

◆本文引用:杨彩玲,王伟新,王荣荣.新乡市大学生口腔健康知识及行为抽样调查分析[J].新乡医学院学报,2014,31(9):720-722.

【临床研究】

新乡市大学生口腔健康知识及行为抽样调查分析

杨彩玲, 王伟新, 王荣荣

(新乡医学院第一附属医院口腔颌面外科,河南 卫辉 453100)

摘要: 目的 了解新乡市大学生口腔健康相关知识知晓、口腔卫生实践情况,为广泛开展口腔健康教育提供科学依据。方法 采用问卷调查方式,对新乡市3所高校1 750名大学生进行口腔健康相关知识和行为调查,并进行统计学分析。结果 在被调查的大学生口腔健康知识知晓情况中,窝沟封闭可预防龋齿的学生仅占11%,有牙结石应洁治和细菌是龋齿的发病因素的知晓率约为40%;应选用小头软毛牙刷、刷牙次数 ≥ 2 次·d⁻¹城镇生源较农村生源的知晓率高,差异有统计学意义($P < 0.05$);对刷牙应竖刷、刷牙次数 ≥ 2 次·d⁻¹的知晓率女生优于男生,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在大学生口腔卫生实践调查中发现,大学生中牙线的使用率极低,不足5%;定期进行口腔检查的大学生不超过15%;刷牙为竖刷法、早晚各刷牙1次的实践情况女生优于男生,早晚各刷牙1次城镇生源优于农村生源,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 新乡市3所高校大学生对口腔健康知识认知不足,口腔健康行为有待提高,积极开展并推广口腔卫生知识宣传教育具有现实意义。

关键词: 大学生;口腔健康;知识;行为;调查

中图分类号: R780 文献标志码: A 文章编号: 1004-7239(2014)09-0720-03

A sampling survey of oral health knowledge and behavior among university students in Xinxiang city

YANG Cai-ling, WANG Wei-xin, WANG Rong-rong

(Department of Oral and Maxillofacial Surgery, the First Affiliated Hospital of Xinxiang Medical University, Weihui 453100, Henan Province, China)

Abstract: **Objective** To investigate the awareness condition of university students in Xinxiang city on oral health knowledge and practice condition of them, and provide scientific basis for oral health education. **Methods** Totally 1 750 students in 3 universities in Xinxiang were investigated by a questionnaire survey, and then the results were analyzed. **Results**

The survey results showed that about 11% students knew that pit and fissure sealant could prevent dental caries, and about 40% students knew that tartar should be cleaned and bacteria was risk factors of dental caries. The awareness rate about the knowledge that should use a soft-bristled toothbrush and brushing frequency ≥ 2 times per day in students from town and city was significantly higher than that in students from countryside ($P < 0.05$). The awareness rate about the knowledge that should vertical brush, brushing frequency ≥ 2 times per day in girls was significantly higher than that in boys ($P < 0.05$). The utilization of dental floss was less than 5% among college students. Not more than 15% of the students had regularly oral cavity examination. The rates of vertical brushing and brushing at morning and evening per day in girls and students from town and city were significantly higher than those in boys and students from countryside ($P < 0.05$). **Conclusion** Oral health recognition and practice among college students in 3 universities in Xinxiang are poor, so it is necessary and significant to enhance propaganda on oral health among college students.

Key words: university students; oral health; knowledge; behavior; survey

健康的生活需要口腔卫生,口腔健康不仅是全身健康的重要组成部分,更是社会文明程度的反映。大学生是文化水平较高的群体,担负着下一代的健康教育包括口腔健康教育的重任,是推动口腔卫生事业发展的中坚力量,因此,掌握他们的口腔健康状

况并且普及口腔卫生知识意义深远。为了解大学生这一特殊人群对于口腔健康知识的认知情况与口腔健康行为,作者于2013年对新乡市1 750名大学生进行了口腔健康知识和健康行为的抽样调查,旨在为进一步开展口腔保健知识宣传教育及口腔疾病预防工作提供基础性的参考资料,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 调查对象来自新乡市3所高校的

DOI:10.7683/xxxyxb.2014.09.013

收稿日期:2014-05-25

基金项目:河南省教育厅科学技术研究重点项目(编号:13A310862)

