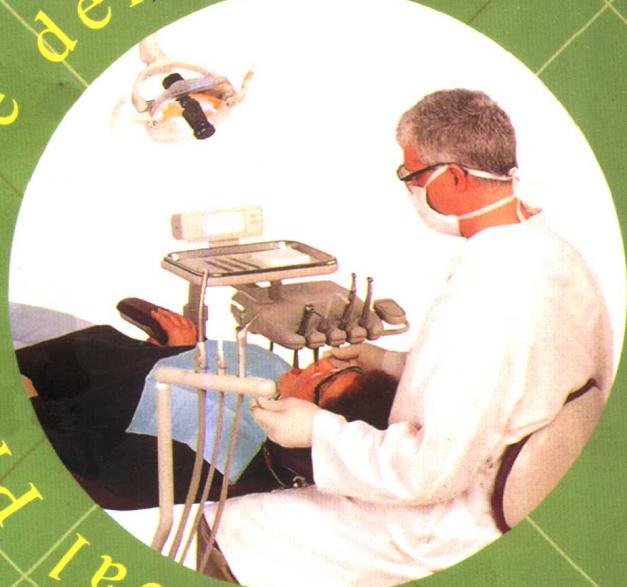


21世纪 临床口腔医学丛书

临床口腔预防医学

李刚 编著

Clinical
Preventive dentistry



W 欧界图书出版公司

临床口腔预防医学

Clinical Preventive dentistry

李 刚 编著

世界图书出版公司

图书在版编目(CIP)数据

临床口腔预防医学/李刚编著。- 西安:世界图书出版
西安公司,2000.7
(21世纪临床口腔医学丛书)
ISBN 7-5062-4562-0
I . 临…
II . 李…
III . 口腔颌面部疾病 - 预防(卫生)
IV . R780.1
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 06225 号

临床口腔预防医学

编 著 李 刚

责任编辑 冯 军

封面设计 苏 哲

版式设计 秦 瀚

出版发行 世界图书出版西安公司

地 址 西安市南大街 17 号 邮编 710001

电 话 029-7279676 7233647(发行部)
029-7234767(总编室)

传 真 029-7279675

E-mail wmcrxian@public.xa.sn.cn

经 销 各地新华书店

印 刷 西安 7226 工厂

开 本 1/16

印 张 21

字 数 580 千字

印 数 0001-3000 册

版 次 2000 年 7 月第 1 版 第 1 次印刷

书 号 ISBN 7-5062-4562-0/R·463

定 价 66.00 元

☆如有印装错误,请寄回本公司更换☆

内 容 提 要

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与实践，临床口腔预防医学正是顺应医学新模式的发展而出现的。

本书分为绪论、临床口腔流行病学、常见口腔疾病流行情况、口腔生态环境、临床龋病的基本预防方法、临床牙周病预防的基本方法、临床牙颌畸形预防的基本方法、临床口腔癌预防的基本方法、临床窝沟封闭的应用、临床氟化物的使用、临床营养饮食指导、临床口腔健康教育、临床口腔卫生方法指导、临床不同生长时期的口腔保健、残疾人的口腔保健、口臭的预防与治疗、口腔病灶与全身健康、全身疾病与口腔健康、口腔诊疗室交叉感染及其预防等共十九章。本书总结了国内外在临床口腔医学领域工作中口腔预防医学发展的理论经验与技术成果，这些丰富的内容预示着口腔医学理论与实践将向着以社会大众口腔健康为明确服务目标的转变。

本书可供各级医院临床口腔医学工作人员继续口腔医学教育参考，也适合高等口腔医学院、系，中等卫生学校口腔医学专业学生学习和各级医院口腔医学进修生学习使用。

前 言

口腔疾病是人类的常见疾病、多发疾病，最为常见和广泛流行的口腔疾病为龋病、牙周病和牙颌畸形，对口腔健康危害最严重的口腔疾病为口腔癌。龋病、牙周病、牙颌畸形和口腔癌是影响人类生活质量和机体健康的四大口腔疾病，同时这四大口腔疾病又是人类可以预防其发生，或延缓其发展的疾病。

临床口腔预防医学是整个临床口腔医学体系的重要组成部分，临床口腔医师具备口腔预防医学的基本观念、知识和技能，在这个牙科治疗可供广泛选择的时代，对于实现给患者一个最佳的、并且能让患者维持终身的口腔健康状态的临床口腔医学目标是极为必要的。

