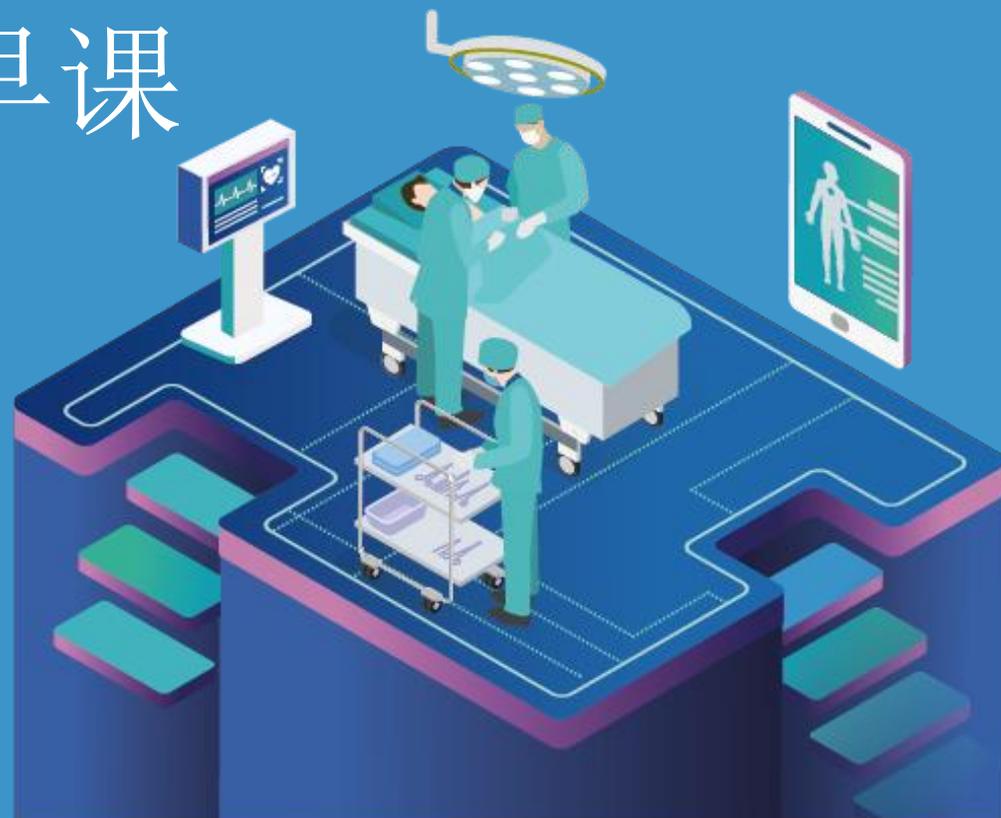


# 微笑计划石家庄站早课

主讲人：晓雪教辅



# 01

# 口腔预防医学



1、口腔预防医学：通过有组织的社会努力（如政府参与），预防口腔疾病，维护口腔健康及提高生命质量的科学与艺术。

2、研究对象：

主要对象：人群，集体预防措施

基本要素：群体患病情况、群体预防措施和个人预防方法

3、三级预防的原则

一级预防（病因预防）：口腔健康教育，口腔卫生指导，控制牙菌斑的措施，饮食控制，氟化物应用，窝沟封闭等。（没病防病）

二级预防（临床前期预防）：定期口腔检查，早期龋齿充填，高风险人群的发现，X线检查。三早。（有病早治）

三级预防（修复）：固定与活动修复（有病根治）

口腔流行病学研究方法：

4、**描述性流行病学**是流行病学中最常用的一种。口腔状况调查是口腔流行病学中最常用的研究方法。它属于**横断面研究**。

## 口腔流行病学研究方法的分类

- 1) **描述性流行病学** { **横断面研究** **现况调查**
  - 纵向研究 (疾病监测)** **定期随访**
  - 常规资料分析** **历史资料分析**
  
- 2) **分析性流行病学** { **病例—对照研究** **(先果后因)** **回顾性研究**
  - 群组研究** **(队列研究)** **(先因后果)** **前瞻性研究**
  
