

2015 年合肥市替牙期儿童家长口腔卫生保健知识知晓情况调查

林薪海, 陶安琪, 王亚男, 高倩, 王春笛, 刘玥旻, 陈双双, 蒋勇

安徽医科大学口腔医学院, 安徽医科大学附属口腔医院, 安徽省口腔疾病研究中心实验室, 安徽 合肥 230032

摘要: **目的** 调查合肥市 7~9 岁儿童家长对替牙期口腔卫生保健知识了解程度, 为合肥市 7~9 岁儿童的口腔保健工作提供基础资料。 **方法** 2015 年 5~6 月在合肥市范围内依据人口密度选择四个区共计 12 所小学, 等比随机抽取 360 名 7~9 岁在校学生家长进行口腔保健知识了解程度的问卷调查, 调查内容包括了口腔异常行为的认知、口腔卫生保健的教导意识、就医意识等。 **结果** 回收有效问卷 346 份。在口腔异常行为认知方面, 只有 11.0% 家长知道四环素类药物会影响牙齿发育; 在口腔卫生保健教导意识方面, 96.0% 家长虽然懂得教导孩子刷牙但是并不规范也不全面; 在就医意识方面, 54.6% 家长并不能定期带孩子做口腔检查, 更有甚者从不做口腔检查。家长的口腔卫生保健知识了解程度及行为态度差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。 **结论** 合肥市 7~9 岁在校学生家长对替牙期儿童口腔保健知识基本了解但尚待提高, 对于培养儿童自我保健意识方面仍欠缺较多, 应促进家长掌握准确规范的儿童口腔护理知识, 提高其替牙期儿童口腔卫生护理保健的重视程度并贯彻到生活行为当中。

关键词: 替牙期儿童; 家长; 口腔卫生保健; 教导意识; 口腔知行

中图分类号: R780.1 文献标识码: B 文章编号: 1006-3110(2017)12-1481-04 DOI: 10.3969/j.issn.1006-3110.2017.12.020

Awareness of oral health care knowledge among parents with children during the mixed dentition in Hefei City, 2015

LIN Xin-hai, TAO An-qi, WANG Ya-nan, GAO Qian, WANG Chun-di, LIU Yue-min, CHEN Shuang-shuang, JIANG Yong

Key Laboratory of Oral Disease Research of Anhui Province, Stomatological College & Hospital,

Anhui Medical University, Anhui, Hefei 230032, China

Corresponding author: JIANG Yong, E-mail: j6263@163.com

Abstract: **Objective** To investigate the understanding of knowledge concerning oral health care during the mixed dentition among parents with children aged 7-9 years in Hefei City so as to provide basic data for conducting oral health care work in children aged 7-9 years in Hefei City. **Methods** According to the population density around Hefei City, a total of 12 primary schools were selected in four districts from May to June in 2015. We randomly selected 360 parents of pupils aged 7-9 years based on the principle of proportional equality, and then conducted a questionnaire survey of oral health care knowledge regarding the cognition of abnormal behavior regarding oral hygiene, the awareness of oral health care instruction and the consciousness of hospitalization.

Results Three hundred and forty-six valid questionnaires were retrieved. As for the cognition of abnormal behavior regarding oral hygiene, only 11% of the parents knew that tetracycline drugs affected tooth growth. As for the awareness of oral health care instruction, 96% of the parents had the awareness of teaching their children to brush teeth but not in a normative and comprehensive way. As for the consciousness of hospitalization, 54.6% of the parents did not regularly take their children to oral hospital for examination, and some even never paid a visit to the dentist. There were statistically significant differences in the degree of awareness of oral health care knowledge and the related behavior and attitude among the parents (all $P < 0.05$). **Conclusions** The parents of pupils aged 7-9 years in Hefei City have a basic understanding of oral health care knowledge during the mixed dentition, and yet it still needs to be improved, especially in cultivating pupils' self-awareness of oral health care. We should make efforts to let parents grasp correct and normative pediatric oral health care knowledge, improve the parents' recognition degree of pediatric oral hygiene and care during the mixed dentition and implement them in daily life.