在 1993 年国家卫生部教育司召开的“北京口腔医学教育研讨会”上，作者应邀作了“必须加强口腔预防医学与社会医学教学”的大会报告，提出我国高等口腔医学教育口腔预防医学课程教学内容与教学方法的改革设想。近 10 年来，改革口腔医学专业的口腔预防医学教学问题已开始引起全国高等医学院、校和中等卫生学校的重视。加强临床口腔医师培养的口腔预防医学教学问题已开始成为当前我国口腔医学教育改革的重要任务，也是临床口腔医师继续口腔医学教育的重要内容。

人们对口腔医学的认识和态度，我国学者将其大致可分为四个时代：

①远古以来，有很长一个时期，对于牙病是处于无可奈何的求神保佑或放任不治的时代，这些在当今一些不发达的地区还有残留。

②第二个时代在 19 世纪，随着麻醉术与牙科材料的发明与发展，是拔掉患病牙齿代之以假牙修复的时代，这是口腔医学还不发达的时候，所做的是破坏天然器官的治疗。

③第三个时代在 19 世纪末，20 世纪初，是保存牙齿治疗的时代，即尽力保存天然器官，不轻易拔牙，对龋病和牙周病进行保留牙齿的治疗。

④第四个时代在 20 世纪末，21 世纪初，是预防口腔疾病、促进口腔健康、保留自然牙列的时代，随着人们文化和经济水平的提高，充分认识牙齿与口腔颌面器官的重要性，真正做到“预防为主”。

以治疗及修复为主的第二、三个时代占很长一个时期。

随着科学技术不断发展，临床口腔医学的重点已经从研究治疗口腔疾病的损坏转向研究预防口腔疾病的发生和发展。现代临床口腔医学具有促进口腔健康、预防口腔疾病、治疗口腔疾病和康复口腔功能等四个重要作用。临床口腔医学的发展要适应现代社会的需要，就必须加强临床口腔预防医学的应用，以促进医学模式由生物医学型向生物心理社会医学型转变。

面向 21 世纪，我国临床口腔医学发展的趋势包括以下四个方面：

①社会大众逐渐认识到口腔健康是健康的重要组成部分，是提高生活质量的必要条件。致使口腔保健成为健康生活的一个重要组成方面，对临床口腔预防保健和口腔卫生保健用品的需求量不断增加。

②我国传统的口腔医学教育结构将发生变革，从单一的中等、高等口腔医学专业，将分化出口腔颌面外科学、牙医学、牙科护士等不同的专业，为我国社区卫生服务的不同需要，培养不同专业水平的临床口腔医师。

③在我国社区口腔卫生服务中，高质量的牙科诊所服务模式将成为主流，传统的一次只治疗一颗牙的口腔科诊疗习惯，将被为就诊者提供长期的、全面的牙科保健计划所取代。

④牙科设备、口腔材料、日化工业的发展，将为社会大众提供更为舒适的牙科椅位，提供更为美观的牙科修复体，提供更为有效的口腔保健用品。

本书分为绪论、临床口腔流行病学、常见口腔疾病流行情况、口腔生态环境、临床龋病的基本预防方法、临床牙周病预防的基本方法、临床牙颌畸形预防的基本方法、临床口腔癌预防的基本方法、临床窝沟封闭的应用、临床氟化物的使用、临床营养饮食指导、临床口腔卫生方法指导、临床口腔健康教育、临床不同生长时期的口腔保健、残疾人的口腔保健、口臭的预防与治疗、口腔病灶与全身健康、全身疾病与口腔健康、口腔诊疗室交叉感染及其预防等共十九章。本书总结了国内外在临床口腔医学服务中口腔预防医学研究的理论经验与技术成果，这些丰富的内容预示着临床口腔医学理论与实践将向着以社区大众口腔健康为明确服务目标的转变。