- 3) **实验性流行病学→临床试验** **(先因后果)** **(干预性、对照组)** **前瞻性研究**

## 5、口腔健康状况调查方法（四种）：

1）、**普查**，普查的应查率要求在**95%以上**。

2）、**抽样调查**，又分为五种。分别为：**单纯随机抽样、系统抽样（间隔抽样、机械抽样）、分层抽样、整群抽样、多级抽样（多阶段抽样）**

3）、**捷径调查**，WHO推荐的一个调查方法。只查有代表性的年龄组

**5岁**            **乳牙列龋病患病水平**

**12岁**          **WHO全球龋病监测年龄组**

**15岁**          **青少年恒牙龋病和牙周病评定指征**

**35—44岁**    **成人口腔状况**

**65—74岁**    **老年人口腔状况**

4）、**试点调查**，又称**预调查**。

## 6、样本含量的计算：

$$N=K \times Q/P$$

**N:**受检人数    **K:** 某一系数，根据允许误差确定    **P:** 预期患病率    **Q=1-P**

允许误差为10% (0.1P) 时， **K=400**

15% (0.15P) 时， **K=178**

20% (0.2P) 时， **K=100**



1.为了解12岁学生患龋情况，某市准备开展一次口腔健康调查，从既往资料中，已知该市12岁学生恒牙患龋率为50%，要求抽样误差为10%，需要调查的人数为

A.300

D

B.350

现况调查样本含量估计常用以下公式：（熟记）

$$N=K \times Q / P$$

C.370

N为受检人数，P为某病预期现患率。Q=1-P，K值是根据研究项目的允许误差大小而确定：当允许误差为

D.400

10% (0.1P) 时，K=400

E.500

15% (0.15P) 时，K=178

20% (0.2P) 时，K=100

7、标准一致性实验，也就是可靠度的检查。

Kappa值	可靠度
0.40以下	不合格
0.41-0.60	中
0.61-0.80	优
0.81-1.0	完全可靠



8、龋均（DMF）：人群中平均每个人有多少个坏牙（龋、失、补），其反映人群龋病严重程度。龋面均(DMFS)更敏感。

D（decay）：“龋”患龋未补；

M(miss)：“失”因龋失牙；

F(filling)：“补”因龋补牙；

S(surface)牙面数：前牙4个面，后牙5个面

乳牙——小写dmf/dmfs

$$\text{龋均} = \frac{\text{龋、失、补牙数之和}}{\text{受检人数}}$$

$$\text{龋面均} = \frac{\text{龋、失、补牙面之和}}{\text{受检人数}}$$

WHO 记录方法：30岁以上者，不区分是龋病还是牙周病导致的缺牙；

WHO 计算失牙：9岁以下的儿童，丧失了不该脱落的乳牙即为龋失

2.检查某班15岁学生50名，其中龋病者10人。龋失补牙数：D=70，M=2，  
F=8。龋失补牙面数：D=210，M=10，F=15。该班学生龋面均为

A.0.8

D

B.1.4

C.1.6

D.4.7

E.5.6

$$\text{龋面均} = \frac{\text{龋、失、补牙面之和}}{\text{受检人数}}$$



9、患龋率=患龋病人数 ÷ 受检人群 × 100%

10、龋病发病率=发生新龋的人数 ÷ 受检人群 × 100% (应用最为广泛)

龋病发病率在口腔流行病学中应用最广泛，发病率指的是某一段时间内新发生的龋齿的频率，更有时效性。

11、无龋率=该年龄组全无龋的人数 ÷ 受检年龄组人数 × 100%

无龋率用来表示一个地方的口腔健康水平和预防措施成果

12、根龋指数=根面龋数 ÷ 牙龈退缩牙面数 × 100%

13、根面充填构成比=受检人群已充填牙面数 ÷ 受检人群龋、失、补牙面数之和 × 100%



3.检查某班15岁学生50名，其中患龋病者10人，龋失补牙数：D=50，  
M=5，F=10。该班学生的患龋率为

B

A.10%

B.20%

C.25%

D.30%

E.40%

$$\text{患龋率} = \frac{\text{患龋病人数}}{\text{受检人数}} \times 100\%$$



4.某老年人牙龈退缩的牙面中未患龋牙面有40个，患根面龋的牙面有10个，因根龋充填的牙面10个，则该老年人根龋指数约为 **C**

A.20%

B.25%

C.33%

D.37%

E.40%.

$$\text{根龋指数} = \frac{\text{根面龋数} + \text{根面龋充填数}}{\text{牙龈退缩牙面数}} \times 100\%$$



