

常州地区青少年口腔健康及颌面部状况

顾敏¹, 沈铭², 刘华联¹, 孙兆瑶¹, 刘艳¹, 张彦¹

1. 苏州大学附属第三医院/常州市第一人民医院, 江苏 213003;

2. 南京医科大学口腔医学研究所/南京医科大学附属口腔医院口腔种植科

【文献标识码】 A

【中图分类号】 R 780.1 R 195

【文章编号】 1000-9817(2017)07-1110-02

【关键词】 口腔卫生; 颌面畸形; 青少年

近年来, 儿童和青少年的口腔卫生保健及人们对面部美观的重视程度越来越高, 关注的年龄层次也越来越年轻化。但是, 即使在口腔预防医学较为发达的国家, 口腔保健意识和颌面部美观知识的普及也不尽如人意。日本卫生管理部门统计发现, 尽管 64% 的日本人曾有过头牙或牙龈的不适, 但只有 26% 找口腔医生就诊过^[1]。以色列阿拉伯青少年的口腔保健知识较差, 只有 35% 的儿童选用含氟牙膏^[2-4]。本研究拟对江苏省常州市中小学及职业学校学生口腔健康状况及颌面部美观意识进行临床流行病学调查研究, 为学校合理开展相关课程教学及地方性卫生管理部门调配口腔医学资源提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 随机选择常州地区(含金坛、溧阳)8 所学校进行临床调查, 包括常州市局前街小学、博爱路小学、外国语学校、新北实验中学、刘国钧高等职业技术学院、常州工学院、金坛华罗庚中学、江苏省溧阳中学。实际调查学生 709 名, 其中男生 213 名, 女生 485 名, 有 11 名性别缺失; <12 岁学生 238 名(34.4%), 12~14 岁 218 名(31.4%), 15~17 岁 253 名(34.2%)。

1.2 方法 采用自行设计的“常州地区学生口腔健康及颌面部状况调查表”进行调查, 调查时间为 2014 年 3 月到 2016 年 4 月, 内容包括一般情况表, 既往病史和口腔内、颌面部外观评价量表等。调查表由口腔专科医师填写。所有医师已接受统一规范化培训。口

腔内、颌面部外观评量表由隐裂(fracture)、釉质缺损(enamel defect)、牙齿脱矿(teeth demineralization)、龋损(dental caries)、牙龈出血(gingival bleeding)、牙周袋探诊(periodontal pocket probing)、凸面型(convex facial type)、凹面型(concave facial type)、面部偏斜(facial deviation)9 个项目 10 个因子组成。每一项按照累及牙齿部位即切端中 1/3、龈端, 采用 5 级评分法(无=0, 轻度=1, 中度=2, 偏重=3, 严重=4)^[2]。

1.3 质量控制 由江苏省常州市第一人民医院 4 名在职口腔主治医师针对学生具体情况填写调查问卷, 填完立即收回。牙周健康调查按我国牙周病调查标准^[4-7], 用标准口镜、牙科镊子与 Hu-friendly 牙周探针在自然光线下由口腔科医师进行检查记录结果。同时记录颌面部面型及面部偏斜情况。4 名医师经统一培训合格并通过标准一致性检验, 可靠度较高^[5-8]。

1.4 统计分析 数据采用 EpiData 3.0 双人录入计算机, 建立数据库, 经逻辑检查无误后采用 SPSS 17.0 进行统计分析。计量资料描述采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$), 两组间采用 *t* 检验, 多组间比较采用方差分析(ANOVA), 两两比较采用 SNK 法, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

调查表明, 学生口腔内颌面部外观量表总均分为(1.31±0.44)分。由表 1 可见, 男、女生总均分差异无统计学意义, 但隐裂、釉质缺损、牙齿龋病、牙龈出血、牙周袋探诊、面部偏斜因子分男生均低于女生(*P* 值均<0.05), 其他各因子分两组间差异均无统计学意义(*P* 值均>0.05); 不同学段学生口腔内及颌面部各因子得分差异均有统计学意义(*P* 值均<0.05)。