Key words: children with mixed dentition; parents; oral health care; teaching awareness; oral health knowledge, attitude and practice

基金项目: 大学生创新创业训练计划项目 (201510366106)

作者简介: 林薪海 (1995-), 男, 浙江温岭人, 在读本科。

通信作者: 蒋勇, E-mail: j6263@163.com。

正确的进行口腔卫生保健是防治口腔疾病最基本也是最重要的途径之一。替牙期,是儿童口腔乳、恒牙交替的时期,也是口腔系统渐趋成熟的关键时期。一般来说,替牙期儿童由于尚未养成口腔护理习惯、缺乏自主护理意识,难以进行有效的口腔卫生保健。家长作为儿童的监护人,在维护儿童替牙期的口腔健康、促进儿童培养正确的口腔护理习惯及意识的过程中扮演着重要的角色。国内各地关于 7~9 岁儿童口腔健康状况及家长健康意识的调查显示,儿童口腔健康状况普遍不乐观,患龋率高;儿童家长口腔卫生保健知识缺乏,对儿童口腔卫生重视程度明显不足。而国外的诸多调查也显示,儿童口腔患龋率高与家长的口腔卫生保健知识掌握不足密切相关,因而很多学者正在积极推进儿童与家长的双重行为管理。本项目以合肥市各个区 7~9 岁儿童家长作为调查对象,调查其对替牙期儿童口腔卫生保健相关知识的了解程度,以期替牙期儿童口腔卫生保健工作提供基础数据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 本次调查对象为安徽省合肥市 7~9 岁儿童家长(日常照顾儿童起居生活的家长,包括但不限于儿童的父母、爷爷奶奶等)。

1.2 抽样方法 根据人口密度选取庐阳区、包河区、瑶海区、蜀山区四个区共计 12 所小学,等比随机抽取 360 名在校家长。回收问卷共计 360 份,有效问卷 346 份。

1.3 调查内容 参照世界卫生组织(WHO)《口腔健康调查基本方法》和《第三次全国口腔健康调查表》,并结合合肥市实际情况,设计调查问卷。问卷包括口腔异常行为的认知(6 题)、口腔卫生护理教导情况(10 题),就医意识(5 题)三个方面共 21 道题目。

1.4 调查方法 2015 年 5~6 月实施问卷调查,采用现场一对一发放问卷,并由专业人员对相关题目进行解释,当场回收问卷。

1.5 质量控制 调查问卷由安徽省口腔医院儿童口腔科专家审阅并修改。调查员在调查前进行规范化培训。

1.6 统计分析 应用 Epi Data 软件建立调查表文件,经双录入检错核对。数据统计分析应用 SPSS 19.0 软件,计数资料采用百分数描述并采用卡方检验进行统计学比较,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 口腔异常行为认知 在全体被调查对象中,对

于“咬异物应该被制止”以及“偏侧咀嚼应该被纠正”,家长的认知率分别达到 87.3%和 85.8%;对于“乳牙滞留,恒牙早萌或者萌出困难”,85.5%的家长能够警觉;而对于儿童替牙期禁服药物,只有 11.0%的家长知道应该禁服四环素类药物;对于六龄牙,仅有 20.2%的家长了解其重要性并能指出具体牙位。见表 1。

