

《从小有好牙》系列之五

## 窝沟封闭

## 给牙齿穿上防护衣

9月20日是我国第23个全国爱牙日，今年的活动主题“健康口腔，幸福家庭”，副主题为“呵护孩子，预防龋齿”。

目前，儿童患龋齿的比例相当高，临床显示，儿童龋齿大多为窝沟龋。防止窝沟龋的最好办法是窝沟封闭。

窝沟封闭过程并不复杂，首先是清洁牙面，再用弱酸对窝沟周围釉质进行处理，洗净吹干后再将一种液态的高分子复合树脂（窝沟封闭剂）填涂在咬面的窝沟处，待其渗入窝沟后，再使之变硬、固化，从而在咬合面形成坚固光滑的平面。（如图）

没了窝沟，口腔中的致龋菌自然就失去了滋生的环境，同时窝沟内原有的细菌则因缺乏外来营养而死亡，无法产酸、致龋，这样牙齿便不会受到损害。窝沟封闭操作简单，只需几分钟，不破坏牙齿，无疼痛感，填充后不影响咀嚼和味觉，孩子容易接受。

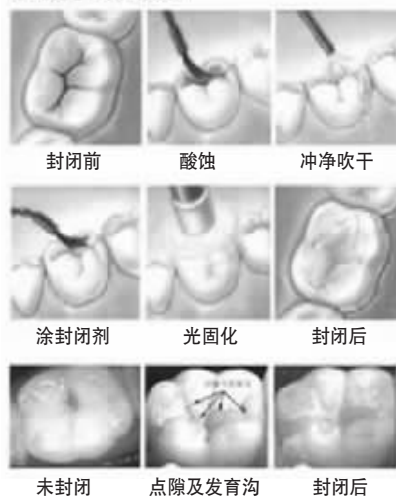
这种树脂无毒无害，

既不影响人的咀嚼功能，又能适应口腔环境，就像给牙齿穿上防护衣。即使窝沟封闭剂脱落，渗入到牙釉质的树脂也对牙齿有一定的保护作用。

窝沟封闭主要应用于乳磨牙、恒磨牙及恒前磨牙。封闭的最佳时机是牙冠完全萌出，龋齿尚未发生的时候。窝沟封闭对于“六龄牙”的保护尤为重要。六龄牙就是6岁左右的宝宝在其乳牙的最后方长出一颗恒牙，由于萌出时间早，使用时间长，再加上其牙齿上面有丰富的窝沟，极易发生龋齿。因此，对其防护有着极其重要的意义。窝沟封闭还可用于3-4岁儿童的乳磨牙及12-13岁少年的第二恒磨牙。

副主任医师 徐树森 曹培虹  
通讯员 徐海英

窝沟封闭示意图



相关链接

## 窝沟封闭脱落后怎么办？

窝沟封闭只是一种预防措施，如果不注意口腔卫生，牙菌斑大量堆积同样会患龋齿。且窝沟封闭有一定的脱落率，所以做过窝沟封闭3个月，到医院复查。如有脱落，还应在医生检查后及时充填治疗。

## 预防斜视 让孩子多看移动的东西

斜视有外斜和内斜（斗鸡眼）之分，儿童斜视以内斜居多，它们有些是先天的，有些则是后天形成的，后天之中部分与家人带养习惯不良密切相关。

比如，有的父母经常将孩子抱在胸前，大人和孩子常处于近距离相互凝视状态；有的孩子躺在床上，父母会递上些玩具任其在胸前玩耍，或用鲜艳的东西不断逗孩子。这样孩子的眼睛与物体之间距离极近，时间久了，眼肌的集合功能变得较强，就易产生间歇性内斜。

有的家庭将婴儿床紧靠墙边，大人喂养或与婴儿说话时也多在一个方向，这样，孩子会习惯性地总注视一个方向，久而久之就会造成婴儿某些神经肌肉疲劳、

眼肌外展功能失衡和发育异常，最后形成外斜视。

所以，预防儿童斜视重在消除引起斜视的各种因素，尽量使孩子不要注视近距离及同一方向的物品。如果发现孩子在4个月时已有斜视，可试用以下简单方法调节：

如是内斜，父母可在较远的位置与孩子说话，或在稍远的正视范围内挂些色彩鲜艳的玩具，并让孩子多看些会动的东西。

如是外斜，可经常转换大人与孩子间的视觉，让孩子掉换睡觉方向，并采取和调节内斜相反的方法。也可让孩子先注视一个目标（物体），再将此目标由远而近直至鼻尖，反复练习，这有助于增强双眼的聚合能力。

当然，造成婴儿斜视的原因有时并非单一，如经过4-6个月的调节仍无效时，应当去医院及时诊治，严重者尚需手术治疗。

蒲昭和

## 穿工装喂奶 当心祸及宝宝

一位年轻的母亲，在喷洒农药后穿着工作服给孩子喂奶，并随手抓了几块饼干给孩子吃，结果导致孩子出现吐奶、恶心、腹痛、腹泻、出汗、流涎、瞳孔缩小、抽搐、呼吸困难、肌肉跳动、心跳加速、大小便失禁、昏迷不醒等症状。见此情景，家人急忙将他送至医院，结果确诊为有机磷农药中毒。孩子经多方抢救无效而死亡。

