

海口市小学生口腔健康知识行为现况

邓旒, 廖天安, 谢莉莉

海南省人民医院口腔科, 海口 570125

【摘要】 目的 了解海口市小学生口腔健康知识行为现状及获取口腔健康知识的途径, 为开展小学生口腔健康教育提供依据。**方法** 采用随机整群抽样方法, 抽取海口市 4 所小学二~六年级学生 1 269 名, 采用自编结构式调查问卷进行调查。**结果** 小学生 10 个口腔健康知识的知晓率在 14.97%~67.22% 之间, 其中“窝沟封闭的作用”知晓率最低, 为 14.97%; “定期进行口腔检查的重要性”的知晓率最高, 为 67.22%。小学生 11 个口腔卫生行为报告率在 8.59%~61.86% 之间, 其中“经常使用牙线”的报告率最低, 为 8.59%; “每天刷牙 ≥ 2 次”的报告率最高, 为 61.86%。小学生获取口腔健康知识的主要途径是家人 (27.19%)、广播电视 (25.30%) 和教师 (23.72%), 均在 30% 以下。**结论** 海口市小学生的口腔健康知识知晓率较低, 口腔卫生行为较差。应加强小学生口腔卫生健康教育, 提高小学生的口腔健康水平。

【关键词】 口腔卫生; 知识; 行为; 学生

【中图分类号】 G 479 R 780.1 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2017)07-0988-03

Survey on oral health knowledge and behavior among primary school students in Haikou District/DENG Ni, LIAO Tian'an, XIE lili. Hainan People's Hospital, Haikou (570125), China

【Abstract】 Objective To understand the status of oral health knowledge, related behaviors and the channels in primary school students in Haikou District, and to provide evidence for the oral health education. **Methods** A total of 1 269 students of grade 2 to 6 were chosen from 4 primary schools in Haikou by random cluster sampling, a structured questionnaire was given to the students. **Results** The rate of 10 questions on oral health knowledge was 14.97%–67.22%, the lowest answer rate of oral knowledge was 14.97% for the role of nest groove closed, while the highest answer rate of oral knowledge was 67.22% for the importance of regular oral Health Examination. The rate of 11 questions on oral behavior was 8.59%–61.86%, the lowest answer rate of oral health behavior was 8.59% for flossing regularly, while the highest answer rate of oral health behavior was 61.86% for brushing teeth two times a day. The main channels for primary students to obtain the oral health knowledge were families (27.19%), radio and television (25.30%) and teachers (23.72%), all under 30%. **Conclusion** The oral health knowledge in primary students in Haikou is inadequate, and the oral health behavior is poor, it is necessary to strengthen the oral health education in primary students to improve the level of oral health.

【Key words】 Oral hygiene; Knowledge; Behavior; Students

近年来,我国中小学生的龋齿患病率逐年上升,不利于日常学习和体质健康,也对今后的身心健康和生活质量带来较大影响^[1-2]。小学阶段是学生个体行为形成和发展的重要时期,教育小学生了解口腔健康知识,培养良好的口腔卫生行为习惯非常重要^[3-4]。为了解海口市小学生口腔健康知识及行为情况,笔者于 2015 年 9—10 月对海口市二~六年级小学生进行了问卷调查,为有针对性的开展口腔健康教育提供依据,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用随机整群抽样方法,在海口市 4 个区

县选取 4 所小学二~六年级的学生作为调查对象。本次调查共发放问卷 1 300 份,回收 1 269 份合格问卷,问卷回收率为 97.62%。其中男生 682 名 (53.74%),女生 587 名 (46.26%);城区学生 659 名 (51.93%),农村学生 610 名 (48.07%);二~四年级学生 756 名 (59.57%),五~六年级学生 513 名 (40.43%)。年龄 7~13 岁,平均为 (9.32 $\pm$ 4.85) 岁。

1.2 方法

1.2.1 调查内容 参考“第三次全国口腔健康流行病学调查报告”^[5]的内容及相关文献^[6-7],自编结构式问卷对学生进行调查,采用重测法测得问卷的效度为 0.879,信度为 0.864,效、信度均良好。问卷内容包括:(1)一般情况;(2)小学生口腔健康知识知晓情况;(3)口腔卫生行为报告情况;(4)获取口腔健康知识的途径等。

1.2.2 评价方法与评价标准 口腔健康知识包括正确的刷牙方法、有益牙齿健康的食物、刷牙出血是不正常的、牙龈出血的正确做法、定期检查口腔的重要

【基金项目】 国家自然科学基金项目 (81360172); 海南省自然科学基金项目 (30849)。

【作者简介】 邓旒 (1983—), 女, 海南海口人, 硕士, 主治医师, 主要从事口腔临床及健康教育工作。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.07.008

