

口腔疾病 防治

沈丽佳 编著

KOU QIANG JI BING FANG ZHI

(非医学专业健康教育教材)



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

口腔疾病防治

Prevention and Treatment of Oral Diseases

沈丽佳 编著

华中科技大学出版社
中国·武汉

图书在版编目(CIP)数据

口腔疾病防治/沈丽佳 编著. —武汉:华中科技大学出版社,2010年4月
ISBN 978-7-5609-5938-2

I. 口… II. 沈… III. 口腔颌面部疾病-防治 IV. R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 241165 号

口腔疾病防治

沈丽佳 编著

策划编辑:陈培斌

责任编辑:荣 静

责任校对:汪世红

封面设计:潘 群

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:武汉市兴明图文信息有限公司

印 刷:华中科技大学印刷厂

开本:787 mm×960 mm 1/16

印张:18

字数:323 000

版次:2010年4月第1版

印次:2010年4月第1次印刷

定价:28.80元

ISBN 978-7-5609-5938-2/R·151

(本书若有印装质量问题,请向出版社发行部调换)

作者简介

沈丽佳 博士、教授,1982年12月毕业于中山医学院口腔医学系,从事口腔医学临床、教学和科研工作近30年。2006年6月在第一军医大学病理学与病理生理学专业博士研究生毕业,获医学博士学位。1984年至今在暨南大学医学院口腔医学系历任助教、住院医师、讲师、副教授、教授。1997年至今任口腔基础教研室主任、口腔医学硕士研究生导师。

主要研究方向是口腔癌及癌前病变发病机制。曾承担和参加学校、广东省卫生厅、广东省科技厅、国务院侨办、卫生部、国家自然科学基金等20多项科研项目。在国家级核心期刊、统计源期刊及国家级出版社出版的医学专著、医学教育专著中发表学术论文及教学研究论文80余篇。2002年“口腔黏膜病组织病理”CAI课件担任主编,由人民卫生电子音像出版社出版发行。教学研究成果丰富:1989年获暨南大学优秀教学成果奖;2004年“在综合性大学开设口腔健康教育公共选修课程教学实践”获暨南大学“教学成果”一等奖;2006年获得暨南大学优秀多媒体教学软件一等奖;2006年荣获广东省高校多媒体教学课件二等奖;2008年荣获广东省高校教育技术151工程项目优秀项目二等奖;2009年“口腔病理学”网络课程多媒体课件荣获广东省计算机教育软件三等奖。尤其近年在教学资源库建设、质量工程建设项目和教学改革研究方面取得显著成绩:已完成7项CAI网络课件研制项目,2004年暨南大学校级精品课程“口腔组织病理学”负责人,2005年暨南大学教育技术创新工程项目“口腔病理学”网络课程项目负责人,2007年暨南大学“网上优质示范课程”项目负责人,2008年暨南大学校级精品课程“口腔组织胚胎学”负责人,2009年广东省高校省级精品课程“口腔组织病理学”负责人。

沈教授主讲“口腔组织胚胎学”、“口腔病理学”、“口腔疾病学”、“口腔疾病防治”、“口腔专业英语”、研究生课程“口腔组织病理学”,具有丰富的教学实践经验,连续16年课堂授课教学评估成绩优秀。获得多项教学荣誉称号和奖励:2007年荣获广东省“南粤优秀教师”称号;2002年荣获暨南大学“十佳授课教师”称号;1987年、2006年和2009年荣获暨南大学“优秀教师”称号。

前 言

口腔健康教育是促进全民健康教育的重要组成部分。口腔健康教育的实施,对于预防和减少口腔疾病的发生、提高全民的口腔健康水平、促进实现 WHO 提出的“人人享有口腔卫生保健”目标的实现具有十分重要的意义和作用。我国口腔疾病尤其是龋病、牙周病、无牙颌等的发病率相当高,口腔卫生保健工作和口腔健康教育工作的任务仍相当繁重,而口腔科医生与人口之比约为 1:50000。要改善我国口腔疾病的状况,解决的捷径是加强口腔健康教育(oral health education),增强人民群众的口腔卫生保健意识,提高人民群众的自我口腔保健能力,以达到防治口腔疾病的目的。

