

[DOI]10.12016/j.issn.2096-1456.2017.06.013

· 防治实践 ·

佛山市禅城区小学生家长对儿童牙外伤认知的调查

陈宏吉¹, 段昌华¹, 黄少宏²

1. 禅城区向阳医院(禅城区口腔医院)口腔科, 广东佛山(528000); 2. 南方医科大学口腔医院, 广东广州(510280)

【摘要】 目的 了解佛山市禅城区小学生家长对儿童牙外伤的认知程度,为牙外伤健康教育提供依据。**方法** 采用随机抽样方法,对禅城区5所小学共320名小学生家长进行关于儿童前牙外伤处理方法的问卷调查,并采用卡方检验对数据进行统计分析。**结果** 调查显示有40.6%的家长未能正确判断9岁儿童受外伤的门牙为恒牙;66.2%的家长不能正确回答对全脱位牙的处理方法;72.2%的家长不知道如何保存全脱位牙;95.6%的家长认为需要学习更多的牙外伤应急处理的知识。**结论** 佛山市禅城区小学生家长对儿童牙外伤(脱位)的认知程度低,相关的健康教育活动中需要注意提高人群对牙外伤(脱位)的认知能力和应急处理能力。

【关键词】 牙外伤; 认知程度; 全脱位牙; 抽样调查; 儿童

【中图分类号】 R788[†].4 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 2096-1456(2017)06-0401-04

【引用著录格式】 陈宏吉,段昌华,黄少宏. 佛山市禅城区小学生家长对儿童牙外伤认知的调查[J]. 口腔疾病防治, 2017, 25(6): 401-404.

An investigation on parents' knowledge of dental trauma in primary school of chancheng district, Foshan City CHEN Hongji¹, DUAN Changhua¹, HUANG Shaohong². 1. Department of dentistry, Xiangyang Hospital of Chancheng, Foshan 528000, China; 2. Stomatological hospital of Southern Medical University, Guangzhou 510280, China

Corresponding author: Huang Shaohong, Email: hsh.china@tom.com, Tel: 0086-757-83980083

【Abstract】 Objective To investigate the knowledge of pupils' parents for the emergency treatment of dental trauma in Chancheng of Foshan. **Methods** By the method of random sampling, a total of 320 parents from 5 primary schools of Chancheng District was selected for questionnaire survey on the treatment method of children's dental trauma. Chi square test was used for statistical analysis. **Results** 40.6% of the parents didn't know that the anterior teeth of a nine-year-old child was permanent. 66.2% of parents didn't know suitable methods to deal with the avulsed tooth. 72.2% parents didn't selected the corrected preservation medium for the avulsed tooth. 95.6% of parents believed they needed to learn more knowledge of emergency treatment for dental trauma. **Conclusion** The present study showed that the knowledge of parents in Chancheng of Foshan about the emergency treatment of dental trauma is inadequate and related education is necessary.

【Key words】 Dental trauma; Cognitive level; Avulsed tooth; Sampling survey; Children

儿童牙外伤多发于8~15岁且多发生于家庭^[1-2]。8~15岁的儿童前牙已替换成恒牙,如发生

外伤处理不当,可能对儿童身心健康造成巨大影响。

目前,国内外已有关于教师对儿童牙外伤认知度的研究^[3-4],但家长对儿童牙外伤认知度的研究报告还比较少^[5]。第四次全国口腔健康流行病学调查的问卷调查部分有学生牙外伤相关内容,然而学生家长对儿童牙外伤的认知情况并未涉

【收稿日期】 2017-01-23; **【修回日期】** 2017-04-06

【基金项目】 广东省疫病防控专项基金(粤财社[2015]165号)

【作者简介】 陈宏吉,主治医师,本科,Email: 2371011057@qq.com

【通信作者】 黄少宏,主任医师,本科,Email: hsh.china@tom.com

及,本调查目的是了解学生家长对儿童牙外伤(主要是牙脱位)的认知程度,为牙外伤健康教育提供依据。

1 资料和方法

1.1 调查对象

采用随机抽样的方法在佛山市禅城区73所小学随机抽取5所小学,再从每个学校随机抽取二年级2个班级的家长作为调查对象。对学生家长采取自填式问卷的方式进行调查。

1.2 调查内容

调查内容包括家长个人基本情况(家长性别、年龄和受教育程度)、家长曾经遇到牙外伤(牙脱位)的情况、家长对外伤全脱位牙急诊处理的认知程度以及家长接受过牙外伤方面健康教育的情况等。其中设计了1个病例,1名9岁儿童摔倒致上门牙完全脱离,请学生家长判断门牙是乳牙还是恒牙,并调查家长对全脱位牙的处理方式。

