· 专题报道之二 ·

中国成年及老年人预防性口腔卫生行为状况

王春晓,张麒,阳扬,王丽敏,李志新

摘 要:目的 了解中国 35 ~ 44 岁成年人和 65 ~ 74 岁老年人看牙、洗牙、刷牙、使用含氟牙膏 4 种预防性口腔行为水平及达到《中国居民口腔健康指南》推荐标准情况。**方法** 采用多阶段分层随机整群抽样方法,对全国 23 271名 35 ~ 44 岁成年人和 8 902 名 65 ~ 74 岁老年人就上述 4 种口腔卫生行为进行问卷调查,采用描述性统计分析方法对调查结果进行分析。**结果** 中国 35 ~ 44 岁居民达到《指南》推荐的"每年进行 1 次口腔检查"、"每年洗牙 1 次"、"早晚刷牙"、"使用含氟牙膏刷牙" 4 种口腔卫生行为的人数比例分别为 8.4%、2.3%、36.3% 和 42.3%,65 ~ 74岁居民达到标准的人数比例分别为 12.1%、1.5%、22.1% 和 32.5%;城市居民 4 种口腔行为达到推荐标准的人数比例均高于农村居民($P < 0.05$);每年口腔检查、早晚刷牙、使用含氟牙膏行为达标比例均为东部地区 > 中部地区 > 西部地区($P < 0.05$);女性口腔检查和早晚刷牙情况好于男性($P < 0.05$);不同地区、性别居民洗牙情况差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 当前中国成年人和老年人的 4 种口腔卫生行为达到《指南》推荐标准的人群比例均较低,并以农村地区、西部地区、男性最为突出,应采取及时有效的干预措施。

关键词:口腔卫生;口腔检查;洗牙;刷牙;含氟牙膏

中图分类号:R 16; R 780.1 **文献标志码**:A **文章编号**:1001-0580(2015)02-0129-04 **DOI**:10.11847/zgggws2015-31-02-01

Prevalence of preventive oral health behaviors among adults and the elderly in China

WANG Chun-xiao, ZHANG Qi, YANG Yang, et al (*Dapartment of Oral Health, National Center for Chronic and Non-communicable Disease Control and Prevention, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing* 100050, China)

Abstract: Objective To investigate the status of preventive oral health behaviors recommended by "Oral Health Guide for Chinese Residents" among the people aged 35 – 44 and 65 – 74 years. **Methods** Overall 23 271 adults aged 35 – 44 years and 8 902 aged 65 – 74 years were selected with multistage stratified cluster random sampling and interviewed with a questionnaire in 2010. Descriptive statistic method was applied to analyse the data. **Results** The proportions of the persons with the behaviors of having dental visit once a year, cleaning teeth at least 1 time per year, brushing teeth both in the morning and evening, and using fluoride toothpaste were 8.4%, 2.3%, 36.3%, and 42.3% among the people aged 35 – 44 years and 12.1%, 1.5%, 22.1%, and 32.5% among the people aged 65 – 74 years, respectively. Compared to the rural people, the urban residents showed higher proportions of having the 4 oral health behaviors ($P < 0.05$). The proportions of dental visit, toothbrushing in the morning and evening, and fluoride toothpaste use were higher among the people in the east region than among the people in central and west region ($P < 0.05$), and the female people had higher proportions of dental visit and toothbrushing than the male people. No significant gender and regional differences were observed in the proportion of dental cleaning behavior. **Conclusion** The proportion of the residents with preventive oral health behaviors recommended by national guidelines is low among adults and elderly people in China, especially among the males and those living in rural areas or west regions. Effective interventions for oral health should be implemented among the populations.

Key words: oral health; dental visit; dental cleaning; toothbrushing; fluoride toothpaste

口腔健康被世界 WHO 列为人体健康的十大标准之一。正确的口腔卫生行为对于预防口腔疾病具有重要的作用[1]。"每年进行 1 次口腔检查"、"每年洗牙 1 次"、"早晚刷牙"、"使用含氟牙膏"是《中国居民口腔健康指南》(以下简称《指南》)[2] 推荐的预防性口腔卫生健康行为。WHO 更是强调 21 世纪需要强化含氟牙膏的使用,并强烈推荐在发展中国家使用含氟牙膏[3-5]。WHO 提出的口腔捷径调查将 35 ~ 44 岁年龄组作为成年人口腔健康监测的指数年龄组,将 65 ~ 74 岁年龄组作为老年人口的指数年龄组[6],可以反映一个国家或地区成年人和老年人的口腔卫生状况。中国曾于 2005 年进行了全国第三次口腔健康流行病学调查[7],各地也针对中老年人开展过一些小型调查[8-9],但 2005 年后我国未再开展全国性调查。为了解近年来我国成年人与老年人的口腔卫生行为及变化趋势,2010 年,依托中央财政转移支付地方中国慢病监测项目[10],对我国所有省份 162 个县区≥18 岁成年人的口腔卫生行为进行调查,本研究对其中 35 ~ 44 岁和 65 ~ 74 岁人群口腔行为及其地域和性别等特征进行分析。

