

# 广东省成年人的口腔健康行为

林焕彩 廖旭辉 刘建伟 张和光 卢展民<sup>①</sup>

(中山医科大学光华口腔医院; 广州, 510060)

**摘要** 目的: 描述广东省成年人的口腔健康行为及分析影响牙科服务使用的因素。方法: 通过多阶段整群抽样方法从城市和农村抽取 35~44 岁组 1 573 人和 65~74 岁组 1 515 人为样本, 用结构式问卷由经培训的问卷人员进行面对面问卷调查。结果: 被检测的有牙齿的成年人基本都有每天刷牙习惯并使用牙膏, 但大部分人不知道他们使用的牙膏是否含氟。只有 23% 的中年人和 24% 的老年人在 1 年内使用过牙科服务。不看牙的主要原因是自觉没有需要和问题不严重。他们很少接受预防性的牙科服务。社会经济因素和自觉的口腔健康状况影响牙科服务的使用。结论: 广东成人牙科服务使用率低并多为口腔疾病症状所驱使, 其口腔健康行为急需改善。

**关键词** 口腔保健; 行为; 成年人; 统计学

中图分类号 R 780.1

## Oral Health Behaviors in Guangdong Adults

Lin Huancai Liao Xuhui Liu Jianwei Zhang Heguang Lo ECM<sup>①</sup>

(Guanghua Stomatological Hospital, Sun Yat-sen University of Medical Sciences, Guangzhou, 510060)

**Abstract Objective:** To describe oral health behaviors in adults in Guangdong, China and to determine the factors influencing utilization of dental services. **Methods:** The study sample comprised 1 573 35~44-year-old and 1 515 65~74-year-old Guangdong residents recruited from urban and rural areas through multi-stage cluster sampling. The subjects were interviewed by trained interviewers using a structured questionnaire. **Results:** Almost all dentate adults brushed their teeth every day and used toothpaste but most of them did not know if the toothpaste they used contained fluoride. Only 23% of the middle-aged and 24% of the elderly had visited a dentist within a year. The most common reasons given by the subjects for not having visited a dentist in the past 3 years were no perceived need and the problems not serious. They seldom received preventive dental services. Socio-economic factors and perceived oral health status influenced the utilization of dental services. **Conclusion:** Dental service utilization of Guangdong adults was low and was mainly symptom-driven. Their oral health behaviors need to be improved urgently.

**Subject headings** oral health; behavior; adult; statistics

口腔健康行为包括口腔卫生习惯和牙科服务的使用, 它是决定口腔健康状况的重要因素。与大多数其它的慢性疾病不同, 牙齿和牙周疾病的预防和控制很大程度取决于一个人的口腔健康行为<sup>[1]</sup>。虽然有关中国大陆成年人的口腔卫生习惯已有所提及<sup>[2,3]</sup>, 牙科服务使用方面的信息却非常缺乏, 而且至今尚未见有专门针对口腔健康行为的报告。

本文根据 1996~1997 年在广东省进行的一次大规模的口腔健康——社会流行病学调查资料, 描述广东省成年人的口腔卫生习惯和牙科服务使用情况, 分析影响牙科服务使用的因素。

### 1 材料和方法

#### 1.1 样本

调查样本包括 35~44 岁年龄组 1 573 人和 65~74 岁年龄组 1 515 人, 男女比例均约 1:1。调查对象通过多阶段整群抽样从 8 个城市和 8 个农村调查点抽取。首先根据地理位置选取广州、汕头、湛江、清远 4 个地区为全省代表。随后的两个阶段采用单纯随机抽样方法在每个地区抽取两条街道和两个镇作为调查点。城市地区 35~44 岁组从工厂和其它工作单位中抽取以包括不同的职业, 65~74 岁组在居民住宅区中抽取。农村地区两个年龄组都在村庄中抽取, 基本上为农民。每个调查点调查各年龄组 80~100 人。

### 1.2 调查方法

本文所用资料来自问卷调查部分。问卷调查由经过培训的问卷人员负责执行, 采用面对面问卷方式, 使用格式化的问卷以减少错误。每份问卷完成后由调查人员复查再进入临床检查。问卷内容包括个人背景资料, 自我判断的口腔健康状况, 口腔健康知识, 口腔健康态度, 口腔卫生习惯和牙科服务的使用。

