

750 名湘西自治州土家族居民口腔健康状况 及口腔健康认知调查

李佳锐,孔令匀博,李梦琦,肖杨,臧天翔,戴佳良,高红澳,刘锴,严定逸,魏潇丽

长沙医学院,湖南 长沙 410219

摘要: **目的** 了解湘西自治州土家族居民口腔健康状况及对口腔健康影响因素的认知情况,为当地口腔健康保健工作提供针对性指导意见。**方法** 2018 年 5 月—2020 年 6 月,对湘西自治州土家族 4 个年龄段 750 名调查对象进行口腔检查,记录其龋病及牙周病患病情况,并通过问卷调查其对口腔健康认知程度,采集数据并进行统计分析。**结果** 调查对象总体患龋率 72.00%,其中 5~岁组患龋率为 46.33%,13~岁组患龋率为 63.50%,35~岁组患龋率为 83.33%,65~74 岁组患龋率 95.70%。调查对象整体牙周病患病率为 60.00%,其中 5~岁组牙周病患病率 2.82%,13~岁组牙周病患病率 47.50%,35~岁组牙周病患病率 90.48%,65~74 岁组牙周病患病率为 98.16%。调查对象对口腔健康影响因素中“使用含氟牙膏能有效预防龋齿”“吸烟会导致牙周炎”“定期洗牙是必要的”“口腔健康影响全身健康”等口腔健康认知正确率较低。**结论** 湘西自治州土家族居民口腔健康状况较差,对口腔健康影响因素的认知和口腔健康行为有待提高,应加强该地区的口腔健康教育,加大口腔医疗资源投入。

关键词: 土家族;口腔健康调查;龋病;牙周病

中图分类号:R780.1 **文献标识码:**B **文章编号:**1006-3110(2023)02-0205-03 **DOI:**10.3969/j.issn.1006-3110.2023.02.019

口腔健康与全身健康互相影响,互相促进^[1]。随着人们饮食方式不断改变,口腔疾病的患病率呈现不断升高趋势^[2-3]。土家族作为聚居于湖南省湘西自治州的主要少数民族,饮食偏辣,喜好甜食,且该地区经济和医疗设施落后,口腔保健意识薄弱,故龋病及牙周病发病率极高^[4-6],对患者的生活质量造成了极大的影响。本研究旨在调查并分析 750 名湘西州土家族居民的龋病、牙周病患病情况以及对口腔健康影响因素的认知情况,为当地口腔保健工作提供指导。

基金项目:国家级大学生创新创业训练计划项目(教高司2018-39,20180823005);湖南省大学生研究性学习和创新性实验计划项目(湘教通[2018]255号,1087)

作者简介:李佳锐(1999-),女,湖南长沙人,本科在读。

通信作者:陈鹏,E-mail:pengchen236@126.com。

1 对象与方法

1.1 研究对象 于2018年5月—2020年6月在湘西自治州人民医院口腔门诊采用随机调查的方式开展现场调查。随机选取湘西自治州土家族 750 名居民开展问卷调查并就龋病、牙周病患病情况进行记录查看,通过调查问卷的方式了解其对口腔健康影响因素的知晓情况。

1.2 方法

1.2.1 样本量估算 采用现况研究的样本量计算方法进行估算^[7],通过文献得知国内龋齿的患病率为 85%^[8],计算得出的最低所需样本量为 92 例。本研究共对 750 名研究对象进行调查,样本量符合观察性研究的要求

1.2.2 诊断标准 参照《WHO 龋病诊断标准》及牙周病诊断标准^[9]。

- [8] 丁玲,朱姝,雷世光,等. 贵州省 2011—2018 年学校食物中毒事件特征分析[J]. 中国学校卫生,2019,40(12):1873-1876.
- [9] Wu G, Yuan Q, Wang L, et al. Epidemiology of foodborne disease outbreaks from 2011 to 2016 in Shandong Province, China [J]. Medicine (Baltimore), 2018, 97(45):13142.
- [10] 陈浩川,吴炫楨,张金金,等. 一起肠炎沙门菌食物中毒事件的流行病学调查[J]. 医学动物防制,2021,37(1):23-26.
- [11] 李欣,俞佳莉,乔雪飞,等. 沙门氏菌在食品与食源性疾病中分布及病原特征分析[J]. 实用预防医学,2020,27(7):801-806.
- [12] Watari T, Tachibana T, Okada A, et al. A review of food poisoning

caused by local food in Japan[J]. J Gen Fam Med, 2020, 22(1):15-23.

