

# 口腔健康教育干预对小学生不良口腔行为的影响

魏娜<sup>1</sup> 孟晶<sup>2</sup> 赵芳<sup>1</sup>

1. 呼和浩特市赛罕区魏娜口腔诊所, 呼和浩特市 010010; 2. 内蒙古自治区人民医院口腔科, 呼和浩特市 010010

**[摘要]** 目的 探讨口腔健康教育干预对小学生不良口腔行为的影响。方法 选取2018年5月~2019年5月我诊所收治的72例不良口腔行为小学生患儿为研究对象,按不同干预方式将其分为观察组和对照组,各36例。观察组实施口腔健康教育干预,对照组实施基本口腔卫生指导。比较两组患儿健康教育前后口腔卫生状况、龋齿数、口腔卫生认知行为。结果 教育前,两组口腔卫生状况、龋齿数、口腔卫生认知行为比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ );教育后,观察组患儿简化软垢指数(DI-S)、牙龈指数(GI)、简化牙石指数(CI-S)均优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );教育后,观察组患儿龋齿数显著少于对照组( $P < 0.05$ ),观察组每天至少刷牙2次、用含氟牙膏能预防龋病、使用含氟牙膏、甜食能导致龋坏等口腔卫生认知行为均优于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 对不良口腔行为小学生进行口腔健康教育干预,可改善口腔卫生状况,减少龋齿发生,提高口腔卫生认知行为能力,具有临床应用价值。

**[关键词]** 小学生;不良口腔行为;口腔健康教育干预

**[中图分类号]** R193

**[文献标识码]** B

**[文章编号]** 2095-2856(2020)08-46-02

经口腔流行病学调查结果显示,我国10岁左右儿童口腔卫生较差,5岁左右儿童乳牙患龋率约64.43%,且相较于城市儿童,农村儿童的口腔卫生状况更差<sup>[1]</sup>。所以,口腔卫生及健康教育应从儿童抓起,以有效控制儿童龋病及牙周病的发生,促使儿童从小养成良好的口腔卫生习惯,树立口腔保健意识<sup>[2]</sup>。本研究将探讨口腔健康教育干预对小学生不良口腔行为的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年5月~2019年5月我诊所收治的72例不良口腔行为小学生患儿为研究对象,按不同干预方式将其分为观察组和对照组,各36例。纳入标准:患儿及家属均对本研究知情且自愿签署知情同意书;符合不良口腔行为疾病诊断标准<sup>[3]</sup>;研究对象依从性良好,具备理解和沟通能力;基本资料完整。排除标准:有精神疾病或病史患儿;不愿参与此次研究患儿。其中观察组年龄5~13岁,平均( $8.2 \pm 2.2$ )岁;男24例,女12例;疾病类型:龋齿20例,牙龈炎16例;对照组年龄6~12岁,平均( $8.3 \pm 2.3$ )岁;男25例,女11例;疾病类型:龋齿18例,牙龈炎18例。两组一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。本研究经我院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

对照组保持小学生患儿之前的口腔卫生习惯,实

施基本的口腔卫生指导,如保持正确的刷牙方法,每天早晚各刷牙5 min,进食之后要漱口,日常多喝水。

观察组给予小学生患儿口腔健康教育。得到教师和家长的支持,且积极宣传口腔健康知识。通过张贴宣传画、编写的口腔卫生保健小册子、多媒体教学等方式,进行为期6个月的健康知识教育,主要告知小学生刷牙的正确方式和主要目的、进行口腔洁治的意义、菌斑的概念、定期口腔检查等。向小学生患儿提供的牙刷和含氟牙膏均为市面销售的同一品牌,告知其每天早晚各刷牙2次,家长监督刷牙,每次刷牙时间必须 $> 5$  min。

### 1.3 观察指标

(1)口腔卫生状况:采用简化牙石指数(CI-S)、简化软垢指数(DI-S)、牙龈指数(GI)作为检查患儿口腔卫生状况的标准<sup>[4]</sup>。(2)龋齿诊断标准:由2名固定的、经严格培训的口腔内科医生进行龋病检查,以世界卫生组织相关龋病标准作为诊断标准<sup>[5]</sup>。(3)口腔卫生认知行为判定标准:干预前及干预6个月后采用调查问卷方式对两组患儿进行口腔卫生状况调查,由小学生自己填写,主要调查其态度和行为以及对口腔健康知识的掌握情况<sup>[6]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0统计学软件对数据进行分析,计量资料用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验,计数资料用率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表3 两组患儿口腔卫生认知行为比较 [n (%)]

