



[DOI]10.12016/j.issn.2096-1456.2018.12.007

· 防治实践 ·

广东省35~44岁人群口腔健康知识状况调查报告(2015—2016年)

李间开¹，李剑波²，李景仪¹，黄少宏²

1. 佛山科学技术学院附属口腔医院·佛山市口腔医院，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 了解广东省35~44岁人群口腔健康知识的水平及现状,为广东省口腔卫生健康宣教工作提供参考。**方法** 采用多阶段分层等容量随机抽样方法,抽取广东省4个城市地区、4个农村地区的35~44岁人群288名,男女各半,城乡各半。按照《第四次全国口腔健康流行病学调查方案》中的问卷调查方法及标准,对调查对象进行问卷调查。对问卷有关口腔健康知识的问题进行整理,统计和分析。**结果** 参与调查者288名,其中95.8%的被调查者认识到“口腔健康对自己的生活很重要”、“预防牙病首先靠自己”,76.0%的被调查者认识到“定期口腔检查是十分必要的”,66.7%的被调查者不同意“牙齿的好坏是天生的,与自己保护关系不大”;认同“吃糖可以导致龋齿”这一说法的被调查者有87.2%;认同“口腔疾病可能会影响全身健康”、“细菌可以引起龋齿”、“细菌可以引起牙龈发炎”等口腔健康知识的被调查者比例分别为84.7%、80.9%、80.2%;但是对氟化物可以保护牙齿、窝沟封闭可以保护牙齿的知晓率仅分别为36.8%,18.8%。**结论** 广东省35~44岁成年人口腔一般保健知识总体认知率较高,但是对氟化物和窝沟封闭防龋等口腔较专业的科普知识认知率较低,应不断加强人群的口腔健康教育,尤其应该加强口腔相关专业的科普知识宣传。

【关键词】 口腔流行病学；口腔健康知识；问卷调查；健康宣教；氟化物；窝沟封闭

【中图分类号】 R781.1 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 2096-1456(2018)12-0791-04

【引用著录格式】 李间开,李剑波,李景仪,等.广东省35~44岁人群口腔健康知识状况调查报告(2015-2016年)[J].口腔疾病防治,2018,26(12): 791-794.

Survey report on oral health knowledge among 35-44-year-old individuals in Guangdong Province (2015-2016)

LI Jiankai¹, LI Jianbo², LI Jingyi¹, HUANG Shaohong². 1. Foshan Stomatological Hospital, Foshan University, Foshan 528000, China; 2. Stomatological Hospital, Southern Medical University, Guangzhou 510280, China

Corresponding author: HUANG Shaohong, Email: hsh.china@tom.com, Tel: 0086-20-84233781

[Abstract] **Objective** To understand the level and current status of oral health knowledge among people aged 35-44 years in Guangdong Province and to provide a reference for oral health education in Guangdong Province. **Methods** An equal-sized, stratified, multistage, random sampling design was applied to obtain representative sample groups consisting of 288 Guangdong residents aged 35-44 years in four urban areas and four rural areas with a gender ratio of one to one. According to the Guideline of the 4th National Oral Health Survey, a questionnaire survey was conducted, and a statistical analysis of the questionnaire responses related to oral health knowledge was performed. **Results** In total, 288 people participated in the survey, of which 95.8 percent were aware that “Oral health is very important to their own lives, and the prevention of oral diseases depends on themselves first”, 76.0% recognized that “Regular oral examination is

【收稿日期】2018-04-11；【修回日期】2018-09-19

【基金项目】国家卫计委科教司2015年度公益性行业科研专项项目(201502002);广东省教育厅特色创新类项目(2017KTSCX036);广东省教育厅高水平大学建设经费南方医科大学临床研究项目(LC2017PY001)

【作者简介】李间开,护师,Email:939113195@qq.com

【通信作者】黄少宏,主任医师,学士,Email:hsh.china@tom.com, Tel:0086-20-84233781



very necessary", and 66.7% disagreed that "Teeth were innate and had little to do with their own protection". The percentages of participants that agreed with the statements "Eating sugar can cause dental caries", "Oral disease may affect general health", "Bacteria may cause dental caries" and "Bacteria may cause gum inflammation" were 87.2%, 84.7%, 80.9%, and 80.2%, respectively. However, the rates of awareness that teeth could be protected by fluoride and by pit and fissure sealant were only 36.8% and 18.8%, respectively. **Conclusion** General knowledge of oral health care was relatively high among adults aged 35~44 years in Guangdong Province, but knowledge of fluoride, pit and fissure sealing and caries prevention was relatively low. Oral health education should be continuously improved, especially regarding the popularization of oral health knowledge.

