市民,常规体检心电图结果正常,并不代表心脏绝对健康。部分患者存在冠脉狭窄问题,但普通心电图检查并无异常表现。因此,大家切勿仅凭一次体检结果放松警惕,忽视身体出现的细微不适,让心脏隐患悄悄加重。

中青年及节假日是心脏疾病高发场景

不少市民认为心血管病是老年人专属,年轻人无须担心,蒋辉指出该观点存在极大健康隐患。

中青年人群常长期保持熬夜、久坐、油腻饮食等不良生活习惯,心血管病危险因素会倍数级激增,单次熬夜、过度劳累都可能诱发心脏急症。临床中,蒋辉就遇到不少年轻人感冒后透支身体,诱发心肌炎、心律失常甚至猝死的病例。

此外,节假日是心血管疾病高发期,聚餐高油高盐、作息紊乱、长途久坐都会提升发病风险;连续久坐4至6小时的长途出行,易诱发下肢血栓,血栓脱落引发肺栓塞,致死率极高。因此,长途出行务必定时起身活动,预防血栓。

避开误区筑牢心脏健康防线

针对突发心梗需要在场人员急救的问题,蒋辉表示,目前院外心梗猝死存活率极低,发现有人突然倒地,尽可能短时间内快速判断意识、呼吸、脉搏,第一时间拨打120并及时施救,不要错失黄金救治时间。

他纠正了患者常见的急救误区:心梗发作胸痛持续不缓解,服一次硝酸甘油无效后不可反复服用,避免加重损伤;心脏支架术后患者不能擅自停药减药,身体不适需及时复诊。

针对直播中网友的日常护心咨询,蒋辉提醒,智能手表心电AI报告仅作日常参考,不能替代医院专业检查确诊;偶尔数秒心脏刺痛多为神经肌肉问题,可先行观察;频繁心跳紊乱、一过性胸闷憋气需及时就医检查。

活动组织

主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端

协办单位:福州大学附属省立医院

咬硬物 做过根管的牙齿容易裂

□本报记者 陈坤

秋风起,蟹脚痒。又到一年吃蟹好时节,肥美的蟹肉让人食指大动,可大快朵颐之时,有人却因一口蟹钳付出了代价——牙齿裂了。

近日,记者从福建医科大学附属协和医院口腔科薛燕青医生处了解到,因咬硬物导致牙齿折裂的患者在门诊中并不少见,其中不少与吃蟹、海鲜有关。医生提醒,做过根管治疗却未做牙冠保护的牙齿,更经不起"硬碰硬"。

咬硬物咬裂牙,30~60岁人群最多见

不久前,50多岁的陈先生在吃螃蟹时把牙咬"崩"了。前阵子,陈先生回了趟老家,渔人刚捞上来新鲜的螃蟹。煮熟后,他懒得敲裂蟹腿,直接用后槽牙咬食。不巧的是,1个月前,他的后牙刚做了根管治疗。一口咬下去,后牙一阵酸痛,一片牙就这么轻轻掉了。好在只是裂了一个角,医生修补后,做了个牙冠保护。

"这部分病人中有相当一部分曾做过根管治疗,尤其是根管治疗后未做牙冠保护的牙齿,咬硬物时更容易发生折裂,30~60岁居多,上颌第一磨牙最好发。"福建协和医院口腔修复科主治医师薛燕青说。

薛燕青介绍,天然牙有牙周膜感受器,能感知食物软硬和咬合力大小,咬到硬物时本能会自我保护;而种植牙没有这种本体感受器,患者感觉"什么都能咬",牙根(种植体)可能悄悄出问题,甚至折断。

根管治疗后的牙齿脆且易裂

薛燕青解释,牙齿原本既有较高强度又具备韧性,但根管治疗后,牙髓(即牙神经)被抽除,失去了血管和神经的营养供应,会变脆。此外,能走到根管治疗这一步的牙齿,本身往往已有较大缺损——或是严重蛀牙,或是曾折裂过,再加上治疗时需开洞建立通路,缺损"雪上加霜"。

"又没了营养供应,整个牙齿变脆,一咬就容易出现裂成两半的情况。"薛燕青说。除了螃蟹等硬壳类食物,门诊中还有患者是吃海鲜时不小心硌到沙粒,或吃牛肉等需较大咬合力的食物,以及鸡脆骨等软骨类食物导致折裂。

薛燕青提醒,根管治疗的牙齿一定要记得做个牙冠,戴上"安全头盔"。

关灯刷手机半年 六旬女士诱发青光眼

□本报记者 张帅

每晚睡觉前,关灯、塞好被子、拿起手机——这是多少人的"睡前仪式"?但这个习惯,可能相当于给眼球装了个"压力锅"。

福建60岁的陈女士也是其中一员。为了不影响老伴休息,她总是关灯刷手机,就这么摸黑刷了小半年。前几天,陈女士突然感觉眼睛胀痛,连带着整个头都疼。去医院一查,结果让她后怕:双眼眼压均远超正常值上限,被确诊为急性闭角型青光眼。医生表示,多亏陈女士来得早,如果眼压持续升高,她的视神经可能发生永久性萎缩,视力可能受到不可逆损伤。

陈女士的经历并非个例。由于晚上熬夜刷手机引起眼疾的例子,正在逐年增多。

关灯玩手机,真的会诱发青光眼吗?答案是:有一定概率,而且是高危诱因。

东南眼科医院青光眼科主任吴蔚林副主任医师解释:关灯玩手机并不是青光眼的直接病因,但它是重要的诱发因素。

为什么黑暗环境这么危险?因为在暗处,人的瞳孔会散大。对于本身有浅前房、房角狭窄等解剖基础的人(多见于中老年人、远视眼),瞳孔散大会阻塞房水流出通道,导致眼压急剧升高。

青光眼作为主要不可逆致盲眼病之一,核心问题是眼压超出视神经承受范围,引起视神经损害,而视神经不可再生,损伤不可逆。

高危人群要警惕:有青光眼家族史、浅前房/房角狭窄、高度近视、远视、中老年人等,应尽量避免暗环境下长时间用眼。一旦出现眼胀、头痛、看灯有彩虹圈(虹视)、恶心呕吐、视力骤降,立即就医,刻不容缓。

关灯刷手机通常不会立刻致盲,但它像温水煮青蛙,在不知不觉中透支眼健康。急性闭角型青光眼一旦发作,可能在短时间内造成严重视力损害,必须立即到眼科急诊。