作者简介:杨彩玲(1970-),女,河南新乡人,硕士,副教授,副主任医师,主要从事口腔疾病防治研究。

学生(河南师范大学、河南科技学院、新乡医学院)共1750名,年龄16~21岁。其中城市725名,农村1025名;男生794名,女生956名;以班级为单位采取整群抽样的方法。

1.2 调查方法 由经过培训的调查员当场解释调查目的后,将问卷发送给被调查者,被调查者单独答题,问卷当场收回。收回有效问卷1750份,回收率100%。

1.3 调查内容 问卷设计参考第3次全国口腔健康流行病学抽样调查方案问卷的内容^[1]。包括一般情况(性别、年龄、学校、生源地)、口腔健康知识测试、对口腔常见问题的认知、口腔卫生行为实施情况、口腔疾病就医观念及行为。

1.4 统计学处理 数据采用Excel 2000录入,双人同时录入复核无差错,用SPSS 13.0软件进行统计处理,率的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 口腔健康知识知晓情况 结果见表1。本调查中多吃糖和甜食易患龋齿、恒牙缺失应及时修复、龋齿应及时充填治疗、刷牙次数 ≥ 2 次·d⁻¹、牙刷应1~3个月更换1次及应定期进行口腔检查等知晓率较高,但对窝沟封闭可预防龋齿、有牙结石应洁治、细菌是龋齿的发病因素等的知晓率较低。其中选用小头软毛牙刷、刷牙次数 ≥ 2 次·d⁻¹城镇生源较农村生源的知晓率高,差异有统计学意义($P < 0.05$);对刷牙应竖刷、刷牙次数 ≥ 2 次·d⁻¹的知晓率女生优于男生,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 大学生口腔健康知识知晓率

Tab. 1 Awareness rate of oral health knowledge among college students

口腔健康知识	性别/%		生源地/%	
	男	女	城镇	农村
刷牙应竖刷	69.02	89.39 ^a	84.22	79.81
选用小头软毛牙刷	58.32	66.93	70.11	56.94 ^b
刷牙次数 ≥ 2 次·d ⁻¹	81.31	95.17 ^a	98.20	79.63 ^b
刷牙时间 ≥ 3 min	61.82	63.43	65.10	60.91
刷牙应包括颊、舌、牙合面	78.11	76.91	79.32	75.63
牙刷应1~3个月更换1次	85.72	87.21	86.93	85.39
含氟牙膏可预防龋齿	74.31	77.82	75.17	76.48
有牙石应洁治	33.71	38.90	39.28	34.19
窝沟封闭可预防龋齿	11.08	10.71	11.03	10.74
龋齿应及时充填治疗	87.96	90.05	89.12	88.19
恒牙缺失应及时修复	88.97	88.52	88.95	88.53
细菌是龋齿的发病因素	42.92	33.81	35.68	40.19
多吃糖和甜食易患龋齿	91.93	91.62	92.71	91.01
刷牙和用牙线可预防牙龈炎	64.88	69.29	68.93	65.72
应定期进行口腔检查	87.50	87.54	87.51	87.53

注:与男生比较^a $P < 0.05$;与城镇生源比较^b $P < 0.05$ 。

2.2 口腔卫生实践情况 结果见表2。早晚各刷牙1次、刷牙为竖刷法、进食后经常漱口、牙刷更换时间 ≤ 3 个月的实践情况较好,其中早晚各刷牙1次的实践情况女生优于男生、城镇生源优于农村生源,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。大部分学生能掌握正确的刷牙方式(竖刷法),但男生的实践比例低于女生,差异有统计学意义($P < 0.05$)。本调查还发现大学生中牙线的使用率极低,能定期进行口腔检查、牙齿洁治的人数也较少。

表2 大学生口腔卫生行为实践率

Tab. 2 Oral hygiene practice rate among college students

口腔卫生行为	性别/%		生源地/%	
	男	女	城镇	农村
刷牙为竖刷法	67.35	89.19 ^a	81.82	76.10
早晚各刷牙1次	80.11	94.29 ^a	97.90	79.51 ^b
刷牙时间 ≥ 3 min	56.10	61.21	59.87	56.79
刷牙包括颊、舌、牙合面	53.01	54.32	54.29	53.11
使用含氟牙膏	58.31	60.12	59.62	58.51
牙刷更换时间 ≤ 3 个月	61.33	62.41	61.62	62.19
进食后经常漱口	68.22	61.10	64.09	64.97
使用牙线	1.83	3.91	1.92	4.10
定期洁治	25.39	23.48	24.91	24.72
发现龋齿及时充填治疗	35.61	37.22	36.19	36.38
恒牙缺失应及时修复	24.78	22.19	22.81	24.52
定期进行口腔检查	15.42	10.51	12.94	12.56
牙齿疼痛去看医生	39.43	41.44	42.75	38.06