组别	n	时间	每天至少刷牙2次	用含氟牙膏能预防龋病	刷牙能预防牙龈疾病	使用含氟牙膏	甜食能导致龋坏
观察组	36	教育前	10 (27.78)	13 (36.11)	28 (77.78)	9 (25.00)	17 (47.22)
		教育后	30 (83.33)*	28 (77.78)*	29 (80.56)	34 (94.44)*	28 (77.78)*
对照组	36	教育前	11 (30.56)	13 (36.11)	29 (80.56)	10 (27.78)	17 (47.22)
		教育后	12 (33.33)	14 (38.89)	32 (88.89)	12 (33.33)	20 (55.56)

注:与对照组教育后比较,\* $P < 0.05$

## 2 结果

### 2.1 两组患儿口腔卫生状况比较

教育前,两组患儿口腔卫生状况(DES、GI、CI-S)比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );教育后,观察组的DI-S、GI、CI-S均优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患儿口腔卫生状况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	时间	DI-S	GI	CI-S
观察组	36	教育前	1.55 ± 0.48	1.35 ± 0.38	0.62 ± 0.22
		教育后	1.11 ± 0.35*	0.75 ± 0.20*	0.44 ± 0.15*
对照组	36	教育前	1.50 ± 0.51	1.29 ± 0.38	0.60 ± 0.22
		教育后	1.48 ± 0.50	1.46 ± 0.57	0.74 ± 0.20

注:与对照组教育后比较,\* $P < 0.05$

### 2.2 两组患儿龋齿数比较

教育前,两组患儿龋齿数比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );教育后,观察组的龋齿数少于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组患儿龋齿数比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	时间	龋齿数(个)
观察组	36	教育前	0.30 ± 0.11
		教育后	0.24 ± 0.08*
对照组	36	教育前	0.29 ± 0.09
		教育后	0.28 ± 0.07

注:与对照组教育后比较,\* $P < 0.05$

### 2.3 两组患儿口腔卫生认知行为比较

教育前,两组患儿口腔卫生认知行为比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );教育后,两组每天至少刷牙2次、用含氟牙膏能预防龋病、使用含氟牙膏、甜食能导致龋坏等口腔卫生认知行为均优于教育前,且观察组优于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表3。

## 3 讨论

我国青少年和儿童口腔卫生流行病学调查显示,口腔卫生状态较差、恒牙患龋率相对较低的是12岁左右儿童。而小学时期是形成口腔健康行为

和观念的关键时期,所以对小学生开展积极的口腔教育极为重要。

学校是小学生学习 and 交友的场所,对于口腔健康教育的开展极为关键,学校能进行集中管理、监督和教育,教师可以和学生进行直接接触,可在具体的健康教育中发挥显著作用<sup>[8]</sup>。本研究中,教育前,两组口腔卫生状况、龋齿数、口腔卫生认知行为比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ );教育后,观察组患儿的DI-S、GI、CI-S均优于对照组,观察组患儿龋齿数显著少于对照组,观察组的每天至少刷牙2次、用含氟牙膏能预防龋病、使用含氟牙膏、甜食能导致龋坏等口腔卫生认知行为均优于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。提示对不良口腔行为小学生进行口腔健康教育干预,可改善口腔卫生状况,减少龋齿发生,提高口腔卫生认知行为能力。

综上所述,对不良口腔行为小学生进行口腔健康教育干预,可改善口腔卫生状况,减少龋齿发生,提高口腔卫生认知行为能力,具有临床应用价值。

### [参考文献]

- [1] 谢莉莉,邓旋,廖天安,等.海口市小学生口腔健康教育干预效果评价[J].中国学校卫生,2017,38(8):1158-1160.
- [2] 刘菊华,郭仰峰,蔡伟丽,等.小学生及家长口腔健康教育对学生知识行为近期效果评估[J].中国学校卫生,2020,41(3):425-427.
- [3] 全国牙病防治指导组.第二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,2010:16-18.
- [4] 邓旋,廖天安,谢莉莉.海口市小学生口腔健康知识行为现状[J].中国学校卫生,2017,38(7):988-990.
- [5] 王旭.口腔健康教育对改善小学生口腔卫生状况、口腔健康知识和行为的效果研究[J].医学信息,2017,30(4):52-53.
- [6] 丁以标,刘红,李涌,等.小学生口腔卫生知识、态度和行为社区干预效果评价[J].职业与健康,2016,32(1):100-103.