随着 21 世纪的到来，新一代的临床口腔医师将面临着更多的挑战，不仅需要了解更加宽阔的基础口腔医学理论和掌握更加高超的临床口腔医学技术，更需要从预防口腔医学的视野“以人为本”，来认识口腔医学，不仅要成为临床口腔医学的某科专家，而且要有“预防”的观念，预防为主的指导思想和预防措施的临床实践必须加强，每个临床口腔医师既是本专科的医师，又应当是口腔预防医学工作的积极推动者，使临床口腔医学更好地服务于社区大众。只有这样，才能在未来的职业生涯之中，为社区大众提供更加完美的口腔保健服务，才能够更好地为促进人类的口腔健康而发挥自己的聪明才智，21 世纪是人类拥有美好微笑的世纪。

本书的编写，其目的即在于引导临床口腔医师，着眼未来，积极主动地促进口腔医学的双重使命——治疗口腔疾病和预防口腔疾病统一起来，消除临床口腔医学与预防口腔医学的裂痕。现代的临床口腔医师不仅是处理患者已有的症状，而且是更集中于早期发现高危险患者，早期治疗和预防。预防与治疗不是对立而是相辅相成，任何一个完整有效的临床治疗措施应包括有预防的内容，就是在临床口腔诊疗过程，体现出现代口腔预防医学的观念和措施，以此来提高临床口腔医师的诊疗质量，更好地为社会大众口腔健康服务。本书适合各级临床口腔医学工作人员阅读，也适合高等口腔医学院、系，中等卫校口腔医学专业学生学习和各级医院口腔医学进修生学习使用与参考。

本书在资料的选择上具有两个明显的特点：一是尽量选择近期国内外发表的有关临床口腔预防医学的研究成果，另一个特点是尽量选择我国口腔医师在临床口腔预防医学的研究成果，力求使本书能反映出国内外临床口腔预防医学的最新成果和进展，反映出我国口腔医师在临床口腔预防医学方面为社会大众口腔健康所做出的贡献。

本书的编著出版得到了第四军医大学口腔医学院以及江苏三笑集团有限公司的支持，同时也与世界图书出版西安公司的努力分不开，在此一并致谢。

最后需要说明的是：如果读者能从本书中得到启发，有利于临床口腔医疗保健工作，应归功于国内外口腔医师和牙科医师在临床口腔预防医学领域所取得研究成果和工作经验；如果本书存在一些问题，则因编者水平有限，对临床口腔预防医学的相关内容理解不深所致，这应由编者负责，尚祈同道及读者予以指正。这里谨向国内外，特别是国内开展临床口腔预防医学工作的同行表示敬意。

李 刚

2000 年 5 月 20 日

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 临床口腔预防医学概念.....	(1)
一、口腔预防医学.....	(1)
二、健康观和口腔健康.....	(2)
三、医学模式的转变.....	(4)
四、口腔健康与临床口腔预防医学.....	(7)
五、临床口腔预防医学的涵义和范围.....	(9)
第二节 口腔预防医学史.....	(14)
一、口腔预防医学古代史.....	(14)
二、口腔预防医学近代史.....	(17)
三、口腔预防医学现代史.....	(18)
四、口腔预防医学面向 21 世纪	(21)
第二章 临床口腔流行病学	(25)
第一节 临床口腔流行病学作用.....	(25)
一、临床口腔流行病学的定义.....	(25)
二、临床口腔流行病学的研究范畴.....	(26)
三、临床口腔流行病学对临床口腔医学的影响.....	(27)
第二节 临床口腔流行病学发展简史.....	(28)
一、国外口腔流行病学的建立.....	(28)
二、国内口腔流行病学的发展.....	(28)
第三节 口腔疾病流行的基本条件.....	(29)
一、流行病学关于病因的概念.....	(29)
二、口腔疾病流行的基本条件.....	(30)
第四节 临床口腔流行病学基础方法.....	(32)
一、设计.....	(32)
二、测量.....	(32)
三、评价.....	(33)
第五节 临床口腔流行病学研究方法.....	(33)
一、描述性研究.....	(34)
二、分析性研究.....	(34)
三、实验性研究.....	(35)
四、理论性研究.....	(38)
第六节 口腔健康调查.....	(38)
一、调查设计.....	(39)
二、调查步骤.....	(52)

