维普资讯 http://www.cqvip.com

论 著 文章编号:0253-3626(2008)01-0091-04

重庆市 12 岁儿童口腔健康知识及行为的调查分析

王 琳,林居红,刘渝嘉,胡 赟,王全华,周 智

(重庆医科大学附属口腔医院预防科,重庆 400015)

【摘 要】目的:对重庆市 12 岁儿童的口腔健康知识及行为进行系统调查和全面分析。方法:按照《第 3 次全国口腔健康流行病学调查方案》,采用分层、等比、随机抽样的方法,对重庆市城乡地区 12 岁儿童共 359 人进行问卷调查。结果:儿童口腔健康知识调查结果显示:有关牙龈出血的知识点,回答正确率不到 50%,其他知识点,正确率达到 70%以上,城市地区儿童回答正确率高于农村地区儿童($P<0.05$)。儿童口腔健康行为调查结果显示:对牙龈出血和牙痛能够采取正确措施的儿童所占比例不高;大多数儿童每天只刷牙 1 次,部分儿童不是每天都刷牙,刷牙情况城市儿童好于农村儿童($P<0.05$)。结论:我市 12 岁儿童对部分口腔健康知识的认识不够理想,口腔健康行为不容乐观,城乡地区还存在一定差距。以学校为媒介,抓好口腔健康教育工作是我市今后口腔卫生保健工作的重点。

【关键词】重庆;口腔健康知识;口腔健康行为;调查

【中国图书分类法分类号】R780.1;R181.3+7 【文献标识码】A 【收稿日期】2007-06-28

Investigation and analysis on the oral health knowledge and behavior of 12-year-old schoolchildren in Chongqing

WANG Lin, et al

(*Department of Preventive Dentistry, the Affiliated Stomatology Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To investigate and analyze the oral health knowledge and behavior of 12-year-old schoolchildren in Chongqing. *Methods*: Based on "The Guidline for the Third National Oral Health Survey", a stratified equal-sized randomly sampling design was applied to obtain 359 objects aged at 12 years old who were responded to questionnaire on oral health knowledge and behavior. *Results*: Above 70% children had positive attitudes towards some oral health knowledges, while only less than 50% children could grasp knowledge about gingival bleeding. Most children could not take correct measure about gingival bleeding and toothache, and only brushed teeth once a day. Some children did not insist in brushing teeth everyday. The children living in the urban show higher percentages of positive attitudes to some basic oral health knowledge and toothbrushing than those living in the rural ($P<0.05$). *Conclusion*: Among 12-year-old children in Chongqing, some oral health knowledges are poor, and oral health behavior is not good, and there is difference between the urban and the rural. In the following time, attention should be paid to oral heath education with the utilization of school for the oral health care of chongqing.

【Key words】Chongqing; Oral health knowledge; Oral health behavior; Investigation

为了解我市 12 岁儿童的口腔健康知识水平及口腔健康行为,为进一步开展口腔健康教育工作提供科学依据,2005 年 9 月 ~ 12 月,我们采用问卷调查的方式,对我市城乡地区 12 岁儿童共 359 人进行了调查分析,现将结果报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

12 岁重庆市城乡人群的常住人口。实足年龄计算以调查日期为准。

1.2 抽样方法

根据《第 3 次全国口腔健康流行病学抽样调查方案》的要求[1],采用多阶段、分层、等容量、随机抽样的方法,抽取重庆市 3 个城市地区(按人口规模选择大、中、小各 1 个区)及 3 个农村地区(按 GDP 高、中、低各选 1 个县),每个区(县)随机抽取 3 个街道(乡镇),每个街道(乡镇)随机抽取 2 个居委会(村),并分别在其附近选取 1 所学校,共 36 个调查点,每个调查点随机抽取 11 人进行问卷调查,共抽取 396 人,有效

