

**Modern Tribune
on Social Dentistry**

现代口腔社会医学论坛

主编 李 刚 吴友农

陕西科学技术出版社

现代口腔社会医学论坛

Modern Tribune on Social Dentistry

主 编	李 刚	第四军医大学口腔医学院
	吴友农	第四军医大学口腔医学院
副 主 编	颜雨春	安徽医科大学口腔医学系
	姚振华	国防医学院牙医学系
	张东旭	湖北医科大学口腔医学院
	赵建平	北京医科大学口腔医学院
	李存荣	上海市口腔病防治院
	黄瑞哲	西安医科大学口腔医学院
	薛玉萍	华西医科大学口腔医学院
	沃小蓉	西安医科大学口腔医学院
特约编委	孙少宣	安徽医科大学口腔医学系
	姚振华	国防医学院牙医学系
	张忠尼	哈尔滨船舶工程学院医院

陕西科学技术出版社

(陕)新登字第 002 号

现代口腔社会医学论坛

主编 李 刚 吴友农

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

第四军医大学印刷厂印刷

787×1092 毫米 16 开本 14 印张 34 万字

1998 年 10 月第 1 版 1998 年 10 月第 1 次印刷

印数:1—1000

ISBN 7—5369—2705—3/R • 686

定价:36.00 元

《现代口腔社会医学论坛》编辑委员会

主 编	李 刚	吴友农			
	副主 编	姚振华	张东旭	赵建平	李存荣
特 约 编 委	孙少宣	姚振华	张忠尼		
	李 刚	饶志敏	张东旭	张胜全	吴友农
	涂小丽	白天玺	冯惠敏	殷伟东	朱兆通
	王永红	赵建平	关中莉	牛金福	郑家伟
	张同聚	史 蔚	谷来有	李 平	史久成
	沃小蓉	沈观平	韩云涛	练维娟	黄瑞哲
	李存荣	姜淑群	颜雨春	周 静	李 娜
	常 亮	张 旻	封兴华	王景杰	李 波
	刘英才	李煜光	苏 洋	李品清	房 涛
	吕玉贤	孙 伟	周曾同	周超苏	路建华
	姜景红	朱光第	宋秀萍	周建强	陈雪金
	朱兆通	刘英群	刘永桂	江卫东	黄红梅
	杨 光	莫 静	徐桂娇	张崇道	薛玉萍
	李 洁	安海燕	单春兰	周 毅	闫 鹏
	张利民				

前 言

口腔疾病是人类的常见病、多发病,随着社会经济与文化的发展,人类已越来越重视对口腔疾病的预防。世界卫生组织已将口腔健康列为评价人类健康水平的一项重要指标,幸福的生活需要口腔健康,现代口腔社会医学研究与成果推广是实现人类口腔健康目标的一个主要途径。

口腔社会医学是一门以口腔医学和社会科学为基础,即是口腔医学与社会科学相交叉而形成的边缘学科。目前世界各国学者对口腔社会医学的概念尚不统一,研究内容的重点也各有侧重。但所涉及的基本范围均系从社会学、经济学、教育学、历史学、美学、管理学等社会科学的角度的研究口腔医学的过去、现状与未来,以使口腔医学更好地为人类服务。如研究人群口腔健康状况、影响人群口腔健康的因素,特别是社会因素,以及改善人群口腔健康的公共卫生措施。再如口腔健康教育与促进,社会文化经济发展与口腔卫生保健,口腔卫生监测、评价与对策,初级口腔卫生保健与信息,口腔预防保健项目与成本效果、效益分析,口腔卫生人力结构与社会服务效益等等。在一定意义上说,它具有宏观的、综合的研究性质,为保障与提高大众的口腔健康水平,提供理论根据和方法。我国口腔社会医学还是一门年轻的学科,其理论体系和研究方法尚不够完善,对这门学科的看法也不尽相同,这在学科创立的过程中是个正常现象。多数学者认为,随着人类社会的不断进步,现代科学技术的发展,人们对口腔健康的要求日益提高,口腔医学的社会化将更加明显。口腔社会医学是我国口腔医学的重要内容,进入 90 年代以来,随着现代医学模式在我国的转变,推动口腔医学研究向社会化发展的转变。

随着 21 世纪的到来,新一代的口腔医师将面临着更多的挑战,不仅仅需要了解更加宽阔的口腔基础医学理论和掌握更加高超的口腔临床医学技术,更需要从社会科学的视角来认识口腔医学,需要掌握社区口腔卫生服务、口腔医学卫生管理、口腔健康教育与促进的基本方法,也需要从哲学、从历史上来思考口腔医学的过去、现状和未来,还需要了解口腔卫生用品和牙科器械的现状与发展。只有这样,才能在未来的职业生涯之中,为社会大众提供更加完美的口腔保健服务,并能更加深刻地体会到为社会大众提供口腔保健服务的乐趣和实现个人存在于社会的人生价值,创造出人类口腔健康的美好未来。