注:与男生比较^a $P < 0.05$;与城镇生源比较^b $P < 0.05$ 。

3 讨论

本次调查结果显示:新乡市大学生口腔健康知识知晓率较高,但并非每个人都能将知识立即转化为相应的卫生行为,口腔卫生措施实施率不高。通过问诊调查及统计学分析其原因与以下因素有关:(1)口腔保健知识肤浅、片面。目前大学生手机上网已普及,学生的口腔健康知识主要通过网络渠道获得,获得的相关知识一般较为肤浅、片面,缺乏针对性与连贯性,实际的指导作用不理想。(2)未养成良好的生活习惯。在校大学生长期住校,大学管理较松散,早晨起床晚,晚上就寝迟,虽然多数学生知道早晚刷牙,但是每次刷牙持续时间远远不够,刷牙方法不正确,因此,无法彻底清理牙齿。(3)自制力差。脱离了家长的监督,饮食变得没有规律,平时较依赖零食,虽然知道吃零食、甜食对牙齿不好,但不能自制,持一种顺其自然的态度。(4)对口腔疾病不重视。“牙痛不是病”的观念根深蒂固,造成就诊不及时,普遍缺乏定期口腔检查的意识。本研究结果还显示,性别和生源地是影响口腔健康相关知识知晓情况与口腔卫生行为的重要因素,女生情况总体好于男生,城镇生源好于农村生源。

针对上述情况,作者认为在高校中应大力开展

口腔健康教育。有研究证实,采取健康教育等干预措施,提高人群对健康知识的知晓率,降低疾病行为危险因素的流行水平,可以有效控制和预防一些与生活方式相关疾病的发生^[2-4]。学校作为学生接受各种知识的重要场所,便于集中教育、管理和监督,因此,也是口腔健康教育的重要场所^[5-6]。通过对大学生进行科学、系统的口腔健康教育,有助于发现并纠正大学生对口腔卫生知识的错误认识,从而树立正确的口腔保健观念,还可以通过言传身教带动整个社会的口腔健康水平,对整个社会有着深远的影响。

因此,强化大学生的口腔健康意识、大力宣教口腔卫生保健常识是非常重要并具有社会意义的。有调查显示,和口腔医生直接交流比通过学校教师和社会机构成员获取口腔保健信息显得更为有效^[7],故积极提倡大学生定期拜访口腔专科医师。作为口腔医师也应在临床工作中,加强对就诊患者的口腔卫生宣传教育,培养其口腔健康意识,使其养成良好的口腔卫生习惯,自觉维护牙周组织的健康^[8-9]。

参考文献:

[1] 第三次全国口腔流调技术指导小组.第三次全国口腔健康流行

(上接第719页)

参考文献:

- [1] Anzick S L, Kononen J, Walker R L, et al. AIB1, a steroid receptor coactivator amplified in breast and ovarian cancer [J]. *Science*, 1997, 277 (5328) : 965-968.
- [2] Kuang S Q, Liao L, Wang S, et al. Mice lacking the amplified in breast cancer 1/steroid receptor coactivator-3 are resistant to chemical carcinogen induced mammary tumor genesis [J]. *Cancer Res*, 2005, 65 (17) : 7993-8002.
- [3] Torres-Arzayus M I, Zhao J, Bronson R, et al. Estrogen-dependent and estrogen-independent mechanisms contribute to AIB1 mediated tumor formation [J]. *Cancer Res*, 2010, 70 (10) : 4102-4111.
- [4] Alkner S, Bendahl P O, Grabau D, et al. AIB1 is a predictive factor for tamoxifen response in premenopausal women [J]. *Ann Oncol*, 2010, 21 (2) : 238-244.
- [5] Henke R T, Haddad B R, Kim S E, et al. Over expression of the nuclear receptor coactive or AIB1 (SRC-3) during progression of pancreatic [J]. *Cancer Res*, 2007, 10 (18) : 6134-6142.
- [6] Sun P, Gao J, Liu Y L, et al. RNA interference (RNAi)-mediated vascular endothelial growth factor-C (VEGF-C) reduction interferes with lymphangiogenesis and enhances epirubicin sensitivity of breast cancer cells [J]. *Mol Cell*, 2008, 308 (1/2) : 161-168.
- [7] Amazit L, Pasini L, Szafran A T, et al. Regulation of SRC-3 intercompartmental dynamics by estrogen receptor and phosphorylation [J]. *Mol Cell Biol*, 2007, 27 (19) : 6913-6932.
- [8] Baud V, Karin M. Is NF-kappa B a good target for cancer therapy? Hopes and pitfalls [J]. *Nat Rev Drug Discov*, 2009, 8 (1) : 33-40.

