



种牙不疼又便宜,80岁老汉1天“长好”牙

拜博口腔全国连锁,联想控股成员企业,24年辉煌历史

来电预约种牙,5大费用全免。拜博IDDC种牙专线:0371-55993333



种牙是看病,许多缺牙人选择种植牙时,都想给自己找个水平高、经验丰富的医生。本月28日,拜博IDDC首席种

植牙专家曹颖光教授亲临河南为您亲诊。拜博IDDC种牙专线:0371-55993333。蒋晓蕾

种牙不疼又便宜 80岁老汉1天“长好”牙 “奇怪了老张,你不是一直缺牙,怕疼还舍不得花钱种吗?”“1天不见,你这满口新牙,是咋回事呀?”80岁的张先锋(化名)一大早就被小区的邻居们围起来问个不停。“我的确是怕疼、怕贵,但是找拜博口腔IDDC专家种牙,不疼还便宜。我这满口牙,不仅好看,还好吃,吃猪蹄、啃排骨都不成问题。”张老一边说,还一边张开嘴给大伙儿看。

好几个缺牙的老伙计,听了张老一席话都打算到拜博口腔去看看。

3D数字化导板 种植牙不疼、舒适

“拜博口腔采用的是数字化导板种植

技术,‘种牙用导板’相当于‘开车用导航’,能够更加精准、快捷、安全地达到更好的效果。”拜博口腔IDDC种植牙专家彭布强医生解释道。

拜博IDDC引进数字化导板种植技术有4大优势:1.减少手术创伤,更舒适;2.减少就诊次数,少奔波;3.提前预知种植体位置,可预见;4.数字化操控,更精准。在拜博口腔,每天都有许多老人通过数字化导板技术终结缺牙苦,享受美食。

留德种牙博士亲诊 成功种植经验近3万例

2017年1月,拜博口腔成立IDDC疑难复杂种植病例中心,汇聚中外种植牙

名医。据悉,本月28日,IDDC首席种植牙专家曹颖光教授将来郑州亲诊。

医资:曹颖光是德国杜伊思堡-埃森大学医学院博士,华中科技大学同济医学院口腔中心博士研究生导师。

医技:曹颖光教授精通国际先进的牙齿种植技术,在齿科疑难杂症方面有较高的学术理论水平和独特的临床经验,担任拜博口腔医疗集团IDDC的医疗培训、会诊、带教工作。

医德:曹颖光教授被业界称为“德艺双馨的种植牙大师”。

医绩:曹颖光教授从事口腔行业30余年,实施种植牙手术将近3万例。

甲状腺有结节不可怕 记得常检查

本周是甲状腺知识宣传周,今年宣传周的主题是“其实不怪你,查查甲状腺”,希望公众能够定期筛查,做到早发现、早诊断、早治疗。蒋晓蕾

甲状腺疾病逐年上升

“近年来,甲状腺癌的发病率明显上升,一跃成为发病率增长最快的实体肿瘤。”郑州市中心医院内分泌科主任李清清楚告诉记者,近5年间,甲状腺异常比例增长了近3倍,从6%上升至23.7%,甲状腺癌已上升至女性恶性肿瘤第3位。

为何持续上升?李清楚说,环境、遗传因素、饮食、雌激素等均与甲状腺的发病有关。还有就是检查手段的不断提高,过去检查甲状腺主要依靠触诊、超声等手段,受到肿块位置、大小,患者脖子粗细、长短、肥胖等影响较大。

“但大家也不用太担心,甲状腺结节85%左右都是良性的。”李清楚说,良性甲状腺结节不必过度治疗,若其影响外观、吞咽功能或呼吸,需前来就医选择治疗方案。即使是分化型甲状腺癌,经过规范的治疗,早期治疗5~10年生存率可以达到90%以上。所以,早发现、早诊断、早治疗是非常重要的。

检查项目“四步走”

1.常规体检——触诊:在常规体检项目中,医生都会做颈部触诊,一般人群通过这项检查排除是否有明显的甲状腺结节。

2.加项检查——排癌:有家族病史或有结节出现的高危人群需要定期做B超排查,当B超提示为恶性时,还需加做甲状腺细针穿刺病理检查。这是一种安全、微创的诊断方法,能及时进行细胞学检查,得到明确的临床诊断“金标准”,即病理诊断报告。