### 1.3 资料分析

数据分析采用视窗 SPSS 统计软件。用卡方检验判别两组计数资料的分布是否有显著性差异, 用 Logistic 回归分析判别影响牙科服务使用的因素。

在分析影响牙科服务使用的因素时, 采用简化了的针对牙科服务系统的第 2 次国际合作研究分析模型<sup>[4]</sup>。原模型假定个人的倾向性因素(Predisposing factor)和使能因素(Enabling factor)与系统性因素(包括口腔健康保健系统和社会环境因素)一起将影响口腔健康的行为。在这个分析中, 由于各地区的系统性因素是类似的, 所以只对个体因素进行分析。这些因素包括居住地(城/乡)、性别、受教育程度、个人判断的口腔健康情况(Perceived condition of teeth)、个人判断的治疗需要(Perceived need for treatment)、过去 1 年牙痛的经历(Tooth caused pain last 12 months)、牙科恐惧(Dental fear)、刷牙频率(Toothbrushing frequency)、牙科知识指数(Dental knowledge score)、牙科态度指数(Dental attitude score)、家庭物品拥有指数(Family material possession index)。

牙科知识指数根据调查对象对 4 条关于龋齿和牙周病致病因素和预防措施问题的回答决定, 从

0 至 12 分, 分数越高提示牙科知识水平越高。该指数曾在 1991 年香港成人口腔健康调查中使用<sup>[5]</sup>。调查对象的牙科态度指数根据他们对 8 条有关口腔健康态度和信念的问题的回答计算。家庭物品拥有指数 0~100 分, 根据调查对象对 17 项家庭物品(如电视机、电冰箱、摩托车等)的拥有情况计算, 该指数曾在香港使用<sup>[6]</sup>。由于家庭经济收入的信息不易获得, 家庭物品拥有指数的使用更为可取。

## 2 结果

### 2.1 口腔卫生习惯

多数城市成年人每天刷牙 2 次或 2 次以上, 而农村成年人大多只刷 1 次。有 10% 老年人没有每天刷牙, 他们报告的原因主要包括“没有或很少牙”(44%), “人老了”(27%), “太累或没有时间”(25%)。所有中年人和大多数老年人刷牙时都有用牙膏。然而, 他们很少知道所用的牙膏有没有含氟(见表 1)。

表 1 两年龄组城乡居民的口腔卫生习惯

Table 1 Distribution of the both age groups according to reported oral hygiene practice (%)

Oral hygiene practice	35~44 year-olds			65~74 year olds		
	Urban	Rural	Total	Urban	Rural	Total
Toothbrushing						
Less than once a day	0	2	1	2	18	10
Once a day	22	81	51	43	75	58
Twice or more a day	78	18	48	56	7	32
Use of toothpaste (for those who brushed teeth)						
Yes	100	100	100	98	85	92
No	0	0	0	2	15	8
Toothpaste contain fluoride (for those who used toothpaste)						
Yes	49	5	28	19	2	12
No	12	8	10	14	3	9
Do not know	39	87	63	66	95	79

All Chi-square tests on each practice by urban and rural residents in each age group are statistically significant except on “use of toothpaste” in the 35~44-year-olds

### 2.2 上一次使用牙科服务的间隔时间

中年和老年人 1 年内看过牙的比例均少于 1/4。两个年龄组城市居民近期内看过牙的比例均高于农村居民(见表 2)。

表 2 两个年龄组城乡居民上一次看牙的间隔时间

Table 2 Recency of last dental visit in the two age groups according to location of residency (%)

Time lapsed since last dental visit	35~44-year-olds <sup>1)</sup>			65~74-year-olds <sup>1)</sup>		
	Urban (n=798)	Rural (n=775)	Total (n=1573)	Urban (n=774)	Rural (n=741)	Total (n=1515)
< 12 months	28	17	23	30	18	24
1~2 years	13	9	11	13	10	12
2~5 years	17	17	17	23	17	20
> 5 years	20	16	18	24	33	28
Never visit dentist	22	41	31	10	22	16

1) Statistically significant between urban and rural residents (Chi-square test;  $P < 0.01$ )

