

·调查报告·

成都地区老年机关工作人员 口腔卫生健康调查

陈秀梅 陈思娅 陈蕊然 杜玉石

摘要 目的:了解成都地区老年机关工作人员的口腔卫生健康状况。方法:1998年对机关工作人员体检中的468名65岁以上老年人的口腔卫生情况,患龋病、牙周病、牙缺失等进行调查研究。结果:成都地区老年机关工作人员有自我口腔保健意识,100%老年人坚持每天刷牙、漱口,但龋病、牙周病的发病率仍较高,丧失的牙齿也较多,7.47%老年人全口失牙已安装义齿,2.56%半口失牙,牙列缺损者也较多,严重影响老年人的口腔咀嚼功能。结论:我国老年机关工作人员虽然有自我口腔保健意识,但口腔卫生健康状况仍须重视并采取积极的保健措施。

关键词 老年人 口腔卫生 龋病 牙周病

A Survey of Oral Health Status of the Elderly Individuals in Chengdu of China

Chen Xiumei, Chen Siya, Chen Ruiran, et al

The College of Stomatology, West China University of Medical Sciences

Abstract

Objective: The aim of this survey is to investigate the oral health status of the oldsters over 65-year-old in Chengdu of China.

Methods: The oral health status, including oral hygiene, caries, periodontal diseases and the tooth loss of 468 elderly individuals over 65 years old were surveyed and analyzed. **Results:** It was found that all these older individuals brushed their teeth everyday, but most of them had tooth decay, gingivitis and periodontitis. About 7.47% of them were edentulous, and 2.56% of them were half edentulous. The masticatory ability of most of them declined and the chewing ability of them was low. **Conclusion:** The oral health status of these elderly individuals in Chengdu is poor. It is therefore necessary to improve the health status of this population.

Key words: oral health status elderly individuals caries periodontal disease

据人口抽样调查资料表明我国老年人口增加很快。老年人口的增加使老年人的口腔医疗保健工作显得更为重要。为进一步了解四川省老年机关工作人员的口腔卫生现状和口腔疾病发病情况,笔者对成都地区65岁以上老年机关工作人员的口腔卫生状况进行调查,为制定老年人的口腔医疗保健措施提供参考依据。

1 调查对象和方法

1998年作者对四川省机关工作人员健康体检1637人

中65岁以上的老年机关工作人员468名进行口腔卫生健康调查,其中男性373名,女性95名,年龄65~98岁,平均年龄81.5岁,65~74岁318名(64.94%),75岁及75岁以上者150名(32.05%),85岁以上受检者23名。

调查采用世界卫生组织《口腔健康调查基本方法》的标准。检查者为华西医科大学口腔医学院3位教授,在检查前统一标准,其误差Kappa值0.79。

2 结果

2.1 口腔卫生总体状况

受检者468名全部都有刷牙习惯。每天刷牙1次者197名(42.09%),刷牙时间多在早上起床后。每天刷牙2次者266名(56.84%)。每天刷牙3次者5名(1.07%),时间为早、中、晚。横刷者329名

作者单位:610041 四川大学华西口腔医学院(陈秀梅,陈思娅,陈蕊然),四川省第四人民医院(杜玉石)

(70.30%), 竖刷者 90 名(19.23%), 横、竖刷牙者 49 名(10.47%)。绝大多数受检者有饭后漱口习惯。受检者全部都使用牙膏刷牙,约一半人对使用什么品牌的牙膏感兴趣,相信口腔医生为其推荐的品种。受检者中 15 名(3.20%)使用牙线,327 名(69.87%)因牙缝塞食物不易漱出使用牙签。

受检者中不喜欢或不食甜食者 179 名(38.25%), 龋补牙均数 2.05, 喜欢甜食者 289 名(61.75%), 龋补牙均数 2.45。嗜烟者 198 名(42.31%), 不嗜烟者 270 名(57.69%)。

受检者中主动每年到口腔医院或口腔科进行口腔卫生检查和口腔预防保健医疗者 12 名(2.56%), 一般为每年 1 次。

2.2 龋病

受检者患龋率 64.95%, 总患龋牙数 1047 颗, 龋补均数为 2.23, 年龄愈大, 龋齿数愈多(表 1), 甚至有全口多数牙龋坏、残冠、残根者。龋齿病变的部位: 颈部环状龋 567 颗(52.94%), 其次部位依次为邻面、邻嵴面、嵴面。