- [13] 钟延旭,赵鹏,蒋玉艳,等. 广西一起酒店宴席副溶血性弧菌食物中毒事件调查分析[J]. 应用预防医学,2020,26(6):486-488.
- [14] 敖华英,黄震辉,陈怡静,等. 一起由副溶血性弧菌引起两个旅行团食物中毒的调查[J]. 实用预防医学,2021,28(9):1133-1136.
- [15] 肖静,叶峰,冷洪昌,等. 一起副溶血性弧菌引起食物中毒事件调查[J]. 应用预防医学,2020,26(1):33-35.

收稿日期:2022-04-02

1.2.3 调查方法及质量控制 采用《第四次全国口腔流行病学调查问卷调查方案》进行问卷调查。问卷内容主要包括一般情况、口腔相关疾病部分、患者对于口腔健康相关知识的认知部分。由口腔管理经验丰富的临床医生担任调查员,项目负责人担任数据控制员,采用面对面交流的形式进行问卷调查。调查问卷使用 Epi Data 3.1 软件建立数据库,采用双录入核查对比法控制数据录入的真实性。

1.3 统计学分析 采用 SPSS 22.0 软件进行统计学分析,计量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料用率进行统计描述,组间比较用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 湘西自治州土家族居民口腔健康状况 本研究共收集 750 名研究对象,其中男性 378 名,女性 372 名。调查对象患龋率为 72.00%。5~岁组居民患龋率为 46.33%,13~岁组居民为 63.50%,35~岁组居民为 83.33%,65~74 岁组居民为 95.71%。随年龄增长,患龋率显著增高($\chi^2=123.847,P<0.001$)。调查对象牙周病患病率为 60.00%(450/750),5~岁组牙周病患病率 2.82%;13~岁组牙周病患病率 47.50%;35~岁组牙周病患病率 90.48%;65~74 岁组牙周病患病率为 98.16%,随年龄增长,牙周炎发生率显著增高($\chi^2=434.276,P<0.001$),见表 1。

表 1 湘西自治州土家族居民分年龄组口腔健康状况			
年龄分组(岁)	入组人数	龋患率(%)	牙周炎发生率(%)
5~	177	82(46.33)	5(2.82)
13~	200	127(63.50)	95(47.50)
35~	210	175(83.33)	190(90.48)
65~74	163	156(95.71)	160(98.16)
χ^2 值	—	123.847	434.276
P 值	—	<0.001	<0.001

表 3 不同年龄组口腔健康影响因素认知比较($n, \%$)

正确认知的影响因素	5~岁	13~岁	35~岁	65~74岁	合计	χ^2 值	P 值
定期口腔检查可有效预防龋齿	170(96.05)	175(87.50)	176(83.81)	124(76.07)	645(86.00)	29.38	<0.001
窝沟封闭可有效预防龋齿	102(57.63)	153(76.50)	179(85.24)	131(80.37)	565(75.33)	43.32	<0.001
限制甜食可有效预防龋齿	174(98.31)	153(76.50)	177(84.29)	130(79.75)	634(84.53)	38.41	<0.001
使用含氟牙膏可有效预防龋齿	84(47.46)	143(71.50)	181(86.19)	127(77.91)	535(71.33)	75.47	<0.001
吸烟会导致牙周病	74(41.81)	160(80.00)	164(78.10)	137(84.05)	535(71.33)	100.39	<0.001
刷牙出血需要治疗	98(55.37)	147(73.50)	174(82.86)	132(80.98)	551(73.35)	43.97	<0.001
定期洗牙防治牙周病	86(48.59)	158(79.00)	168(80.00)	131(80.37)	543(72.40)	65.84	<0.001
口腔健康影响全身健康	78(44.07)	150(75.00)	180(85.71)	137(84.05)	545(72.67)	102.07	<0.001

各年龄组患龋率女性均高于男性,其中 5~岁、35~岁组患龋率男女之间差异有统计学意义($P<0.05$),其余各组男女之间差异无统计学意义。各年龄组牙周炎发病率男性与女性之间无差异,见表 2。