《口腔疾病防治》一书是以卫生部统编教材《口腔科学》为基础,结合《口腔预防医学》及每年“爱牙日”专刊的宣传资料编写的,用作高等院校公共选修课“口腔疾病防治”的参考教材。书中重点介绍了口腔解剖生理知识和组织结构知识,以及各种口腔常见病(如龋病、牙髓病、根尖周病、牙周病、口腔黏膜病、口腔颌面部感染、口腔颌面部外伤、口腔颌面部发育异常、口腔颌面部肿瘤等)的临床特点、防治原则及预防保健知识。此外,书中还介绍了牙齿美容、美齿修复、正畸常识、儿童口腔保健、口腔科就诊及配合治疗的常识、人工种植牙的适应症及术后护理等,几乎覆盖了所有口腔保健知识及口腔医学常识。

1999 年 3 月,暨南大学医学院在国内高等院校中首先开设了公共选修课“口腔卫生保健与疾病防治”(后改为“口腔疾病防治”),每学期 36 学时,2 学分,授课对象为非口腔医学专业的高校学生。自开课 10 年来,约 3000 多名学生选修了该课程。选修学生的专业覆盖了暨南大学校本部十多个学院的几十个专业,使该课成为热门选修课之一。“口腔疾病防治”公共选修课程内容丰富,并以大量图片、视频、典型病例来讲解,深入浅出,通俗易懂,生动、直观地把口腔疾病防治知识传授给学生。

《口腔疾病防治》教材配有丰富的网络教学资源,并已建成网络课程(包括电子教案、图片库、动画、视频录像片段等多种媒体,以及练习和思考题)。读者可进入萌芽网站(<http://course.jnu.edu.cn/yxy/eruption/bj/index.htm>)查阅该课程的讲义、大纲、图库、模拟课堂、自我测试练习等,以便于课后自主学习,同时也可以通过校园网的 Bb 网络教学平台(Blackboard Academic Suite)进行教学互动。

暨南大学医学院 沈丽佳

2009 年 8 月 30 日

内 容 简 介

《口腔疾病防治》一书几乎涵盖了所有的口腔保健知识及口腔医学常识。本书重点讲解:口腔的基本解剖生理知识和组织结构知识;口腔常见病(如龋病、牙髓病、牙周病、口腔黏膜病、口腔肿瘤等)的临床特点、防治原则、预防保健知识;牙齿美容、美齿修复、正畸常识及儿童口腔保健知识;口腔科就诊及配合治疗的常识,人工种植牙的适应症及术后护理等。本书具有科普知识与专业知识相结合的特点,实用价值高,既可作为高等院校的通识课教材或公共选修课教材,又可作为非口腔医学的其他医药专业的选修课教材。



录

绪 论	(1)
一、为什么要懂得口腔卫生保健与疾病防治知识?	(1)
二、口腔疾病的现状	(2)
第一章 口腔颌面部解剖生理常识	(5)
第一节 口腔解剖生理知识	(5)
一、基本概念	(5)
二、口腔前庭	(6)
三、固有口腔	(7)
四、乳牙列和恒牙列	(10)
第二节 口腔颌面部解剖生理知识	(12)
一、颌骨	(12)
二、口腔黏膜	(13)
三、涎腺解剖组织结构和功能	(13)
四、颞下颌关节	(14)
第二章 口腔检查与口腔卫生保健	(17)
第一节 口腔疾病如何就诊	(17)
一、口腔医院(口腔科)科室设置	(17)
二、口腔科就诊注意事项	(18)
第二节 口腔检查	(18)
一、口腔科设备及常用检查器械	(19)
二、检查方法	(19)
第三节 口腔卫生保健常识	(20)
第三章 龋病和龋病预防	(34)
第一节 龋病	(34)
一、概述	(34)
二、龋病病因	(36)
三、临床表现及分类	(37)
四、怎样诊断龋齿	(39)
五、龋齿的治疗方法	(40)
六、龋齿的后果	(41)