表 1 468 名受检者各年龄组患龋情况

年龄(岁)	受检人数	龋补均数	患龋率(%)
65~74	318	2.15	60.06
75	150	2.42	75.33

2.3 牙周病

受检者中 409 名(87.39%)牙面有不同程度的色素和结石, 患龈炎者 189 名(40.38%), 牙周炎患者 136 名(29.06%), 见表 2。吸烟习惯与牙周疾病的关系见表 3。

表 2 468 名受检者牙周情况

年龄(岁)	受检人数	色素及牙石		龈炎		牙周炎	
		n	%	n	%	n	%
65~74	318	292	91.82	106	33.33	71	22.32
75	150	117	78.00	83	55.33	65	13.88

表 3 468 名受检者吸烟与牙周病的关系

嗜好	受检人数	色素及牙石		龈炎		牙周炎	
		n	%	n	%	n	%
吸烟	198	198	100.00	104	52.53	96	48.48
不吸烟	270	211	78.15	85	31.48	40	14.81

2.4 牙缺失

468 名受检者中全口牙缺失 35 名(7.48%), 牙列缺损 417 名(89.10%), 12 名(2.56%)半口失牙,

牙缺失共 452 名(96.58%), 16 名受检者无牙缺失(3.42%), 见表 4。23 名 85 岁以上受检者无 1 例全口牙列完整, 有 15 名(65.22%)全口失牙。缺牙修复情况见表 5。

表 4 468 名受检者缺牙情况

缺牙数(颗)	人数	%
0	16	3.42
1~5	189	40.38
6~10	83	17.74
11~15	67	14.32
16~20	63	13.46
21~27	15	3.20
28	35	7.48

表 5 468 名受检者缺牙修复情况(名)

年龄(岁)	n	全口义齿		部分义齿	
		戴义齿(%)	需义齿(%)	戴义齿(%)	需义齿(%)
65~74	318	12(3.77)	0(0.00)	228(71.69)	50(15.72)
75	150	23(15.33)	0(0.00)	105(70.00)	22(14.67)

3 讨 论

3.1 口腔卫生状况

老年人的口腔健康取决于生命过程中的生活方式和习惯, 重视和养成良好的口腔卫生习惯是预防口腔疾病的关键之一。本调查受检者都有自我口腔保健意识和好的口腔卫生习惯, 但龋病、牙周病发病率、缺牙情况均较高。作者认为, 龋病和牙周病都是慢性细菌性疾病, 受多种因素影响, 老年人在童年、青年时期没有条件治疗和预防口腔疾病, 加之缺乏口腔医疗保健的宣传, 到老年期已造成了不可挽回的口腔疾病。受检者中 37.83% 患有不同的慢性病, 如心血管病、糖尿病、骨质疏松等, 都可能加重口腔疾病。因此, 加强对老年人的口腔保健卫生宣传, 积极治疗口腔疾病, 使老年人能正常行使咀嚼功能, 以保证全身健康非常必要。

3.2 龋病、牙周病

本调查 65~74 岁组中患龋率 60.06%, 较全国 65~74 岁组患龋率 64.75% 稍低¹, 75 岁组患龋率 75.33%, 国内尚未见相关报道。调查显示, 随着年龄的增长患龋率也增加。龋损牙面以颈部环状龋为多², 提示老年人因牙龈萎缩牙颈部暴露, 此处牙体组织结构薄弱, 食物嵌塞不易清洁, 是影响

龋病好发的因素。本调查 65~74 岁组牙周炎患病率 22.32%，与全国 65~74 岁组牙周炎发病率 (22.4%) 接近。龈炎发病率 33.33% 低于全国 65~74 岁组 77.46%¹，牙周病均随年龄的增长而增高。本调查显示主食为面食及喜食甜食者，患龋率较高，符合龋病的发病规律³。嗜烟茶者的龈炎、色素、牙结石均较严重，牙石增多刺激牙龈，也造成牙龈萎缩，提示每半年例行口腔预防保健并行洁牙非常必要。