本书为有关口腔社会医学研究技术成果与经验推广的参考书,既着重于基础研究,又着重于社区推广和临床应用,同时亦反映了国内外口腔社会医学的新理论、新概念、新知识、新技术。全书共分为总论、口腔卫生管理、口腔健康教育、口腔医学教育、社区口腔卫生保健、口腔医学心理卫生、口腔医学美学、口腔医学史、口腔医学与哲学、牙科工业等十章,借鉴总结了国内外口腔社会医学研究的最新理论经验与技术成果。为了更全面地反映国内各地口腔社会医学研究进展,我们对近几年来关于口腔社会医学研究论文进行征集活动,得到全国近 50 余名口腔医学工作者的热烈响应,在短短 5 个月时间内,收到来自全国各地的论文近 100 余篇,展示了我国各地开展口腔社会医学工作的进展和口腔社会医学研究的成果。使口腔社会医学各个研究领域的有机而完整地结合在一起,便于读者查阅,可供各级口腔医学临床、教学、科

学、预防工作人员参考。也可做为口腔医学院系设置口腔社会医学课程教学的案例参考。

为了出版本书,成立了一个以全国各高等院校口腔医学院系和各地口腔医院专业人员为主的《现代口腔社会医学论坛》编辑委员会进行本书的编辑工作。本书的出版是我国有志于口腔社会医学研究和发展的口腔医师通力合作和辛勤奉献的结果。

尽管我们期望本书能对我国口腔社会医学研究和发展及同道的工作有所裨益,但由于时间所限,尚有一些高质量的论文未能编入,由于编者专业水平有限,不少疏漏甚至不妥之处在所难免,尚祈各界专家、作者和读者批评指正。

第四军医大学口腔医学院口腔预防医学教研室

(西安·康复路1号 710032)

李 刚 医师

1998年6月10日

目 录

第一章 总论

- 一、口腔社会医学的教学和研究 李 刚(1)
- 二、对设立“口腔社会医学”的思考 姜淑群 张利民(5)
- 三、社会牙科学概述 张东旭(8)
- 四、实现口腔社会医学“大处方”..... 张胜全 薛关玉(12)
- 五、临床医生应是生物、心理和社会医学家 吴友农 沃小蓉(14)
- 六、口腔健康人人需要——“95 全国爱牙月口腔健康促进大行动”考察报告 ... 李 刚(17)

第二章 口腔卫生管理

- 一、湖北省口腔疾病和口腔医学现状及其预测研究报告..... 白天玺 江忠良 陈 鹏(22)
- 二、口腔专科医院走向市场面临的困境与对策..... 冯惠敏(26)
- 三、浅谈医院改革与管理..... 殷伟东(27)
- 四、口腔医学技术经济责任制——“五定一奖”..... 朱兆通(28)
- 五、加强口腔专科医院护理管理的体会..... 单春兰(30)
- 六、浅谈对个体开业牙医进行专业培训的初步体会..... 王永红(30)
- 七、口腔医学院低值易耗品管理现状的调查分析..... 赵建平 张 晔 张瑞颖(31)
- 八、对口腔某些住院病种标准化收费的论证..... 关中莉 陈作良 雷成家(33)
- 九、实施牙病防治保偿的分析..... 牛金福(34)
- 十、对口腔医学专业期刊的几点希望 郑家伟(35)
- 十一、牙列缺失 1,000 例统计..... 张同聚(37)
- 十二、1000 例儿童口腔门诊就诊情况与分析 史 蔚 刑思明 刘道田(38)
- 十三、卫生服务趋势与口腔医院门诊管理..... 李 平(38)
- 十四、口腔医院宏观调控和微观管理..... 周 毅(42)

第三章 口腔健康教育

- 一、台北市国民小学学童口腔健康教育介入之研究 姚振华 彭志纲 陈时中等(47)
- 二、口腔医学院系应开设口腔健康教育课..... 李 刚(60)
- 三、口腔临床健康教育之我见..... 迟淑艳 谷来有(61)
- 四、健康教育是“医院—社区”服务的重要职能..... 李 刚 李 平(62)
- 五、试论我国口腔健康教育的实施..... 史久成 王渝宁 陈桂玲等(64)
- 六、城镇口腔健康教育的实施..... 李 刚(66)
- 七、健齿之中、预防为主 沈观平 王 超 白燕军等(68)
- 八、健康教育对小学龋病影响的追踪观察..... 韩云涛 刘 伟(70)
- 九、浅析口腔健康教育的效果评价..... 练维娟(73)
- 十、陕西成年人群爱牙日活动效果评价..... 黄瑞哲(74)
- 十一、开展门诊口腔健康教育、改善病人健康意识与行为 李 洁 李 刚(76)

