



八大国际标准,种一颗植得种植牙

植得种牙免6项费用,享300万基金援助 详询:400-0371-133

牙齿掉落,缺失,种植牙是首选修复方法已成共识,地球人都知道。但什么样的种植牙最得劲、最逼真、最坚固?作为中国唯一专注于种植牙的专业机构,植得种植牙研究院与德国、韩国种植牙专家共同制定出种植牙八大国际标准,被誉为“植得标准”。想种牙,请先了解“植得标准”;想种牙,请一定要到植得看一看再作决定。

5月,“植得种植牙,向快乐口福出发”启动,来植得口腔种牙,免拍片费、方案设计费、检查费等6项费用;300万元种植牙基金,援助河南缺牙者,限额1000人,送完即止。

种牙后 “小老头”牙齿赛过棒小伙儿

“咱这一口牙算跟国际接轨了!德国牙根、国际品质、吃东西得劲,真是‘植得’信赖呀!”3个月前,郑州中原区48岁的金先生,上颌8颗牙严重松动,掉牙后,不但吃饭成了问题,而且整个人看起来苍老很多,被同事戏称“小老头”。来到植得口腔后,原辉婷主任为他设计了一套科学合理的种植方案,当天给他种上4颗德国牙根,让昔日的“小老头”重获好牙齿。

神采奕奕的金先生告诉记者,“以前我怕疼,不太相信无痛种牙,结果种牙时确实不疼。植得种植牙不但让我年轻很多,而且吃水果、吃大闸蟹,牙齿赛过棒小伙儿!”

每颗植得种植牙 参照八大国际标准

作为中国唯一专注于种植牙的专业机构,植得种植牙研究院与德国、韩国种植牙专家共同制定出种植牙八大国际标准,被誉为“植得标准”。

据了解,植得种植牙研究院

的专家团队,在多年临床经验的基础上,根据亚洲人独有的骨骼、骨量、骨密度、骨宽度等种植牙的关键参数,制定出八项种植牙国际标准(包括种植牙的临床检查标准、安全标准、种植体选择标准、种植义齿修复标准、微创无痛标准、美学标准、手术无菌操作标准、术后维护质保体系标准,涵盖120余项技术细节)。也就是说,每一颗植得种植牙,都有120余项细节的精致把控。

种牙的根本目的:吃东西得劲

“有了这八项国际标准,每

一颗植得种植牙都必须按照统一标准植入顾客口中,每一例种植都必须严格按照国际化流程进行操作!”原辉婷主任说,植得种植牙有了“紧箍咒”,让种植牙顾客更安全、更放心。植得种植牙八大国际标准、120余项技术细节,最终汇成一个最深切的感受:植得种植牙,得劲!

植得口腔种植专家提醒广大顾客朋友:想种牙,请先了解“植得标准”;想种牙,请一定要到植得看一看再作决定。

种牙热线:400-0371-133 蒋晓蕾

说起哮喘,大家的第一反应就是上不来气,发作了赶紧治,呼吸顺畅了不管它。昨日,今年主题为“你能控制你的哮喘”的第16个世界哮喘日来临之际,有关专家给出了很好的提醒:哮喘治疗人们走进了很多误区,其实哮喘的治疗在于控制,长期稳定的用药,哮喘病完全可以控制甚至可逆。郑州晚报记者 李鹏云

昨日是世界哮喘日 走出误区 “你能控制你的哮喘”

保暖、睡前喝水、侧卧睡等均可减少发作

误区二:有症状时治疗没有就不管? NO! 对付哮喘,需打“持久战”

多数哮喘患者都只在哮喘发作时才来医院看病,感觉症状稳定了,就减少用药甚至停止用药,结果往往造成病情反复。而据最新的网络调查结果显示,近两成的受调查患者或其家属认为没有症状就应中断治疗或者认为“是药三分毒,能不用就不用”。

正解:这是一个很普遍的误区。其实对哮喘的控制和治疗非常不利,哮喘治疗必须注重日常的持续、规范治疗。“如果一段时期内,一位医生的患者中有1/4都遵从医嘱了,那么这位医生很高兴。”河南省人民

