

# 2023 年天水市青少年学生龋齿患病情况分析

李 宁

天水市疾病预防控制中心 甘肃天水 741000

**【摘要】**目的 掌握天水市中小学学生龋齿患病情况，为今后学生的龋齿防治工作提供科学依据。方法 对天水市五县二区 39 所中小学监测点的学生进行牙齿状况检查，建立数据库并进行统计分析。结果 2023 年共监测学生 16837 例，患龋率较高（44.52%），其中，女生 8223 例（占 48.84%），患龋人数 3940 人，龋患率为 47.91%。男生检查人数 8614 例（占 51.16%），患龋人数 3555 人，龋患率 41.27%，女生的龋患率明显高于男生，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；职高的患龋率最高，小学阶段次之。结论 职高学生和小学生龋齿发病水平相对较高，应予以重点关注；应做好学生及其家长的口腔健康知识宣教工作。结论 对青少年定期开展口腔保健知识宣教，提高其牙齿保健知识程度，增强口腔卫生习惯及对口腔保健行为的管理，从而降低患龋风险，减少龋齿的发生。

**【关键词】**青少年学生；龋齿

**【中图分类号】**R197

龋齿又叫虫牙、蛀牙，是指牙体硬组织在菌斑细菌的影响下发生的慢性进行性破坏性疾病，可引发牙髓炎、牙根尖周炎等病症，甚至造成颌骨与牙槽骨严重炎性反应而逐步演变为全身感染。其病变的进程一般都较慢，如得不到及时治疗将对未来健康发展带来不利影响，是青少年群体不可忽视的公共卫生问题<sup>[1]</sup>。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象和人数

我市五县二区 39 所学校被确定为监测学校，小学 14 所、初中 14 所、高中 9 所、职高 2 所。参加学生龋齿监测的学生有 16837 人（中小学所有年级），纳入统计样本的学生 16837 人，其中小学生 9062 人，初中生 4652 人，高中 2681 人，职高 442 人。男生 8614 人，女生 8223 人。

### 1.2 方法

于 2023 年 9 月开展检查工作，由专科医师现场检查，将检查结果记录在牙位象限图中。市县区卫生行政部门分别成立了由口腔科卫生技术人员组成的质控组，开展了市县二级监测现场质控，发现问题及时纠正，确保数据的准确性。专人负责填写统一的问卷调查表。

## 1.3 统计学分析

数据双人录入 EpiDate3.1 软件中，建立数据库，应用 SPSS 21.0 统计软件，计数资料采用  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2.结果

### 2.1 总体龋患率

参加学生龋齿监测的学生共有 16837 人，检出龋患（失、补）总人数为 7495 人，总体龋患率为 44.52%。平均每个学生有 1.37 颗牙患有龋齿。

### 2.2 龋患率比较

不同年龄段龋患率比较，职高中最高为 55.66%，小学阶段 53.61%，位居第二，普高中 36.07%，初中阶段最低为 30.61%。详见表 1。

不同性别龋患率存在差异，女生检查人数 8223 人（占 48.84%），患龋人数 3940 人，龋患率为 47.91%。男生检查人数 8614 人（占 51.16%），患龋人数 3555 人，龋患率 41.27%。女生龋患率明显高于男生龋患率。

不同县区龋患率存在差异，秦州区高达 61.39%，秦安县 46.44%，张川县 45.92%，武山县 44.82%，麦积区 40.99%，清水县 35.90%，甘谷县 28.82%。详见表 2。

表 1 2023 年天水市青少年各学段儿童龋患率调查表

学段	男			女			合计		
	检查人数	患龋人数	龋患率 (%)	检查人数	患龋人数	龋患率 (%)	检查人数	患龋人数	龋患率 (%)
小学	4715	2462	52.22%	4347	2396	55.12%	9062	4858	53.61%
初中	2393	632	26.41%	2259	792	35.06%	4652	1424	30.61%
普高中	1392	416	29.89%	1289	551	42.75%	2681	967	36.07%
职高中	114	45	39.47%	328	201	61.28%	442	246	55.66%
合计	8614	3555	41.27%	8223	3940	47.91%	16837	7495	44.52%

表 2 2023 年天水市各县区儿童青少年龋患率调查表

学段	男			女			合计		
	检查人数	患龋人数	龋患率 (%)	检查人数	患龋人数	龋患率 (%)	检查人数	患龋人数	龋患率 (%)
秦州区	1415	782	55.27%	1571	1051	66.90%	2986	1833	61.39%
清水县	1220	417	34.18%	1120	423	37.77%	2340	840	35.90%
麦积区	1560	594	38.08%	1424	629	44.17%	2984	1223	40.99%
秦安县	1242	552	44.44%	1077	525	48.75%	2319	1077	46.44%
甘谷县	865	234	27.05%	922	281	30.48%	1787	515	28.82%
武山县	1119	461	41.20%	985	482	48.93%	2104	943	44.82%
张川县	1193	515	43.17%	1124	549	48.84%	2317	1064	45.92%
总 计	8614	3555	41.27%	8223	3940	47.91%	16837	7495	44.52%