十二、部队基层口腔卫生宣教方法探讨·····	李 洁 邓大军(78)
第四章 口腔医学教育	
一、为牙医伦理学定位·····	姚振华(82)
二、口腔医学专业课程体系改革的迫切性·····	李 刚(84)
三、对我国口腔医学院系的专业设置意见·····	李 刚(86)
四、培养口腔医学开展口腔健康教育与促进能力教学实践 和效果评价·····	李 刚 王成龙 李 洁(88)
五、口腔医学院校毕业生继续教育探讨·····	周 静(91)
六、应加强口腔医学生临床实习阶段的全方位培养·····	李 娜 白乐康 郭 勇(93)
七、开展口腔医学专业职业教育、促进社区口腔卫生保健·····	常 亮(95)
八、从事医学教育的岗位人员应是汉字规范读音的楷模·····	张 旻 张 昱 张瑞杰(97)
九、应用模拟化教具进行口腔颌面外科实验课的 “准临床化”教学·····	封兴华 依 芳 毛天球等(98)
十、完善临床进修教育模式、全面目标培养医学人才·····	王景杰 吴补领 牛忠英等(100)
第五章 社区口腔卫生保健	
一、社区非创伤性充填技术应用初探·····	房 波(103)
二、县(区)牙病防治工作探讨·····	刘英才(104)
三、开展口腔保健工作、提高口腔健康水平·····	李煜光 何景华(105)
四、城镇初中学生龋病调查及防治对策·····	苏 洋 张晓东 金巨芳(106)
五、户县牙病防治工作总结·····	李品清 李长森(107)
六、口腔医学教育应适应初级口腔卫生保健的需要·····	李 刚(109)
七、社区 96 例中老人人口干症的调查报告·····	路 涛 赵 雯(110)
八、鄂伦春民族儿童与汉族儿童龋病调查对比分析·····	吕玉贤(112)
九、军民共建延安地区初级口腔卫生保健·····	李 刚 安海燕(112)
十、上海市社区牙病预防保健工作的历史、现状及未来·····	李存荣(114)
十一、搞好学生防龋工作、推动遵义牙防事业·····	饶志敏(118)
十二、广泛动员、形式多样、开展牙防·····	颜雨春(121)
十三、军队基层部队牙病防治初探·····	涂小丽(123)
十四、延安市口腔卫生资源和服务现状与发展对策·····	李 刚 安海燕(125)
第六章 口腔医学与心理卫生	
一、口腔急诊病人的心理状态与治疗反应的关系·····	孙 伟(132)
二、从生物、心理、社会医学模式认识复发性口疮·····	张忠尼 彭景华(135)
三、舌痛症患者的性格特征及恐癌心理分析·····	周曾同(138)
四、口腔科就诊儿童心理状态的进一步观察·····	周超苏(141)
五、口腔科诊疗中幼儿患者的心理分析和接诊·····	陈建华 胡役兰(143)
六、牙病患儿治疗的配合体会·····	姜景红 王 宏 姜景霞(145)
七、牙痛错觉定位 25 例临床分析·····	朱光第(146)
八、儿童牙病心理治疗的探讨·····	宋秀萍 司 克 张颖哲(148)
九、心理疏导在老年口腔病人治疗中的作用·····	周建强 吴士英(149)

十、预防牙科畏惧症效果的研究现状	吴友农	沃小蓉(150)
十一、儿童牙体病心理治疗的初探	史久成 王渝宁	陈桂玲(159)
十二、牙科焦虑量表在大学生群体中的试用	张忠尼 王淑玉	卜 卓(160)
十三、牙科心理学与行为科学的研究	张忠尼	郭玉莉(162)
十四、口腔门诊患者的心理状态及其心理护理		黄雪金(164)
十五、心理学应用于儿童牙病治疗上的初浅体会		朱兆通(167)
十六、对扁平苔藓病人的心理社会因素综合研究	刘英群 袁 杰	刘文珠(168)
十七、牙科畏惧症患者畏惧程度和内容的初步调查分析	吴友农 史俊南	肖明振(171)
十八、深入访谈法定性分析阻碍牙体病早期就诊的原因	吴友农 肖明振	史俊南(173)
第七章 口腔医学美学		
一、我国口腔医学美学的现状和未来		孙少宣(179)
二、牙的美容		刘永桂(182)
三、论口腔医学的美学价值		孙少宣(182)
四、试论口腔修复医学的美学特征		雒红梅(185)
五、美学在唇腭裂术后前牙修复中的应用	杨 光	丁小川(186)
六、论口腔临床医疗的审美化趋向	江卫东	孙少宣(187)
七、前牙修复与个性美学		莫 静(189)
八、容貌美学是口腔医生必修的一课		徐桂娇(190)
第八章 口腔医学史		
一、简述中国近代口腔医学期刊发展史	薛玉萍	胡银如(193)
二、近代牙医学的传入及其在我国的发展		李 刚(197)
第九章 口腔医学与哲学		
一、龋病的病因及发病机理研究的哲学探讨	闫 鹏 黄力子 李 刚等	(199)
第十章 牙科工业		
一、“三笑”牙刷把美好的微笑带给千家万户——江苏“三笑”集团有限公司考察报告		李 刚(202)
二、发展民族工业、促进牙防事业——西北医疗器械一厂考察报告		李 刚(207)

第一章 总 论

一、口腔社会医学的教学和研究

第四军医大学口腔医学院口腔预防医学教研室（西安 710032） 李 刚

近几年来，我国口腔预防保健工作，出现了令人振奋的变化，尤其随着人民物质文化需求的日益增长，对口腔预防保健意义的认识不断提高，重视和增进口腔健康的愿望和要求、广度和深度等亦愈强烈，但我国目前口腔社会医学教学和研究内容现状尚存在较大差距。因此，从我国口腔医学现状的实际出发，不断吸取国外先进经验和成果，建立具有我国特色的口腔社会医学教学和研究内容体系结构，是一个重要的值得深入探讨的课题。

一、口腔社会医学教学和研究的体系结构

口腔社会医学教学和研究内容，目前比较成熟的有：

1. 口腔健康教育

口腔健康教育是研究传播口腔保健知识和技术，影响个体和群体口腔健康行为，强化口腔健康意识的途径与方法的一门学科。口腔疾病与生活方式、行为习惯密切相关。研究的目的可以通过口腔健康教育，改变不良行为，建立良好生活方式，从而达到预防口腔疾病、促进口腔健康的目的。教学的目的是使学生能够具备口腔卫生指导和口腔健康咨询能力，能够进行一般科普创作，开展口腔健康教育活动。