- 病学抽样调查方案 [M]. 北京:人民卫生出版社,2005:49-61.
- [2] David D. Evaluation of a community-based health promotion program supporting public initiatives for a healthy diet [J]. *Health Promot Intervent*, 2003, 14 (4) : 317-327.
- [3] Arpalahki I, Rvinen M, Suni J, et al. Acceptance of oral health promotion programme by dental hygienists and dental nurses in public dental service [J]. *Dent Hyg*, 2012, 10 (1) : 46-53.
- [4] Oconnel J M, Griffin S. Overview of methods in economic analyses of behavioral interventions to promote oral health [J]. *Public Health Dent*, 2011, 71 (1) : 101-118.
- [5] 罗维,胡德渝,范旭.2种口腔健康教育方式改善中学生口腔卫生状况效果的比较 [J].华西口腔医学杂志,2007,25 (3) :266-268.
- [6] 台保军,江汉,杜民权,等.学校口腔健康教育项目的3年效果评价 [J].上海口腔医学,2006,15 (6) :591-595.
- [7] Chachra S, Dhawan P, Kaur K, et al. The most effective and essential way of improving the oral health status education [J]. *Indian Soc Pedod Prev Dent*, 2011, 29 (3) : 216-221.
- [8] Macek M D, Manski M C, Schneiderman M T, et al. Knowledge of oral health issues among low-income Baltimore adults: a pilot study [J]. *Dent Hyg*, 2011, 85 (1) : 49-56.
- [9] 兰海松,李艺芳.口腔卫生宣教和指导在老年人治疗中的作用评价 [J].中国实用口腔科杂志,2011,3 (4) :189-190.

(本文编辑:徐刚珍 英文编辑:孟月)

- [9] Middleton G, Ghaneh P, Costello E, et al. New treatment options for advanced pancreatic cancer [J]. *Expert Rev Gastroenterol Hepatol*, 2008, 2 (5) : 673-696.
- [10] Luo J H, Xie D, Liu M Z, et al. Protein expression and amplification of AIB1 in human urothelial carcinoma of the bladder and over expression of AIB1 is a new independent prognostic marker of patient survival [J]. *Int J Cancer*, 2008, 122 (11) : 2554-2561.
- [11] Long Y M, Ye S, Rong J, et al. Nuclear factor kappa B: a marker of chemotherapy for human stage IV gastric carcinoma [J]. *World J Gastroenterol*, 2008, 14 (30) : 4739-4744.
- [12] 袁圆,王萍.核激素受体转录共激活因子AIB1的研究进展 [J].蚌埠医学院学报,2013,38 (1) :115-117.
- [13] Xu F P, Xie D, Wen J M, et al. SRC-3/AIB1 protein and gene amplification levels in human esophageal squamous cell carcinoma [J]. *Cancer Lett*, 2007, 245 (1) : 69-74.
- [14] He L R, Liu M Z, Li B K, et al. Overexpression of AIB1 predicts resistance to chemo radiotherapy and poor prognosis in patients with primary esophageal squamous cell carcinoma [J]. *Cancer Sci*, 2009, 100 (9) : 1591-1596.
- [15] Xie D, Sham J S, Zeng W F, et al. Correlation of AIB1 overexpression with advanced clinical stage of human colorectal carcinoma [J]. *Hum Pathol*, 2005, 36 (7) : 777-783.
- [16] Sasaki N, Morisaki T, Hashizume K, et al. Nuclear factor-kappa B p65 (RelA) transcription factor is constitutively activated in human gastric carcinoma tissue [J]. *Clin Cancer Res*, 2001, 7 (12) : 4136-4142.

(本文编辑:王燕 英文编辑:王燕)