【Key words】 Oral epidemiology; Oral health knowledge; Questionnaire survey; Health education; Fluoride; Pit and fissure sealing

为了解全国人群的口腔健康状况及影响因素,掌握不同人群口腔卫生保健的知识、态度和行为状况,探索其变化规律和影响因素,国家卫计委于2015年启动实施“第四次全国口腔健康流行病学调查”。广东省牙病防治指导中心(南方医科大学口腔医院·广东省口腔医院)组织广东省专业人员于2015年12月—2016年3月,在第四次全国口腔健康流行病学调查同期开展广东省口腔健康流行病学调查。现将广东省35~44岁城乡人群口腔健康知识状况问卷调查相关资料进行整理、统计和分析,结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 研究对象

根据《第四次全国口腔健康流行病学调查方案》确定的年龄组,选取35~44岁广东省常住人口,调查对象当月在当地居住达到6个月以上。本项目经中华口腔医学会伦理委员会批准,参与调查的对象均签署了知情同意书。

1.2 调查项目

包括姓名、性别、年龄等一般情况。调查内容包括人群对口腔健康的认识、对影响口腔健康的原因的认知等。

1.3 抽样方法

采用多阶段分层等容量随机抽样的方法^[1]。第一阶段第四次全国口腔健康流行病学调查技术组以县(区)为初级抽样单位,随机抽取了佛山禅城区、顺德区、惠州博罗县、汕尾陆丰市。考虑到以上4个区(县)集中在广东省中部,广东省第四次口腔健康流行病学调查技术组确定在广东省省会市,粤东、西、北片区各再抽取1个区(县),结果

为广州越秀区、阳江江城区、潮州饶平县、云浮罗定市,共8个区(县)。第二阶段由广东省第四次口腔健康流行病学调查技术组采用按规模大小成比例的概率(Probability Proportionate to Size, PPS)抽样方法从每1个区(县)抽取3个街道(乡镇),从每个街道(乡镇)抽取1个居(村)委会,总共24个居(村)委会,再从每个居(村)委会抽取被调查者。

1.4 样本量

根据第四次全国口腔健康流行病学调查方案,利用样本量计算公式对样本量进行计算,广东省35~44岁成人口腔健康调查样本量为288人^[1]。共24个居(村)委会,城乡各半,每个居(村)委会成人各12名,男女各半。

1.5 调查人员

负责问卷的调查员共2名,均为口腔医护专业人员,经第四次全国口腔健康流行病学调查技术指导小组专题培训合格。

1.6 统计学分析

资料双人录入Epidata软件建立数据库,经逻辑检查、核对后,采用SAS9.2软件进行统计学分析处理,计数资料比较采用 χ^2 检验,检验水准定为双侧0.05。

2 结 果

2.1 对口腔健康的认识

广东省35~44岁人群对口腔健康的认识情况见表1。按城乡分层分析,在“预防牙病首先靠自己”的问题上城乡差异无统计学意义($P > 0.05$),其他问题的城乡差异均具有统计学意义($P < 0.05$),城市居民知晓率高于农村居民。

表1 广东省35~44岁人群对口腔健康的认识比例

Table 1 The oral health cognition ratio of 35-44-year-old people in Guangdong Province

对口腔健康的认识	合计 (n = 288)	城市组 (n = 144)	农村组 (n = 144)	χ^2 值	P值
同意“口腔健康对自己的生活很重要”	276(95.8)	142(98.6)	134(93.1)	5.565	0.018
同意“预防牙病首先靠自己”	276(95.8)	139(96.5)	137(95.1)	0.348	0.555
同意“定期口腔检查是十分必要的”	219(76.0)	119(82.6)	100(69.4)	6.880	0.009
不同意“牙齿的好坏是天生的,与自己保护关系不大”	192(66.7)	105(72.9)	87(60.4)	5.063	0.024

2.2 对影响口腔健康的原因的认知

广东省35~44岁人群对影响口腔健康的原因的认知情况见表2。认同“吃糖可以导致龋齿”、“口腔疾病可能会影响全身健康”、“细菌可以引起龋齿”、“细菌可以引起牙龈发炎”等口腔健康知识的人也比较多,城乡之间比较,差异无统计学意义