1.3 数据整理与统计分析

调查问卷所采集的数据进行整理和统计,对没有回答部分问题的问卷作废处理。对整理出的

数据用SAS软件(9.2版本)进行分析处理,采用卡方检验,分析学生家长对儿童外伤全脱位牙的认知程度, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况

实际发放问卷350份,回收334份。问题回答不全的问卷排除,获得有效问卷320份,总体有效率91.4%。调查显示男性家长有80人(25.0%),女性家长有240人(75.0%);家长的年龄段在25~34岁有267(83.4%),35~45岁有53人(16.6%);家长学历初中及以下的96人(30.0%),高中及以上的224人(70.0%);家长有牙外伤史9人(2.8%),无牙外伤史311人(97.2%)。

2.2 家长对儿童门牙类别的判断情况

320名小学生家长对模拟病例1名9岁儿童门牙是恒牙或乳牙的判断的调查结果中,判断是乳牙的有114名(35.6%),判断是恒牙的有190名(59.4%),而不确定的有16名(5.0%)。对儿童门牙类别的判断情况上,不同年龄段的家长间差异有统计学意义;有无牙外伤史的家长间差异有统计学意义(表1)。

表1 家长对儿童门牙类别的判断情况

Table 1 Parent's judgment of children's anterior teeth (n, %)

分组		正确	错误	不确定	χ^2 值	P值
家长年龄段	25~34岁	146(45.6%)	108(33.8%)	13(4.1%)	8.599	< 0.001
	35~45岁	44(13.8%)	6(1.9%)	3(0.9%)		
家长牙外伤史	有	9(2.8%)	0(0.0%)	0(0.0%)	6.077	0.032
	无	181(56.6%)	114(35.6%)	16(5.0%)		
	合计	190(59.4%)	114(35.6%)	16(5.0%)		

2.3 家长对儿童外伤全脱位牙急诊处理的认知情况

2.3.1 对全脱位牙的处理 在儿童发生外伤全脱位牙时,家长怎样处理全脱位牙,108名学生家长(33.8%)认为应该保留脱位牙,立即送去治疗;164名家长(51.3%)认为可以扔掉脱位牙,立即

送孩子去医院治疗;32名家长(10.0%)选择扔掉脱位牙,伤口自行止血处理;16名家长(5.0%)不清楚该如何处理。不同年龄段的家长间差异有统计学意义;有无牙外伤史的家长间差异有统计学意义(表2)。

表2 家长对全脱位牙的紧急处理情况

Table 2 Emergency treatment decisions of parents with all dislocated teeth (n, %)

分组		保留脱位牙,立即 去医院治疗	扔掉脱位牙, 立即去医院治疗	扔掉脱位牙, 伤口自行止血处理	不确定	χ^2 值	P值
家长年龄段	25~34岁	68(21.3%)	159(49.7%)	26(8.1%)	14(4.4%)	56.208	< 0.001
	35~45岁	40(12.5%)	5(1.6%)	6(1.9%)	2(0.6%)		
家长牙外伤史	有	9(2.8%)	0(0.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)	15.043	0.001
	无	99(30.9%)	164(51.3%)	32(10.0%)	16(5.0%)		
	合计	108(33.8%)	164(51.3%)	32(10.0%)	16(5.0%)		

2.3.2 全脱位牙的储存方法 家长对全脱位牙的储存方法调查中,126名学生家长(39.4%)选择干净的纸或塑料袋保存脱位牙;48名家长(15.0%)选择干净的水保存脱位牙;25名家长(7.8%)选择新鲜冷牛奶保存脱位牙;16名家长(5.0%)让孩子

放在口水(唾液)中;97名家长(30.3%)选择酒精保存脱位牙;8名家长(2.5%)不清楚该如何保存脱位牙。不同年龄段的家长间差异有统计学意义;不同牙外伤史的家长间差异有统计学意义(表3)。