第二节 龋病的预防	(42)
一、怎样预防龋病	(42)
二、龋病的三级预防	(44)
第四章 牙髓病防治	(51)
一、概述	(51)
二、牙髓炎的病因	(51)
三、牙髓炎的分类及临床表现	(52)
四、牙髓炎的诊断及鉴别诊断	(54)
五、牙髓炎的治疗及病人的配合	(55)
六、牙髓炎的预防措施	(56)
第五章 根尖周病及牙体硬组织病损防治	(60)
第一节 根尖周病	(60)
一、概述	(60)
二、根尖周炎的病因	(60)
三、根尖周炎的分类及临床表现	(61)
四、根尖周炎的诊断和鉴别诊断	(62)
五、根尖周炎的治疗及病人配合	(62)
六、根尖周炎的预防	(63)
第二节 牙体硬组织病损	(63)
一、牙齿敏感症	(63)
二、四环素牙	(65)
三、氟斑牙	(65)
四、楔状缺损	(66)
第六章 牙周组织疾病防治	(69)
第一节 概述	(69)
一、定义	(69)
二、牙周病的研究、发展史	(69)
三、牙周病的流行病学	(70)
第二节 牙龈病	(71)
一、慢性龈缘炎	(71)
二、急性坏死性溃疡性牙龈炎	(73)
三、增生性牙龈炎	(73)
四、牙龈瘤	(74)
第三节 牙周病	(75)
一、概述	(75)

二、发病因素	(75)
三、慢性牙周炎	(77)
四、侵袭性牙周炎	(78)
五、牙周创伤	(79)
六、牙周萎缩	(79)
七、牙周病的预防与保健	(79)
第七章 口腔黏膜病防治	(84)
第一节 口腔黏膜病的基本病变	(84)
第二节 常见的口腔黏膜病	(85)
一、复发性口腔溃疡	(85)
二、疱疹性口炎	(88)
三、扁平苔藓	(89)
四、白色念珠菌病	(92)
第三节 口腔黏膜癌前病变	(96)
一、口腔白斑	(96)
二、口腔红斑	(98)
第八章 系统疾病和艾滋病的口腔表现	(103)
第一节 性传播疾病的口腔表现	(103)
一、淋病的口腔表现	(103)
二、梅毒的口腔表现	(104)
三、尖锐湿疣的口腔表现	(106)
第二节 免疫性疾病的口腔表现	(106)
一、天疱疮	(106)
二、良性黏膜类天疱疮	(108)
三、多形渗出性红斑	(110)
四、盘状红斑狼疮	(110)
第三节 艾滋病的口腔表现	(112)
一、病因及传播方式	(112)
二、艾滋病的临床表现	(113)
三、艾滋病的口腔表现	(114)
四、预防措施	(116)
五、艾滋病流行现状	(116)
第四节 血液病的口腔表现	(119)
一、白血病	(119)
二、缺铁性贫血	(119)