大家都知道，工作服是劳动保护用品，工作服上会沾有大量污垢、尘土、细菌、病虫卵及有毒

有害物质。如果穿着工作服给孩子喂奶，由于小孩的手会在工作服上摸来摸去，有些脏东西就会沾染在孩子手上，有些毒尘和尘土、细菌、病毒还会被孩子吸入呼吸道，孩子的一些暴露部位也会被工作服及其散发的毒尘污染。孩子多有吮吸手指的习惯，这样就会把手上沾染的脏东西吸进嘴里，咽到肚子里。

另外乳母不洗手就抓食品给孩子吃，不洗乳头就给孩子喂奶，也会将手上或乳房上的脏物带入孩子体内。工作服上如沾污了农药，农药的挥发物还会被孩子吸入。而且妈妈工作服上的农药会从孩子的皮肤、呼吸道、消

化道进入体内，就会使孩子发生农药中毒。

近年专家还发现，乳母喷洒、配制农药后，挥发的农药会经皮肤、消化道、呼吸道等途径，进入乳母体内，然后通过血液循环进入乳汁中去。由于乳母体内的物质代谢和其它改变特别明显，有些农药在乳汁中的浓度是相当高的。这些农药在乳母体内可能会无关紧要，但乳汁中的农药对婴儿的危害极大。

从婴儿来讲，他们对农药尤其是有机磷农药（乐果、敌敌畏、敌百虫、甲胺磷、1059、1605、3911）特别敏感，即使接触或吸入、食入微量也会发生中毒。

因此，年轻的母亲应从孩子之死中吸取血的教训。

杨相国

育儿心得

## 换个角度看孩子的破坏行为

记得有一次，中午我午睡醒来，发现厨房里一片狼藉，白面，豆面，撒了一地，面碗里都是水，橱柜的台面上，有一块块的面疙瘩，还散发着香油的味。

我马上就急了，大声对着儿子吼：“你到底想怎么着，看把厨房糟蹋成什么样子了？”儿子振振有辞地说他在搞研究，我吼道：“你能研究什么，纯粹就是给我添乱。”

我边唠叨边收拾，收拾完，气也消了，再问儿子到底研究的什么，儿子却不肯告诉我。晚上儿子说在门卫室旁边的水池边玩，等我们散步回来，儿子正坐在水池边，手里握着一根白色的竿子，他的两边围着几个孩子，一声不吭，直瞅着水面。见我们叫他，他回头，伸

出一个手指，小声地说：“钓鱼是需要安静的。”我说：“这里是不许钓鱼的。”还没等他开口，一边的门卫就说了：“我特批的，这孩子真聪明，自己做了鱼饵，还用铁丝打磨了一个鱼钩，我帮他找了个棍找了点线，做了个钓竿。让他在这儿玩吧，你看这些孩子们多开心。”

至此，我才知道，他用面、香油做了鱼饵，是从电视上学来的，他的“破坏”真的是为了搞“科研”。看看他钓鱼时专注的神情，我知道正是这小小的“破坏”，给他带来了无尽的快乐。

后来，对于孩子的小破坏行为，我便很少唠叨、抱怨了。作为家长，当小破坏遇到了快乐，我们只需换个角度来看待，便真的不一样了。

赵文静

结核防治园地

## 抗结核药物伤肝吗？

患者：有哪些常用的抗结核药物伤肝？怎样预防？

湖南省胸科（结核病）医院副主任医师谢焯：结核病的治疗需要多种抗结核药物联合使用，而肝脏是药物代谢的主要器官。临床常见的致肝损害的抗结核药物有：异烟肼、利福平、吡嗪酰胺、丙硫异烟胺、对氨基水杨酸钠，其次有乙胺丁醇和氟喹诺酮类药物。

在抗结核治疗中对肝损害的预防、监测及处置尤为重要。使用抗结核药物治疗前要常规检查肝功能，对患者的肝功能进行评估，对可能发生药物性肝损害的高危人群避免使用可能致肝损害的药物；对曾经使用抗结核药物发生过肝功能严重损害的病人，严禁使用同类药物。服用抗结核药物后应定期监测肝功能；对有食欲不振、恶心、呕吐、厌油腻、肝区疼痛或皮肤、巩膜黄染时应及时复

查肝功能。临床医师应熟悉常用抗结核药物致肝损害的临床表现，正确预防及处置抗结核治疗中发生的药物性肝损害，根据患者病情、肝功能情况制定合理的抗结核化疗方案，保证抗结核治疗的顺利进行。

专家档案：谢焯，女，副主任医师，湖南省胸科（结核病）医院药事管理委员会秘书、专家咨询委员会成员，湖南省药品集中采购评标专家库、湖南省评标专家库专家。从事药理学工作近20年，有丰富的医院药学工作经验，负责编写本院《基本用药指南》，起草并参与编写本单位药剂科质量管理程序文件及各项规章制度。发表学术论文多篇。

湖南省胸科医院  
Hunan Chest Hospital

长沙市岳麓区咸嘉湖路519号  
0731-88867683 88867638