

“50多岁第一次干这事,爽!”

本报记者 晏飞

7年前,当50多岁的王培新站在小区超市冰柜前,用刚刚种好的牙齿咬下人生第一口冰棒时,霜花在齿尖迸裂的脆响激发了他体内的多巴胺。

“真棒!活到50多岁,头一次用牙嚼冰棒吃,太爽了!”这个年过半百的汉子眼中闪烁着孩童般的光亮,男人至死是少年,那份被牙齿禁锢数十载的滋味,终于在这一刻喷涌而出。

7年过去了,坐在熊猫竹子口腔医院的会议室,再次回忆起当年的情形,王培新的眼里依然有光。

唇齿间的“无期徒刑”

王培新来自贾汪区,几十年的岁月里,一副孱弱的牙齿成为他生命中沉重的枷锁。冷水是刀,热水是针,寻常人刷牙漱口的清水,于他也成为难以承受的刺激。

2018年初,王培新去新疆谈生意。在新疆的3个月,面对喷香的羊肉盛宴,他只能默默旁观。实在太馋咬了一口,羊肉丝就像在牙齿缝里安了家,迟迟不肯出来。“人家吃羊肉我只能看,实在坚持不下去了。”美食当前却如同隔岸观火,牙齿的“背叛”,生生切断了生活最本真的滋

味。对王培新而言,每一餐都是小心翼翼的“刑讯”,每一次对美味的向往都伴随着现实的刺痛。“不能忍啊!”王培新说。

信任催生技术新生

2018年底,家人再也看下去王培新的“食不知味”,将他带到徐州熊猫竹子口腔医院。检查结果触目惊心,满口牙已无保留价值。摆在面前的选择残酷而现实,要么继续忍受,要么寻求彻底重建。但当时的徐州,虽然种植牙手术已经开展多年,但是全口种植还没有被推广。

医生坦诚相告:“牙齿状况确实需要彻底解决,全口种植是目前的最优解,它能最大程度恢复您的咀嚼功能和口腔健康。虽然这项技术还没有在徐州推广,但我们医院具备资质,高级专家也积累了丰富的临床经验。”面对医生专业而坦诚的分析,回想半生饮食的煎熬,王培新没有太多犹豫。“拔!种!医生,我信你们,信熊猫竹子!只要能把牙弄好,我都配合!”这份沉甸甸的信任,成了催生徐州全口种植技术实践的重要推动力。

迟来的“嘎嘣脆”

手术完成当晚,王培新直奔超市

冰柜。当牙齿真正咬合,冰凉的甜意裹挟着从未有过的坚实触感直抵心间。“我以前吃冰棒只敢用舌头舔,还要在嘴里温热了才能咽下去。我一定要咬一口冰棒!”

冰棒之后,是螃蟹的鲜美、排骨的筋道——那些曾被剥夺的、属于生活的滚烫滋味迎面而来。

选择种植牙,本质是选择一种不被束缚的生活。王培新跨越五十余年的冰棒初体验,正是熊猫竹子口腔“三心”理念最生动的注脚。“良心”是精准的标尺与坦诚的勇气,医生不为短期便利牺牲患者长远健康;“爱心”是穿透表象的暖光,深刻理解他数十年“冷水热水皆成刑”的苦楚,以解除其身心桎梏为使命;“恒心”是笨拙的守护与开拓的担当,时间成为种植体品质与当初那份勇毅担当最沉默也最有力的证言。正如熊猫竹子口腔所坚信的,技术日新月异,但对疗效的执着永不褪色。

“王培新重获的是生命本该拥有的、无拘无束咀嚼的权利。”熊猫竹子口腔医院集团董事长吴聚恒说。



高温天头晕乏力未必是中暑

专家教您识别“高温病”暗藏的危机

本报记者 晏飞 实习生 詹益超

七月暑热难耐,徐州气象台已连续多日发布高温预警。医院急诊室成为这场“烤”验的前沿阵地——有人因烈日下活动突然晕厥,有人却在清凉的空调房中突感胸痛窒息。前者常指向中暑,后者则可能是心脑血管意外在悄然发难。

环境与体征是破译身体密码的钥匙

“发病环境是重要的考量因素。”徐州仁慈医院急诊科主任郭文峰强调。中暑必然存在明确的高温暴露史,如烈日下劳作、密闭车厢内滞留。而心脑血管急症的发生场景则宽泛得多,空调房内静坐、晨起锻炼时都可能突发。

前几日,徐州仁慈医院急诊科接诊一位在公园晨练时倒下的老人,家属最初笃定是中暑。“但仔细询问发现,老人当时是在树荫下打太极拳,环境并不酷热。一查体征,皮肤没有中暑特有的灼热潮红,反而苍白湿冷且体温正常,心跳不规则,这些都是心源性

晕厥的强烈信号。”

郭文峰指出,老年人需警惕的“陷阱”包括头晕、恶心、乏力。“中暑者昏迷前多有烦躁不安,苏醒后对高温环境记忆清晰;而心脑血管问题导致的意识丧失常是突发且沉默的,醒来可能伴随一侧肢体无力或口齿不清。”

病史是老年群体的风险导航图

“同样的症状,发生在不同基础情况的老人身上,危险系数截然不同。”徐州市中医院心内科三病区主任、主任中医师刘敏提醒:“一位有高血压、冠心病或糖尿病病史的老人在相对凉爽的环境中出现头晕、胸闷、乏力,首先要考虑的是心梗而非中暑。”

刘敏剖析了两者核心差异的生理根源:中暑的头晕源于体温调节崩溃引发的脑供血不足,而心脑血管问题则源于血压的剧烈波动、血管的狭窄或堵塞。中暑的恶心呕吐多因高温下胃肠道血管扩张,心脑血管意外的呕吐则常由颅内缺血缺氧直接刺激呕吐中枢触发。

“对老年人而言,空调房里的一次‘不太舒服’,有时比烈日下的眩晕更凶险。”刘敏分享了一个典型案例:一位有多年高血压病史的老先生,在凉爽的室内看电视时突感恶心乏力,自认为“有点中暑”,仅喝了点水休息。结果症状持续加重,送医后确诊为急性心肌梗死。“错把心梗当‘中暑’,险些酿成无法挽回的后果。”

健康防护需智慧与行动并重

急诊科和心内科专家共同呼吁,当老人出现剧烈头痛、视物模糊、行走不稳、一侧肢体突发麻木无力、胸闷如巨石压迫或心悸如脱缰野马等状况时,必须争分夺秒拨打120。这些症状无论诱因为何,都标志着病情已进入高危阶段。

高温下的健康防护,需智慧与行动并重。外出时,宽檐帽是必备护盾,随身携带的淡盐水能及时补充随汗液流失的电解质;居家时,空调不要把温度设置太低;锻炼时,心脑血管疾病患者务必避开清晨6点至10点的“血压高峰风暴期”,选择傍晚更为稳妥。

加入「徐报·乐年团」参与各项活动
①扫描二维码添加「徐报·乐年团」小助手微信
②咨询电话:0516-85698208
③投稿邮箱:2083507344@qq.com