三、血小板减少性紫癜	(119)
四、血友病	(119)
第九章 口腔局部麻醉和拔牙术常识	(120)
第一节 口腔局部麻醉	(120)
一、口腔局部麻醉常用麻醉剂	(120)
二、口腔局部麻醉的方法	(121)
三、口腔局麻并发症及防治	(121)
第二节 拔牙术的适应症和禁忌症	(123)
一、拔牙适应症	(123)
二、拔牙的禁忌症与相对禁忌症	(124)
第三节 拔牙术的步骤与方法	(125)
第四节 拔牙前后的注意事项	(126)
一、拔牙前注意事项	(126)
二、拔牙后注意事项	(127)
三、拔牙术中中和术后并发症	(127)
第十章 口腔颌面部感染防治	(131)
第一节 概述	(131)
一、口腔颌面部感染的病因	(131)
二、口腔颌面部感染的特点	(132)
三、口腔颌面部感染的临床表现	(132)
四、防治原则	(132)
第二节 智齿冠周炎	(133)
一、阻生牙与冠周炎的概念	(133)
二、冠周炎的病因	(134)
三、临床表现	(135)
四、鉴别诊断及并发症	(135)
五、防治原则	(136)
第三节 口腔颌面部间隙感染	(136)
一、眶下间隙感染	(136)
二、咬肌间隙感染	(137)
三、翼下颌间隙感染	(137)
四、颌下间隙感染	(138)
五、口底蜂窝组织炎	(139)
第四节 颌骨骨髓炎	(140)
一、化脓性颌骨骨髓炎	(140)

二、婴幼儿颌骨骨髓炎	(141)
三、放射性颌骨骨髓炎	(142)
第五节 颜面部疖和痈	(143)
一、发病因素	(143)
二、临床表现	(143)
三、并发症	(144)
四、防治原则	(144)
第十一章 口腔颌面部外伤急救常识	(148)
第一节 概述	(148)
一、口腔颌面部损伤的特点	(148)
二、口腔颌面部损伤的急救原则	(149)
第二节 颌面部软组织损伤类型及治疗	(154)
一、口腔颌面部损伤的清创术	(154)
二、口腔颌面部软组织损伤类型和特点	(155)
三、口腔颌面部各部位软组织损伤的特点	(156)
第三节 牙齿与牙槽骨的损伤	(157)
一、牙齿损伤	(157)
二、牙槽骨骨折	(160)
第四节 颌骨骨折	(160)
一、颌骨骨折的共同症状	(161)
二、上颌骨骨折的临床特点	(161)
三、下颌骨骨折的临床特点	(162)
四、颌骨骨折的治疗原则	(163)
五、颧骨、颧弓骨折	(163)
第十二章 涎腺疾病和肿瘤的防治	(168)
第一节 涎腺炎	(169)
一、流行性腮腺炎	(169)
二、急性化脓性腮腺炎	(170)
三、慢性化脓性腮腺炎	(171)
四、涎石病和下颌下腺炎	(172)
第二节 涎腺肿瘤	(173)
一、概述	(173)
二、常见的涎腺良性肿瘤	(174)
三、常见的涎腺恶性肿瘤	(176)
第三节 舍格伦综合征	(177)

第四节 涎腺囊肿	(178)
一、黏液囊肿	(178)
二、舌下腺囊肿	(178)
三、涎腺囊肿预防常识	(179)
第十三章 口腔颌面部发育异常与畸形矫治	(181)
第一节 先天性颌面部发育异常	(181)
一、发病因素	(182)
二、唇腭裂及面裂的分类及临床表现	(183)
三、唇腭裂的预防	(185)
四、唇腭裂的序列治疗	(186)
第二节 口腔颌面部后天性畸形	(192)
一、发病因素	(193)
二、畸形和缺损的治疗方法	(193)
第三节 牙颌面畸形与正颌外科矫治	(193)
一、牙颌面畸形	(193)
二、正颌外科	(194)
三、牙颌面畸形的正颌外科矫治	(195)
第十四章 现代美齿与牙齿修复常识	(200)
第一节 牙齿美容	(200)
一、美齿适应症	(200)
二、美齿方法	(201)
第二节 牙体缺损与修复方法	(203)
一、牙体缺损的病因	(203)
二、牙体缺损修复的适应症	(204)
三、牙体缺损常用的修复方法	(204)
第三节 牙齿缺失与义齿修复	(208)
一、概述	(208)
二、固定义齿修复	(210)
三、可摘局部义齿修复	(212)
四、全口义齿修复	(213)
第四节 人工种植牙	(216)
一、概述	(216)
二、人工种植牙的材料及类型	(217)
三、人工种植牙的适应症与禁忌症	(217)
四、人工种植牙的治疗程序	(218)