作者单位:中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预控制中心口腔健康室,北京 100050

作者简介:王春晓(1972 –),女,河北衡水人,主任医师,硕士,研究方向:慢性病预防与控制。

通讯作者:李志新,E-mail:lizhixinl@ hotmail.com

数字出版日期:2015 – 01 – 13 9:52

数字出版网址:http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20150113.0952.026.html

1　对象与方法

1.1　对象　在全国所有疾病监测点[11]进行调查，覆盖全国 31 个省和新疆生产建设兵团。采用多阶段分层随机整群抽样方法[10]，从每个监测点用按容量比例概率抽样（probability proportion to size，PPS）法随机抽取 4 个乡镇（街道、团），从每个乡镇（街道、团）用 PPS 随机抽取 3 个自然村（居委会、连），从每个自然村（居委会、连）随机整群抽取≥50 户，每户用 KISH 表法随机抽取 1 名≥18 岁居民为研究对象。全国共抽取 98 658 人，考虑到 WHO 口腔健康调查的年龄特殊要求，本研究仅对 35 ~ 44 岁和 65 ~ 74 岁 2 个年龄段共 32 173 名居民进行分析。其中，35 ~ 44 岁 23 271 人，男性 12 320 人（44.3%），女性 12 951 人（55.7%）；65 ~ 74 岁 8 902 人，男性 4 294 人（48.2%），女性 4 608 人（51.8%）。

1.2　方法　采用自行设计的结构式问卷，由经过统一培训的调查员对调查对象进行面对面问卷调查，所有调查对象均签订知情同意书。调查内容包括预防性口腔行为状况、牙齿缺失与留存、牙龈出血及处理办法等。《指南》[2]推荐的 4 种口腔卫生行为在本文中的执行定义分别为：每年进行 1 次口腔检查："您最后 1 次看牙医距离现在多长时间？"回答"1 年以内"者；每年洗牙 1 次："您最近 1 次洗牙距离现在多长时间？"回答"1 年以内"者；早晚刷牙："您刷牙的频率是？"回答"≥2 次"者；使用含氟牙膏刷牙："您在刷牙时使用含氟牙膏吗？"回答"是"者。

1.3　统计分析　统计数据均采用复杂抽样加权调整方法进行调整[8]，使用 SAS 9.3 软件进行描述性统计分析。

2　结　果

2.1　35 ~ 44 和 65 ~ 74 岁居民口腔卫生行为状况（表 1）　35 ~ 44 岁居民中，从来没有看过牙医、从来没有洗过牙、每天仅刷牙 1 次、不知道所使用牙膏是否为含氟牙膏者分别为 62.0%、88.2%、57.2%、37.6%；65 ~ 74 岁居民中分别为 39.9%、91.3%、52.8%、49.2%。

表 1　35 ~ 44 和 65 ~ 74 岁居民口腔卫生行为状况

项目		35 ~ 44 岁		65 ~ 74 岁	
		人数	百分比（%）	人数	百分比（%）
最后 1 次看牙的时间（年）	<1	2 039	8.4	1 087	12.1
	1 ~ 2	2 442	10.4	1 196	12.9
	3 ~ 4	1 577	6.8	828	9.1
	≥5	2 394	9.7	1 798	19.6
	从没看过	14 164	62.0	3 454	39.9
	记不清	602	2.8	517	6.3
最后 1 次洗牙的时间（年）	<1	530	2.3	141	1.5
	1 ~ 2	746	3.3	160	1.6
	3 ~ 4	514	2.3	118	1.3
	≥5	715	2.7	239	2.2
	从没洗过	20 391	88.2	8 028	91.3
	记不清	301	1.1	173	2.0
每天刷牙次数（次）	≥2	481	2.3	292	3.2
	2	7 624	34.0	1 849	18.9
	1	13 260	57.2	4 502	52.8
	<1	1 160	4.4	759	9.2
	不刷牙	616	2.1	1 472	16.0
是否使用含氟牙膏	使用	9 123	42.3	2 356	32.5
	不使用	4 660	20.1	1 450	18.3
	不知道	8 722	37.6	3 584	49.2
合计		23 271	100.0	8 902	100