3 讨论

龋齿是常见的口腔疾患之一，时常引起牙痛，影响食物的咀嚼、消化和吸收，还可引起牙髓炎、肾炎、心内膜炎和风湿性关节炎等其他疾病<sup>[2]</sup>。龋病发展需要细菌、饮食、宿主、时间的共同作用，细菌为主要因素，常见的致龋菌主要有变异链球菌、乳酸杆菌和放线菌。进食含糖的食物以后，如不及时刷牙漱口，残留的糖份可滞留于牙齿隐蔽部位，细菌利用糖代谢产生的有机酸可造成釉质损害，从而导致龋病发生。若未及时重视，将影响到青少年的身心健康及生长发育。

龋齿疾病有着发病年龄早，发病速度快，并且患者自我感觉症状不明显的特征，除职高外，小学学段明显高于其他学段。可能原因是小学生的牙釉质发育不全、抗酸腐蚀的能力较低，加之小学生清洁口腔的自觉性较差，风险增加<sup>[3]</sup>。由此可见，在小学阶段防龋防控是重中之重。家长对儿童行为的养成具有关键的教育指导作用，其自身的教育水平及口腔健康重视程度，将直接影响到儿童口腔健康习惯的培养，与龋齿的发生存在密切关联<sup>[4]</sup>。为了提高家长和小学生的口腔卫生意识，可以组织开展一些口腔健康知识的宣传教育活动，通过张贴口腔健康宣传标语等方式，提高家校对口腔健康的重视程度，促进掌握正确的刷牙方式，增强口腔卫生习惯，减少龋齿发生。

根据相关调查统计数据显示，高职院校在校大学生龋病的主要原因有：缺乏口腔卫生意识、缺乏口腔保健知识、不良的饮食习惯，生活压力过大、缺乏运动、无规律的生活作息时间等因素。大学生的学习生活节奏快、作息不规律、口腔卫生习惯不好等也是导致龋病高发的主要原因。为了缓解大学生所处的学习压力和生活压力，组织开展一些健康生活方式的宣传和培训活动，举办口腔健康知识讲座、鼓励学生注重体育锻炼，减少龋齿的发生。

女生龋患率明显高于男生，可能与女生喜欢吃零食、甜品和酸性刺

激食物等有关。应注意饮食结构的调整，减少油煎、高脂、高糖饮食与饮料的摄入，避免食用高糖高脂肪的食物，减少对口腔的伤害，为防止龋病的发生提供有力的保障。多参加户外活动。通过多种干预措施的实施，降低龋齿的发病率。

一般情况下，人体牙齿在生长的过程中 90%以上的牙釉质具备高度钙化特征，含有大量的无机盐成分，所以牙齿坚硬度、预防龋齿的能力与其氟、钙、磷、维生素等成分含量密切相关<sup>[5-6]</sup>。因此，在日常生活中需注意维生素、微量元素的补充，通过钙、铁、磷及维生素 D 等营养物质的摄入，避免牙质受损、钙化不全等情况的发生。如需满足儿童甜食欲望时，可采用适量木糖醇，即可以抑制口腔内细菌发酵，也能降低龋病发生率。

参考文献：

[1]耿扬,王园园. 2015—2020 年连云港市某镇初中生龋齿状况分析[J]. 中国初级卫生保健, 2022 (7) : 98—100.

[2]黄达峰,李玉洁,常利涛,等. 云南省 2005—2014 年汉族中小学生学习龋齿患病情况[J]. 中国学校卫生, 2018, 39 (06) : 906—909.

[3]钱雯,魏咏兰,刘璟,等. 成都市 2019 年 8—9 岁学生龋病流行情况分析[J]. 现代预防医学, 2022, 49 (16) : 2946—2950.

[4]覃悦,薛花,岳新霞. 采用主成分改进的 Logistic 回归分析新疆乌鲁木齐地区学龄前儿童龋齿影响因素的研究. [J]新疆医科大学学报, 2018, 41 (5) : 639—642.

[5]曾育璇. 口腔综合保健预防儿童龋齿的效果分析[J]. 蛇志, 2019, 31 (4) : 495—496.

[6]王春梅. 口腔综合保健对儿童龋齿的预防效果[J]. 中国医药指南, 2019, 17 (34) : 105.