医院呼吸内科主任陈卓昌说,中国的哮喘患者接受规范化治疗的比例非常低,达到哮喘控制的比例更低,这与哮喘患者不重视疾病、不遵从医嘱有直接关系。

他强调,稳定期的维持治疗可以明显减少患者哮喘急性发作次数,从而减少入院治疗费用及总体治疗费用。特别是在发病初期进行治疗,哮喘造成的气道损伤是可以逆转的,否则便会一步步朝着肺气肿迈进,直到肺部功能受到严重损害。所以,对付哮喘,“打持久战”要。

误区三:肺活量越差得哮喘风险越高? NO! 过敏是主要诱因,肺活量差不会直接导致哮喘

近日,相信不少人的微博、微信圈里出现了一长串神秘的数字8,看过随后的解释,才知道这是一个自测肺活量的小游戏。游戏备注,“拿起手机打数字‘8’,正常人是5行,超人是9行,少于5行的证明肺活量不行要戒烟了,少于3行就要去医院了,且还有患哮喘的风险。”

正解:陈秋生说,这个游戏测试的方向,与肺活量的定义南辕北辙,游戏测试的是憋气时间,

反映的是肺容量;而肺活量主要检测的是肺的活动能力。通常成年男性肺活量为3500毫升,女性为2500毫升。相对于孩子和老人,青壮年的肺活量最大。身材高的人比小个子肺活量大。甚至同一个人,站立时的肺活量比躺卧时要大,因为躺卧时肺受到了一定的压缩。

对于传言中肺活量越差的人、患哮喘风险越大的传言,专家表示,其实肺功能差不会直接导致哮喘,过敏才是哮喘的主要诱因。

误区一:上气不接下气才是哮喘? NO! 哮喘不只喘息,咳嗽胸闷也要警惕

很多人一听到哮喘,第一印象就是“上气不接下气”的喘息症状,但事实上,哮喘并不仅仅只有喘息一种表现,很多常见的症状如咳嗽胸闷也可能是哮喘。

正解:据郑州大学附属郑州中心医院呼吸内科主任陈秋生介绍,哮喘主要包括五种:夜间咳嗽、运动后喘息、胸闷、典型哮喘发作、重度哮喘发作。一般认为的有“嘻嘻”声音的喘息,只是哮喘发作的一种表现,大部分哮喘患者并不以喘息为典型表现,而是以慢性咳嗽、夜间咳嗽为表现,这种现象被称为“咳嗽变异性哮喘”。

那么,既然咳嗽和胸闷也可能是哮喘的表现,是否意味着咳嗽和胸闷其

实是哮喘的早期轻度症状呢?专家否定了这种看法。

“我们在临床上经常会碰到胸闷的病人,因为哮喘症状不典型,可能在很多医院医生以为是心血管病、贫血等其他疾病,忽略了哮喘的可能性。但实际上患者的呼吸功能可能已经很差,因此不能因为患者仅仅有咳嗽或胸闷症状,就简单地认为问题不大。这时应该及时进行肺功能及气道可逆性检测。”陈秋生说,不应该仅仅通过症状就排除哮喘的可能。

温馨提醒 预防哮喘晚间更重要

接触过敏原是诱发哮喘的主要原因。陈秋生提醒,哮喘患者应避免接触过敏原,有些患者在接触后会马上发生哮喘,有的接触6~8小时后才发作哮喘。所以要少接触过敏原,方可减少哮喘的发作。

“一般来说,夜间的空气比白天干燥,而干燥的空气会诱发支气管痉挛,且睡觉时体温下降0.7摄氏度也会诱发哮喘。”陈卓昌建议,要在温暖环境下睡觉,哮喘患者睡觉时可戴围巾进行保暖;同时增加室内湿度,或睡眠之前喝一杯白开水,也可预防哮喘夜间发作。此外,建议侧卧位睡,以预防或减少哮喘的发作。