表3 家长对全脱位牙的保存介质选择情况

分组		干净的纸或塑料袋保存脱位牙	干净的水保存脱位牙	新鲜冷牛奶保存脱位牙	放在口水(唾液)中	酒精保存脱位牙	不确定	χ^2 值	P值
家长年龄段	25~34岁	116(36.3%)	17(5.3%)	23(7.2%)	12(3.8%)	9(28.8%)	7(2.2%)	76.295	<0.001
	35~45岁	10(3.1%)	31(9.7%)	2(0.6%)	4(1.3%)	5(1.6%)	1(0.3%)		
家长牙外伤史	有	9(2.8%)	0(0.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)	10.358	<0.001
	无	117(36.6%)	48(15.0%)	25(7.8%)	16(5.0%)	9(30.3%)	8(2.5%)		
	合计	126(39.4%)	48(15.0%)	25(7.8%)	16(5.0%)	9(30.3%)	8(2.5%)		

2.3.3 最佳就诊时间 家长对牙齿脱落后应该在多长时间内接受治疗,56名学生家长(17.5%)选择10 min内就诊,169名家长(52.8%)选择30 min内就诊,56名家长(17.5%)选择24 h内就

诊,39名家长(12.2%)不清楚多长时间内需要就诊。不同年龄段的家长间差异有统计学意义;有无牙外伤史的家长间差异有统计学意义(表4)。

表4 家长对全脱位牙就诊时间选择情况

分组		10 min内就诊	30 min内就诊	24 h内就诊	不确定	χ^2 值	P值
家长年龄段	25~34岁	39(12.2%)	147(45.9%)	44(13.8%)	37(11.6%)	13.897	0.003
	35~45岁	17(5.3%)	22(6.9%)	12(3.8%)	2(0.6%)		
家长牙外伤史	有	9(2.8%)	0(0.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)	26.712	<0.001
	无	47(14.7%)	169(52.8%)	56(17.5%)	39(12.2%)		
	合计	56(17.5%)	169(52.8%)	56(17.5%)	39(12.2%)		

2.4 牙外伤知识及需求情况

2.4.1 牙外伤知识情况 对家长接受牙外伤知识的调查中,37名学生家长表示曾经接受过牙外伤急诊处理知识的教育,只占11.6%;而283名学生家长表示没有接受过牙外伤急诊处理知识的教育,占88.4%。

2.4.2 对牙外伤急诊处理知识的需求 对家长牙外伤急诊处理知识的需求的调查中,306名学生家长(95.6%)表示有必要接受关于牙外伤急诊处理的宣传教育,希望获得更多相关知识;而14名学生家长(4.4%)表示没有必要接受关于牙外伤急诊处理的宣传教育。

3 讨论

3.1 家长对儿童门牙类别的判断情况

儿童牙外伤好发部位在上颌中切牙,在所有儿童外伤牙中占97.3%^[5]。儿童7岁左右萌出上颌

恒中切牙,家长如果将脱位恒前牙误认为是乳牙,可能会扔掉不处理而造成不良预后甚至终生遗憾^[5]。本调查中发现只有190名家长(59.4%)准确判断为恒牙,其余的130名家长(40.6%)作出错误判断或者表示不清楚。显然,本调查涉及到佛山市禅城区小学生家长对乳恒牙的认知度较低。

3.2 家长对儿童外伤全脱位牙急诊处理的认知情况

当牙齿发生完全脱位时,诸多研究证明即刻再植成功率高,即刻再植(外伤后10 min内植入),会取得较好效果^[6-9]。国际牙外伤协会最新牙外伤指南^[10]指出,30 min内脱位植入牙齿可以保持牙周膜的活力,而离体30 min后牙周膜即开始水肿变性,再植成功率降低。研究表明,外伤脱位牙的预后取决于附着在脱位牙根面的牙周膜活性^[11]。全脱位牙的牙齿若不能立即复位,应选择湿性保存,常见的保存液有新鲜的冷牛奶,Hanks