($P > 0.05$)。关于氟化物对牙齿的保护和窝沟封闭对牙齿的保护认知的人很少。其中对氟化物可以保护牙齿的知晓率为36.8%,窝沟封闭可以保护牙齿的知晓率仅为18.8%,城乡之间比较,城市知晓率均显著高于农村($P < 0.01$)。

表2 广东省35~44岁人群对影响口腔健康的原因的认知比例

Table 2 The cognition ratio of 35-44-year-old people in Guangdong Province on factors that affect oral health n, %

影响口腔健康的原因	合计 (n = 288)	城市组 (n = 144)	农村组 (n = 144)	χ^2 值	P值
认同“吃糖可以导致龋齿”	251(87.2)	123(85.4)	128(88.9)	0.775	0.379
认同“口腔疾病可能会影响全身健康”	244(84.7)	123(85.4)	121(84.0)	0.107	0.743
认同“细菌可以引起龋齿”	233(80.9)	117(81.3)	116(80.6)	0.022	0.881
认同“细菌可以引起牙龈发炎”	231(80.2)	119(82.6)	112(77.8)	1.072	0.301
不认同“刷牙时牙龈出血是正常的”	219(76.0)	118(81.9)	101(70.1)	5.508	0.019
不认同“刷牙对预防牙龈出血没有用”	170(59.0)	92(63.9)	78(54.2)	2.814	0.093
不认同“氟化物对保护牙齿没有用”	106(36.8)	77(53.5)	29(20.1)	34.395	< 0.001
认同“窝沟封闭可保护牙齿”	54(18.8)	41(28.5)	13(9.0)	17.869	< 0.001

3 讨论

随着人们生活水平的提高,口腔健康更加受到关注,人们的口腔健康行为和需要也逐渐发生变化,虽口腔健康知识比十年前有所提升^[2],但仍然需要加大口腔健康宣教的力度。本次调查结果给口腔健康知识宣教者带来一些有益的提示。

2016年世界牙科联盟将口腔健康作为综合健康与保健不可或缺的一部分^[3],《中国居民口腔健康指南》也指出口腔健康是全身健康的基础,是全身健康的重要组成部分^[4]。本次调查发现,35~44岁组人群普遍认同“口腔健康对自己的生活很重要”及“预防牙病靠自己”的观点,均占被调查者的95.8%,认为“口腔疾病可能会影响全身健康”占84.7%,说明群众普遍认识到口腔健康的

重要性。

龋病和牙周疾病等口腔常见病都是缓慢发生的,定期进行口腔检查,及时发现问题,早诊断,早治疗,可有效防治疾病的发生发展,但目前广东省成年人恒牙冠龋及牙周炎指征检出率较高^[5-6]。本调查中认同“定期检查口腔是十分必要的”约占被调查者的四分之三,表明35~44岁人群大部分意识到定期口腔检查的必要性。然而,从“口腔健康对自己的生活很重要”95.8%的认同率降低到“定期口腔检查十分必要”76.0%的认同率,表明健康知识转化为健康行为还有差距,因此,需进一步促进健康行为的养成。进一步分析发现,城市人群口腔保健态度比农村人群更积极,因此,今后的口腔卫生宣教工作应该更重点关注农村地区并需积极为农村人群提供便利的口腔保健服务。

龋病主要发病机理是致龋菌酵解糖产酸导致牙面脱矿^[7]。瑞典在2013年的一项调查^[8]发现,知道龋病发病病因的约占被调查者的60%,约有20%的被调查者表示他们不知道哪些因素会导致龋齿。本次调查显示,认为“吃糖可以导致龋齿”的占总人数的87.2%。这一结果表明人们已经充分认识到糖与龋病有着密切的关系。但“吃糖”是人类无法避免的摄食行为,具体如何做好“吃糖防龋两不误”?仍需向广大群众科普宣传,如糖的种类、摄入量、摄入频率影响着龋病的发生发展^[7]:单糖和双糖比多糖易致龋,“蔗糖”是龋病的“罪魁”;粘度大的食糖如含糖巧克力比糖水致龋力强;摄糖频率高,口腔致龋菌酵解糖累积时间长,致龋严重。因此,日常口腔健康宣教中,应加强相关知识的传播,以有效防龋。