3.3 牙缺失

本调查显示老年人牙缺失情况与年龄呈正相关。随着年龄的增长，缺牙数目增加，戴义齿和需义齿的人数增加。调查结果，全口失牙者均作义齿修复，部分缺失者 82.73% 已修复义齿，72 名 (15.38%) 尚需修复，云南人群缺牙修复调查⁴，

65~74 岁组缺牙者中，30.77% 需戴义齿，5.63% 已戴义齿，需戴义齿者远远高于本调查。作者认为，缺牙修复与否，与地区、经济收入、必要的医疗条件关系较大。

参考文献

- 1 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. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 92~360, 417~424
- 2 方碧松, 李雨琴, 韩淑英. 老年人根面龋及其相关因素研究. 北京口腔医学, 1998, 6(3): 106~107
- 3 岳松龄主编. 现代龋病学. 北京: 北京医科大学·中国协和医科大学联合出版社, 1993
- 4 曾 莲, 林 南, 张晓莉. 云南省人群缺牙修复情况抽样调查报告, 广东牙病防治, 2000, 8(2): 128~129
(2000-05-18 收稿, 2000-12-28 修回)
(本文编辑 邹玲莹)

(上接第 121 页)

3.2 粘接破坏形式

本研究中从粘接破坏形式可看出, 选用不同全瓷树脂粘接剂, 对渗透陶瓷与牙本质粘接均可获得稳定的粘固效果。国外不同方法的试验也显示了类似的效果¹¹。粘接破坏形式以混合破坏为主, 说明粘接较理想, 但复合体中较薄弱界面仍然是瓷与树脂界面 (有 5% 的样本为单一该界面破坏), 因此, 渗透陶瓷粘接面的处理对粘接效果很重要。有些学者认为在模拟口腔环境下 (潮湿、冷热循环) 测试获得强度值参考价值较大, 同时短期测试还应包括 150 d 时间点^{2,6}。本研究最长只选用 30 d 点, 因此对各组是否能保持长久粘接有待进一步研究。

总之, 根据临床条件, 选用不同全瓷树脂粘接剂, 并配合合适的表面处理方式可获得稳定的粘固效果。

参考文献

- 1 Kern M, Thompson VP. Tensile bond strength of new adhesive systems to Ir-Ceram ceramic. J Dent Res, 1993, 72(3): 369
- 2 Kern M, Neikes M. Tensile strength of the bond to Ir-ceram after varying modes of surface conditioning. Dtsch Zahnarztl Z, 1991, 46(5): 758~761
- 3 Neikes M, Kern M, Strub JR. Tensile bond strength of two silicoating systems on the Al₂O₃-Ceramic Ir-Ceram. J Dent Res,

- 1992, 71(5): 533
- 4 于海洋, 巢永烈, 廖运茂, 等. Gf 渗透陶瓷表面不同处理方式对瓷与牙本质粘接抗剪强度的影响. 华西口腔医学杂志, 2001, 19(1): 55~57
- 5 陈治清, 管利民. 口腔粘接学. 北京: 北京医科大学·中国协和医科大学联合出版社, 1992: 11
- 6 Kern M, Thompson VP. Bonding to glass infiltrated alumina ceramic: adhesive method and their durability. J Prosthet Dent, 1995, 73(3): 240~249
- 7 Kern M, Thompson VP. Sandblasting and silica coating of a glass-infiltrated alumina ceramic: volume loss, morphology, and changes in the surface composition. J Prosthet Dent, 1994, 71(5): 453~461
- 8 Iazzetti G, Joao M, Chevitarrese O, et al. Resin bonding to various alloys by means of the silicoater MD system. J Dent Technol, 1999, 16(3): 11~14
- 9 Pfeiffer P, Schwikerath H, Sommer MC. Tensile strength of dental porcelains. Zahnarztl Welt, 1991, 100(7): 938~942
- 10 Sen D, Poyrazoglu E, Tuncelli B, et al. Shear bond strength of resin luting cement to glass-infiltrated porous aluminum oxide cores. J Prosthet Dent, 2000, 83(2): 210~215
- 11 Isidor F, Stokholm R, Ravnholt G. Tensile bond strength of resin luting cement to glass infiltrated porous aluminium oxide cores (Ir-ceram). Eur J Prosthodont Restor Dent, 1995, 3(5): 199~202

(2000-05-27 收稿, 2001-03-18 修回)
(本文编辑 刘 怡)