第七节	数据的统计描述	(56)
一、	数据整理	(56)
二、	统计描述	(56)
附录	编写口腔健康调查报告的一般规格	(60)
第八节	数据的统计分析	(61)
一、	计量资料的统计分析	(62)
二、	计数资料的统计分析	(64)
第九节	偏倚的预防和控制	(66)
一、	选择偏倚	(66)
二、	测量偏倚	(67)
三、	混杂偏倚	(69)
第三章	常见口腔疾病的流行	(71)
第一节	龋病	(71)
一、	测量龋病流行情况的指数	(71)
二、	我国的龋病流行情况	(72)
三、	发达国家的龋病流行情况	(74)
四、	发展国家的龋病流行情况	(75)
五、	影响龋病流行的危险因素	(77)
第二节	牙周病	(79)
一、	测量牙周病流行情况的指数	(79)
二、	牙周病流行情况	(81)
三、	影响牙周病流行的危险因素	(83)
第三节	牙颌畸形	(85)
一、	牙颌畸形的流行情况	(86)
二、	影响牙颌畸形流行的危险因素	(88)
第四节	口腔癌	(91)
一、	口腔癌的流行情况	(91)
二、	影响口腔癌流行的危险因素	(93)
第四章	口腔生态环境	(101)
第一节	口腔生物环境	(101)
一、	口腔微生物	(101)
二、	唾 液	(103)
第二节	影响口腔生物环境的因素	(105)
一、	物理因素	(105)
二、	生化因素	(106)
三、	生理解剖因素	(106)
第三节	口腔致病环境	(106)
一、	牙菌斑	(107)
二、	牙结石	(113)
三、	牙 垢	(115)

四、食物残渣	(115)
五、牙着色斑	(116)
第四节 影响口腔致病环境的因素	(117)
一、不良修复体	(117)
二、牙颌畸形与正畸治疗	(117)
三、食物嵌塞	(118)
四、缺牙失补	(119)
五、第三磨牙阻生	(119)
六、其他局部因素	(120)
第五章 临床龋病预防的基本方法	(122)
第一节 龋病的分级预防	(122)
一、一级预防	(122)
二、二级预防	(122)
三、三级预防	(122)
第二节 龋病高危人群的检测	(123)
一、龋病活跃性试验的基本要求	(123)
二、龋病活跃性试验的常用方法	(123)
三、龋病活跃性试验的临床评价	(126)
第三节 免疫预防龋病	(127)
一、灭活死疫苗	(128)
二、活疫苗	(128)
三、亚单位疫苗和化学疫苗	(128)
四、多肽疫苗	(129)
五、抗独特型抗体疫苗	(129)
六、免疫佐剂	(129)
第四节 激光预防龋病	(129)
一、激光对生物体的作用	(130)
二、激光在防龋方面的研究	(130)
第五节 预防性树脂充填	(131)
一、适应证	(132)
二、分 类	(132)
三、操作步骤与要点	(132)
四、临床效果与评价	(133)
第六节 微量元素防龋	(134)
第七节 植物天然成分防龋	(134)
一、茶多酚	(134)
二、鞣 酸	(134)
第八节 应用抗生素	(135)
第九节 龋病治疗中的预防观念	(135)

第六章 临床牙周病预防的基本方法	(139)
第一节 牙周病的分级预防	(139)
一、一级预防	(139)
二、二级预防	(140)
三、三级预防	(140)
第二节 牙周病易感性的检测	(141)
第三节 机械清除局部刺激因素	(141)
一、龈上洁治术	(141)
二、龈下刮治术	(142)
三、根面平整术	(143)
第四节 调 磨	(143)
一、调 磨	(143)
二、松牙固定	(143)
第五节 化学药品控制菌斑	(144)
一、洗必泰	(145)
二、灭滴灵	(146)
三、抗生素	(146)
四、其他药物	(146)
第六节 牙周冲洗	(147)
一、牙周冲洗的作用	(147)
二、牙周冲洗的方法	(147)
三、冲洗剂	(148)
第七节 牙周健康的定期检查	(149)
一、影响牙周病复发的因素	(149)
二、牙周病患者的分级评价和定期检查	(149)
第八节 消除影响牙周组织健康的全身因素	(151)
一、合理的营养	(151)
二、积极治疗全身性疾病	(151)
三、加强对高危人群的监测	(152)
第七章 临床牙颌畸形预防的基本方法	(154)
第一节 牙颌畸形的早期预防	(154)
一、胎儿期预防	(154)
二、婴儿期预防	(154)
三、儿童期预防	(154)
第二节 牙颌畸形的预防性矫治	(155)
一、消除不良习惯	(155)
二、缺隙保持法	(155)
三、阻萌法	(156)
四、导萌法	(156)
五、肌能矫治法	(156)