氟化物防龋可以分为全身应用和局部应用^[9]。其中全身应用最经典的方法是调节饮用水中氟化物浓度,局部用氟最常见的是用含氟牙膏刷牙、专业涂氟等。研究表明使用含氟牙膏正确刷牙可以有效预防龋病的发生^[10]。窝沟封闭是世界卫生组织推荐的预防儿童青少年窝沟龋的有效措施,研究报告显示,窝沟封闭是一种效果显著、具有成本效益的龋病预防措施^[11-12]。然而,本次调查发现只有36.8%的被调查者认为氟化物能保护牙齿,仅18.8%的被调查者知晓窝沟封闭可以保护牙齿。表明,氟化物防龋和窝沟封闭防龋的知识尚不普及,今后的口腔卫生宣教工作应加强相关知识的传播,特别是农村人群是今后口腔卫生宣教工作关注的重中之重。

正确的刷牙对预防牙龈出血起到重要作用^[13]。本次调查发现,约3/4的被调查者认为刷牙时牙龈出血是不正常的;但仅约60%被调查者明白刷牙对预防牙龈出血有用。大部分人知道牙龈出血是口腔有问题,但并不是所有人都知道如何解决问题。前期调查发现广东省35~44岁年龄组牙龈出血和牙石检出率高^[14],提示在口腔卫生宣教中,除了对疾病的病因进行宣教外,还需加强对疾病防治措施的宣教,应普及洁牙防治牙龈出血的知识,指导如何正确地科学刷牙十分重要。

本次调查为今后开展口腔健康教育工作提供了信息参考,需要增加初级口腔卫生保健知识,尤其是对农村人群的教育;从积极采取健康促进和科学防护措施入手,推广全民性自我口腔保健行

动,对影响口腔健康的危害因素进行有效控制。同时需要加强口腔健康知识的教育,开设口腔健康教育课程,把口腔健康教育纳入健康教育中去,建立口腔健康教育的长效机制^[15]。多渠道全面开展口腔健康知识的宣传,是今后口腔预防保健工作的重点。

参考文献

- [1] 第四次全国口腔健康流行病学调查技术指导组.中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心.公益性行业科研专项—第四次全国口腔健康流行病学调查(2015-2017)抽样工作手册[R].北京:中华口腔医学会,2015: 9-28.
- [2] 齐小秋.第三次全国口腔健康流行病学调查报告[M].北京:人民卫生出版社,2008: 25.
- [3] FDI. FDI's definition of oral health[EB/OL]. [2018-10-17]. <http://fdiworlddental.org/oral-health/fdis-definition-oral-health>.
- [4] 中华人民共和国卫生部办公厅.中国居民口腔健康指南[J].口腔颌面修复学杂志,2013, 45(4): 251-256.
- [5] 李世轶,李剑波,范卫华,等.广东省35~44岁人群恒牙冠根龋病抽样调查报告(2015—2016年)[J].口腔疾病防治,2017, 25(11): 702-705.
- [6] 范卫华,李剑波,赵望泓,等.广东省15~74岁人群牙周健康状况抽样调查报告(2015—2016年)[J].口腔疾病防治,2017, 25(12): 767-773.
- [7] 樊明文,周学东.牙体牙髓病学[M].4版.北京:人民卫生出版社,2012: 34-50.
- [8] Norderyd O, Kochi G, Papas A, et al. Oral health of individuals aged 3-80 years in Jönköping, Sweden, during 40 years (1973-2013). I. Review of findings on oral care habits and knowledge of oral health[J]. Swed Dent J, 2015, 39(2): 57-68.
- [9] Carey CM. Focus on fluorides: update on the use of fluoride for the prevention of dental caries[J]. J Evid Based Dent Pract, 2014, 14(Suppl): 95-102.
- [10] Ten Cate JM. Contemporary perspective on the use of fluoride products in caries prevention[J]. Br Dent J, 2013, 214(4): 161-167.
- [11] Sundfeld D, Machado LS, Franco LM, et al. Clinical/photographic/scanning electron microscopy analysis of pit and fissure sealants after 22 years: a case series[J]. Oper Dent, 42(1): 10-18.
- [12] 广州市疾病预防控制中心.广州市儿童六龄齿免费窝沟封闭项目评估报告[M].广州:广东教育出版社,2016: 37-38.
- [13] Laudenbach JM, Simon Z. Common dental and periodontal diseases: evaluation and management[J]. Med Clin North Am, 2014, 98(6): 1239-1260.
- [14] 范卫华,李剑波,赵望泓,等.广东省12~74岁人群牙龈出血、牙石情况抽样调查报告(2015—2016年)[J].口腔疾病防治,2018, 26(3): 151-157.
- [15] Dudovitz RN, Valiente JE, Espinosa G, et al. A school-based public health model to reduce oral health disparities[J]. J Public Health Dent, 2018, 78(1): 9-16.

(编辑 罗燕鸿,曾曙光)