

北京市城区老年人口腔健康社会医学调查

姜毅 郭子杰 栾文民 于普林

摘要 为调查老年人口腔健康社会学状况,采用多级整群抽样方法,对 475 名老年人进行口腔健康检查及问卷调查。结果:老年人口腔卫生习惯不良,口腔卫生保健知识贫乏;看牙病遇到的主要困难是挂号难和候诊时间长等;自我评估其口腔疾病的治疗需要量远低于实际治疗需要量。作者认为老年人口腔健康及医疗保健状况尚存在很多问题,应得到口腔卫生工作者和全社会的重视。

关键词 老年人 口腔社会医学

A Socioepidemiological Survey of the Oral Health Status and Needs for Dental Care among Elderly Population in China Jiang Yi, Guo Zijie, Luan Wenmin, et al. Beijing Hospital, Beijing 100730

Abstract The purpose of this survey is to study the prevalence of dental diseases and the needs of dental treatment, so as to develop effective programs in improving dental care in the elderly. 475 residents are selected by means of a systematic stratified sampling procedure. The aged people have poor dental health knowledge and habits. Major problems for getting their dental care include ① difficult to get registration ④ long time waiting before seeing a dentist, ④ the actual needs for dental treatment are more than what expected by the elderly themselves. The study reveals that many problems are existed in terms of oral health status and dental care among the elderly, which calls for more attention.

Key words Elderly population Oral social medicine

口腔社会医学是从社会的角度研究口腔健康和一系列的口腔医学问题的科学。老年口腔社会医学就是在老年人群体水平上调查研究影响或引起老年口腔疾病的某些社会因素,从而制定出社会防治措施;研究内容包括老年人口腔健康状况、影响老年人口腔健康因素,如年龄,口腔卫生习惯,社会经济、文化、生活方式等。国外学者已对老年口腔健康社会学状况做了大量研究^[1,2],我国在 1984 年对北京市老年人口腔健康状况做了调查,它标志着我国老年口腔医学研究的开始。本文目的是进一步调查北京市老年人口腔健康状况与社会环境因素的关系,为我国老年人口腔健康的社会服务及医疗保健工作提供依据。

对象和方法

一、调查对象:采用多级整群抽样方法,在北京城区随机抽取四个居委会的老年人做为受检对象,共计 497 人,其中 22 人因外出未检,实查 475 人,检查率为 95.6%,年龄 60~92 岁,其中男 209 人,女 266 人。

二、调查方法:

1. 口腔健康社会学调查:采用问卷形式,检查者提问并记录、填表,受检者回答,受检者不解题意时,检查者对其可做与题意一致的解释,但不诱导或暗示答案。调查内容包括:一般情况、全身健康状况、口腔卫生措施、对口腔预防保健知识的了解程度、口腔健康状况及口腔疾病治疗需要的自我评估、因口腔疾病就医情况。

2. 口腔健康状况调查:检查包括龋病、牙周疾病、牙列情况及义齿修复情况,估计受检

者口腔疾病的治疗需要量。龋病诊断标准用世界卫生组织 1987 年公布的标准, 牙齿动度采用临床检查标准^[3], 牙齿需填充治疗指征为至少有一个牙面患龋或旧充填体不好已无法行使功能, 需拔牙治疗指征为残根、 ㊄ 度松动牙齿已无法行使功能。参加检查的二位检查者技术一致性检验结果完全可靠 (Kappa 值为 0.83)。

结 果

一、全身健康状况: 475 名老人中有 71.79% 的人患有慢性疾病, 有残疾(活动有障碍)的老人占 10.74%。

二、口腔卫生习惯: 一生从未刷过牙的老人占 10.11%, 每天刷牙 2 次或以上的人占 34.43%, 而使用竖刷牙刷牙的老人仅为 7.03%, 仅有 4 名 (0.84%) 老人使用过牙线。有约一半 (58.78%) 的人牙刷使用时间超过 3 个月以上。

三、对口腔卫生保健知识的了解程度: 知道氟化物可防龋的老人只占 4.63%, 有 19.37% 的人接受过口腔卫生宣教(包括电视教育), 知道牙结石可洁治治疗的人占 14.11%。

四、口腔疾病就医情况: 有 69 名老人从未看过牙病, 近一半的老人 2 年以上未看过牙病, 而看牙病的原因几乎都是因牙疼、口腔不舒服或义齿有问题。只为口腔健康检查而就诊的仅有 0.49%。有 17.26% 的老人非常害怕治牙。看牙病在交通上所花时间平均约 30 分钟, 但候诊时间约 1 小时, 最长达 7 小时。

五、口腔健康状况及口腔疾病治疗需要的自我评估: 475 名老人咀嚼能力自我评估调查, 超过一半的老人对自己存留牙或义齿的咀嚼能力不满意; 有 1/4 的老人因咀嚼能力差而影响进食多种食物; 调查影响咀嚼能力的因素依次为: 缺牙、存留牙疼或不适、义齿不合适及食物嵌塞。口腔疾病治疗需求的自我评估与实际检查情况比较(表 1), 结果

显示老年人对自我口腔疾病的治疗需要量的估计远较实际情况低。补牙需要量实际是自估的 8.7 倍、拔牙为 2 倍多, 有约一半多缺牙的老人认为不需要修复治疗。

表 1 475 名老年人口腔疾病治疗需要主客观评估

	需充填		需拔除		需修复	
	牙数	人均	牙数	人均	牙数	人均人数
自我评估	163	0.34	437	0.92	872	1.84 132
实际检查	1420	2.99	941	1.98	3196	6.73 299