性、牙菌斑是引起牙龈炎和龋齿的主要原因、含氟牙膏可以预防龋齿、窝沟封闭的作用、甜食、碳酸饮料能导致龋齿、睡前饮食可以导致龋齿等。采用口腔健康知识知晓率评价小学生口腔健康知识水平,口腔健康知识知晓率(%)= 正确回答口腔健康知识的总题数/(每人调查题数×被调查总人数)×100%。口腔卫生行为包括每天刷牙≥2 次、每 2~3 个月更换 1 次牙刷、每次刷牙时间≥3 min、使用含氟牙膏、经常使用牙线、饭后漱口、定期进行口腔检查、会正确的刷牙方法(竖刷牙)、经常吃甜食、经常喝碳酸类饮料、睡前饮食等,采用行为报告率评价小学生的口腔卫生行为,口腔卫生行为报告率(%)= 报告口腔卫生行为的总题数/(每人调查题数×被调查总人数)×100%。

1.3 质量控制 调查前在其中 1 所学校进行预调查,对问卷进行了完善和修改。调查前统一培训调查员,

问卷由学生独立、匿名填写并当场收回,教师现场回避。数据采用双人双击录入,以保证准确性。

1.4 统计分析 采用 EpiData 3.1 软件录入数据,应用 SPSS 20.0 统计软件进行统计分析,数据分析主要采用描述性分析和 χ^2 检验进行,检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 小学生口腔健康知识知晓情况 由表 1 可见,小学生的口腔健康知识知晓率在 14.97%~67.22%之间,其中“窝沟封闭的作用”的知晓率最低,“定期检查口腔很有必要”的知晓率最高。城市学生的口腔健康知识知晓率均高于农村学生,差异有统计学意义(P 值均 <0.05);除“正确的刷牙方法”“窝沟封闭的作用”以外,五~六年级学生的口腔健康知识知晓率均高于二~四年级,差异有统计学意义(P 值均 <0.05)。

表 1 海口市小学生口腔健康知识知晓率地区年级间比较

健康知识	地区		χ^2 值	P 值	年级		χ^2 值	P 值	合计 ($n=1\ 269$)
	城市 ($n=659$)	乡村 ($n=610$)			二~四年级 ($n=756$)	五~六年级 ($n=513$)			
口腔卫生知识									
正确的刷牙方法	362(54.93)	273(44.75)	13.13	<0.01	365(48.28)	270(52.63)	2.31	>0.05	635(50.03)
有益牙齿健康的食物	455(69.04)	375(61.48)	8.02	<0.01	473(62.57)	357(69.59)	6.66	<0.01	830(65.41)
刷牙出血是不正常的	441(66.92)	372(60.98)	4.85	<0.05	465(61.51)	348(67.84)	5.32	<0.05	813(64.07)
牙龈出血的正确做法	419(63.58)	352(57.70)	4.59	<0.05	434(57.41)	337(65.69)	8.80	<0.01	771(60.76)
定期检查口腔的必要性	446(70.41)	389(63.77)	6.34	<0.05	489(64.68)	364(70.96)	5.46	<0.05	853(67.22)
龋齿防治知识									
牙菌斑是引起牙龈炎和龋齿的主要原因	220(33.38)	146(23.93)	13.78	<0.01	201(26.59)	165(32.16)	4.63	<0.05	366(28.84)
含氟牙膏可以预防龋齿	318(48.25)	246(40.33)	8.06	<0.01	313(41.40)	251(48.93)	7.01	<0.01	564(44.44)
窝沟封闭的作用	122(18.51)	68(11.15)	13.50	<0.01	109(14.42)	81(15.79)	0.45	>0.05	190(14.97)
甜食、碳酸饮料能导致龋齿	283(44.46)	223(36.56)	8.20	<0.01	289(38.23)	227(44.25)	4.59	<0.05	516(40.66)
睡前饮食可以导致龋齿	268(40.67)	189(30.98)	12.89	<0.01	254(33.60)	203(39.57)	4.73	<0.05	457(36.01)

注:() 内数字为知晓率/%。

2.2 小学生口腔卫生行为报告情况 由表 2 可见,海口市小学生的口腔卫生行为报告率在 8.59%~61.86%之间,其中“经常使用牙线”的报告率最低,为 8.59%;“每天刷牙≥2 次”的报告率最高,为 61.86%。城市学