2. 口腔卫生管理

口腔卫生管理是用科学方法管理口腔卫生，通过目标、计划、组织、实施、协调、评价等方法确保最适宜的口腔卫生发展，从而达到最佳的社会效益与经济效益。口腔卫生管理的研究范围包括初级口腔卫生保健、综合医院口腔科和口腔专科诊所管理、口腔医学职业道德与伦理、口腔医疗差错事故的预防与处理、口腔医学情报管理、口腔诊疗室交叉感染及其预防等内容。教学的目的是使学生具备基本的社会保健和临床管理能力。

3. 口腔医学史

口腔医学史是一门研究口腔医学发展规律的学科，口腔医学的发展和社会结构、政治经济、社会生产力以及科学技术的发展密切相关。教学的目的是使学生了解口腔医学在社会不同历史阶段的发展情况，学习如何地发现和接受口腔医学科学上的新事物，明确口腔医学如何发展及发展方向。

4. 口腔医学美学

口腔医学美学是美学原理在口腔医学的应用，口腔颌面部是人类容貌美评价的高敏感区，口腔颌面结构的健美和口腔功能的完好是口腔医学的最高追求。研究的目的是使美学的一般原理和规律在口腔医疗实践中的应用，教学的目的是提高学生的临床操作技艺和医疗质量。

5. 口腔医学心理与行为学

口腔医学心理与行为学是研究心理和行为因素对口腔疾病发生、诊疗和康复的影响。随

随着社会政治经济的迅速发展,导致了人类的社会心理与行为急剧变化,心理与行为因素对人类的精神与躯体健康的影响也越来越强烈,研究的目的是了解心理因素与行为方式对口腔疾病发生与治疗的影响,对于提高诊疗效果,有重要的临床意义。

6. 社会口腔医学

社会口腔医学是从社会角度研究口腔健康与口腔疾病等一系列口腔医学问题,是口腔社会医学的重要内容。教学目的是使学生了解社会经济、社会环境、社会文化、社会行为、社会结构、社会变动、社会评价在口腔医学上的作用,在更广泛的联系上来研究口腔健康与口腔疾病问题。

7. 口腔流行病学

口腔流行病学是研究口腔疾病在人群中的发展和分布规律、探索其病因、性质以及影响流行因素,从而制定并评价口腔疾病预防,提高口腔健康水平对策和措施的一门学科。教学目的是使学生明确口腔疾病流行的基本条件,掌握口腔流行病学研究的基本方法。从而使学生对口腔疾病的认识由个体,上升到群体,由生物,上升到社会。

近年来,我国的口腔疾病防治工作从口腔医学预防转向口腔社会预防,因而有了很大进展,取得了一定的成绩。口腔社会医学脱胎于口腔预防医学,是口腔预防医学深化和发展的新阶段。口腔社会预防把口腔医学预防的技术成果,用社会措施保证,以最大限度地、最迅速地用于促进人们的口腔健康。随着医学模式的转变和传统预防医学观念的更新,社会医学与预防医学的有机结合势在必行。口腔社会医学需要在口腔预防医学领域内发展和延伸,口腔预防医学急待运用口腔社会医学的理论和方法来解决本专业内难于解决的问题。

这就要求未来的口腔医师,无论从事哪个专业,也无论是在牙科诊所、还是在牙病防治所或是在口腔医院工作的口腔医师,都必须掌握口腔社会医学方法,具有社会口腔保健能力。

(此文曾发表于《北京口腔医学》1994年第2卷第3期)

二、口腔社会医学教学和研究的价值作用

新技术革命洪流和口腔医学社会化趋势,拓宽了人们的视野,各种心理、社会因素对个体和群体口腔健康的影响日益受到人们的重视,医学新模式的诞生,深刻地改变着口腔医学领域中的传统理论和观点,必须顺应口腔医学的发展而认识与评价口腔社会医学教学和研究的价值作用。

1. 社会预防是促进人类口腔健康的重要途径

口腔疾病是常见病,特别是龋病、牙周病、牙颌畸形。口腔疾病在世界区域的流行特点是高度工业化国家的发病率较发展中国家高,口腔疾病发病率一度曾达80%以上,曾被称为“文明病”。但是从口腔疾病的流行趋势来看,高度工业化国家有下降的趋势,发展中国家的口腔疾病呈上升趋势,高度工业化国家由于采取了有效的社会预防措施,因此,口腔疾病患病率有下降的趋势,而发展中国家,随着工业化的发展,社会经济能力有不同程度的提高,但在口腔疾病的预防方面,尚存在着人力、物力、财力适短缺的现象,因而,口腔疾病患病率有上升的趋势。我国尚处发展中国家阶段,这就向我们新一代的口腔医师提出挑战,是重医轻防重走工业化国家的老路,还是采取社会措施,预防为主,扼制口腔疾病上升趋势。

以口腔保健目标衡量,尽管建国以来我国在口腔卫生事业上有一定的发展,但从总体上看,口腔卫生事业的发展较缓慢,口腔医疗保健工作十分薄弱。随着社会经济的发展,人民生活水平的提高,口腔疾病已成为日趋严重的社会问题。据不完全统计,目前我国40%—60%