五、种植牙术后护理	(219)
六、种植牙成功的标准	(220)
第十五章 儿童口腔疾病与保健	(224)
第一节 牙齿的萌出、替换和萌出异常	(224)
一、乳牙的重要性	(224)
二、乳牙和恒牙的萌出与替换	(225)
三、牙齿萌出异常	(227)
四、牙齿发育异常	(228)
第二节 儿童牙病	(230)
一、乳牙与年轻恒牙的龋病	(230)
二、乳牙和年轻恒牙的牙髓及根尖周病	(231)
第三节 儿童错殆畸形的预防和矫正	(232)
一、错殆畸形的危害性	(232)
二、影响错殆畸形的有关因素	(233)
三、常见错殆畸形的早期诊断和治疗	(234)
四、错殆畸形的预防	(235)
第四节 儿童口腔保健	(236)
一、乳牙列阶段(出生6个月至6岁)	(236)
二、混合牙列阶段(6~12岁)	(237)
三、年轻恒牙列阶段(12~15岁)	(238)
第十六章 口腔颌面部囊肿及颌骨关节疾病防治	(242)
第一节 软组织囊肿	(242)
一、皮脂腺囊肿	(242)
二、皮样、表皮样囊肿	(243)
三、甲状舌管囊肿	(244)
四、鳃裂囊肿	(244)
第二节 颌骨囊肿	(245)
一、牙源性颌骨囊肿	(245)
二、非牙源性颌骨囊肿	(247)
第三节 颞下颌关节紊乱病	(247)
一、发病因素	(247)
二、临床表现	(248)
三、治疗原则	(248)
第十七章 口腔颌面部良性肿瘤防治	(251)
第一节 牙源性肿瘤	(251)

一、牙源性肿瘤的分类	(251)
二、牙源性肿瘤的共同特点	(251)
三、牙源性肿瘤的治疗原则	(252)
四、常见牙源性肿瘤的临床特点与防治原则	(252)
第二节 口腔颌面部软组织良性肿瘤和瘤样病变	(254)
一、乳头状瘤	(254)
二、乳头状增生	(255)
三、牙龈瘤	(255)
四、血管瘤	(256)
五、淋巴管瘤	(258)
六、嗜伊红淋巴肉芽肿	(260)
七、纤维上皮息肉	(260)
八、色素痣	(261)
第十八章 口腔颌面部恶性肿瘤防治	(263)
第一节 概述	(263)
一、口腔颌面部恶性肿瘤常见的类型	(263)
二、口腔癌概况	(264)
第二节 各部位口腔癌特点	(266)
一、牙龈癌	(266)
二、舌癌	(266)
三、颊黏膜癌	(267)
四、腭癌	(267)
五、口底癌	(268)
六、上颌窦癌	(268)
七、唇癌	(269)
八、恶性肉芽肿/坏死性肉芽肿	(269)
第三节 口腔和面部恶性肿瘤防治	(270)
参考资料	(273)

绪 论

一、为什么要懂得口腔卫生保健与疾病防治知识?

随着社会经济的发展、人民物质生活水平的提高、医学的进步,以及人类对客观世界认识的深化,人们对健康概念的认识也在不断地发生变化。1981年世界卫生组织(WHO)制定的健康标准如下。