六、减数矫治	(157)
第三节 正畸患者的口腔卫生	(157)
一、口腔卫生特点	(157)
二、口腔卫生方法	(157)
第八章 临床口腔癌预防的基本方法	(159)
第一节 减少致癌因素	(159)
第二节 处理癌前病变	(160)
第三节 发现早期症状	(160)
第四节 加强防癌教育	(161)
第五节 定期防癌检查	(161)
第九章 临床窝沟封闭的应用	(162)
第一节 儿童窝沟解剖及患龋情况	(162)
一、窝沟龋的流行情况	(163)
二、窝沟解剖形态及龋患特点	(163)
第二节 窝沟封闭剂的组成、类型与特点	(165)
一、窝沟封闭剂的组成	(165)
二、窝沟封闭剂的类型与特点	(166)
三、窝沟封闭剂的研究进展	(167)
第三节 窝沟封闭的临床应用	(168)
一、适应证与非适应证	(168)
二、酸蚀法	(168)
三、操作方法与步骤	(169)
第四节 窝沟封闭的相关问题	(170)
一、酸蚀牙釉质对龋病的敏感性	(170)
二、酸蚀牙釉质的唾液污染	(170)
三、早期窝沟龋的封闭	(171)
第五节 窝沟封闭的效果评价	(172)
一、窝沟封闭临床效果评价	(172)
二、窝沟封闭经济效益评价	(173)
三、窝沟封闭的使用及成功	(174)
第十章 临床氟化物的使用	(176)
第一节 氟化物与人体健康	(176)
一、氟的化学特性	(176)
二、环境氟分布	(177)
三、人体氟来源与摄入量	(178)
四、人体氟代谢	(180)
五、氟的生理作用	(181)
六、氟的毒性作用	(182)
第二节 适量用氟与牙齿健康	(185)
一、抑制致龋菌代谢生长	(185)

二、减少牙菌斑内酸形成	(185)
三、降低牙釉质的溶解度	(185)
四、促进牙釉质的再矿化	(186)
第三节 局部用氟	(186)
一、含氟牙膏	(186)
二、牙面涂氟法	(187)
三、含氟漱口剂	(188)
四、含氟凝胶	(188)
五、氟化泡沫	(188)
六、含氟涂膜	(189)
七、氟离子透入法	(190)
八、口内氟素释放装置	(190)
九、咀嚼齿胶	(190)
十、含氟充填材料	(190)
十一、局部用氟与慢性氟中毒问题	(190)
第四节 全身用氟	(191)
一、饮水加氟	(191)
二、氟化食品	(193)
三、氟化食盐	(194)
四、饮茶防龋	(194)
五、氟片	(195)
六、氟滴剂	(195)
七、氟化物的联合使用	(196)
八、氟化物应用的副作用	(196)
第五节 临床氟化物使用的注意事项	(196)
一、预防和处理急性氟中毒	(196)
二、预防和处理群体应激不良反应	(196)
第十一章 临床营养饮食指导	(202)
第一节 营养与口腔健康	(202)
一、蛋白质	(202)
二、维生素	(202)
三、矿物质与微量元素	(203)
第二节 营养与口腔疾病	(207)
一、牙齿组织	(208)
二、牙周组织	(208)
三、唇、舌与口腔粘膜组织	(208)
第三节 饮食与口腔疾病	(208)
一、饮食在龋病发生中的作用	(208)
二、影响食物致龋的因素	(209)
三、糖与龋病	(211)