的人患不同程度的龋病；50%—80%的人患牙周疾病；30%—50%的患牙颌畸形，个别城市与地区更高；60岁以上的老年人患各口腔疾病达90%以上，而且口腔疾病的发病率仍在迅速上升。

我国现在每10万人中仅有5名牙科医生，工业发达国家每10万人中就有50名牙医。有人估算，目前我国一个口腔卫生专业人员服务面积高达190平方公里，我国最少还需2倍于目前的牙医，而牙科人才的培养速度远远跟不上口腔疾病的发病速度。我们（1992）对延安地区中小學生调查，结果表明，12岁“补”的牙数仅占龋齿数的5.16%。因此，随着科学技术的进步，人们逐渐认识到许多口腔疾病，龋齿、牙周疾病、牙颌畸形、口腔癌等，除了生物学的因素以外，还受心理和社会等有关因素影响。因此，人们只有做到生物、心理、社会诸方面的平衡才能真正实现口腔健康。这就要求通过各种途径，不断提高人们的自我口腔保健能力，从而达到预防口腔疾病的目的。为实现此目的仅靠卫生医疗部门和口腔卫生工作者是远远不够的，必须动员全社会，特别是各级政府、各行各业都来关心和参与人民的口腔保健事业，才能提高我国人民口腔健康水平。因此，动员全社会参与也是贯彻预防为主的一个重要组成部分，是改善卫生服务状况的有力措施。

口腔预防医学也有从生物口腔医学预防转变为社会口腔医学预防的共识。各国政府先后把口腔卫生保健工作纳入社会经济卫生发展规划，认识到口腔卫生与社会经济发展的同步性和双向性，把口腔医学的社会功能理解更深、更广。总之，全球口腔卫生工作的战略重点逐步转移到社会预防方面，社区口腔保健服务是实现人人人口腔健康的重要途径。

2. 口腔社会医学进入临床思维与实践

口腔社会医学要充当口腔健康与社会之间的桥梁，使它进入口腔临床工作的思维与实践领域是一先决条件。口腔临床医务人员是口腔卫生科技队伍中数量最大、威信很高、与社会接触面最广的队伍，他们在临床工作中不仅运用口腔医疗技术为病人服务，而且亲身感受到社会因素对口腔疾病的演变及转归的影响；他们不仅是口腔生物医学技术第一线的实践者，也是口腔社会医学技术第一线的实践者。如何引导他们总结这方面的经验，深入研究口腔社会医学的一些基本课题。通过他们把口腔社会医学的原则和技术推向社会中，动员全社会引起对口腔健康问题的重视，是架起口腔健康与社会之间桥梁的一条重要通道。如果再加上向基础医学的广泛渗透，就会改变口腔社会医学冷冷清清的面貌，就会大大加强口腔社会医学的发展。

口腔社会医学和口腔临床医学，以及口腔基础医学的相互结合，引进它们的思维和实践是一个重要结合点，特别是引进临床医学的诊疗思维，尤为重要，因为临床思维是一种实践思维，是把口腔医学理论与实践相结合的过程，它已不停留在一般的思维上，而是向实践跃进的第一步，是通向实践的必然中介。如果在临床思维中考虑口腔社会医学的基本原则和技术，把对社会因素与口腔疾病关系的研究具体化和实践化，并通过临床等方面的实践证实它，不仅会拓宽和加深口腔社会医学的视野，也是实现口腔社会医学专业研究队伍与业余研究力量结合的一条最佳途径。

3. 口腔社会医学作为口腔医学教育的一门主要课程势在必行

根据“健康”的新观念和“2000年人人享有口腔卫生保健”这一战略目标的要求，加强医学生的口腔社会医学的教学就成为一个十分重要的问题，因为现在的口腔医学生将是21世纪贯彻战略目标的骨干力量，1988年在爱丁堡召开了世界医学教育会议，通过来自80多个国

家的 150 位医学教育家和卫生事业领导人的广泛讨论,取得一致意见,发表了著名的“爱丁堡宣言”,明确指出:“需重新检查医学院教育的重点、原则和目的。在有限的时间内,什么知识应该传授给学生?重点应该是智力上的教学训练,还是简单地为他们毕业后的进一步训练作准备?是培养学生毕业后单枪匹马地工作,还是使他们在一个复杂的系统中工作?是培养他们仅仅对付个人健康上的需求,还是针对社区人群的健康需求?”又指出:“学生必须在下述领域内具备才能:本地地区和全球流行病学、生活方式对健康的影响、促进健康、卫生管理、健康教育、社区卫生、预防医学,以及健康与经济的相互关系,学生必须获得对个人而且对人群的促进健康和处理疾病的能力。”