表 1 口腔异常行为认知情况

| 儿童异常口腔行为 | 选项 | 人数 | 百分比(%) |
|----------|-------------|-----|--------|
| 咬物等不良习惯 | 不好,但未纠正 | 34 | 9.8 |
| | 知道,给予纠正 | 302 | 87.3 |
| | 不知道,未纠正过 | 10 | 2.9 |
| 纠正偏侧咀嚼 | 应该 | 297 | 85.8 |
| | 不应该 | 13 | 3.8 |
| | 不清楚 | 36 | 10.4 |
| 替牙期禁服药 | 知道,并可以写出 | 38 | 11.0 |
| | 知道,不清楚是什么 | 193 | 55.8 |
| | 没有 | 115 | 33.2 |
| 乳牙滞留等问题 | 有,多 | 47 | 13.5 |
| | 有,少 | 249 | 72.0 |
| | 不知道 | 50 | 14.5 |
| 替牙期儿童自尊心 | 伤害过,但已经道歉 | 42 | 12.1 |
| | 伤害过,未道歉 | 73 | 21.1 |
| | 从未 | 231 | 66.8 |
| 六龄牙 | 知道是哪颗及其重要性 | 70 | 20.2 |
| | 不知道是哪颗及其重要性 | 276 | 79.8 |

2.2 口腔保健教导意识 在所有被调查对象中,对于“挑选儿童专用牙膏”以及“挑选儿童专用牙刷”这两项的认知率分别高达 87.0%和 98.8%;对于“糖果和零食的摄入”,74.6%的家长较好控制糖果的摄入,73.0%的家长较好控制吃零食的时间。对于牙线的使用,仅有 20.5%的家长能够教导并且督促孩子使用牙线。见表 2。

表 2 口腔保健教导意识调查情况

| 口腔保健教导情况 | 选项 | 人数 | 百分比(%) |
|----------|----------------|-----|--------|
| 帮助孩子清洁口腔 | 从来没有 | 46 | 13.3 |
| | 有,很少 | 155 | 44.8 |
| | 经常,一天一次 | 66 | 19.1 |
| | 经常,每天两次以上 | 79 | 22.8 |
| | 刷牙方式 | | |
| 刷牙方式 | 拉锯式(左右横刷) | 43 | 12.4 |
| | 梳头式(上下顺刷) | 174 | 50.3 |
| | 颤动式横刷(刷毛斜向牙根部) | 14 | 4.0 |
| | 转圈式 | 23 | 6.6 |
| | 以上方式混用、无一定规律 | 92 | 26.6 |
| 刷牙次数 | 不刷 | 3 | 0.9 |
| | 3~4 次/周 | 9 | 2.6 |
| | 1 次/d | 88 | 25.4 |
| | 2 次/d | 246 | 71.1 |
| 牙膏类型 | 不用牙膏 | 1 | 0.3 |
| | 普通不含氟牙膏 | 22 | 6.4 |
| | 普通含氟牙膏 | 22 | 6.4 |
| | 儿童牙膏 | 301 | 87.0 |
| 牙刷类型 | 随意挑选 | 3 | 0.9 |
| | 跟家长的一样 | 1 | 0.3 |
| | 儿童牙刷 | 342 | 98.8 |

| 续表 2 | | | |
|----------|----------------|-----|--------|
| 口腔保健教导情况 | 选项 | 人数 | 百分比(%) |
| 更换牙刷频率 | 从不 | 4 | 1.2 |
| | 不定期 | 86 | 24.9 |
| | 损坏后更换 | 24 | 6.9 |
| | 三个月 | 136 | 39.3 |
| | 三个月以下 | 75 | 21.7 |
| 刷牙时间 | 三个月以上 | 21 | 6.1 |
| | 少于 30 s | 31 | 9.0 |
| | 1 min | 139 | 40.2 |
| | 2 min | 104 | 30.1 |
| | 3 min | 46 | 13.3 |
| 糖果摄入 | 3 min 及以上 | 26 | 7.5 |
| | 不控制 | 26 | 7.5 |
| | 控制,但摄入还是多 | 62 | 17.9 |
| | 控制,摄入较少 | 247 | 71.4 |
| | 从不让孩子摄入 | 11 | 3.2 |
| 吃零食时间 | 想吃就吃 | 72 | 20.8 |
| | 饭前/饭后,隔 30 min | 56 | 16.2 |
| | 饭前/饭后,隔 2 h | 127 | 36.7 |
| | 基本不给吃 | 91 | 26.3 |
| 牙线使用 | 没有 | 217 | 62.7 |
| | 教过 | 43 | 12.4 |
| | 教过,偶尔让孩子使用 | 58 | 16.8 |
| | 教过,经常让孩子使用 | 28 | 8.1 |