第四节 口腔健康与饮食指导	(215)
一、饮食调查和评价	(215)
二、防龋饮食指导的教育	(216)
三、糖代用品	(217)
四、膳食模式及我国的膳食目标与指南	(218)
第十二章 临床口腔卫生方法指导	(222)
第一节 漱口	(222)
一、漱口的作用与方法	(222)
二、漱口剂的种类与使用	(222)
三、漱口的时间与效果	(223)
第二节 刷牙	(223)
一、牙刷	(223)
二、牙膏	(227)
三、刷牙	(231)
第三节 邻接面牙间部清洁	(237)
一、牙签	(237)
二、牙线	(237)
三、洁牙带	(238)
四、牙缝牙刷	(238)
五、橡胶尖	(240)
六、口腔水冲洗器	(240)
第四节 咀嚼和牙龈按摩	(240)
一、咀嚼	(240)
二、牙龈按摩	(241)
三、口香糖	(242)
四、传统医学口腔保健方法	(242)
第五节 菌斑显示及其临床评价	(243)
一、菌斑显示的作用	(243)
二、显示剂的性能要求	(243)
三、显示剂的种类组成	(244)
四、显示剂的使用方法	(245)
五、菌斑显示的评价方法	(245)
第十三章 临床口腔健康教育	(249)
第一节 口腔健康教育的作用	(249)
一、影响口腔疾病流行的社会因素	(249)
二、口腔健康教育的临床作用	(250)
第二节 口腔健康教育的特点	(251)
一、组织管理	(251)
二、基本原则	(252)
第三节 口腔健康教育的方法	(253)

一、语言教育	(253)
二、文字教育	(254)
三、形象化教育	(255)
四、电化教育	(256)
五、网站教育	(256)
六、示范教育	(257)
七、综合性教育方式	(257)
附录 1 临床口腔健康教育文字资料的编写方法	(258)
附录 2 世界卫生组织西太地区口腔卫生宣传纲要	(260)
第四节 医院口腔健康教育的实施	(264)
一、基本内容	(264)
二、组织形式	(264)
三、实施方法	(265)
第五节 “爱牙日”健康教育的实施	(266)
一、基本内容	(266)
二、组织形式	(266)
三、实施方法	(267)
第六节 口腔健康教育的效果评价	(267)
一、效果评价的作用	(268)
二、效果评价的指标与内容	(268)
第十四章 不同生长时期的口腔保健	(271)
第一节 婴儿期口腔保健	(271)
一、孕妇营养与胎儿口腔健康	(271)
二、婴儿的口腔保健	(271)
第二节 幼儿期口腔保健	(272)
一、家庭口腔保健	(272)
二、幼儿园口腔保健	(273)
三、营养和饮食习惯	(273)
四、氟化物的应用	(273)
第三节 儿童期口腔保健	(274)
一、口腔健康服务	(274)
二、口腔健康教育	(275)
第四节 青春期口腔保健	(275)
第五节 妊娠期口腔保健	(276)
一、妊娠期的口腔卫生问题	(276)
二、妊娠期的口腔保健内容	(277)
三、妊娠期的口腔保健指导	(278)
第六节 中年期口腔保健	(278)
第七节 老年期口腔保健	(279)
一、老年人健康与功能状态	(280)

二、老年人口腔疾病流行状况	(281)
三、老年人临床口腔保健特点	(283)
四、老年人口腔保健的措施	(283)
第十五章 残疾人的口腔保健	(286)
第一节 残疾人口腔疾病的特点	(286)
第二节 残疾人口腔疾病的状况	(287)
一、国外残疾人口腔疾病状况	(287)
二、我国残疾人口腔疾病状况	(288)
第三节 残疾人口腔保健的内容	(288)
一、早期口腔卫生指导	(288)
二、口腔保健用品选择	(289)
三、残疾人的特殊口腔护理	(289)
第十六章 口 臭	(291)
第一节 口臭的原因	(291)
一、生理性口臭	(291)
二、病理性口臭	(292)
第二节 口臭的预防与治疗	(293)
第三节 传统医学防治口臭	(294)
一、古典医籍	(294)
二、病因病机	(295)
三、辨证施治	(295)
第十七章 口腔病灶	(297)
第一节 口腔病灶的危害	(297)
一、病灶与病灶感染	(297)
二、口腔病灶的形成	(298)
三、口腔病灶的感染	(298)
第二节 口腔病灶的诊断和治疗	(303)
一、诊 断	(303)
二、治 疗	(303)
三、预 防	(303)
第十八章 全身疾病与口腔健康	(304)
第一节 血液系统疾病	(304)
一、白血病	(304)
二、白细胞减少症	(305)
三、贫 血	(305)
第二节 营养缺乏症	(305)
一、核黄素缺乏症	(305)
二、烟酸缺乏症（糙皮病）	(306)
三、抗坏血酸（维生素 C）缺乏症	(306)
四、佝偻病	(307)