在口腔医学教育中加强口腔社会医学的教学已成为国际上普遍关心的问题,经济、科学、技术的发展,也使人类的口腔健康观念越来越高,口腔医师今后的任务也不仅仅是单纯的口腔疾病医疗,而是要扩大到促进口腔健康的各个方面。在临床工作中,不能只注意医疗口腔疾病,而是要扩大到预防口腔疾病,促进口腔健康的各个方面。在临床工作中,不能只注意口腔疾病,也应注意病人的心理、个性、家庭和社会环境,为完整的人提供服务(caring for whole person)。目前,我国口腔医学教育与上述要求仍有一定距离。这是教育上的大问题,而且也是一个全球普遍存在的问题,其关键在于观念转变。需要对牙科诊所、牙病防治所和口腔医院的任务进行重新估价,口腔医学教育必须培养出口腔卫生保健型、面向社区人群的能够促进口腔健康、预防口腔疾病的医生。这一切表明:在口腔医学教育中口腔社会医学作为一门主课已势在必行了。

4. 医学生学习口腔社会医学的意义

现在的医学生,将是我国 21 世纪保障民众口腔健康的骨干力量,将来不仅要从事临床工作,对口腔疾病病人服务,同时还应担负起社会群体口腔疾病预防和口腔健康促进工作。因此,在学习口腔基础医学和口腔临床医学课程中,还要掌握好口腔社会医学这门课程,包括理论教学、教学实习、临床实习和社会实习,它将为培养 21 世纪的新型口腔医生,创造更为有利的条件。到 21 世纪,我国的口腔卫生服务将属于口腔卫生保健型体制,突出口腔疾病预防为主和群众性的自我口腔保健,这是我国口腔医学发展历史上正反两方面经验的总结,也为口腔医学教育改革,加强口腔社会医学教学指明了方向,具有战略意义。为此,口腔医学学生学习本课程的意义在于:

①完整地认识现代口腔医学的目标,透彻地理解口腔健康与口腔疾病的关系,预防口腔疾病与治疗口腔疾病的关系,从而更好地了解三级社区口腔保健的意义,初步认识和掌握口腔社会医学概念、知识和技能,并通过实习,深化这种认识。医学生将来到基层工作,既要具备精湛的口腔临床医学的基本理论和技术,又需要掌握口腔社会医学的基本理论和技术。

②预防口腔疾病,促进口腔健康是对人类口腔健康的负责。高水平的临床口腔医生,应牢固树立预防为主思想,适应现代医学模式转变,联系口腔疾病的社会、心理因素,提高临床服务质量,从业务中培养医德。

③临床口腔医生作为我国卫生事业的一个方面军,在不同工作岗位上,贯彻国家卫生策略,随时参与或支持预防口腔疾病、促进口腔健康的各种工作,作为国家口腔卫生工作的重要成员,应加强人们的口腔健康教育,培养人们的自我口腔保健能力,提高口腔疾病防治效果。

④学习口腔社会医学的研究方法,在口腔医学研究中,宏观指对人群的研究,需要用口

腔健康调查,研究病因、致病条件、疗效观察和口腔卫生服务效果的评价,以达到改进工作的目的。微观指对个体口腔疾病人的观察,需要各项实验和先进技术,为宏观的结论提供论据。

(此文曾发表于《北京国际口腔医学教育研讨会论文集》1993年4月北京)

二、对设立“口腔社会医学”的思考

江苏南通口腔医院(226001) 姜淑群 江苏南通任港医院(226005) 张利民

为促成世界卫生组织提出的“2000年人人享受卫生保健”全球卫生战略目标的实现,使我国在本世纪末能够“人人享受口腔卫生保健”,我国拟定了2000年口腔卫生保健预期目标,并从1989年开始开展了“爱牙日”宣传教育活动,取得了一定成效。笔者认为,要保证2000年我国口腔卫生保健目标的实现,有必要尽快设立“口腔社会医学”。

一、设立“口腔社会医学”的意义

“口腔社会医学”是研究以整个社会的口腔卫生保健事业为对象,以全体国民的积极参与为手段,促进口腔卫生事业全面迅速发展规律的新科学,具体表现在下述诸方面:

1. 有利于全社会口腔卫生保健事业的理论研究和指导

我国口腔生理、病理研究及临床技术都有一定水平,但对整个社会人群的口腔卫生保健的内容、重点、措施等一系列重要问题的研究还远远不够,致使全社会的口腔卫生保健缺乏系统的理论指导,无法保证“预防为主”指导思想的贯彻实施,成为提高全体国民口腔卫生保健水平的严重障碍。因而,尽快创立“口腔社会医学”跳出专业牙医研究的局限,将口腔卫生保健作为社会系统的系统工程加以研究和实施,有利于推动全民参与口腔卫生保健事业。

2. 有利于国民口腔卫生意识的形成

由于经济发展水平的限制等原因,我国的口腔卫生保健事业一直比较落后,加上口腔卫生知识宣传不够,国民口腔卫生意识远未普遍形成。据有关资料介绍,我国城市刷牙率为60~80%、农村仅为30%,大多数城乡居民对口腔保健知识不甚了解,也谈不上有意识地防治牙病。要保证2000年口腔卫生保健目标实现,离不开广大群众的自觉配合,因而提高全体国民的口腔卫生意识成为当务之急。通过创立“口腔社会医学”,把普及口腔卫生知识,增强口腔卫生意识作为重要课题来研究,有利于促进全体国民口腔卫生意识的形成,减少口腔疾病的发生。

3. 有利于缓解口腔医疗卫生的供需矛盾

我国牙病发病量很大,全国约有6~7亿人患有不同的牙病,而牙病防治专业人员又十分缺乏;全国仅有口腔医师一万人,与人口之比为1:10万,群众治牙难、镶牙难的情况十分突出,这一矛盾还随着我国人口的老龄化日趋尖锐。显然,这一矛盾仅靠我国有限的牙病防治专业人员是无法解决的,只有在“口腔社会医学”的指导下,动员全体国民自觉参与口腔卫生保健活动,以预防为主,才能找到真正有效的解决途径。