2.3 就医意识 在全体被调查对象中,能够做到“按时带儿童进行口腔检查,积极治疗儿童龋病”的家长仅有 45.4%,22.3%的家长认为没有必要带孩子进行口腔卫生检查;17.9%的家长在儿童龋病的问题上认为不用处理或者不知道应当如何处理;56.1%的家长不了解窝沟封闭,25.1%的家长了解但未及时带孩子治疗,也就没有带儿童在适合的年龄去做窝沟封闭。见表 3。

| 表 3 就医意识调查情况 | | | |
|--------------|------------|-----|--------|
| 就医意识 | 选项 | 人数 | 百分比(%) |
| 口腔检查频率 | 从不 | 77 | 22.3 |
| | 一次/半年 | 82 | 23.7 |
| | 一次/年 | 75 | 21.7 |
| | 一年以上 | 112 | 32.4 |
| 龋齿治疗的必要性 | 不用 | 19 | 5.5 |
| | 需要 | 284 | 82.1 |
| | 不知道 | 43 | 12.4 |
| 牙痛处理措施 | 安抚孩子,忍受疼痛 | 23 | 6.6 |
| | 及时去医院就诊 | 253 | 73.1 |
| | 无法忍受后就诊 | 70 | 20.2 |
| 松动乳牙的处理 | 关注较少 | 45 | 13.0 |
| | 轻微旋转看是否脱落 | 291 | 84.1 |
| | 直接用手猛拽 | 10 | 2.9 |
| 窝沟封闭 | 不知道 | 194 | 56.1 |
| | 了解,但未带孩子治疗 | 87 | 25.1 |
| | 知道,并进行过治疗 | 65 | 18.8 |

2.4 乳牙滞留等问题以及口腔检查现状的分析 在全体被调查对象中,能够做到每年至少一次口腔检查者仅有 45.4%(157/346),只有在发现孩子有明显龋病或者牙疼的情况下,家长才带其就医。分析可得,六龄牙以及窝沟封闭的了解情况与口腔检查情况差异有

统计学意义($P<0.05$)。见表 4。

| 表 4 口腔检查次数与口腔保健知识的关系 | | | | | | |
|----------------------|------|--------------|--------------|------------|--------|-------|
| 项目 | 例数 | 口腔检查次数 * | | χ^2 值 | P 值 | |
| | | 1($n=157$) | 2($n=189$) | | | |
| 六龄牙 | 了解 | 70 | 40 | 30 | 4.902 | 0.032 |
| | 不了解 | 276 | 117 | 159 | | |
| 窝沟封闭 | 治疗 | 65 | 55 | 10 | 49.719 | 0.000 |
| | 未治疗 | 281 | 102 | 179 | | |
| 龋齿治疗 | 重要 | 284 | 132 | 152 | 0.778 | 0.230 |
| | 无所谓 | 62 | 25 | 37 | | |
| 牙痛处理 | 及时就医 | 253 | 122 | 131 | 3.075 | 0.051 |
| | 未及时 | 93 | 35 | 58 | | |

注: * 口腔检查次数 1=大于等于一年一次;2=少于一年一次。
被调查对象发现孩子存在明显乳牙滞留等问题者有 13.6%,少有存在或不存在问题者占 72.0%,没注意过有无存在问题者占 14.5%。分析这些问题与口腔习惯的相关性可得,偏侧咀嚼是否纠正与乳牙滞留情况差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 5。