2.2　不同特征 35 ~ 44 和 65 ~ 74 岁居民达到《指南》推荐标准人数比例比较（表 2）　35 ~ 44 岁居民达到《指南》推荐的每年进行 1 次口腔检查、每年洗牙 1 次、早晚刷牙、使用含氟牙膏刷牙 4 种口腔卫生行为的人数比例分别为 8.4%、2.3%、36.3% 和 42.3%；65 ~ 74 岁居民达到标准的人数比例分别为 12.1%、1.5%、22.1% 和 32.5%。在 4 种口腔行为中，使用含氟牙膏刷牙的达标人数比例最高，每年洗牙 1 次的达标人数比例最低。35 ~ 44 岁和 65 ~ 74 岁居民中，城市居民 4 种口腔行为达到推荐标准的人数比例均高于农村居民（$P < 0.05$）。每年进行 1 次口腔检查、早晚刷牙、使用含氟牙膏刷牙行为达标比例均为东部 > 中部 > 西部（$P < 0.05$）。女性每年进行 1 次口腔检查、早晚刷牙达标比例高于男性（$P < 0.05$）。不同地区、性别居民达到每年洗牙 1 次的比例差异均无统计学意义（$P > 0.05$）。

表 2 不同特征居民 4 种口腔卫生行为达到《指南》推荐标准比例

年龄（岁）	《指南》推荐标准	合计		城市		农村		东部		中部		西部		男性		女性	
		人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
35 ~ 44	每年至少进行 1 次口腔检查	2 039	8.4	985	11.2	1 054	7.2	728	9.3	639	8.5	672	7.0	789	7.5	1 250	9.3
	每年至少洗牙 1 次	530	2.3	299	3.8	231	1.7	173	2.3	193	2.5	164	2.1	237	2.4	293	2.2
	早晚刷牙	8 105	36.3	4 500	53.1	3 605	23.1	3 137	42.9	2 464	31.8	2 504	33.2	3 175	33.7	4 930	38.9
	使用含氟牙膏	9 123	42.3	4 346	52.8	4 777	37.7	3 407	50.2	2 831	39.8	2 885	34.7	4 124	43.7	4 999	40.8
65 ~ 74	每年至少进行 1 次口腔检查	1 087	12.1	607	16.9	480	9.9	420	12.7	337	12.7	330	10.7	488	11.6	599	12.7
	每年至少洗牙 1 次	141	1.5	95	2.5	46	1.1	48	1.5	54	1.8	39	1.2	74	1.9	67	1.2
	早晚刷牙	2 141	22.1	1 545	41.9	596	12.6	895	26.4	634	18.1	612	20.3	910	20.0	1 231	24.0
	使用含氟牙膏	2 356	32.5	1 368	42.7	988	26.6	989	35.1	703	32.3	664	28.6	1 141	33.5	1 215	31.5

3 讨 论

本研究结果显示，我国 35 ~ 44 岁成年人每年进行 1 次口腔检查、每年洗牙 1 次、早晚刷牙、使用含氟牙膏刷牙 4 种预防性口腔卫生行为在人群中的达标比例分别为 8.4%、2.3%、36.3%、42.3%；65 ~ 74 岁老年人的达标比例分别为 12.1%、1.5%、22.1%、32.5%，达标比例均较低。提示我国居民尚未养成良好的口腔卫生行为习惯，与发达国家存在巨大差距。美国 2008 年有 68.5% 的≥18 岁成人在过去 1 年内看过牙医，且在看牙的人群中，有 68% 洗过牙，美国的社区氟化饮用水在 2006 年就已经覆盖了 61.5% 的人口[12-13]。我国成年人与老年人的口腔卫生行为在近年并无明显改善，个别卫生行为还有变差的趋势，与 2005 年第三次全国口腔健康流行病学调查数据相比，除 35 ~ 44 岁年龄组能够坚持早晚刷牙的比例和 65 ~ 74 岁老年人含氟牙膏使用率略有上升外，其他各项指标均有所下降，尤其是人群每年进行口腔检查的人数比例有明显下降，分别从 2005 年的 16.1% 和 19.1%[7] 下降到 2010 年的 8.4% 和 12.1%。2012 年出台的《中国慢性病防治工作规划》(2012—2015 年)[14] 将定期身体检查(含口腔检查)列为慢性病防治的重要措施之一，但目前距离这一目标还有很大差距。

本研究结果还显示，我国成年人和老年人的口腔卫生行为分布存在城乡、地区、性别差异。城市居民 4 种口腔行为均好于农村人群；东部地区居民看牙、刷牙、使用含氟牙膏情况均好于中西部地区。产生差异的主要原因可能与农村地区、中西部地区经济状况相对较差，居民口腔保健意识相对落后，以及口腔保健的可及性较差有关[15-16]。