3 讨论

我国口腔预防工作发展较晚, 虽然取得成绩, 但由于基础薄弱, 口腔保健意识和面部美观宣传知识并不十分普及。在校学生中学毕业以前主要以被动方式获得口腔保健知识。

【基金项目】 国家自然科学基金项目(81400535); 江苏省自然科学基金项目(BK20140912); 常州市科技局应用基础研究项目(2015254)。

【作者简介】 顾敏(1987-), 女, 江苏靖江人, 硕士, 主治医师, 主要从事口腔临床医学及口腔教学工作研究。

【通讯作者】 张彦, E-mail: 153711539@qq.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.07.046

表 1 不同性别学段学生口腔健康及颌面部调查得分比较 ($\bar{x}\pm s$)

性别和学段		人数	统计值	隐裂	釉质缺损	牙齿脱矿	龋损	牙龈出血	牙周探诊	凸面型	凹面型	面部偏斜	总均分
性别	男	213		1.30±0.45	1.40±0.55	1.30±0.51	1.33±0.55	1.28±0.50	1.32±0.56	1.13±0.39	1.25±0.48	1.20±0.45	1.27±0.44
	女	485		1.43±0.50	1.50±0.58	1.36±0.51	1.42±0.58	1.37±0.51	1.42±0.58	1.19±0.37	1.27±0.46	1.22±0.37	1.33±0.44
			t 值	4.73	2.92	1.92	2.67	2.72	2.63	0.58	0.74	2.83	2.32
			P 值	0.000	0.004	0.055	0.008	0.007	0.009	0.562	0.459	0.005	0.053
学段	小学	273		1.35±0.46 ^{bc}	1.44±0.54 ^{bc}	1.32±0.49 ^c	1.36±0.53 ^{bc}	1.30±0.47 ^{bc}	1.36±0.53 ^{bc}	1.14±0.36 ^b	1.25±0.46	1.20±0.40 ^b	1.27±0.41 ^{bc}
	初中	316		1.48±0.54 ^{ac}	1.55±0.62 ^{ac}	1.41±0.57 ^c	1.47±0.65 ^{ac}	1.43±0.57 ^{ac}	1.47±0.68 ^{ac}	1.24±0.42 ^{ac}	1.31±0.50 ^c	1.48±0.60 ^{ac}	1.38±0.52 ^{ac}
	高中	73		1.21±0.35 ^{ab}	1.29±0.41 ^{ab}	1.21±0.36 ^{ab}	1.21±0.32 ^{ab}	1.19±0.32 ^{ab}	1.22±0.44 ^{ab}	1.10±0.29 ^b	1.17±0.35 ^b	1.13±0.30 ^b	1.16±0.28 ^{ab}
	职校	47		1.28±0.34 ^b	1.34±0.37 ^b	1.23±0.37 ^b	1.27±0.38 ^b	1.21±0.26 ^b	1.27±0.40 ^b	1.07±0.16 ^b	1.17±0.26	1.15±0.24	1.21±0.26 ^b
			F 值	15.64	10.82	7.35	9.13	12.83	9.91	9.19	3.77	5.64	10.90
			P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.010	0.001	0.000

注:a,b,c 分别为与小学、初中、高中比较,P<0.05。

本次调查显示,除隐裂因子差异无统计学意义外,其他因子(釉质缺损、牙齿脱矿、龋损、牙龈出血、牙周袋探诊、凸面型、凹面型、面部偏斜)与全国平均水平(常模)相比,总分及各因子得分均偏低^[4]。可能因为常州属于江苏苏南地区,城市环境良好,人们普遍对口腔健康比较重视,且城市化节奏不快,生活压力普遍不大,家长有充足时间来给孩子宣教。目前已有的研究发现,男女学生在一些因子分上也存在差异^[6]。本研究显示,女生口腔健康状况不如男生,可能与女生偏爱甜品甜食,频吃糖果/巧克力、频喝糖水,相对消极的认知方式等有关。在牙齿脱矿方面,男生明显不如女生,主要可能与男生喜欢运动,更喜欢频繁地喝碳酸饮料如雪碧、可乐,碳酸饮料可降低牙釉质的硬度,导致年轻恒牙脱矿,已得到很多研究的证实^[9-12]。调查还发现,在常州地区不同学段的学生之间口腔基本状况差异有统计学意义。中小学生学习口腔健康状况相对较差,探究原因:一是该人群多为乳牙列或混合牙列,乳牙及年轻恒牙的矿化程度低,易受理化因素的影响;二是小学生保健知识相对薄弱,接受教育程度不同;三是家庭示范功能在孩子中所起的作用,很多低年级小学生家长认为孩子乳牙会被恒牙替代,龋齿不需要补,甚至很多家长自己都没意识到晚上刷牙的重要性以及刷牙质量比次数更重要的观念,不会帮助孩子选择合适的牙刷及辅助清洁工具(如牙线、牙缝刷、冲牙器等)^[10-16]。高中生和职业学校学生由于已经具备自理能力和主动的就医行为,能够自我维护好口腔健康。另外,随着经济的高速发展和社会舆论宣传力度的加大,学生群体心理也日趋成熟,自我美观意识和就诊欲望强烈^[2,15]。

