

全市征集 50 名静脉曲张患者

韩国金昌洙教授专家团队 11月3、9、10、17、18日来沪与您交流咨询

由中国微循环学会、亚太血管学术联盟和澳门卫生局医生协会联合主办的“第五届亚太血管学术联盟(APA)大会暨澳门卫生局医生协会2019国际学术年会”在澳门成功举办。



本届学术年会以周围血管疾病和微循环转化研究为主题,聚焦国内外前沿进展,同时体现澳门多元文化融合的医学交流风格。亚太血管学术联盟(APA)副会长、血管外科专家金昌洙教授与医疗团队应邀参加学术大会,并就复发性静脉曲张上佳治疗方式发表主旨演讲,医疗团队在学术年会上与大家分享了《静脉闭合系统介绍》、《静脉腔内消融术后加压治疗进展》、《下肢静脉曲张患者的康复》的新理论、新技术和新方法,引领亚太外周血管领域科技创新。

据亚太血管学术联盟(APA)副会长、韩国血管外科专家金昌洙教授介绍,从事销售和教师等长期站立或坐位工作的人,常会发现自己的小腿上鼓出了“青筋”,刚开始时,大家也许并不在意,渐渐地“青筋”越来越多,腿上皮肤的颜色也斑斑驳驳,一天工作下来,双腿又胀又痛,直到站立都困难,无奈才到医院就医。

氧量降低,毛细血管渗透性增加,液体外渗,组织水肿,局部抵抗力降低,因轻度外伤而发生溃疡,这种溃疡常发生在内踝上部和小腿内下三分之一处,其周围组织变薄,色素沉着,或有湿疹样改变,较难愈合。

3. 淤滞性皮下硬化症:由于踝上交通支瓣膜功能不全,血液倒流加重,下肢淤血,结缔组织增生,在皮下组织内形成淤滞性硬化表现,或皮肤因血液循环障碍而发生退行性改变,表现为脱毛,皮肤光滑发亮,脱屑,色素加深等,也可由毛细血管破裂而出血有血色素沉着。

4. 出血:由于皮肤退行性病变而变薄,难以支持其下静脉承受腔内高压,或者是因外伤而引起大出血,亦有因细静脉损伤而引起皮下出血者。

金昌洙教授说,如果您的腿上出现了以上症状,需要及时治疗,静脉曲张长期不治后果比较严重。

道病源血管在哪里?其次要晓得为什么要做跟踪治疗。由于静脉曲张常常表现在小腿部位,而造成这个疾病的根源大部分(占65%)在位于大腿根部位的大隐静脉,或合并有(20-25%)穿通支静脉血管功能不全,另少部分(5-10%)也有单纯的穿通支静脉或深静脉功能不全。这就是我们常说的根源血管。要治愈就必须治疗这些有问题的血管。而这些部位是否存在问题必须要通过超声波检查才能确定。否则术中就会遗漏这些血管的治疗。开刀“抽筋剥皮”的手术是不做超声波检查的,因此很难知道哪些根源血管有问题,尽管做了“抽筋剥皮”,但术后复发率还是很高,其原因盖出于此一遗留根源血管。只在小腿部位手术或注射硬化剂,那只是治标不治本,复发也是必然的;所有的医生都不愿见到术后出现复发,但是有的复发确实是难免的,若想阻止术后的复发就必须有术后的跟踪治疗。因此建立术后跟踪服务体系意义重大,行家知道,尽管治疗做到了几乎毫无瑕疵,但不同患者的体内血管新生、治疗后的部分血管的再通及晚期病变的病理形成都会导致术后的复发,术后复发的表现形式有两种:一是超声屏幕下的复发;二是肉眼可见的复发。控制了超声屏幕下的复发就永远不会出现肉眼可见的复发。无论对哪一种形式的复发,我们都应该做到“早”。那么,如何早期发现这些血管并给与及时的治疗呢?唯一的方法就是术后的定期跟踪复查。复查也必须执行完整的彩超检查过程,发现问题就即刻处理。

金昌洙教授及其团队特别提醒经常坐办公室的朋友们,久坐过程可不断屈伸踝关节,以利于静脉回流;经常站立的朋友,

可穿戴低压力弹力袜,减轻下肢静脉张力;老年朋友可多食富含纤维食物,并适度锻炼,保持大便通畅,预防下肢静脉压力过高,起到预防静脉曲张的作用。

专家简介



金昌洙

上海市涉外注册医师; 沪外医批字(2019)第252号 亚太血管学会副会长 韩国静脉曲张学会常务理事、前会长 韩国金昌洙静脉曲张连锁医院院长;金昌洙医生集团首席专家



金柄均

上海市涉外注册医师; 沪外医批字(2019)第343号; 韩国庆尚大学医科学院硕士; 韩国胸部外科学会正式会员; 韩国胸外科超声研究会正式会员; 韩国静脉曲张学会正式会员兼学术理事; 釜山医生会法制理事。

活动信息

新民健康特邀血管外科专家金昌洙医疗团队于11月3、9、10、17、18日(周六、日、一)来上海与患者面对面进行交流咨询(征集50名患者),凡静脉曲张患者都可以报名。

报名方式

拨打健康咨询热线:
021-52920871
或发送短信“静脉曲张+姓名”到
17717640571

静脉曲张最怕并发症

静脉曲张不可怕,可怕的是并发症:

