

[文章编号] 1000-1182(2008)03-0299-02

# 上海市789名5岁儿童乳牙患龋状况观察

李存荣, 沈庆平

(上海市口腔病防治院 预防科, 上海 200001)

**[摘要]** 目的 评价1995—2005年上海市儿童乳牙患龋10年变化情况, 为政府制订相关政策提供依据。方法 采用多阶段、分层、等容量、整群抽样方法, 按照2005年第三次全国口腔健康流行病学调查方案和技术要求, 对上海市789名5岁儿童的乳牙患龋率、龋均和龋失补构成比进行调查, 并与1995年儿童的乳牙患龋情况进行比较。结果 2005年上海市5岁儿童的乳牙患龋率、龋均、龋齿充填构成比分别是71.74%、4.17、7.70%, 与1995年相比分别下降了6.54%、0.59、1.12%, 其差异有统计学意义( $P<0.01$ )。结论 上海市5岁儿童乳牙患龋率和龋均呈现下降趋势, 儿童口腔健康状况有了明显改善, 但是乳牙龋齿充填构成比的下降, 提示对儿童口腔卫生防治服务应引起足够的重视。

**[关键词]** 乳牙; 龋齿; 上海

**[中图分类号]** R780.1 **[文献标识码]** A

The dental caries prevalence of primary teeth in 789 five-year-old children in Shanghai LI Cun-rong, SHEN Qing-ping. (Dept. of Preventive Dentistry, Shanghai Municipal Hospital for Oral Health, Shanghai 200001, China)

**[Abstract]** Objective The aim of this study was to observe the change of the prevalence of five-year-old children's dental caries for 10 years in Shanghai and to establish a related policy to provide a basis for the government. Methods The sampling method was multi-stage, stratified, adqulis capacity and whole flock in this study. The method of third national survey for oral health was used. The data of prevalence of dental caries, dmft and relative component were collected and were compared with the data of the second survey in 1995. Results The prevalence of dental caries, dmft, caries filling constituent ratio of 5-year-old children in 2005 was 71.74%, 4.17, 7.70%, respectively, and denscend 6.54%, 0.59, 1.12% compare with the data in 1995. There was significant difference between them ( $P<0.01$ ). Conclusion The results showed the descend trend of prevalence of dental caries in 5-year-old children in Shanghai and the oral health condition had an obvious improvement. However, caries filling constituent ratio was decreases. Therefore, it is very important to strengthen the public oral health care service for children.

**[Key words]** primary teeth; dental caries; Shanghai

观察儿童乳牙患龋状况动态变化和发展趋势对乳牙龋齿的预防保健具有重要意义。本研究于2005年对上海市5岁儿童的乳牙患龋状况进行调查, 并与1995年第二次全国口腔健康流行病学调查结果进行比较, 以评价10年来上海市儿童乳牙患龋状况及儿童龋病预防实践的效果。

## 1 材料和方法

### 1.1 调查对象

本次调查对象为上海市常住的5岁儿童, 受检

者来源于幼儿园。

### 1.2 调查项目

除一般项目如姓名、性别、幼儿园等外, 主要采用龋失补牙指标检查乳牙列冠部患龋状况。

### 1.3 调查方法

采用多阶段、分层、等容量、整群抽样方法。第一阶段选取有代表性的6个区县(徐汇、黄浦、虹口、松江、嘉定、崇明); 第二阶段每个区县随机抽取3个街道/乡镇, 每个街道/乡镇抽取两所幼儿园。采用全国统一的电脑抽样软件(EP16), 随机抽取并确立抽样框, 共随机抽取720名, 按规定扩大样本量10%, 全市5岁总样本量为792名, 去掉不符合样本, 实际调查的有效样本为789名。

[收稿日期] 2007-10-18; [修回日期] 2008-01-09

[作者简介] 李存荣(1955-), 男, 上海人, 主治医师, 硕士

[通讯作者] 李存荣, Tel: 13818983616

### 1.4 调查标准

采用《口腔健康调查基本方法》(WHO第4版, 1997年)的龋病调查诊断标准和记录方法。

### 1.5 调查器械

统一使用上海生大医保股份有限公司生产的一次性两件套口腔检查器械。

### 1.6 质量控制

参加调查人员共有6名, 均具有口腔医师及以上职称, 是长期从事口腔预防保健的专业人员。调查前均接受全国口腔健康调查方案和流调技术培训, 培训时Kappa值检验全部合格(Kappa>0.8), 调查前和调查后1个月各做一次Kappa值检验, 全部达到合格。