14、人体氟来源:65 25 饮水食物， 饮水（65% 为主要来源）， 食物（25 %）

15、人体氟→饮水 每公斤体重的总摄氟量在 0.05-0.07mg/kg 为宜

16、自来水氟化， 氟浓度一般应保持在0.7—1mg/L之内

17、吸收：途径——消化道、呼吸道、皮肤

机制——简单被动扩散

18、菌斑中氟含量 5-10mg/L， 约全唾液的100-200倍， 指甲氟是接受过量氟的一个指标

19、氟牙症是地方性慢性氟中毒的一种突出表现， 2岁前生活在高氟区以后迁移低氟区， 可累及前牙和第一磨牙， 6~7岁以后迁入高氟区则不出现氟牙症

## 20、氟牙症Dean分类法（从色、形改变程度来记忆，无质地（硬度）的改变）

0：表面光滑，有光泽

0.5：半透明度轻度改变，可见白色斑点，临床不能诊断为轻型，又不完全正常者

1：纸样不透明区不规则分布，不超过牙面25%

2：不透明区更广泛，不超过牙面50%

3：釉质明显磨损，棕染，难看

4：严重，影响外形，牙齿有侵蚀现象





26、口腔临床试验的观察对象是**人体**。

27、口腔临床试验应符合三个基本原则——**随机、对照、盲法**

28、口腔临床试验的分类：

- (1) 历史性对照研究
- (2) 非随机同期对照试验
- (3) 随机对照试验
- (4) 交叉设计临床试验
- (5) 序贯临床试验



## 29、1981 年 WHO 制定的口腔健康标准是

“牙齿清洁、无龋洞、无疼痛感、牙龈颜色正常、无出血现象”。

## 30、口腔健康教育的方法：

- (1) 大众传媒（通过网络、报刊等传播）
- (2) 社区活动（街道、社会团体、乡镇等）
- (3) 小型讨论会（社区座谈、专家研讨会等）
- (4) 个别交谈



31、口腔健康促进的概念：是指为改善环境使之适合于保护口腔健康或使之有利于口腔健康说采取的各种**行政干预、经济支持和组织保证**等措施。

**口腔健康教育** 是促进的**核心内容**。

32、口腔健康促进中：

- (1) **决定性**作用：**卫生行政领导**
- (2) **主导性**作用：**各级医务人员**



### 33、婴儿期（四周-1岁）口腔保健：

- (1) 口腔清洁：**6个月** 指套牙刷
- (2) 首次口腔检查：**第一颗乳牙萌出后6个月内**
- (3) 避免致龋菌定植（**19-31个月** ---感染窗口期）

### 34、妊娠期妇女：**青霉素** 一般不影响胎儿发育。

**12周** 内不用致畸药，是**最敏感**时期。



35、幼儿期口腔保健：1岁以后应每半年进行一次常规的口腔检查。

36、学龄儿童口腔保健：保护好第一磨牙（最重要）：完全萌出后四年内做窝沟封闭。

37、残疾人口腔保健：电动牙刷、尽早进行窝沟封闭：乳磨牙3-4岁，第一磨牙6-7岁，第二磨牙11-13岁。



### 38、社区口腔保健的特点：

- (1) 以 **健康** 为中心
- (2) 以 **人群** 为对象
- (3) 以 **家庭** 为单位
- (4) 以 **基层卫生保健** 为主要内容
- (5) 提供 **综合** 服务
- (6) 提供 **协调性** 服务
- (7) 提供 **可及性** 服务



39、社区口腔卫生的服务对象为 **社区居民** 。

40、社区口腔卫生的服务的基本内容是**相互联系**，有机结合在一起的，具有 **连续性、综合性、整体性、协调性** 。

41、感染传播需要的三个环节：

- (1) 感染源（携带者、环境和感染的器械）
- (2) 感染传播途径（直接接触、间接接触）
- (3) 易感人群



- 42、接触传播：乙丙丁肝炎、淋病梅毒艾滋、单纯疱、白金葡绿脓破伤风
- 43、空气传播：水痘、风麻疹、流腮流感腺病毒、结核链球
- 44、结核杆菌：存在于痰中。
- 45、梅毒螺旋体在体外生存时间短，容易为消毒剂所杀灭。
- 46、医务人员防护：女医生特别预防风麻病毒导致的流产与胎儿畸形。
- 47、注意医院的手术室医生洗手区属于清洁区。



48、空气消毒中**臭氧消毒**：浓度大于等于  $20\text{mg}/\text{m}^3$  ，相对湿度大于等于  $70\%$  ，消毒时间大于等于  $30$  分钟。

49、通常采用含有  $500\text{mg}/\text{L}$  的消毒液或  $0.2\%$  的过氧乙酸溶液进行地面消毒。

50、**墙面**消毒高度一般为  $2-2.5$  米 高。

51、橡皮障---- **中度** 危险器械

52、干燥温度：

(1) 金属类----  $70\sim 90^\circ\text{C}$

(2) 塑料类----  $65\sim 75^\circ\text{C}$



- 53、高压蒸汽灭菌法（ $132^{\circ}\text{C}$ 以上）是目前口腔领域**首选和最有效**的灭菌方法。
- 54、**预真空高温高压灭菌法** 是目前对**牙科手机最有效**的灭菌方法。
- 55、高压蒸汽灭菌适用于：**一般器械、布类、纱布、棉花类及橡胶类**。
- 56、干热灭菌法适用于：**玻璃、陶瓷、明胶海绵、凡士林、油脂、液体石蜡和各种粉剂**。（明胶玻璃陶，蜡油林干要）
- 57、冲洗水路**每日开诊前**冲洗水路 **2分钟** 。每位患者治疗**后**立即冲洗 **30S** 。
- 58、利器容器内的废物**不能超过** **2/3** 。



# 谢谢大家！