| 表 5 乳牙滞留、早失、恒牙萌出困难等症状与口腔习惯的关系 | | | | | | |
|-------------------------------|------|-----|-------------|--------------|------------|-------|
| 项目 | | 例数 | 乳牙滞留等情况 * | | χ^2 值 | P 值 |
| | | | 1($n=47$) | 2($n=299$) | | |
| 咬物等不良习惯 | 纠正 | 302 | 39 | 263 | 0.908 | 0.341 |
| | 未纠正 | 44 | 8 | 36 | | |
| 偏侧咀嚼 | 纠正 | 297 | 34 | 263 | 8.151 | 0.004 |
| | 未纠正 | 49 | 13 | 36 | | |
| 帮助清洁口腔 | 有效帮助 | 143 | 18 | 125 | 0.206 | 0.649 |
| | 未有效 | 203 | 29 | 174 | | |
| 糖果摄入 | 有效控制 | 258 | 34 | 224 | 0.142 | 0.706 |
| | 未有效 | 88 | 13 | 75 | | |
| 吃零食时间 | 有效控制 | 218 | 24 | 194 | 3.328 | 0.068 |
| | 未有效 | 128 | 23 | 105 | | |

注: * 乳牙滞留等情况 1=多见;2=少见。

3 讨 论
3.1 牙齿发育过程中替牙期口腔预防保健的重要性
替牙期是指儿童 6 岁前后乳牙开始脱落到 12 岁左右乳牙全部替换完毕的这段时间。此阶段不仅口腔内的情况变得复杂,同时它是颌骨和牙弓的主要成长发育时期,也是恒牙建立新的咬合关系的关键时期。此时的口腔预防保健直接关系到恒牙咬合关系的建立和恒牙列的同时也会影响到儿童面型的生长发育,预防错牙合畸形,早期矫治、诱导建立正常咬合关系是这一时期的重要任务之一。由于新萌出的恒牙^[1]矿化程度低,耐酸性差,窝沟深,尖嵴高,积存食物不容易清洁等问题,恒牙龋病高发,特别是第一恒磨牙更易患龋,应早期进行防治。

3.2 家长对替牙期儿童口腔护理和保健知识知晓率较贫乏 在本次接受调查的家长中,超过 85%的家长能够及时纠正孩子咬异物、偏侧咀嚼等不良习惯;85.5%的家长关注孩子是否存在乳牙滞留、恒牙早萌等情况;多数家长都能督促孩子每天刷牙并且更愿意让孩子使用儿童牙刷和牙膏。综合以上来看,家长们对孩子口腔护理保健的常规措施都有一个基本概念,但与此同时,88.0%的家长不知道四环素类药物会影响牙齿发育;79.8%的家长不知道六龄牙具体是哪几颗也不了解六龄牙在替牙期发育中的重要性;仅 4.0%的家长指导孩子有效的刷牙方式。结合《全国第三次口腔流行病学调查》中安徽省以及全国各地相关年龄段儿童口腔疾病患病率^[2-4],以及行为情况数据来看,大多数家长目前掌握的口腔护理知识相对浅薄。即家长大多只知道儿童应该进行口腔护理,但对于针对替牙期这一牙齿发育的特殊时期,应当使用何种方式,对于异常问题应该采取怎样的措施等相关知识的掌握度尚显欠缺。家长的口腔保健知识掌握程度决定了他们对孩子口腔卫生的关注度,家长的口腔保健知识、态度对孩子养成良好的口腔卫生习惯和行为有重要作用^[7-9]。口腔医务人员应利用一切可利用的时机和方法,有针对性的对家长和儿童进行口腔卫生保健知识的宣传,提高群众的口腔卫生知识水平,是职责所系,健康相托。