生的口腔卫生行为报告率均高于农村学生,差异有统计学意义(P 值均 <0.05);除“每 2~3 个月更换 1 次牙刷”“使用含氟牙膏”以外,不同年级学生的口腔卫生行为报告率差异均有统计学意义(P 值均 <0.05)。

表 2 海口市小学生口腔卫生行为报告率地区年级间比较

卫生行为与习惯	地区		χ^2 值	P 值	年级		χ^2 值	P 值	合计 ($n=1\ 269$)
	城市 ($n=659$)	乡村 ($n=610$)			二~四年级 ($n=756$)	五~六年级 ($n=513$)			
每天刷牙≥2 次	433(65.71)	352(57.70)	8.59	<0.01	441(58.33)	344(67.06)	9.86	<0.01	785(61.86)
每 2~3 个月更换 1 次牙刷	430(65.25)	337(55.25)	13.26	<0.01	473(62.57)	294(57.31)	3.53	>0.05	767(60.44)
每次刷牙时间≥3 min	343(52.05)	251(41.15)	15.12	<0.01	380(50.26)	214(41.72)	8.97	<0.01	594(46.81)
使用含氟牙膏	124(18.82)	81(13.28)	7.17	<0.01	119(15.74)	86(16.76)	0.24	>0.05	205(16.15)
经常使用牙线	72(10.93)	37(6.07)	9.53	<0.01	53(7.01)	56(10.92)	5.94	<0.05	109(8.59)
饭后每次漱口	314(47.65)	240(39.34)	8.88	<0.01	307(40.61)	247(48.15)	7.06	<0.01	554(43.66)
定期进行口腔检查	291(44.16)	197(32.30)	18.84	<0.01	268(35.45)	220(42.88)	7.14	<0.01	488(38.46)
会正确的刷牙方法(竖刷牙)	312(47.34)	249(40.82)	5.47	<0.05	316(41.80)	245(47.76)	4.40	<0.05	561(44.21)
经常吃甜食	217(32.93)	164(26.89)	5.51	<0.05	209(27.65)	172(33.53)	5.03	<0.05	381(30.02)
经常喝碳酸类饮料	109(16.54)	71(11.64)	6.25	<0.05	92(12.17)	88(16.83)	5.54	<0.05	180(14.18)
睡前进食	76(11.53)	50(8.20)	3.94	<0.05	86(11.38)	40(7.80)	4.38	<0.05	126(9.93)

注:() 内数字为报告率/%。

2.3 小学生获取口腔健康知识的途径 表 3 显示,海口市小学生获取口腔健康知识的主要途径排在前 3 位

的依次是家人(27.19%)、广播电视(25.30%)和教师(23.72%)。见表3。

表3 海口市不同地区小学生获取口腔健康知识途径报告率

地区	人数	家人	教师	网络	医务人员	广播电视	宣传栏	报纸书籍
城市	659	207(31.41)	152(23.07)	163(24.73)	138(20.94)	178(27.01)	92(13.96)	144(21.85)
农村	610	138(22.62)	149(24.43)	108(17.70)	95(15.57)	143(23.44)	71(11.64)	105(17.21)
合计	1 269	345(27.19)	301(23.72)	271(21.36)	233(18.36)	321(25.30)	163(12.84)	249(19.62)

注:()内数字为报告率/%。

3 讨论

龋病、牙周病等是影响小学生口腔卫生健康的常见病,不但影响他们的口腔健康,而且影响其生长发育、学习状况及全身健康^[8]。6~12岁年龄段的儿童是口腔健康行为和观念的重要形成期,口腔健康知识和态度直接影响他们的口腔健康行为,对该年龄段的儿童进行口腔健康教育很有必要^[9]。

调查显示,小学生的口腔健康知识知晓率均较低,均在70%以下,尤其是“龋齿的病因”“窝沟封闭的作用”“日常防龋的方法”“正确刷牙的方法”等知识知晓率较低,与王燕波等^[3]、符筠等^[6]、赵瑞兰等^[10]的报道一致。调查显示,小学生正确的口腔卫生行为较低,尤其是“使用含氟牙膏”“经常使用牙线”“定期进行口腔检查”等行为,与潘耀耀等^[7]、程秒等^[11]的报道一致,可能与小学生对相关知识的理解和接受能力有限有关。提示要加强小学生口腔健康教育。