(1) 有足够充沛的精力,能从容不迫地应付日常生活和工作压力而不感到过分紧张。

(2) 处事乐观,态度积极,乐于承担责任,事无巨细不挑剔。

(3) 善于休息,睡眠良好。

(4) 应变能力强,能适应外界环境的各种影响和变化。

(5) 能够抵抗一般性感冒和传染病。

(6) 体重得当,身体匀称,站立时头、肩、臂位置协调。

(7) 眼睛明亮,反应灵敏,眼睑不发炎。

(8) 牙齿清洁,无龋洞,无痛感,牙龈颜色正常,无出血现象。

(9) 头发有光泽,无头屑。

(10) 肌肉丰满,皮肤富有弹性。

口腔健康是全身健康的组成部分,口腔健康标准的建立必须在正确的健康理念的指导下反映出口腔健康的特点。1965年世界卫生组织指出:牙齿健康是牙齿、牙周组织、口腔邻近部位及颌面部均无组织结构与功能异常。1981年WHO制定的口腔健康标准是:牙齿清洁,无龋洞,无痛感,牙龈颜色正常,无出血现象。对口腔健康的基本要求如下。

(1) 良好的口腔卫生。

(2) 健全的口腔功能。

(3) 没有口腔疾病。

最近,卫生部办公厅公布了《中国口腔卫生保健工作规划(2004—2010)》,提出了我国2010年的具体目标。

(1) 孕妇接受口腔护理培训率:农村达到50%,城市达到80%。

(2) 5岁以下儿童乳牙无龋率:农村达到30%,城市达到40%。6岁以下儿童家庭口腔护理率:农村达到50%,城市达到80%。12岁儿童恒牙龋均:达到1.1以下。

(3) 中小學生口腔保健知曉率:農村達到 70%, 城市達到 90%。有效刷牙率:農村達到 60%, 城市達到 80%。含氟牙膏使用率:農村達到 70%, 城市達到 90%。齲失充填比率:農村達到 15%, 城市達到 30%。

(4) 15 歲青少年牙周健康人數百分率:農村達到 30%, 城市達到 50%。35~44 歲成人三個區段以上牙周健康人數百分率:農村達到 15%, 城市達到 30%。65 歲及 65 歲以上老人保持 20 顆功能牙的人數百分率:農村達到 60%, 城市達到 80%。

注:有關專業術語如下。

恒牙齲失補指數(decayed missing filled teeth index, DMFT index); 口腔衛生指數(oral hygiene index, OHI); 軟垢指數(debris index, DI); 牙石指數(calculus index, CI); 菌斑指數(plaque index, PLI); 牙齦指數(gingival index, GI); 齦溝出血指數(sulcus bleeding index, SBI)。

二、口腔疾病的現狀

近幾年來,隨著社會經濟的發展與繁榮,城鄉物質生活水平和文化生活水平的不斷提高,人們對口腔衛生保健工作的要求愈來愈高。事實上,口腔保健和口腔疾病治療的社會需求與口腔醫療保健事業的現狀極不相稱,看牙難仍是個亟待解決的社會問題。據調查,口腔疾病的人群發病率與人們對口腔疾病的認識和口腔自我保健水平關係極大,全國半數以上的人患有口腔疾病,其中 80% 的人由於缺乏口腔衛生知識而誤認為自己沒有口腔疾病,因此,就診率很低。由於口腔衛生保健的宣傳工作跟不上,口腔疾病的危害性和口腔衛生保健的重要性尚未被全社會廣泛認識。

我國在 1982 年和 1995 年進行過兩次口腔健康流行病學抽樣調查,第一次調查在全國 29 個省、自治區、直轄市的中小學中進行,調查對象為 7、9、12、15、17 歲的学生。第二次調查是在全國 11 個省、自治區、直轄市中進行,調查對象包括 5、12、15、18、35~44、65~74 歲年齡組。從第二次調查至今已有 10 多年,目前全國各地區不同人群的口腔健康狀況及影響因素如何,口腔常見病(齲病和牙周疾病)的發病趨勢怎樣,不同人群口腔衛生保健的知識、態度和行為及其口腔保健服務利用情況有什麼變化,這些情況都是非常需要了解和掌握的。2004 年衛生部辦公廳發布了《我國口腔衛生保健工作規劃(2004—2010 年)》,為了監測和評價該規劃的實施,實現該規劃提出的目標,也需要我們了解和掌握這些情況。為此,衛生部疾病控制司批准並委託全國牙病防治指導組開展第三次全國口腔健康流行病學抽樣調查。全國牙病防治指導組是在各地自願的基礎上,選擇領導重視、組織管理落實,調查人員技術水平符合要求的 30 個省、自治區、直轄市參加本次調查。為了保證本次流行病學調查(流調)的順利開展,成立了全國流行病學調查領導小組和全