改善我国人群的口腔卫生行为十分必要，需要行为改变理论与实际情况良好结合。行为干预作为目前预防生活方式相关疾病的有效措施已日益引起全世界的关注[17]，行为改变理论在我国已经被广泛应用于糖尿病预防控制等公共卫生领域[18-19]，并且，目前已经有一些行为改变的模型问世[20]，应该尝试用于口腔行为改变。但是，应认识到行为的改变是一个复杂的过程，中国是有着悠久历史文化的国家，文化对于口腔卫生行为有着深远的影响[21-22]，口腔卫生保健工作任重道远。因此，必须深入研究中国人口腔卫生行为较差的深层次原因，将口腔行为改变融入到中国文化建设工作中，并发展有效的改善中国人口腔卫生行为的理论。

参考文献

[1] 卞金有. 预防口腔医学[M]. 北京. 北京大学医学出版社，2006：276.

[2] 中华人民共和国卫生部. 中国居民口腔健康指南[EB/OL]. (2009-04-12)[2009-09-12]. http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/mohjbyfkzj/s5894/200909/42773.htm.

[3] WHO. Fluorides and oral health[R]. Geneva: WHO Technical Report Series No. 846, 1994.

[4] Petersen PE, Lennon MA. Effective of fluorides for the prevention of dental caries in the 21st century: the WHO approach[J]. Community Dent Oral Epidemiol, 2004, 32: 319-321.

[5] Jones S, Burt BA, Petersen PE, et al. The effective use of fluorides in public health[J]. Bull World Health Organ, 2005, 83: 670-676.

[6] WHO. Oral health surveys basic methods[S]. 4th ed, Geneva: WHO, 1997.

[7] 齐小秋. 第三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，2008：24-42.

[8] 徐静舒，龚斌，李瑶，等. 口腔内科中老年人根面龋调查分析[J]. 中国公共卫生，2003，19(6)：730.

[9] 周海静，聂红永，杨兰，等. 甘肃省中老年人群口腔粘膜疾病患病情况调查[J]. 中国公共卫生，2009，25(2)：147-148.

[10] 中国疾病预防控制中心. 中国慢性病及其危险因素监测报告(2010)[M]. 北京. 军事科学出版社，2012：17-18.

[11] 杨功焕，曾勇民，谭健，等. 中国综合疾病监测系统[J]. 疾病监测，1995，10(11)：327-329.

[12] Eke PI, Thornton-Evans GO, Beckles GL. Dental visits among dentate adults with diabetes-United States, 1999 and 2004[J]. MMWR, 2005, 54(46): 1181-1183.

[13] Bloom B, Simile CM, Adams PF, et al. Oral health status and access to oral health care for US adults aged 18-64: National

Health Interview Survey, 2008 [J]. Vital Health Stat, 2012, 10 (253): 1 - 22.
[14] 卫生部. 中国慢性病防治工作规划(2012—2015 年). (2012 - 05 - 08) [2012 - 05 - 21]. http://www.nhfpc.gov.cn/jkj/s5878/201205/167d45ff9ec7492bb9a4e2a5d283e72c.shtml.
[15] 张明新, 周莹, 方鹏骞. 我国社区卫生服务中心卫生资源配置比较分析[J]. 中国卫生经济, 2008, 27(11): 29 - 36.
[16] 龚向光, 胡善联. 卫生资源配置的公平性分析[J]. 中华医院管理杂志, 2005, 21(2): 73 - 77.
[17] Marcus BH, Owen N, Forsyth LH, et al. Physical activity interventions using mass media, print media, and information technology [J]. Am J Prev Med, 1998, 15: 362 - 378.
[18] 王媛媛, 王燕, 张敬旭. 行为改变理论在公共卫生领域中的应用[J]. 中国社会医学杂志, 2007, 24(2): 79 - 81.
[19] 张靖, 都振先, 单忠艳. 将行为改变策略纳入糖尿病教育中的实践[J]. 中华护理杂志, 2007, 42(2): 130 - 132.
[20] 尹博. 健康行为改变的跨理论模型[J]. 中国心理卫生, 2007, 21(3): 194 - 198.
[21] Smith A, MacEntee MI, Beattie BL, et al. The influence of culture on the oral health-related beliefs and behaviors of elderly Chinese immigrants: a meta-synthesis of the literature [J]. Cross Cult Gerontol, 2013, 28(1): 27 - 47.
[22] Zhang W. Chinese culture and dental behavior: some observations from Wellington [J]. N Z Dent J, 2009, 105(1): 22 - 27.