表 2 湘西自治州土家族居民各年龄分性别口腔健康状况				
年龄分组(岁)	分类	平均年龄(岁)	龋患率(%)	牙周炎发生率(%)
5~	男(90人)	8.56±2.56	33(36.67)	4(4.44)
	女(87人)	8.45±2.62	49(56.32)	1(1.15)
	t 或 χ^2 值	0.286	6.873	
	P 值	0.775	0.009	0.368 ^a
13~	男(101人)	25.49±7.12	59(58.42)	50(49.50)
	女(99人)	25.51±6.98	68(68.69)	45(45.45)
	t 或 χ^2 值	0.020	2.276	0.329
	P 值	0.984	0.131	0.566
35~	男(107人)	39.24±4.36	83(77.57)	100(93.46)
	女(103人)	38.98±4.42	92(89.32)	90(87.38)
	t 或 χ^2 值	0.429	5.217	2.251
	P 值	0.668	0.022	0.134
65~74	男(80人)	68.54±4.59	76(95.00)	80(100.00)
	女(83人)	68.51±5.51	80(96.39)	80(96.39)
	t 或 χ^2 值	0.038	0.002	1.285
	P 值	0.970	0.960	0.257

注:a 为 Fisher 确切概率法。

2.2 湘西自治州土家族居民口腔健康影响因素认知情况 在进行的口腔健康影响因素认知的问卷调查中,各年龄组居民对口腔健康影响因素认知情况差异有统计学意义($P<0.001$),见表 3。在定期口腔检查可有效预防龋齿的认知方面,65~74 岁组男性与女性之间认知差异有统计学意义($P=0.009$);在吸烟会导致牙周病的认知方面,13~岁组男性与女性之间认知差异有统计学意义($P=0.002$)。其余各方面的认知在各年龄组之间差异无统计学意义,见表 4。

表 4 不同年龄组分性别口腔健康影响因素认知比较(n,%)

正确认知的影响因素	5~岁			13~岁			35~岁			65~74 岁			合计		
	男(90 人)	女(87 人)	P 值	男(101 人)	女(99 人)	P 值	男(107 人)	女(103 人)	P 值	男(80 人)	女(83 人)	P 值	男(378 人)	女(372 人)	P 值
定期口腔检查可有效预防龋齿	85(94.44)	85(97.70)	0.468	87(86.14)	88(88.89)	0.557	90(84.11)	86(84.50)	0.903	68(85.00)	56(67.50)	0.009	330(87.30)	315(84.00)	0.300
窝沟封闭可有效预防龋齿	52(57.78)	50(57.47)	0.970	75(74.26)	78(78.79)	0.450	91(85.07)	88(85.44)	0.936	65(81.25)	66(79.52)	0.781	283(74.87)	282(75.80)	0.766
限制甜食可有效预防龋齿	88(97.78)	86(98.85)	1.000	74(73.27)	79(79.80)	0.276	92(85.98)	85(82.52)	0.491	62(77.5)	68(81.93)	0.754	316(83.60)	318(85.49)	0.475
使用含氟牙膏可有效预防龋齿	48(53.33)	36(41.38)	0.364	70(69.31)	73(73.74)	0.488	95(88.79)	86(83.50)	0.267	60(75.00)	67(80.72)	0.282	273(72.22)	262(70.43)	0.587
吸烟会导致牙周病	38(42.22)	36(41.38)	0.900	72(71.29)	88(88.89)	0.002	88(82.24)	76(73.79)	0.139	67(83.75)	70(84.34)	0.918	265(70.11)	270(72.58)	0.454
刷牙出血需要治疗	50(55.56)	48(55.17)	0.960	72(71.29)	75(75.76)	0.474	89(83.18)	85(82.52)	0.900	62(77.50)	70(84.34)	0.266	273(72.22)	278(74.73)	0.437
定期洗牙防治牙周病	42(46.67)	44(50.57)	0.603	76(75.25)	82(82.83)	0.188	86(80.37)	82(82.52)	0.890	63(78.80)	68(81.93)	0.610	267(50.71)	276(74.19)	0.276
口腔健康影响全身健康	38(42.22)	40(45.98)	0.620	72(71.29)	78(78.79)	0.221	92(85.98)	88(85.44)	0.518	66(82.50)	71(85.54)	0.596	268(70.90)	277(74.46)	0.274

3 讨 论

口腔健康是全身健康的标准之一,已被纳入《健康中国 2030 规划纲要》,纲要明确了口腔保健任务和目标要求。龋病和牙周病是造成缺牙最主要的“杀手”,本次流调对湘西自治州 750 名土家族居民进行龋病和牙周病的临床检查,并通过问卷调查其对口腔健康知识的认知,以了解该地区居民的口腔健康状况及口腔健康教育现状。