儿童口腔健康知识的认知和行为程度受到学校和家庭的影响^[12-13]。城市小学生口腔健康知识知晓率和正确的口腔卫生行为报告率均高于农村学生,与符筠等^[6]、张妤等^[14]的报道一致,可能与城市家庭家长文化程度相对较高,口腔保健的意识更强,城市学校更注重口腔健康教育课程的设置与相关人员的配备等因素有关。提示要对农村小学生开展有针对性的健康教育。

高年级学生的口腔健康知识知晓率和口腔卫生行为报告率较高,与李陈晨等^[15]的研究结果一致,可能由于高年级学生对知识的理解和接受能力较高,自控能力较强,从而能接收正确的口腔健康知识和行为,低年级学生“每2~3个月更换1次牙刷”“每次刷牙时间≥3 min”报告率高于高年级学生,可能与高年级学生学业负担比较重,对时间要求比较紧,从而忽视了每次刷牙的时间有关。在饮食习惯上,高年级学生吃甜食、喝碳酸类饮料比例越来越高,与潘耀耀等^[7]的报道一致。可能与随着年龄的增长,高年级学生受到家庭的监督减弱、可支配的金钱增多等因素有关,提示要对高年级学生进行饮食习惯的健康教育。

小学生获取口腔健康知识的主要途径排在前3位的是家人(27.19%)、广播电视(25.30%)和教师(23.72%),均在30%以下,说明小学生的口腔健康教育存在着严重的不足。学校是学生口腔健康教育最

重要的场所,学生口腔健康知识的获取主要在学校,家庭是学生重要的生活场所,学生口腔卫生行为的形成主要取决于家庭的说教,因而学生口腔健康教育应该由学校、家庭和社会多方面共同参与,通过多种途径和措施开展小学生口腔健康教育活动,普及口腔健康知识,指导学生养成良好的口腔行为习惯。

由于时间和经费的限制,本次研究未能纳入更多的学校,在结果的外推上应当慎重,今后的研究应进一步扩大样本量和调查范围,更准确地反映海口市小学生的口腔健康知识及行为情况。

4 参考文献

[1] 季成叶. 儿童少年卫生学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 98.

[2] 季成叶. 我国中小学生龋齿流行现状及龋患程度构成[J]. 中国学校卫生, 2008, 29(2): 114-117.

[3] 王燕波, 王蕾, 李骏, 等. 西安市7~10岁儿童口腔健康相关知识和行为状况[J]. 中国学校卫生, 2016, 37(4): 592-594.

[4] 孙雪丹, 刘敏, 荆畅, 等. 杭州市2010-2012年12岁儿童口腔健康行为调查[J]. 中国学校卫生, 2014, 35(9): 1410-1412.

[5] 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: 202-265.

[6] 符筠, 郭欣, 段佳丽, 等. 北京市小学生口腔健康知识及行为[J]. 中国学校卫生, 2013, 34(1): 9-11.

[7] 潘耀耀, 韩晓兰. 合肥市不同教育程度学生口腔健康认知及行为分析[J]. 中国学校卫生, 2015, 36(10): 1546-1548.

[8] 杨岚, 刘铁洋, 陈杏青, 等. 广州番禺区二三年级小学生第一恒磨牙患龋况及其影响因素[J]. 中国学校卫生, 2014, 35(10): 1552-1554.

[9] 李梦映, 周素芳, 陈莉. 梧州市区小学生口腔健康教育效果评价[J]. 中国学校卫生, 2014, 35(3): 368-369, 372.

[10] 赵瑞兰, 李玉堂, 张立敏. 北京市顺义区976名小学生口腔健康知识与行为调查[J]. 职业与健康, 2011, 27(19): 2239-2240.

[11] 程秒. 凯里市7-9岁儿童口腔卫生知识行为干预效果分析[J]. 中国学校卫生, 2013, 34(12): 368-369, 372.

[12] 公文, 李刚, 郭静, 等. 陕西省一年级小学生口腔健康状况和行为调查[J]. 中国学校卫生, 2012, 33(1): 104-106.

[13] 王新荣, 黄彦, 赵著华, 等. 甘肃省武威市6月龄-12岁儿童口腔健康现状调查分析[J]. 中国健康教育, 2015, 31(5): 518-519.

[14] 张妤, 江继强, 刘锁钢. 上海市浦东新区小学生口腔健康知识与行为调查[J]. 中国健康教育, 2014, 30(12): 1098-1100.

[15] 李陈晨, 赵锋, 陈平, 等. 北京市海淀区某小学龋齿健康教育干预效果评价[J]. 中国健康教育, 2012, 28(10): 827-828, 838.

收稿日期:2017-04-11;修回日期:2017-05-25