收稿日期: 2013-12-25　　(张翠编辑　郭薇校对)

· 专题报道之二 ·

河北省城乡居家老年人慢性病患病现状及其影响因素*

辜滟翔[1], 郝习君[2], 陈长香[1], 李淑杏[1], 李建民[1], 李玉静[1]

摘　要: 目的　了解河北省居家老年人慢性疾病患病现状及其影响因素, 为进一步开展老年人保健服务、合理有效地分配卫生资源的政策制定提供切实可行的建议。**方法**　采用多阶段分层整群抽样方法对在河北省唐山、石家庄、张家口市抽取的 6 173 名≥60 岁城乡居家老年人进行问卷调查。**结果**　河北省城乡居家老年人慢性病患病率为 75.1%, 其中患 1、2、3、4 和≥5 种慢性病者分别占患慢性病者总数的 35.4%、26.0%、15.8%、8.0% 和 14.7%; 总患病率居于前 5 位的慢性病分别为高血压(41.7%)、心脏病(22.8%)、风湿性关节炎(18.2%)、糖尿病(17.2%)、骨质疏松(15.4%), 居于城市前 5 位的慢性病分别为高血压(43.2%)、心脏病(25.6%)、糖尿病(19.6%)、风湿性关节炎(15.1%)、骨质疏松(13.7%), 居于农村前 5 位的慢性病分别为高血压(40.2%)、脑血管疾病(28.1%)、风湿性关节炎(21.3%)、心脏病(19.9%)、骨质疏松(17.2%); 城乡居家老年人不同慢性病患病情况比较, 高血压、心脏病、糖尿病、脑血管疾病、骨质疏松、风湿性关节炎、呼吸系统疾病、恶性肿瘤、青光眼、褥疮、贫血、肌肉萎缩症、痛风、甲状腺疾病、皮肤疾患、焦虑症、抑郁症患病差异均有统计学意义($P < 0.05$); 多因素 logistic 回归分析结果显示, 年龄 70 ~ 84 岁、有公费医疗和农村合作医疗保险是河北省居家老年人慢性病患病的危险因素, 收入足够满足需要、工作现状为在职和未工作过、睡眠正常、生存质量良好、日常生活能力正常、心理症状指数正常是河北省居家老年人慢性病患病的保护因素。**结论**　河北省城乡居家老年人慢性病患病率较高; 年龄、医保类型、收入满足需要、工作现状、睡眠情况、生存质量、日常生活能力、心理症状指数是城乡居家老年人慢性病患病的主要影响因素。

关键词: 慢性病; 患病现状; 影响因素; 城乡; 居家老年人
中图分类号: R 161.7　**文献标志码**: A　**文章编号**: 1001-0580(2015)02-0132-05　DOI: 10.11847/zgggws2015-31-02-02

Prevalence and influential factors of chronic diseases among commumity elderly people in Hebei province

GU Yan-xiang*, HAO Xi-jun, CHEN Chang-xiang, et al (*Nursing and Rehabilitation College, Hebei United University, Tangshan, Hebei Province* 063000, China)

Abstract: Objective　To examine the prevalence and influential factors of chronic diseases among community elderly people in urban and rural Hebei, and to provide suggestions for care services of the elderly and efficient allocation of health resources. **Methods**　Questionnaire surveys were carried out among 6 173 elderly people aged 60 years and above in three municipal regions of Hebei province selected with multi-stage stratified cluster sampling. **Results**　Among the elderly people, the prevalence of chronic diseases was 75.1% and the ratios of the elderly people having one, two, three, four, and five or more chronic diseases were 35.4%, 26.0%, 15.8%, 8.0%, and 14.7%, respectively. The top five chronic diseases among the elderly people were hypertension (41.7%), heart disease (22.8%), rheumatoid arthritis (18.2%), diabetes (17.2%), and osteoporosis (15.4); the top five chronic diseases among the urban elderly were hypertension (43.2%), heart disease (25.6%), diabetes (19.6%), rheumatoid arthritis (15.1%), and osteoporosis

* **基金项目**: 国家社会科学基金(12BRK017)
作者单位: 1. 河北联合大学护理与康复学院, 河北 唐山 063000; 2. 天津医科大学总医院
作者简介: 辜滟翔(1982 -), 女, 西藏拉萨人, 护师, 硕士在读, 研究方向: 老年慢性病。
通讯作者: 陈长香, E-mail: hlxccx@163.com
数字出版日期: 2014 - 1 - 17 15: 15
数字出版网址: http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20140117.1515.008.html