### 2.3 过去 3 年内没有使用牙科服务的原因

当被问及过去 3 年内没有看牙的主要原因时, 被提及最多的是自觉没有治疗需要, 第 2 位原因是觉得问题不严重, 有 29% 的农村老年人报告经济困难是看牙病的重要障碍(表 3)。

表 3 调查对象 3 年内没有看牙的主要原因

Table 3 Major reasons for not making a dental visit within the past three years (multiple response analysis)

Reasons	35~44-year-olds <sup>1)</sup>			65~74-year-olds <sup>1)</sup>		
	Urban (n=413)	Rural (n=509)	Total (n=922)	Urban (n=359)	Rural (n=472)	Total (n=831)
No need <sup>1)</sup>	73	55	63	62	43	51
Problems not serious	25	31	28	29	29	29
Could not afford <sup>1)</sup>	3	10	7	10	29	21
Too busy <sup>1)</sup>	7	14	11	2	12	7
Afraid of dentist	2	3	3	3	1	2

1) Statistically significant between urban and rural residents in both age groups (Chi-square test;  $P < 0.01$ )

### 2.4 接受的牙科治疗

在 3 年内使用过牙科服务的调查对象中, 他们最后一次看牙接受最多的治疗是补牙(Filling)、拔牙(Extraction)和义齿修复(Prosthesis)。城市居民较多接受补牙, 而农村居民较多接受拔牙和义齿修复。接受洁牙(Scaling)的比例很低, 尤其在老年人(见表 4)。

表 4 3 年内看过牙者最后一次接受的牙科治疗

Table 4 Treatments received in the last dental visit among those who had visited a dentist within the past three years (multiple response analysis)

Treatment received	35~44-year-olds <sup>1)</sup>			65~74-year-olds <sup>1)</sup>		
	Urban (n=385)	Rural (n=265)	Total (n=650)	Urban (n=415)	Rural (n=268)	Total (n=683)
Examination <sup>1)</sup>	23	14	19	18	5	13
Scaling <sup>2)</sup>	17	11	14	3	1	2
Filling <sup>2)</sup>	53	25	41	18	13	17
Extraction <sup>1)</sup>	21	33	26	30	38	33
Fixed prosthesis <sup>1)</sup>	9	19	13	23	34	27
Dentures	0	0	0	14	10	12

1) Statistically significant between urban and rural residents in both age groups (Chi-square test;  $P < 0.05$ ); 2) statistically significant between urban and rural residents in 35~44-year-olds only (Chi-square test;  $P < 0.05$ )

### 2.5 影响牙科服务使用的因素

Logistic 回归分析结果表明, 在 35~44 岁组中, 城市居民、自觉口腔健康差者、刷牙次数多者, 过去 1 年有牙痛者以及自觉有治疗需要者较多在两年内看过牙。有趣的是发现害怕看牙与两年内看过牙有关系(表 5)。

在对 65~74 岁组的分析中部分结果类似, 刷牙次数多者, 过去 1 年有牙痛经历者和自觉有治疗需要者较多在两年内看过牙。另外, 教育程度较高者, 有较高牙科知识者, 家庭较富裕者和妇女较多在近期使用过牙科服务。

## 3 讨论

几乎所有中年人和有牙的老年人有每天刷牙的习惯, 这一结果与 Petersen 等<sup>[3]</sup>最近报告的在武汉进行的调查结果相似。但是, 含氟牙膏的知识和使用却有待改善。调查对象知道并使用含氟牙膏的比例非常低, 因而需要开展更多的口腔健康教育项目。

结果证实广东省成年人牙科服务的使用是很低的。与西方工业化国家 60%~80%成年人在 1 年内看过牙医相比<sup>[7]</sup>, 本调查的数字仅约其 1/3。与武汉的调查结果相比<sup>[3]</sup>, 35~44 岁组的牙科服务使用率相似, 而 65~74 岁组却低于武汉的 35%, 这可能与样本来源不同有关, 武汉的调查对象主要来自城市地区。