作者介绍:王 琳(1977-),女,硕士,主要研究方向:儿童口腔疾病预防。

基金项目:重庆市卫生局科研项目(2006-2-212)。

维普资讯 http://www.cqvip.com

样本量 359 人，城市 181 人，农村 178 人，男 180 人，女 179 人。

1.3 调查方法

由学校老师和问卷调查员共同组织，发放问卷，在教室统一说明，集体自填答卷后收集数据。调查内容包括口腔健康知、信、行现状及口腔就医行为。

1.4 数据录入及统计分析

数据录入由专人负责，采取同份资料双录入法，对 Epi-Info 软件数据进行比较与逻辑检查，以检查误差。采用 SAS9.0 软件包对数据进行卡方检验。

2 结 果

2.1 城乡地区 12 岁儿童对口腔健康知识的判断情况（见表 1 和表 2）

表 1 显示，我市近 50%的 12 岁儿童认为“刷牙出血是正常的”和“清洁牙齿对预防牙龈出血没有用”不正确，78.89%的儿童认为“吃糖可以导致龋齿”正确，城市地区的回答正确率明显高于农村地区（$P<0.05$）。表 2 显示，城乡地区 12 岁儿童对所列 4 项口腔健康保健知识的回答正确率均达到 70%以上；城市优于农村，其中在“定期口腔检查非常必要”和“口腔健康对自己的生活很重要”这两项知识上，差别有统计学意义（$P<0.05$）。

2.2 城乡地区 12 岁儿童口腔健康行为的比较（见表 3、表 4 和表 5）

表 3 显示，仅有 31.2%的 12 岁儿童每天至少刷

表 1 12 岁儿童城乡地区口腔健康知识的判断

知识内容	地区	总人数	认为正确		认为不正确		不知道		χ^2	P
			人数	率(%)	人数	率(%)	人数	率(%)		
刷牙时牙龈出血	城	181	28	15.47	114	62.98	39	21.55		
是正常的	乡	178	44	24.72	65	36.52	69	38.76	25.28	<0.000 1
	合计	359	44	20.06	179	49.86	108	30.08		
清洁牙齿对预防	城	181	18	9.94	107	59.12	56	30.94		
牙龈出血没有用	乡	178	16	8.99	63	35.39	99	55.62	23.41	<0.000 1
	合计	359	34	9.47	170	47.35	155	43.18		
吃糖可以导致	城	181	155	85.64	15	8.29	11	6.08		
龋齿（虫牙）	乡	178	129	72.07	25	13.97	25	13.97	10.31	<0.01
	合计	359	284	78.89	40	11.11	36	10		

表 2 12 岁儿童城乡地区对口腔健康知识的判断

知识内容	地区	总	很同意		同意		无所谓		不同意		很不同意	
		人数	人数	率(%)	人数	率(%)	人数	率(%)	人数	率(%)	人数	率(%)
1. 定期口腔检查非常必要	城	181	63	35	96	63.33	15	8.33	5	2.78	1	0.56
	乡	178	36	20.22	101	56.74	28	15.73	12	6.74	1	0.56
	合计	359	99	27.65	197	55.03	43	12.01	17	4.75	2	0.56
2.牙齿好坏天生的，和自己的保护关系不大	城	181	6	3.33	7	3.89	3	1.67	104	57.78	60	33.33
	乡	178	8	4.49	11	6.18	8	4.49	98	55.06	53	29.78
	合计	359	14	3.91	18	5.03	11	3.07	201	56.42	113	31.56
3. 口腔健康对自己的生活很重要	城	181	71	39.23	101	55.80	5	2.76	4	2.21	0	0
	乡	178	52	29.21	116	65.17	1	0.56	5	2.81	4	2.25
	合计	359	123	34.26	217	60.45	6	1.67	9	2.51	4	1.11
4. 预防牙病首先靠自己	城	181	66	36.46	101	55.80	4	2.21	10	5.52	0	0
	乡	178	60	33.71	103	57.87	6	3.37	7	3.93	2	1.12
	合计	359	126	35.1	204	56.82	10	2.25	17	4.74	2	0.56

注：卡方检验 1. $\chi^2=14.29$，$P=0.006\ 4$；2. $\chi^2=4.048\ 1$，$P=0.399\ 5$；3. $\chi^2=10.725\ 3$，$P=0.029\ 8$；4. $\chi^2=3.209\ 9$，$P=0.523\ 3$。

维普资讯 http://www.cqvip.com

表 3 12 岁儿童城乡地区每天刷牙次数及刷牙率

地区	刷牙人数	2 次及以上		1 次		不是每天刷		χ^2	P
		人数	率(%)	人数	率(%)	人数	率(%)		
城	181	75	41.67	84	46.67	22	11.67		
乡	178	37	20.67	101	56.42	40	22.91	3.74	< 0.000 2
合计	359	112	31.2	185	51.53	62	17.27		

