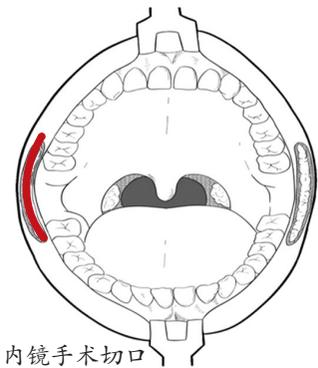


交通事故中磕到下巴,希望“不留疤”

女子面部骨折,“口中手术”无痕修复

不小心磕到下巴,真的会让你面部骨折!这种特殊的骨折可能就藏在我们的口腔深处,即髁突骨折。通常来说,髁突骨折需要在面部做切口,显露骨折端进行复位和固定。但近日,患者林月(化名)因为时常需要面对面对接客户,无法接受面部有“刀疤”的她,辗转来到江苏省口腔医院,通过一项真正无痕的新技术重获健康与自信。扬子晚报/紫牛新闻记者 许倩倩



意外摔倒下巴着地,“支点”断了

前不久的一天夜晚,一场始料未及的交通事故,让林月的下颌感到一阵钝痛。“当时就感觉下巴错位了。”她随即被送到附近的医院就诊,诊断为左侧髁突骨折,也就是下颌骨连接颅骨的关键“支点”断了。

她咨询了几家医院,医生都建议手术,且需要在脸上打开4~6厘米的切口,术后还会出现短期的面瘫症状。林月犹豫了,作为一位时常需要面对客户的品牌经理,“手术”两个字带来的不仅是对疼痛的恐惧,更有深层的心理负担。

经多方打听,她得知江苏省口腔医院开展了一种“脸上无痕”的新技术,于是来到医院口腔颌面外科求诊。经过江宏兵主任、程杰主任与张平主任的联合会诊,医疗团队决定通过内镜辅助口内入路治疗髁突骨折,所有手术操作都通过口内入路完成,脸上没有任何切口,是真正的无痕手术。

内镜深入颌骨深处,实现“完璧归赵”

“将精密的内镜器械从口

腔内进入,就像通过一个‘天然的隧道’直达骨折处。”张平解释,高清内镜下,一个被放大3~5倍的微观世界清晰展开,患者断裂移位的骨块、细微的血管、重要的神经,在屏幕上清晰显示,“通过这个‘内部通道’,就可以将移位的骨块精准地‘归位’,并用微型钛板牢牢固定,极大降低了面神经损伤的风险,也避免了未来面部留疤的困扰。”

术后第二天,林月就已经能喝下营养粥,错位的牙齿咬合恢复如初。“脸上没有纱布,没有缝线,更没有那些术后‘嘴歪口斜’的并发症,这个手术真的太让我惊喜了。”她开心地说。

髁突很脆弱,但12岁以下患儿多无需手术

髁突是下颌骨后端的骨性突起,与颞骨共同构成颞下颌关节,承担着张口、咀嚼、吞咽及语言等关键功能。但它位置特殊,却是下颌骨中最脆弱、最易骨折的部位。一旦受伤,就可能导致咬合紊乱、进食困难、张口受限、语言障碍等。如果拖延治疗,更可能发展为颞下颌关节强直、创伤性关节炎。

目前,内镜辅助技术主要

适用于髁突的“低位骨折”。之所以强调“低位”,是因为此类型骨折后,上方的骨块体积相对较大,为经口腔置入的内镜器械提供了足够的操作空间和固定基础。“同时,骨折断端的移位程度也不宜过大。若骨折块向外或向内翻转变形角度过大,在口腔这一狭长通道内进行精确复位将变得极为困难,此时依旧需要在耳前或者颌后进行切开复位内固定术。”张平提醒,摔倒时要特别注意避免下颌区域遭受直接或间接的暴力冲击,运动时也可佩戴专业运动护齿套,可有效分散下颌受力。

张平介绍,对于12岁以下的儿童患者,由于骨骼尚未发育成熟、骨质相对柔软,手术固定存在困难,临床处理以保守治疗为优先选择,且预后较好。“即使发生骨折,只要没有出现严重错位,通常会采用颌间牵引、弹性绷带固定或佩戴功能性矫治器等非手术方法进行治疗,并密切观察其自身的愈合能力。12岁以上的患者,最终是否手术、选择哪种手术方式也需结合影像学检查结果等综合判断,医生会在确保功能恢复的前提下,选择对患者影响最小的治疗方案。”

“总觉得自己随时可能猝死” 患者被折磨数月,确诊惊恐障碍

30多岁的福州女子阿霞(化名)连续三个月被“濒死感”紧紧缠绕,总觉得自己随时可能猝死,多次前往医院检查,各项指标却均显示正常。前一阵子,她在福州市第二总医院神经精神防治院就诊,最终被确诊为惊恐障碍。

第一次毫无征兆的濒死感出现在她某次逛商场的时候。阿霞回忆,当时她正悠闲购物,突然心跳如擂鼓,呼吸急促,胸口仿佛被巨石压住,四肢发麻颤抖。她感觉自己会猝死,瘫倒在地。但当急救车把她送到医院检查,各项指标却完全正常。