目前大部分研究局限在口腔内情况调查,本研究同时还对在校学生的颌面部相关情况进行测评,发现面部不对称、面部偏斜、凹凸面型与口腔健康状况(牙齿缺损、龋病、牙龈出血、牙周袋深度等)也有一定的相关性。综上所述,不良的牙齿健康状况极大降低了咀嚼功能,增加了胃肠道负担。在微整形风靡全球的时代,不佳的面型也影响着注重颜值的学生群体心理健康,无形之中增大了他们的心理压力。因此,早期预防和干预治疗,使学生建立口腔健康新观念和良好

的面部美观意识显得尤为重要^[2,14-16]。需要学校积极开设相关课程,不断完善家庭功能模式,同时卫生管理部门合理配置卫生资源,提高社区卫生服务中心的职能,为保持终生的口腔及颌面部健康打下牢固的基础,给在校学生良好的行为模式及心理发育的成熟提供一个稳定和安全的环境。

4 参考文献

[1] 彭杰,张敏,张璇,等. 正常唾液及氟化物对脱矿年轻恒牙釉质的再矿化作用[J].临床口腔医学杂志,2013,29(8):471-473.

[2] 赵骞,潘春玲,张冬梅,等. 沈阳地区大学新生牙周状况及口腔卫生习惯调查分析[J].实用口腔医学杂志,2012,28(5):606-609.

[3] 何天鹏,李昕,孙强,等. 中日友好医院口腔门诊患者卫生知识及行为调查[J].中国实用口腔科杂志,2012,5(9):538-541.

[4] 冯希平.我国龋病流行趋势及对策[J].中华口腔医学杂志,2009,44(2):69-71.

[5] 顾敏,谷妍,梅幼敏,等. 江苏省综合性医务人员心理健康状况调查[J].中国公共卫生,2008,24(8):921-922.

[6] 程岚,束蓉,顾晶晶,等.上海市在职成年人口腔保健及牙周健康状况调查[J].口腔医学研究,2008,24(1):91-94.

[7] 卞金有,胡德渝.预防口腔医学[M].北京:人民卫生出版社,2004:14-74.

[8] 何清波,苏炳华,钱杭,等.医学统计学及其软件包[M].上海:上海科学文献出版社,2002:96-123.

[9] 潘宝香,冯骥,马丽,等. 1350 名大学生刷牙方法和牙周健康状况调查分析[J].吉林大学学报(医学版),2012,38(5):998-999.

[10] 王锡萍,梅丽琴,胡荣荣,等. 温州市 5 岁儿童患龋状况及危险因素分析[J].温州医科大学学报,2014,44(2):113-116.

[11] 孙春彦. 德州市大学生口腔保健知识及行为习惯调查[J].包头医学,2015,39(1):100-102.

[12] KAWASHITA Y,FUKUDA H,KAWASAKI K,et al. Pediatrician-recommended use of sports drinks and dental caries in 3-year-old children[J].Comm Dental Health,2011,28(1):29-33.

[13] 王天鹏,王艳荣,芦婷,等. 学龄前儿童家长口腔健康状况认知度的调查分析[J].哈尔滨医药,2014,34(1):25-26.

[14] HIRAIISHI N,SONO R,ISLAM M S,et al. Effect of heperidin in vitro on toot dentine collagen and demineralization[J].J Dent,2011,39(5):391-396.

[15] 朱丽德孜,田剑刚,董宁,等. 西安市高中学生口腔健康行为抽样调查及其口腔健康生活质量的评价[J].陕西医学杂志,2010,39(2):222-224.

[16] 肖倩,洪黛玲. 学龄前儿童行为问题与家庭功能的相关性分析[J].中国健康心理杂志,2008,16(5):527-529.