表 4 12 岁儿童城乡地区牙龈出血时采取的措施

主要措施	城		乡		合计		χ^2	P
	人数	率(%)	人数	率(%)	人数	率(%)		
注意刷牙	12	25	10	20	22	22.45	0.351 7	0.553 2
清水漱口	29	60.42	27	54	56	57.14	0.411 7	0.521 1
用盐水或药物漱口	4	8.33	2	4	6	6.12	Fisher 的确切概率	0.431 2
服用药物	3	6.25	6	12	9	9.18	Fisher 的确切概率	0.487 4
告知家人或老师	19	39.58	8	16	27	27.55	6.823 8	0.009 0
请牙科医生治疗	5	10.42	1	2	6	6.12	Fisher 的确切概率	0.108 1
没关系，不理会	7	14.58	7	14	14	14.29	0.006 8	0.934 3
其他方法	4	8.33	2	4	6	6.12	Fisher 的确切概率	0.431 2

表 5 12 岁儿童城乡地区对于末次牙痛采取的措施

主要措施	城		乡		合计		χ^2	P
	人数	率(%)	人数	率(%)	人数	率(%)		
挺一挺就过去了	43	52.44	52	61.9	95	57.23	1.318 9	0.217 8
告知家人 / 老师	20	24.39	18	21.43	38	22.89	0.206 2	0.649 8
自己或家长帮助找药吃	12	14.63	13	15.48	25	15.06	0.023 0	0.879 5
找医生治牙	12	14.63	10	11.9	22	13.25	0.268 9	0.604 1
找医生拔牙	2	2.44	0	0	2	1.2	Fisher 的确切概率	0.242 5
其他	8	9.76	6	7.14	14	8.43	0.366 9	0.544 7

牙 2 次，城市（41.67%）高于农村（20.67%），差别有统计学意义（$P<0.05$）；17.27%的儿童不是每天刷牙，城市（11.67%）低于农村（22.91%），差别有统计学意义（$P<0.05$）。表 4 显示，多数儿童对待牙龈出血采用清水漱口（57.14%），注意刷牙者仅占 22.45%，还有 14.29%的人“不理会”。多数回答项城乡差别无统计学意义（$P>0.05$）。表 5 显示，57.23%的儿童遭遇牙痛“挺一挺就过去了”，22.89%的儿童会“告诉家长或老师”，15.06%的儿童“自己或家长帮助找药吃”，仅 13.25%的儿童回答“找医生治疗”。城乡回答比较无统计学差别（$P>0.05$）。

3 讨 论

12 岁儿童口腔健康知识及行为的调查分析是全国口腔流行病学抽样调查的一个重要组成部分，本研究通过对重庆市城乡地区 12 岁儿童进行问卷调查，以了解其口腔健康知识水平及保健行为状况，为我市进一步开展口腔健康教育工作提供理论依据。

本次调查结果显示，我市大多数 12 岁儿童能够对口腔健康基本知识作出正确回答，多数知识点回答正确率均达到 70%以上，其中有 78.89%的儿童认为“吃糖可以导致龋齿”是正确的。而糖与龋病的密切关系已经大量流行病学研究证实[2]。这表明，近几年来随着我市对口腔健康教育和口腔健康促进的日益重视，随着“爱牙日”活动的深入进行，一些

维普资讯 http://www.cqvip.com

基本的口腔健康知识已被学龄儿童逐渐接受。然而有关“牙龈出血”的两个知识点，回答正确的儿童不到 50%，提示我市在以后的口腔健康教育工作中要加强这方面知识的宣传与教育，增加知识点，开拓儿童的口腔健康知识面。此外，调查发现，城市地区儿童回答正确率普遍高于农村地区的儿童，表明农村地区仍是我市口腔健康教育的重点。