广东省成年人牙科服务的使用通常是由口腔疾病的症状驱动的, 很少预防性的就诊行为(表 3,

表 5 35~44 岁组近期牙科服务使用(2 年之内/2 年以上)的 Logistic 回归分析结果

Table 5 Result of a logistic regression analysis on recent use of dental services (less than 2 years vs. more than 2 years) in the 35~44-year-olds

Factor	Beta (s.e)	Odds ratio (95% C. I.)	P
Location			< 0.01
Rural <sup>1)</sup>			
Urban	0.53 (0.15)	1.7 (1.3~2.3)	
Perceived condition of teeth			< 0.01
Good/no comment <sup>1)</sup>			
Bad	0.48 (0.12)	1.6 (1.2~2.0)	
Toothbrushing			< 0.01
Once or less daily <sup>1)</sup>			
Twice or more daily	0.54 (0.14)	1.7 (1.2~2.3)	
Dental fear			0.01
No <sup>1)</sup>			
Yes	0.30 (0.12)	1.4 (1.1~1.8)	
Teeth caused pain last 12 months			< 0.01
No <sup>1)</sup>			
Yes	1.06 (0.14)	2.9 (2.3~3.7)	
Perceived need for treatment			< 0.01
No <sup>1)</sup>			
Yes	0.78 (0.13)	2.2 (1.7~2.8)	
Constant	-0.92 (0.08)		< 0.01

1) Reference category

4)。牙科服务使用与性别、教育水平、居住地和经济状况的关系与其它国家有关的研究结果相似<sup>[7,8]</sup>。但是,害怕看牙与牙科服务使用的关系却值得讨论。一般来说,害怕看牙是牙科服务使用的一种障碍<sup>[9]</sup>,定期看牙医或近期看牙医者应该没有看牙的恐惧。然而,广东省调查的结果并非如此,中年组 1.4 的机会比(Odds ratio)提示害怕看牙者更可能在近期看过牙医。这可能因为调查对象通常是在有严重的牙科问题时才去看牙医,接受的是拔牙或复杂的牙科治疗,这使看牙成为一种不愉快的经历,使近期看过牙者害怕牙医。这个假设与分析结果发现的过去 1 年有牙痛经历者,自觉口腔健康状况较差者和自觉有治疗需要者较多于近期使用过牙科服务相一致。这样一种行为导致口腔疾病很难得到早期的治疗,形成恶性循环。因此,需要开展积极的口腔健康教育,阐述定期看牙的重要性,以助于打破这一恶性循环。

(该研究得到我校流行病学教研室王志谨教授大力支持,特此表示感谢)

## 参 考 文 献

1 Cohen L K, Gift H C. Introduction. In: Cohen L K, Gift H C, ed. Disease Prevention and Oral Health Promotion. London: Munksgaard, 1995. 17~31

2 Peng B, Petersen P E, Tai B J, *et al.* Changes in oral health knowledge and behaviour 1987~95 among inhabitants of Wuhan City, P R China. *Int Dent J*, 1997, 47(3): 142

3 Petersen P E, Peng B, Tai B J. Oral health status and oral health behaviour of middle-aged and elderly people in P R China. *Int Dent J* 1997, 47(6): 305

4 Chen M, Andersen R M, Barmes D E, *et al.* Comparing oral health care systems. Geneva: WHO, 1997. 7~25

5 Schwarz E, Lo E C M. Dental health knowledge and attitudes among the middle-aged and the elderly in Hong Kong. *Community Dent Oral Epidemiol*, 1994, 22(5): 358

6 Schwarz E, Lo E C M, Corbet E F, *et al.* The Hong Kong adult oral health survey—1991; background, study population, and methods. *Community Dent Oral Epidemiol*, 1994, 22(5): 351

7 Petersen P E, Holst D. Utilization of dental health services. In: Cohen L K, Gift H C, ed. Disease Prevention and Oral Health Promotion. London: Munksgaard, 1995. 342~386

8 Gift H C. Utilization of professional dental services. In: Cohen L K, Bryant P S, ed. Social sciences and dentistry—a critical bibliography (Volume II). London: Quintessence Publish Co. Ltd, 1984. 202~266

9 Locker D, Liddell A, Buman D. Dental fear and anxiety in an older adult population. *Community Dent Oral Epidemiol*, 1991, 19(2): 120

(1999-04-19 收稿 1999-07-29 修回)