3.敏感阶段——高发:妊娠期女性出现甲状腺功能减退比较常见,如果既往有甲状腺疾病史,应在怀孕前、孕期中做甲状腺激素的检测。

4.一老一小两个人群出现甲状腺结节要尤其引起重视,如伴有家族病史或者身处于放射性元素污染的环境中,要首先排除甲状腺癌的可能。

护心使者 坚守生命防线 浇灌生命绿洲

——记郑州市心血管病医院

(郑州市第七人民医院)CCU主任王淑红

当下,心血管疾病已然成为人们的头号杀手。而心血管疾病患者大多有一个共性,要么就是“高危”患者,病情重、死亡率高,要么就是没有任何预兆,发病急、猝死风险高。市七院心血管重症监护病房(CCU)凭着过硬的技术和优质的医疗护理服务,成功救治了许多急危重症患者,为患者创造了一片生命的绿洲。蒋晓蕾



专家简介

王淑红 主任医师、CCU主任

从事心血管内科临床工作20余年,从事心血管介入诊疗10余年,对心血管疑难、急危、重症患者如严重心力衰竭、休克、主动脉夹层、急性肺栓塞、恶性心律失常等疾病的诊疗救治积累了丰富的临床经验。

中国医促会心脏重症分会委员,中国心脏联盟心血管疾病预防与康复学会委员,中国医促会心脏重症河南分会秘书,海医会心脏康复专业委员会河南省工作委员会委员,郑州市医学会心血管内科专业委员会委员,郑州市医学会心电生理和起搏专业委员会委员。

从“心”出发 演绎生命奇迹

“CCU又称心脏加护病房或加强治疗病房,是利用先进的监护仪器和抢救设备对病情危重患者进行连续监护及治疗的特殊病房,它的建立把心血管急危重症死亡率从40%降至10%以下。”该院CCU主任王淑红说。

走过一道密码门和一道电动门后,展现在我们面前的是多少让人觉得有点神秘的市七院CCU:病床的电、气、信息等通路接口全部通过先进的悬吊式功能架连接,病床配备心电监护仪、呼吸机、输液泵、心电除颤仪、有创及无创血压监

夯实基础 为患者保驾护航

记者了解到,市七院心血管CCU重点开展急性冠脉综合征、严重心力衰竭、肺栓塞、主动脉夹层、恶性心律失常、各种休克等心血管疑难急危重症患者的救治,以及各种心脏病介入治疗和术后监护。现有医护人员28人,其中医生7人,均为硕士研究生及以上学历。凭借优秀的医疗团队、精湛的医疗技术及高精尖的医疗设备,CCU建立了一整套急性冠脉综合征的救治体系,急性心肌梗死绿色通道

用心呵护 优质服务暖人心

CCU患者以中老年人居多,这类患者大多患有严重心脏病,病情危重、反复住院、心理负担大,需要更多关怀及精细照顾。

身为CCU主任,王淑红始终用自己的一言一行感染着身边的每一位医护人员。“医者仁心,既然选择了医护这个职业,就要做得尽善尽美,在尽力救治每一位患者的同时,努力抚慰患者因病受伤的内心。我觉得作为CCU的医生,最幸

福的时刻,除了经过我们的抢救,心脏重新恢复跳动的那一刻,还有就是患者醒来给予我们的笑容,带给我无与伦比的满足感。”

王淑红不仅关心患者在CCU期间的治疗,也时刻关注患者病情稳定后的康复及预防,比如介入手术后注意事项、如何运动康复、如何调整药物及预防再次心肌梗死等,受到一致好评。

24小时开放,救治队伍全天候待命,急性心肌梗死治疗达到国内先进水平。

目前CCU拥有床旁心肌损伤标记物、BNP及D-二聚体检测仪、血气分析快速检测仪、有创血流动力学监测技术如经肺热稀释和脉搏波型轮廓分析技术(PICCO)、主动脉内球囊反搏(IABP)、体外膜肺氧合(ECMO)等各项生命救治技术,为心血管疑难急危重症的救治打下坚实基础。

王淑红不仅关心患者在CCU期间的治疗,也时刻关注患者病情稳定后的康复及预防,比如介入手术后注意事项、如何运动康复、如何调整药物及预防再次心肌梗死等,受到一致好评。