第三节 代谢性疾病	(307)
一、糖尿病	(307)
二、青春、妊娠、月经、停经	(307)
三、慢性肾上腺皮质机能减退症（阿狄森病）	(308)
第四节 系统用药的口腔反应	(308)
第五节 性 病	(309)
一、梅 毒	(309)
二、淋 病	(309)
三、尖锐湿疣	(309)
第十九章 口腔诊疗室交叉感染及其预防	(310)
第一节 口腔诊疗室的病原体污染	(310)
一、病原体污染的来源	(310)
二、病原体污染的途径	(310)
三、病原体污染的防护	(310)
第二节 乙型病毒性肝炎	(312)
一、传染源	(312)
二、传染途径	(312)
三、防护措施	(313)
第三节 获得性免疫缺陷综合征（艾滋病， AIDS）	(314)
一、传染途径	(314)
二、全身症状	(315)
三、与 AIDS 有关的口腔颌面症状	(316)
四、与 AIDS 有关的口腔病变分类	(317)
五、口腔医师对 AIDS 的诊疗、预防和治疗任务	(317)

第1章 絮 论

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，深刻地改变着临床口腔医学领域中的传统理论和观点。临床口腔预防医学正是顺应现代口腔医学的发展而建立的。

第一节 临床口腔预防医学概念

现代口腔医学 (stomatology) 是应用生物学、医学、理工学及其他自然科学的理论和技术，以研究和防治口腔及颌面部疾病为主要内容的科学。由于口腔医学的知识体系广博，加之分科众多，关系错综，故历来存在着各种各样的学科划分，现在通用的一种方法，是把口腔医学分为基础口腔医学、临床口腔医学和预防口腔医学，这三大部分各包括不同的专门学科。

一、口腔预防医学

口腔预防医学 (preventive dentistry) 是以人群为主要研究对象，应用生物学、环境医学和社会医学的理论，宏观与微观相结合的方法，研究口腔疾病发生和分布规律，以及影响口腔健康的各种因素，制定预防措施和对策，达到预防口腔疾病，促进口腔健康和提高生活质量的目的。

在口腔预防医学中的人类群体是指在一定范围内的人群，可以小到一个家庭，也可以大到全人类。在这个群体中既包括患者，也包括非患者，而且常把这些人和其周围环境联系起来，它也可扩大到包括自然环境、社会环境在内的一个生态学和社会学的群体。

口腔预防医学是口腔医学的一部分，口腔预防医学是应用性很强的科学，常和口腔卫生保健工作紧密联系，口腔预防医学的研究范围和内容

十分广泛，而且还在不断变化之中。

1. 口腔预防医学的研究范围

口腔预防医学的研究范围应包括患者和群体，可分为基础口腔预防医学、临床口腔预防医学和社区口腔预防医学。

(1) 临床口腔预防医学

临床口腔预防医学是以临床就诊者为对象，采用口腔预防措施，改善患者口腔健康水平，提高个体自我口腔保健能力的学科，包括个人口腔卫生内容。

(2) 社区口腔预防医学

社区口腔预防医学是以社区大众为对象，采用口腔预防措施，改善群体口腔健康状态，包括公共口腔卫生内容。如社区氟化饮水的实施，社区口腔卫生政策制定均属社区口腔预防医学研究内容。

社区 (community) 不仅指一种地理区域，同时亦指一种共同利益的结合体，社区发展包括教育、社会、经济、文化及医疗、卫生等项目，口腔保健是社区发展的重要卫生保健内容。预防口腔疾病，促进口腔健康，政府的支持，大众的参与是十分关键的条件。

(3) 基础口腔预防医学

基础口腔预防医学是以社区群体、临床患者、实验动物为研究对象，采用生物学研究方法，探索和评价临床和社区口腔预防技术和措施的，阐明口腔健康促进与口腔疾病预防相关的生物学机制，使口腔预防医学在临床和社区的应用更加科学化。医学发展史证明，没有基础医学的发展，临床医学就很难进步。

2. 口腔预防医学的研究内容

口腔预防医学的研究内容应包括口腔卫生措施、口腔流行病学、口腔疾病预防等分支学科，目前比较成熟的有以下几个方面：