平衡盐溶液或生理盐水等^[12]。

本次调查中,对全脱位牙的处理的选择只有33.8%的学生家长会送医院立刻牙齿再植,而有61.3%的家长不知道可以再植而丢掉牙齿。对全脱位牙的储存介质的选择只有7.8%的学生家长将牙齿放在牛奶中,只有5.0%的家长将脱位牙放在口中,69.5%的家长选择错误保存介质。对全脱位牙就诊时间的选择,有17.5%的学生家长在10 min内就诊,而有17.5%的家长在24 h内就诊。本次调查分析表明家长不同年龄段和牙外伤史对牙外伤脱位的认知程度有差异性,提示我们应该对较年轻和无牙外伤史的家长加强儿童牙外伤应急处理方法的教育。

专业人员在今后的工作中加大宣传力度,在宣教中提升小学生家长对于脱位牙尽快再植的意识,缩短外伤脱位牙体外保存时间,提高存活率。作为家长,应该认识到健康的牙齿对于孩子正常生长发育及今后生活质量的重要性,须加以重视儿童的前牙外伤。一方面应尽可能地预防牙外伤的发生,另一方面一旦遇到儿童牙外伤(全脱位)的发生,须冷静处理,保存好脱位牙齿,及时送治。

3.3 牙外伤受教情况及需求情况

本次调查中,仅有11.6%的学生家长表示曾经接受过牙外伤相关教育。绝大部分家长很少关注或接触到牙外伤,也缺乏接受相关知识教育的机会,但家长们普遍渴望获得相关的知识。本调查显示95.6%的家长认为有必要了解儿童牙外伤(牙脱位)的急诊处理知识。

因此,口腔医疗机构应加强口腔健康知识宣传教育,在学校、幼儿园、社区和妇孺儿童医院开展针对性的牙外伤相关知识宣教活动,强化家长对儿童牙外伤(牙脱位)紧急处理的意识,有效改善儿童牙外伤治疗的有效性和预后。

参考文献

- [1] Andreasen JO, Ravn JJ. Epidemiology of traumatic dental injuries to primary and permanent teeth in a Danish population sample[J]. *Int J Oral Surg*, 1972, 1(5): 235-239.
- [2] Traebert J, Peres MA, Blank V, et al. Prevalence of traumatic dental injury and associated factors among 12-year-old school children in Florianópolis, Brazil[J]. *Dent Traumatol*, 2003, 19(1): 15-18.
- [3] Pacheco LF, Filho PF, Letra A, et al. Evaluation of the knowledge of the treatment of avulsions in elementary school teachers in Rio de Janeiro, Brazil[J]. *Dent Traumatol*, 2003, 19(2): 76-78.
- [4] Blakytyn C, Surbutis C, Thomas A, et al. Avulsed permanent incisors; knowledge and attitudes of primary school teachers with regard to emergency management[J]. *Int J Paediatr Dent*, 2001, 11(5): 327-332.
- [5] 蒋备战, 王佐林. 100例儿童恒前牙外伤的临床分析[J]. *牙体牙髓牙周病学杂志*, 2007, 17(3): 164-166.
- [6] 林青. 公众对脱位牙应急处理知识的调查研究[J]. *牙体牙髓牙周病学杂志*, 2005, 15(11): 655-656.
- [7] 陆洋宇, 庄怡园, 杨征. 成都市武侯区小学生家长对儿童牙外伤认知程度的调查[J]. *广东牙病防治*, 2014, 22(7): 364-367.
- [8] Sae-Lim V, Yuen KW. An alternative approach to restoration of fractured permanent incisors[J]. *Singapore Dent J*, 1994, 19(1): 53-57.
- [9] Flores MT, Andreasen JO, Bakland LK, et al. International Association of Dental Traumatology. Guidelines for the evaluation and management of traumatic dental injuries[J]. *Dent Traumatol*, 2001, 17(5): 193-198.
- [10] 龚怡. 规范牙外伤诊疗与国际接轨[J]. *中国实用口腔科杂志*, 2015, 8(6): 338-343.
- [11] Andersson L, Bodin I. Avulsed human teeth replanted within 15 minutes—a long-term clinical follow-up study[J]. *Endod Dent Traumatol*, 1990, 6(1): 37-42.
- [12] Flores MT, Andreasen L, Andreasen JO, et al. Guidelines for the management of traumatic dental injuries. II. Avulsion of permanent teeth[J]. *Dent Traumatol*, 2007, 23(3): 130-136.

(编辑 罗燕鸿, 李剑波)