此后三个月,类似“濒死感”反复袭来——通勤路上、深夜梦中,甚至平静午后。她开始回避电梯、不敢独处,生活半径不断收缩,焦虑却如影随形。

“为什么明明感觉要死了,却查不出病因?”阿霞来到了福州市第二总医院神经精神防治院精神科。陈涛副主任医师接诊后,给出了一个明确结论:惊恐障碍。

陈涛解释,心梗、脑卒中源于血管堵塞或破裂,会造成器官实质性损伤;而惊恐发作是

自主神经系统被“误触发”——在无真实危险时,大脑错误启动了应急模式,导致心率飙升、呼吸急促、出汗发麻等全身反应。这并非身体崩溃,而是警报系统过度敏感。长期高压、疲劳或情绪透支,往往是触发“误报”的温床。

而且“越害怕”,惊恐障碍就会发作越频繁。“首次发作后,患者常陷入对身体信号的过度监控:心跳稍快、呼吸略重,都被解读为即将发作。这种高度警觉反而使神经系统更易被激活,发作频率增加;而每次发作又强化恐惧,促使患者采取回避行为,触发阈值却越来越低,最终形成‘恐惧-发作-更恐惧’的闭环。”陈涛解释。

那么,该如何治疗呢?陈涛介绍,目前,医学界公认的治疗方式是药物治疗与心理治疗相结合。药物治疗的主要作用,是调节大脑神经递质水平,降低自主神经系统的过度兴奋状态,从而减少惊恐发作的发生频率和强度。心理治疗帮助患者识别“这是误报警”,学习在症状出现时保持冷静,逐步重建对身体的信任。福州晚报

当这种分子被激活,焦虑警报就会响起 首次证实:孤独真的会伤脑

你是否有过这样的感觉:长期社交隔离后,常出现焦虑、心慌等负面情绪?近期,华南理工大学医学院副教授王卓团队联合浙江大学、南方医科大学等单位,首次揭示社交隔离会触发大脑特定区域的“铁堆积”,进而激活一条全新的神经可塑性通路,研究团队将其命名为“铁可塑性”。这不仅解释了为何孤独会伤脑,更开辟了一条无需传统抗焦虑药物的无创可逆干预路径。该研究成果近日发表

在国际期刊《细胞·代谢》上。

团队发现,在单独饲养的小鼠大脑中,有一个叫“腹侧海马”的区域(更偏好调控情绪的海马亚区)铁含量异常升高。过量的铁如同“错误信号”,会激活一种名为α-突触核蛋白的分子,导致神经元过度放电。这使身体不断接收“危险”“快逃”的焦虑警报。更关键的是,这种变化精准锁定情绪中枢,让大脑对“社交剥夺”有高度特异的应激反应。科技日报

家有喜事 上扬子晚报“官宣” 结婚公告 真情告白 生日祝福 金榜题名 乔迁之喜 开业大吉

公告信息

58683888

QQ:21242112

江东中路369号

新华报业传媒广场1号楼2楼

分类广告价格:

正文:3元/字;1.5元/数字、字母;标点符号免费;加框:30元/次;照片:70元/张次(1.6CM*2CM)。

便民服务受理点:

中山门大街699号群群花园城 电话:13813874450

户部街33号天之都大厦2922室 电话:84463289

新街口华桥路华夏大厦1008室 电话:15951803813

中山南路230号安瑞大厦719室 电话:13809039462

扫码自助登报

家有喜事

结婚启事:新娘查颖与新郎刘红亮于公历2026年2月7日正式结为夫妻。特此登报,敬告亲友,亦作留念。

公告

公告:经江苏省市场监督管理机关登记公示,圣泰达保险代理有限公司宿迁分公司于2026年2月9日终止经营,予以注销,特此公告。圣泰达保险代理有限公司。

遗失

安徽思享嘉教育科技有限公司遗失财务专用章、法人章(王明利)各一枚,声明作废,寻回后不再继续使用。

遗失 铜山聚会点法人章,声明作废,寻回后不再使用!

姓名:许小亮,身份证:320104196508231217,雨花台区天保桥路8号8幢一单元703室,发票号:00407760,金额:333701.16。声明遗失!

遗失 南京市峰虹新材料经营部公章、财务章、法人章(丁玉峰)、发票章,声明作废,寻回后不再使用。

遗失六合区屠德芳卤菜店食品经营许可证正本,证件号:JY13201160173023,声明作废。

遗失南京永勇建设工程有限公司财务章,声明作废,寻回后不再使用!

王芊芊遗失南京中医药大学学生证,学号:202510288,声明作废。

南京市鼓楼区热河南路街道百合园小区业主委员会,遗失(谢

小刚)法人章一枚,声明作废。原印章寻回后将不再使用。

遗失南京中天园林建设有限责任公司溧水分公司银行开户许可证,核准号:J3010067537101,声明作废。

遗失南京中天园林建设有限责任公司高淳分公司银行开户许可证,核准号:J3010075897001,声明作废。

遗失:新生儿林宁,出生医学证明,编号:A320451563声明作废。

南京仟伊有限公司法人章、财务章遗失,寻回后不再使用,声明作废。

朱慧敏遗失在东部战区医院住院期间发票号:251000963117/118,金额:

22865.12/327.03元,声明作废。

遗失陈兴琴身份证,证号:32011119760919082X,有效期:2025.09.19-长期,特此登报声明作废。

黄密密 职业资格: (建构) 建筑物消防员;四级/中级技能;证书编号:1636003007400072;遗失 特此登报声明作废。

遗失退伍军人优待证,卡号:6228240391005639673, 声明作废。

遗失许帅帅,身份证号:340323199201100092,有效期:2017.5.25-2027.5.25,登报声明作废。