龋病是临床常见的一种慢性进行性细菌感染破坏性疾病,临床表现主要有牙齿表面白垩斑块、龋洞、疼痛等,根据病变程度的不同分为浅龋、中龋和深龋^[10-12]。调查显示,该地区平均患龋率达 72.00%,随着年龄增大,患龋率明显升高,原因可能是该地区居民患龋后未得到及时的干预,导致龋病进展,逐渐丧失咬合功能,降低生活质量。各组女性患龋率显著高于男性,可能和女性喜吃甜食、刷牙习惯等因素有关。

牙周炎是发生于牙齿支持组织的疾病,通常由微生物慢性感染引起,可引起牙周袋形成牙周溢脓、牙槽骨吸收和牙齿松动、脱落,严重影响患者的口腔健康和生存质量^[13-14]。多项研究显示^[15-16],牙周炎发生率随着年龄的增加而呈升高趋势,且 55 岁以上人群牙周炎发病率高达 90%。本次调查显示,湘西自治州土家族居民平均牙周病患率 60%,随着年龄增加,牙周病患率显著增高,35~岁组、65~74 岁组牙周炎患病率陡增,均高于 90%,其中 65~74 岁组接近 100%,是造成该地区居民牙齿脱落最主要的原因。

口腔健康影响因素的认知可直接影响口腔健康行为,从而影响口腔疾病的发生、发展与治疗状况。本次研究通过问卷调查,对定期口腔检查、窝沟封闭、吃甜食等饮食习惯、使用含氟牙膏、吸烟、刷牙、洗牙等口腔健康知识进行调查,结果显示该地区居民对相关知识认知度普遍不足,尤其是老年人的口腔健康知识匮乏,“使用含氟牙膏能有效预防龋齿”“吸烟会导致牙周炎”“定期洗牙是必要的”“口腔健康影响全身健康”等口腔健康认知正确率较低。提示该地区口腔卫生服务

能力弱,除需加大诊疗服务外,还应进行必要的口腔健康知识教育与预防干预措施,加强口腔预防保健指导工作。

综上,湘西自治州地理位置偏远,发展相对落后,土家族居民口腔治疗需求大,口腔诊疗条件不足,口腔健康意识差。应积极改善该地区口腔诊疗条件,有效控制居民口腔疾病,促进口腔健康。

参考文献

[1] Esfahanizadeh N. Dental health education programme for 6-year-olds: a cluster randomised controlled trial[J]. Eur J Paediatr Dent, 2011, 12(3):167-170.

[2] 芮芳. 幼儿龋齿患病情况及相关影响因素的分析[J]. 医学食疗与健康,2020,18(12):211-212.

[3] 夏益枫,张勇,焦延卿.口腔健康教育对学龄前儿童口腔健康行为和家長口腔卫生认知的影响[J]. 实用预防医学,2022,29(7):880-883.

[4] 乔丹,张杨珩,闫福华. 影响刷牙方法选择的因素[J]. 中国实用口腔科杂志,2020,13(5):272-276.

[5] 徐敏,蔡磊,谢丽花,等. 云南省安宁市 12 岁人群恒牙龋病调查及其影响因素[J]. 昆明医科大学学报,2020,41(5):130-135.

[6] 隋文,马瑞雪,雷期音,等. 儿科医师对儿童口腔龋病知识了解程度的调查研究[J]. 中华临床医师杂志(电子版),2020,14(4):255-260.

[7] 施倡元,李立明,叶冬青,等. 流行病学[M]. 第 8 版. 北京:人民卫生出版社,2008:30-43.

[8] 王兴. 第四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,2018:1-7.

[9] 孟焕新,束荣. 牙周病学[M]. 第 5 版. 北京:人民卫生出版社,2020:30-35.

[10] 李安迪,刘秋林,吴敏琼,等. 广西中老年人口腔健康相关生活质量调查及影响因素分析[J]. 广西医科大学学报,2020,37(2):292-297.

[11] 陈云涛,郭佩华,袁超,等. 家长对儿童患龋状况自我评估准确性及影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志,2020,36(4):289-292.

[12] 田艳影,刘宏升,杨琼,等. 儿童龋齿的发病原因及影响因素研究[J]. 医学理论与实践,2019,32(23):3799-3800.

[13] 丁一. 牙周炎唾液检测标记物及应用前景[J]. 口腔医学,2017,37(11):961-1001.

[14] 满云娜,何惠宇. 牙周炎松动牙诊治现状概述[J]. 中华老年口腔医学杂志,2009,7(5):318-320.

[15] 柳锋,张行涛,王敬,等. 孝感地区牙周炎状况及危险因素分析[J]. 海南医学,2017,28(9):1526-1528.

[16] 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.