国流行病学调查技术指导小组。

第三次全国口腔健康流行病学抽样调查的调查对象包括 4 个年龄组,分别为 5 岁、12 岁、35~44 岁、65~74 岁城乡人群的常住人口。本次调查的抽样过程遵循经济而有效的原则,采用多阶段分层等容量随机抽样的方法,通过样本估计总体。最终调查对象包括每个省、直辖市、自治区的 6 个县(市、区)18 个乡镇(街道)36 个村(居委会)。这样,各省、直辖市、自治区各年龄组的样本来自 36 个调查点,全国各年龄组的样本来自 1080 个调查点。根据测算确定本次调查每个省、直辖市、自治区的样本量至少为 2880 人,预计全国被调查对象总共在 86400 人以上。

2007 年 6 月 13 日,卫生部召开全国口腔卫生工作研讨会,会上公布了第三次全国口腔健康流行病学抽样调查结果。调查显示,我国 5 岁儿童乳牙龋病的患病率为 66.0%,12 岁儿童恒牙龋病的患病率为 28.9%,35~44 岁中年人龋病的患病率为 88.1%,65~74 岁老年人龋病的患病率为 98.4%。本次调查的结果与 1995 年第二次调查结果相比较,5 岁组、12 岁组龋病患病率下降,35~44 岁组略有下降,65~74 岁组患病率增加、严重程度有所加重。值得注意的是,5 岁组儿童 97% 的龋齿未经治疗,12 岁组 89% 的龋齿未经治疗,中老年人群的患龋牙齿中有 78.9%~91.7% 的龋齿未经治疗。牙周疾病各种指标呈现城市好于农村,女性好于男性,东部地区好于中西部地区的规律。龋齿和牙周炎的发展都会导致牙齿缺失。本次调查显示,中年组人均失牙数为 2.6 颗、老年组为 11 颗,35~44 岁组口腔黏膜异常检出率为 5%、65~74 岁组为 8%。这是我国首次获得全国范围的有关口腔黏膜患病情况的资料。调查还表明,调查人群中每天至少刷牙 1 次的 5 岁组为 80.4%,12 岁组为 82%,35~44 岁组为 89.3%,65~74 岁组为 75.2%,较 1995 年有较大幅度地上升。调查结果提示,近 10 年来口腔健康状况在儿童组、青年组、中年组人群有较明显改善,人们口腔保健知识、态度、行为有较大地提高和改变,但伴随着社会经济的发展,人们对口腔卫生保健需求的不断提高,口腔保健的任务仍然艰巨,在农村地区差距尤其明显。

龋病、牙周病早已被世界卫生组织(WHO)列为重点防治的慢性、非传染性疾病。由于牙病与心脑血管病、癌症和糖尿病相比不会造成死亡,其严重性远没有被广大群众所认识,所以牙病防治的任务十分艰巨。随着改革开放的深化,已有愈来愈多的人认识到,应该大力发展口腔卫生事业,积极宣传口腔卫生保健知识,以提高整个社会对口腔卫生保健重要性的认识,使人们养成良好的口腔卫生习惯,增强口腔自我保健能力,减少口腔疾病的发生。我国自 1989 年起将每年的 9 月 20 日定为“全国爱牙日”,目的是进行全民性的健齿强身的宣传活动。这一天口腔医务工作者们利用不同的方式、方法,如图片、视频录像、电影、电视、标本、模型、技术示