### 1.7 统计方法

采用SPSS 12.0软件对资料进行统计, 用u检验或 $\chi^2$ 检验评价乳牙患龋状况。

## 2 结果

上海市5岁儿童乳牙的患龋率、龋均、龋失补构成比见表1、2。从表中可见, 1)2005年5岁儿童乳牙的患龋率是71.74%, 比1995年下降了6.54%( $P<0.01$ ); 2)2005年5岁儿童乳牙的龋均是4.17, 比1995年下降了0.59( $P<0.01$ ); 3)2005年5岁儿童乳牙的龋齿充填构成比是7.70%, 比1995年下降了1.12%( $P<0.01$ )。

表 1 上海市5岁儿童乳牙的患龋率与龋均

Tab 1 The caries prevalence and dmft of caries of 5-year-old children in Shanghai

调查时间	受检人数	患龋人数	患龋率(%)	患龋牙数	龋均
2005年	789	566	71.74	3 289	4.17
1995年	2 132	1 669	78.28	10 149	4.76

表 2 上海市5岁儿童乳牙的龋失补构成比

Tab 2 The constitution of dmf in 5-year-old children in Shanghai

调查时间	受检人数	构成比(%)		
		龋	失	补
2005年	789	92.10	0.20	7.70
1995年	2 132	90.18	1.00	8.82

## 3 讨论

5岁乳牙患龋状况是观察和评价乳牙列健康的重要指标年龄段, 患龋率、龋均和龋齿充填构成比是观察和评价儿童乳牙列健康的重要指标<sup>[1]</sup>。20世纪90年代以来, 围绕国家2000年口腔卫生保健规划目标要求, 上海市儿童口腔卫生保健工作在各级政府主导下, 口腔健康状况有了明显的改善。主要原

因有两个: 一是内在原因, 逐步建设形成了服务机制, 拥有一支口腔预防保健专业队伍、一张三级牙病防治网络、一套比较规范的牙防管理办法, 坚持广泛开展口腔健康建档、口腔健康信息收集、口腔病监测、口腔患者管理、口腔健康教育、口腔预防诊疗(早发现, 早诊疗)等服务。二是外在条件, 基本内涵是, 1)20世纪90年代中期以来含氟牙膏逐渐被广泛使用; 2)自来水的水氟含量在 $0.4 \times 10^{-6} \sim 0.6 \times 10^{-6}$ 波动; 3)幼儿园系统对群体口腔预防措施落实提供了有利条件<sup>[2]</sup>, 上海市有近1/3儿童在幼儿园得到了即刻便利的服务。因此, 5岁乳牙患龋状况呈现下降趋势, 而且城乡差别在缩小。

研究也发现一个值得关注的问题, 10年期间龋齿充填构成比指标数值有所下降。这可能与我国普遍出现的“进校难”现象有关。原因可能有: 1)家长作为第一法定监护人, 缺乏相应知识, 不能有效履行监护责任; 2)市场经济扭曲了对学校儿童口腔保健的认识, 也冲击和弱化了学校作为第二法定监护人作用; 3)教师缺乏对学校口腔卫生法律法规和防治方案常规要求的基本了解, 口腔保健知识和意识相对薄弱。Petersen等<sup>[3]</sup>认为, 通过与卫生服务部门的合作, 牙科治疗、口腔预防保健措施可以在学校中开展, 这种方式具有良好的成本效益, 对学习和学校活动的影响最小。Laloo等<sup>[4]</sup>指出, 实施口腔健康促进项目的学校, 患龋率和龋均明显低于未接受该项目的学校。因此, 应该确立一个基本观点, 学校是进行口腔健康促进的有效场所, 提高学校现场即刻龋齿充填服务, 对促进龋齿充填构成比指标上升具有正相关作用, 对提高儿童口腔预防保健服务水平也具有重要意义。

### [参考文献]

[1] 卞金有, 胡德渝. 预防口腔医学[M]. 4版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 8.  
BIAN Jin-you, HU De-yu. The preventive dentistry[M]. 4th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2003: 8.

[2] 胡德渝. 氟化物在预防龋病中的作用[J]. 中华口腔医学杂志, 2007, 42(8): 449-451.  
HU De-yu. Fluoride in caries prevention[J]. Chin J Stomatol, 2007, 42(8): 449-451.

[3] Petersen PE, Torres AM. Preventive oral health care and health promotion provided for children and adolescents by the Municipal Dental Health Service in Denmark[J]. Int J Paediatr Dent, 1999, 9(2): 81-91.

[4] Laloo R, Solanki GS. An evaluation of a school-based comprehensive public oral health care program[J]. Community Dent Health, 1994, 11(3): 152-155.

(本文编辑 李 彩)