3.3 家长在替牙期儿童口腔卫生护理方面意识淡薄 替牙期是恒牙龋开始发病的阶段,儿童 6 岁左右萌出的第一恒磨牙(也就是平时所说的“六龄牙”),是决定恒牙列及咬合的关键。对于六龄牙,很多家长都不了解。六龄牙不替换口腔内的任何牙齿,部位靠后,不易被发现,家长们缺乏口腔知识,误认为六龄牙是乳牙,还能再换,即使发现该牙龋坏也未带孩子及时就诊。未及时治疗的龋坏牙,病情不断加重,当出现疼痛症状,影响患儿饮食、学习、休息,不得不治疗时,才采取就医行为^[5]。家长合理有效的指导孩子护理保健以及培养孩子良好的口腔卫生习惯,定期去口腔专科医院检查,做到早发现早诊断早治疗,是帮助孩子安全度过替牙期的关键措施。在本次接受调查的家长中,仅 45.4%的家长能够定期带孩子做口腔检查;17.9%的家长认为不需要治疗儿童龋病或者不知道是否需要检查;仅 73.1%的家长会在孩子牙疼时带其就医。由于家长本身的口腔卫生护理知识贫乏,导致其对儿童的口腔卫生保健意识的淡薄,往往会导致孩子病情的延误,最终只能采取消极治疗。大量研究已证实窝沟封闭在降低患龋率方面的重要作用,是目前保护六龄

牙的重要措施^[6]。本次接受调查的家长中,主动要求行窝沟封闭者仅 18.8%,大部分家长对窝沟封闭认识不足,这就谈不上主动求医进行预防。25.1%的家长虽然了解,也未在其合适阶段对孩子求取预防措施对新萌出的牙进行保护,导致发生龋坏,甚至任其进一步发展,还有 56.1%的家长完全不了解窝沟封闭。口腔基础知识的了解程度很大程度上决定了口腔检查的情况。因此,在临床上要侧重推广和宣教六龄牙和窝沟封闭,真正做到以预防治疗为主的医疗行为模式,所以要让患儿拥有一副健康的牙齿,或者让疾病停止于萌芽状态,加强对家长的口腔健康教育至关重要,这也是口腔预防工作者以后工作的一个方向。

同时,按照知行信人类健康模式的发展来说,“获取知识”、“产生信念”以及“形成行为”是形成健康习惯的三个要素^[10]。而目前家长群体对于帮助和教导替牙期儿童进行相关口腔卫生护理的态度以及行为力度远不到理想状态,从理论知识的掌握到实际操作之间仍存在进步的空间。在合肥市日后进行的针对儿童家长的口腔卫生宣教过程中,不仅需要普及替牙期儿童口腔的相关保健知识,而且注意提升家长的实际行为,强调家长的行为在儿童口腔卫生的保护中的重要性,实现家长对替牙期儿童口腔卫生保健的知行信。

参考文献

- [1] 李波,高洁,刘冬娟.年轻恒牙组织形态的超微结构观察[J].中国医科大学学报,2012,41(2):135-138.
- [2] 全国牙病防治指导组.第三次全国口腔流行病学抽样调查方案[M].北京:人民卫生出版社,2005:1-30.
- [3] 姜全春,刘怡杰,王萌,等.大连开发区 7~9 岁儿童龋病患病状况及相关因素分析[J].实用口腔医学杂志,2012,28(6):760-765.
- [4] 于雪,王琳,李洁,等.唐山市 7~9 岁儿童第一恒磨牙患龋状况及相关性研究[J].华西口腔医学杂志,2015,33(1):54-57.
- [5] 蒋琳,王金华,贺鸿星.300 名儿童六龄牙就医原因及影响因素分析[J].重庆医科大学学报,2012,37(6):557-559.
- [6] 吴幸晨,束陈斌.窝沟封闭术在儿童口腔临床中的应用和防龋效能[J].国际口腔医学杂志,2013,40(4):467-470.
- [7] Keene EJ, Skelton R, Day PF, et al. The dental health of children subject to a child protection plan[J]. Int J Paediatr Dent, 2015, 25(6):428-435.
- [8] Blinkhorn A, Blinkhorn F. Preventing dental decay in young children requires all primary health care professionals to work together[J]. J Paediatr Child Health, 2014, 50(6):423-424.
- [9] Castilho A, Mialhe FL, Barbosa T, et al. Influence of family environment on children's oral health: a systematic review[J]. J Pediatr (Rio J), 2013, 89(2):116-123.
- [10] 李维瑜,刘静,余桂林,等.知行信理论模式在护理工作中的应用现状与展望[J].护理学杂志,2015,30(6):107-110.