综上所述,尽快创立“口腔社会医学”,是从我国国情出发,是建设中国特色的口腔卫生保健事业的必然选择,对实现我国2000年口腔卫生保健目标,具有重大意义。

二、“口腔社会医学”的内容

笔者认为“口腔社会医学”它同传统的专业牙医相比范围更广，内容更丰富，一般来说它主要应包括五方面内容：

1. 普及口腔卫生保健知识

贯彻“预防为主”的方针，必须以广大群众的积极配合为基础。因此，通过广泛的宣传教育活动，普及口腔卫生保健知识，增加群众口腔卫生意识，是“口腔社会医学”的关键问题。根据我国实际情况，普及的对象应是全体国民，普及的重点以年龄看应是儿童少年，从地域看应是农村；普及的内容一方面是口腔卫生保健的必要性，另一方面是口腔卫生保健的具体方法措施；普及的方法应多种多样，主要是通过采取多种形式的宣传教育来达成（如“爱牙日”活动等），在可行的情况下也可采用制度规定的办法（特别是学校、部队等）。

2. 预防为主、防治结合

长期以来，我国比较注意医院的牙病治疗，而对全社会的牙病防治工作重视不够，这是导致我国牙病高发病率的重要原因，因此，“口腔社会医学”在继续加强专业牙病防治技术研究的同时，必须十分重视便于推广普及的简便易行的群众性的牙病预防及治疗技术、方法的研究，并注意及时加以推广应用；必须研究怎样建立一个以口腔医院为中心，专业人员为骨干、群众积极分子为基础的多层次的全面的牙病防治网络，以保证各项防治措施的落实和防治方法的正确应用、提高防治质量。

3. 尽快培养专业人员

社会性的口腔卫生保健事业需要大量的口腔卫生保健专业人员，而我国口腔卫生保健专业人员的严重匮乏使得专业人员的培养显得尤为迫切，“口腔社会医学”必须研究口腔专业人员培养问题。从数量来讲，我国2000年口腔卫生保健目标规定口腔医务人员与人口比例应达1:10000，按届时人口13亿计，专业人员应达13万，比目前增长10倍以上，这个任务是非常艰巨的；以结构来讲，国家口腔卫生保健目标规定高、中、初级专业人员比例应为2:3:5，除阐明上述规定的科学依据外，更应探讨如何改善专业人员知识结构，以适应社会性口腔卫生保健事业发展的需要，特别是怎样适应由治疗为主转为预防为主的需要。还应重视口腔卫生知识的宣传教育人员，社会性口腔卫生保健事业组织管理人员的培养问题。

4. 研制和生产口腔卫生保健器械、药物

我国口腔卫生保健器械及药物的研制、生产取得了长足的进展，但同社会化的口腔卫生保健事业的要求相比还有很大距离，这是社会口腔卫生保健赖以进行的物质技术条件，因此，要注意研究如何根据实践需要。尽快抓紧操作简便、功能先进的各类器械的研制，同时研制效果显著，使用方便的药物、牙膏、牙刷，并注意及时投入商业性生产，尽快加以推广使用。

5. 社会口腔卫生保健的组织、管理

随着口腔卫生保健事业社会进程的发展，口腔卫生保健组织、指导、协调、管理，是必然成为“口腔社会医学”研究的又一重要内容。具体讲：

（1）社会性口腔卫生保健网络的建设，要科学地确定各级防治组织，防治机构的职能任务；根据城市、农村牙病分布状况，专业医疗卫生力量等不同情况，组建起各地的以口腔医院为中心的牙病防治网络，进而形成各大区，以至于全面性统一的、多层次的防治网络；并注意随着社会性牙病防治活动的发展和多方面条件的改变，不断完善网络体系。

（2）对社会性口腔卫生保健活动的宣传、指导和协调。宣传、应以青少年为主，以农村为重点，形式多种多样，具有吸引力、感染力，注意突击宣传与常年宣传相结合，注重宣传

效果；指导，不仅要注意对专业人员、技术性指导，更要花大力气对群众进行普及性指导，对各级防治组织进行全面性指导、协调，不仅要直辖市好多层次防治组织、各地区及部门防治网络的工作，还要协调好专业人员、专业防治工作与广大群众及社会性防治活动的关系，还要注意协调好口腔卫生保健部门与其它部门的关系。

(3) 对社会性口腔卫生保健活动的监督，既要注意对专业人员及其工作的监督管理，纠正不正之风，增强工作责任心，提高积极性和工作效率，又要进一步加强对社会性牙病防治活动的监督管理；尤其要加强对个体开业人员的管理，坚决取缔只图赚钱，不顾社会效益的个体牙医，对造成严重后果者要坚决打击。