六、口腔疾病就医状况: 从表 2 可知老年人因牙病就医遇到的主要困难是口腔科挂号难, 候诊时间长, 有 69 名老人一生从未看过牙病, 询问原因为: 自认为无牙病 37 人, 牙病可自行缓解不必就医者 23 人, 也有少数人因支付不起医疗费, 恐惧治牙或活动受限而不去看牙。

表 2 475 名老年人牙病就医存在的主要困难

主要困难	人数	构成比 (%)
挂号难、候诊时间长	139	29.26
行动不便	66	13.90
害怕治疗	48	10.11
花费过高	33	6.95
交通不便	25	5.26
工作忙	7	1.47
对治疗缺乏信心	2	0.42
不识字	1	0.21
无困难	154	32.42

讨 论

有关老年口腔健康社会医学研究, 国外学者已做大量的调查, 我国目前尚缺乏这方面的资料。本调查中发现医疗条件好的城市(北京市区内)老年人中尚有 1/10 的人一生从未刷过牙, 仅有很少的人用竖刷牙刷牙, 极少的人使用牙线, 这说明有良好而正确的口腔卫生习惯的中国老人仅占少数; 了解氟化物可防龋知识的老人有 4.6%, 懂得口腔卫生宣教内容的有 1/5 的老人; 针对这些问题, 我国口腔医务工作者应加强对城市老年人进行口腔卫生宣教及口腔卫生基本知识的普及教育工作。

我国老年人的口腔疾病治疗、修复率低于发达国家, 例如一般发达国家的老年人口

中需拔牙均数为 0.63^[4], 而本文结果报告的 475 名老年人需拔牙均数为 1.98; 另外, 我国老年人自我估计的牙病治疗需要量远远低于实际需要量, 这就为口腔医务工作者提出了新任务即需投入人力物力为老年人治牙病提供切实可行的服务。

定期就医看牙与口腔疾病的患病率有很显著的关系^[5], 而老年人因做口腔检查而就医人数低于其他年龄组, 本调查结果仅有 0.42% 的人是口腔检查而就诊, 国外有资料表明同类人占 5%^[1], 我国老人还存在着看牙病难的问题, 因此除口腔医务工作者外, 老年人口腔疾病就医问题应得到全社会的重视。

参 考 文 献

- 1 MacEntee MI, Dowell TB, Scully C. Oral health concerns of an elderly population in England. *Community Dent Oral Epidemiol*, 1988, 16: 72.
- 2 Hoare Reddick G, Grant AA, Griffiths CS: Knowledge of dental services provided: investigations in an elderly population. *Community Dent Oral Epidemiol*, 1987, 15: 137.
- 3 郑麟蕃, 张震康主编. 实用口腔科学. 北京: 人民卫生出版社, 1993, 128.
- 4 Skade GD, Locker D, Leake JL, et al. Difference in oral health status between institutionalized and non-institutionalized older adults. *Community Dent Oral Epidemiol*, 1990, 18: 272.
- 5 Sheiham A. Dental attendance and dental status. *Community Dent Oral Epidemiol* 1985, 13: 304.

(收稿: 1997-05-14 修回: 1997-10-24)

老年人生活满意度逐步回归分析

孙吉贵¹ 曾 莉²

作者用生活满意指数 A (LSIA) 量表测量老年人生活满意度 (LS), 探讨其影响因素。

一、对象与方法: 对象选择四川省达州市 ≥60 岁的老年人 281 人, 所获资料经审核, 全部合格。应用 LSIA 量表, 以随机的抽样方法, 对被试者进行访谈法调查, 所获资料均输入微机, 采用 FOXBASE2.0⁺ 建立数据库, 用 SPSS 统计软件作多元逐步回归分析。

二、结果: 本调查采用老年人对自己一生满意度的主观评价程度与 LSIA 均分作相关分析来衡量 LSIA 量表的效度, 结果 $r = 0.2512$, $P < 0.001$, 表明量表可靠。影响老年人 LS 的主要因素: 以 LSIA 均分为因变量, 19 项影响因素为自变量, 进行多元逐步回归分析, 筛选出影响老年人生活满意度的 5 个主要因素 (附表)。

讨论: ① 心理上的主观感受, 即对自己一生幸福度的主观评价程度是影响老年人生活满意度最重要的因素。生活满意度是受多种因素影响的综合性指标, 它是个人适应社会的一种主观体验, 它的高低决

附表 影响老年人 LSIA 的逐步回归分析

影响因素	偏回归系数	标准误	t 值	F 值
对自己一生幸福度的主观感觉	3.4958	0.3807	9.1820	0.0000
有无亲近关心的孩子	3.1239	0.8597	3.3640	0.0003
有无慢性疾病	-1.5083	0.4962	-3.0400	0.0026
有无配偶	1.2456	0.4917	2.5330	0.0119
文化程度高低	0.6667	0.2642	2.5240	0.0112

复相关系数 $r = 0.6842$; 标准误为 3.8742; 方差分析: $F = 48.0601$, $P < 0.001$

定于自己的价值观。本研究表明, 心理上的主观感受更多地影响生活满意度得分。证明心理上的主观幸福感受是影响老年人生活满意度最重要的因素。

④ 有无亲近关心的孩子是影响老年人生活满意度的关键因素。研究表明, 提高满意度并非有无子女, 而关键是有无亲近孝顺的孩子。⑤ 有无慢性疾病对老年人生活满意度具有明显影响。结果显示, 有慢性疾病的老年人生活满意度较低。⑥ 改善婚姻状况是提高老年人生活满意度又一项重要措施。调查发现, 有配偶的老年人生活满意度得分明显高于无配偶的老年人。

(收稿: 1997-05-14 修回: 1997-09-01)

1 四川省卫生管理干部学院 成都 610041

2 达川地区中西医结合医院