1. 静脉曲张性静脉炎:这主要是由血流缓慢所致,但亦可因外伤引起。
2. 溃疡形成:由于静脉曲张长期淤血,血液含

静脉曲张术后复查有学问

有许多人也许会问,治疗后如何避免复发?对此金昌洙教授指出:造成静脉曲张治疗后复发的原因很简单,就是没有做病源血管的治疗和缺乏术后的跟踪治疗。首先要知

修复松动牙无需拔牙 中老年人松牙千万不要随便拔 松动牙真的会传染 老人松牙半年2颗变6颗

“我这岁数哪敢拔牙,更别说一拔好几颗,简直要命了!”71岁的郑叔叔提到拔牙很恐惧。

“牙齿松了,吃饭丁点满足感没有,顿顿流食,老这么吃肠胃病最近还加重了!”李阿姨对于满口的松牙愁容满面,“有没有不拔牙又能镶牙,固定松牙,让我好好吃饭的方法?”

中老年人对待松牙,能不拔千万不要拔。中老年口腔修复专家周娅萍医生说道:“现代口腔修复技术对于满足保牙条件(动度在2-3度)的松牙完全是可以保住的,无需拔牙。”

松牙难保 高血压老人求医四处碰壁

“松牙我以前倒没觉得非要保不可,但是高血压让我无法接受拔牙,拔牙的痛苦也许我能忍受,但是可能出现的拔牙大出血,我从心底就发憷。”郑叔叔回忆道,“这是我去大医院时医生对我的警告!”

后来,郑叔叔又连续去过多家医院,但都被告知他的松牙需要拔掉。“我觉得我的牙虽然松了,但是没到非拔不可的地步,这毕竟也是我的一个器官啊!”郑叔叔想要保真牙的诉求非常强烈。

“像郑叔叔这种保真牙的意识是非常值得肯定的!”中老年口腔疑难杂症专家李思凝说道,“真牙上有牙周膜,吃饭时可以感知食物的大小、软硬、味道,食之有味这是真牙才能做到的;每多保一颗真牙,就能增加更多嚼劲。另外,上了年纪的老人机体下降且慢性病多发,像血压偏高且有心

脑血管方面损伤的老人,一定不能随意拔牙,会有生命危险。

拖了2年 松动牙从1颗变6颗

不想拔牙,四处求医被拒后,郑叔叔选择了忍耐。粥成了每天的主食,吃水果都得榨汁喝,就这样不到2年时间,原本的2颗松牙,变成6颗,“难道松动牙还能传染?”

关于这个问题,李思凝专家说:“牙周病导致的牙槽骨吸收会使牙齿支持组织的量减少,当吸收程度达根长的1/2以上时,松动感增大,邻牙开始变松,从1颗传染为多颗。只要牙周炎症不消除,2年以后,松动牙自然会从2颗变为6颗,甚至更多。”

不拔牙固位松牙 让松牙多用10年

“我之前去医院检查过,除了一颗牙是3度以上松动度外,其余的松牙都是2度。不过想要好好吃饭的话,必须将松牙全部拔掉,找好牙做挂钩假牙,我没有接受,因为我感觉我其他的松牙没有松到非拔不可!是可以保住的!”郑叔叔认为自己满口的松牙,大多数是可以保住的,不应该随便拔掉。

“临床上鉴定为2-3度的松动牙,采用现代修复手段是完全可以保住的,保住后的松牙完全可以同其他真牙一样使用!”周娅萍医生说道,“中老年人牙齿松动一定要尽早治疗,越早检查治疗保住的可能性越大,否则长时间拖延会让松牙颗数增多程度加大,后期的修复难度也会成倍增高!”

征集 50 位松动牙、残牙根老人 口腔疑难杂症专家面对面科普讲座

为了让更多中老年人尽早摆脱松牙痛苦,10月31日—11月3日,新民健康特联合有关机构开启“松牙保卫战”科普活动。专为50岁以上老人进行面对面口腔健康咨询。

报名条件:50岁以上有多颗松动牙、残牙根、缺失牙的中老年朋友均可报名参加



报名成功

- 免费参加“无挂钩、保松牙”科普讲座。
- 国内知名中老年口腔专家亲临,面对面咨询答疑。
- 有机会获赠中老年专用口腔护理套装(内含牙刷、中老年专用牙膏、义齿清洁剂、义齿按摩刷、义齿护理盒、义齿刷)

活动时间:10月31日—11月3日

报名参加:新民健康咨询热线:021—

52921706

或编辑短信“爱牙+姓名+联系方式”发送至 19901633803 参与报名!

(每次活动名额限50名)

老年口腔修复专家

李思凝

中华口腔医学会会员 中国老年学学会健康促进行动特聘医师 ITI国际口腔种植学会会员 韩国Dentium种植系统特训医师 知名口腔集团种植委员会成员 知名口腔集团附体技术委员会成员

从事高端口腔临床工作十五年,专注牙列缺损、牙列缺失等口腔修复问题,针对精密附着体修复和种植牙修复具有丰富的临床经验和精湛的技术水平。

周娅萍

中华口腔医学会会员 ITI国际口腔种植学会会员 韩国Dentium种植系统特训医师 知名口腔集团种植委员会成员 知名口腔集团附体技术委员会成员

从事高端口腔临床工作近十年,专注精密附着体及套筒冠修复,针对精密附着体修复和种植牙修复具有丰富的临床经验和精湛的技术水平。

本版块活动为公益活动,不向参加者推荐医疗服务或者其他商品,相关信息仅供参考。