三、“口腔社会医学”的设立

设立“口腔社会医学”是一项开创性的工作，一系列重要问题迫切需要解决，笔者认为，要保证设立“口腔社会医学”的工作顺利进行，必须注意下述几点：

1. 注重“口腔社会医学”的宣传

要通过各种途径，采用各种方法进行广泛宣传、呼吁，以期引起各级政府、各级卫生行政管理部门及社会各界和广大群众的重视，充分认识设立“口腔社会医学”的必要性、迫切性，齐心协力、共同参予这项工作。要争取各级政府的支持帮助，将其列入议事日程，在人力、物力、财力等各方面提供方便；要使各级卫生行政管理部门充分认识这项工作的重大意义，以在政策规定、发展规划、物质条件等诸方面予以充分考虑和安排；要使广大群众充分了解这项工作与自己的切身利益，与自己的健康长寿密切相关，激发起广大群众和社会各界的热情，自觉参予，积极支持和配合这项工作。

2. 注重“口腔社会医学”的理论研究

设立全新的“口腔社会医学”学科，首先必须建立起这一学科的理论体系。要组织有关专家和专业人员，先组成全国及大区的专门研究机构，根据条件逐步设立起多层次的研究组织，从实际出发，开展全面性的理论研究，内容主要包括口腔社会医学的地位、任务、内容、重点、方法、条件、组织、管理等方面，目前特别要注意研究解决这一学科创立过程中的一系列实际问题，以期尽快形成这一学科的理论体系，并注意用以指导实践，通过实践不断予以丰富、完善。

3. 注重“口腔社会医学”的实践

应迅速开展社会性的口腔卫生保健工作，并注意充分利用现有理论和技术指导实践。

(1) 要根据国家 2000 年口腔卫生保健目标，结合全国及各地实际情况，制订出相应的全国性、地区性的多层次分阶段具体实施计划，积极组织实施，推进全国性口腔卫生保健活动有步骤地迅速展开。

(2) 要注意有计划地在各地抓好一批试点单位，部门和地区及时总结经验教训，用以指导面上的工作。

(3) 要注意结合医疗卫生体制的改革，建立起全国性的，多层次的社会口腔卫生保健管理、指导和工作网络，保证这项活动的有组织、有计划地健康协调发展。

(4) 要及时发现实践中出现的各类问题和困难并研究出解决的对策，注意总结实践中各类成功的经验和失败的教训，用以丰富和完善“口腔社会医学”的理论，促进它的理论体系的建设。

4. 注重吸收国外的科学理论和成功经验

同发达国家相比,我国在经济实力,全民文化水平及知识素养;口腔医疗卫生技术水平及理论研究,专业医疗卫生力量及医疗措施等各方面还有很大差距,在社会人口牙病发病情况等也有很大不同,但国外的有关医学理论、专业技术、成功经验有很多很值得引进和借鉴。过去我们在这方面重视不够,关心研究也很少,应迅速加以改变。目前应从结合我国的实际情况,有计划有步骤地引进国外先进及适用技术和设备、器械、创造性地借鉴国外有关科学理论和成功经验,逐步发展到与国外的全面理论与技术交流及多层次的技术合作,促进我国口腔社会医学的理论与实践的全面发展。

三、社会牙科学概述

湖北医科大学口腔医学院(武汉 430070) 张东旭

据有关资料统计,全球每年有1400万儿童死亡,面对这一现实,联合国儿童基金会认为需要开展一场儿童保健革命,需要技术突破和社会突破,而“社会突破是决定性的”。90年代为避免这些儿童死亡,经费并不是主要问题,关键是领导人的开发。世界卫生组织认为防治心血管疾病要用“政治行动”,防治恶性肿瘤靠“社会和行为措施”。——这一切均表明:有关人类健康的观念在变。健康不仅是一个躯体问题,而且也是一个社会问题。关于健康概念的权威观点,即WHO宪章序言所阐述的“健康不仅是没有疾病或不虚弱,而且是个体在躯体上、精神上和社会上的一种完好状态”。这一健康新概念自1948年发表至今已近半个世纪,它影响和指导着全世界的现代医学实践,已为世界各国的医学界所接受。它同时也从观念上推动整个现代医学事业进入一个崭新的、更加完整的阶段。在医学事业发生重大变革的今天,作为医学科学组成部分的口腔医学也发生了巨大的变化,在口腔医学领域中社会牙科学已发展成为一门独立的学科。

完整的口腔医学

1983年美国人Mecklenburg将口腔医学的发展划分为下列四个阶段:

①放弃(resignation):口腔医学作为一门科学之前的那一阶段,口腔病痛被当作命运的不幸。

②取代(replacement):口腔医学的“婴儿期”,患病的牙齿被义齿置换,但仍有别的牙齿会患病。

③修复(repair):20世纪口腔医学的“青春期”,口腔医学成为一个关于研究恢复健康的领域。

④保护(protection):21世纪即将来临的口腔医学的成熟期,预防的概念将流行。修复只被当作防御的第二道防线。

这种划分既是口腔医学发展历史的形象描述和精辟概括,也同时指出了口腔医学的发展方向。对于今天的口腔医学工作者,它又是一个巨大的挑战——维护口腔健康不仅仅停留在个体的口腔疾病的诊断和治疗这一水平上,更重要的是在群体水平上预防疾病、促进健康。

越来越多的口腔医学实践已证明,传统式的单兵作战已难以应付口腔疾病,如龋病、牙周疾病的大规模流行;另一方面,社会措施的实施,公众参与,政府干预、支持(如自来水氟化防龋),生活方式的改变(如戒烟),减少龋病和牙周病及口腔癌发生率等,均向人们提