口腔健康行为调查结果发现，每天至少刷牙 2 次的儿童不足 50%，大多数儿童每天只刷牙 1 次，还有部分儿童不是每天刷牙，其中，城市地区儿童刷牙行为好于农村地区儿童。而刷牙是最简单最基本的自我口腔保健行为，是机械性去除菌斑和白垢最常用的有效方法[2]，刷牙频率与龋病的发生率有着密切的联系[3]。David 等[4]研究发现龋病与不刷牙间的优势比为 1.9。可见，在今后的口腔健康教育中，我们必须加大这方面的宣传力度，使学龄儿童养成良好的口腔卫生习惯。结果还发现，大多数儿童对牙龈出血和牙痛不能够采取正确措施，其中 57.14%的儿童当牙龈出血时采用清水漱口，14.29%的人“不理会”；57.23%的儿童面对牙痛“挺一挺就过去了”，仅有 13.25%的儿童“找医生治疗”。这些结果表明，我市 12 岁儿童的口腔健康行为不容乐观，和城市里的儿童相比，农村地区的儿童口腔健康行为更差，尤其是刷牙行为。这可能是由于地区经济状况和文化差异造成的结果，农村的经济发展状况和人民生活水平与城市相比存在一定差距，同时农村儿童父母的文化程度明显低于城市儿童的父母。而父母的文化程度及口腔健康知识和行为与儿童的口腔健康行为密切相关[5,6]。

开展口腔健康教育是改善人群口腔健康观念与行为的基本方法，上述结果表明，加强我市口腔健康教育的重要性和必要性日益突出。而学龄期儿童正处于接受教育的阶段，可塑性强，口腔健康知识及态度直接影响着他们的口腔健康行为，同时促进学校口腔卫生是开辟未来口腔健康的主要途径之一，是提高全民族口腔健康水平的基础[2]，所以抓好学校口腔健康教育工作使学生从小养成良好的口腔卫生习惯是我市今后口腔卫生保健工作的重点。

参 考 文 献

[1] 第 3 次全国口腔健康流调技术指导组. 第 3 次全国口腔健康流行病学抽样调查方案[M]. 北京：人民卫生出版社，2005.3-5.

[2] 卞金有，主编. 预防口腔医学 [M]. 北京：人民卫生出版社，2003. 30,156,213.

[3] 肖玉珍.311 名学龄前儿童口腔卫生行为与龋患分析[J].嘉兴医学，2001；17(3)：196-197.

[4] David J,Wang NJ,Astrm AN,et al.Dental caries and associated factors in 12-year-old schoolchildren in Thiruvananthapuram, Kerala, India[J]. Int J Paediatr Dent,2005;15(6):420-428.

[5] 张 燕. 北京市 559 名初中生口腔健康行为与家庭因素的相关分析[J].中国学校卫生，2006；27(6)：522-523.

[6] Poutanen R,Lahti S,Tolvanen M,et al. Parental influence on children's oral health-related behavior[J]. Acta Odontol Scand,2006;64(5):286-292.

(责任编辑：谭乐勤)

(上接第 88 页)

74 岁老年组的患龋率和龋均较高，可能是由于该群体的口腔保健意识相对较低，口腔健康知识相对缺乏，没有意识到口腔疾病对生活质量的影响，忽略了口腔保健的重要性[3]。

本次调查显示：患龋率和龋均除 5 岁组外，其余各组均为女性高于男性；龋均除 12 岁组外，其余各组农村高于城市；4 个年龄组充填率城市均高于农村。这可能与不同性别不同年龄不同地区人群的饮食习惯、口腔卫生习惯、对牙病的重视程度及经济收入有关。随着社会经济形势和科学知识普及程度的发展变化，龋病的流行模式也在发生着变化，尤其是农村，近些年来生活水平提高了，但人们口腔卫生保健的意识还没跟上，医疗条件和技术水平还比较落后，从农村人群的充填率明显低于城市可反应这一点。这也提示我们，以后口腔保健工作的重点应由城市转向农村。在今后进行口腔健康教育和开展口腔保健措施时，应当通过各种途径加强人民群众对龋病危害性的认识，增强口腔保健意识，关注口腔健康状况，加重自身口腔保健行为的履行，并做到定期检查，及时就医。

参 考 文 献

[1] World Health Organization.Oral Health Surveys:Basic Methods 4th [M]. Geneva:WHO,1997.1-20.

[2] 全国牙病防治指导组. 第 2 次全国口腔健康流行病学抽样调查[M]. 北京：人民卫生出版社，1997.652-670.

[3] 卞金有，主编.预防口腔医学[M]. 第 4 版.北京：人民卫生出版社，2003.216-218.

(责任编辑：冉明会)