

微笑计划口腔高端班面授-学霸笔记 口腔预防医学

绪论

(一) 概念:

“通过有组织的社会努力，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**”。

主要研究对象：**人群**

基本要素：**群体患病**情况，**群体预防**措施，**个人预防保健**措施

(三) 三级预防的原则 (**必考**)

一级预防 (**未得病**)：**病因**预防，如**氟化物应用**，饮食控制，**窝沟封闭**，刷牙漱口，保护牙髓

二级预防 (**得病**)：**早期干预**临床**前期**预防，三早“早发现、早诊断、早治疗”，定期口腔检查、**高风险人群**的发现、**早期龋的充填**等

三级预防：**修复**临床预防，牙列缺损与缺失的修复、根管治疗等

口腔流行病学

一、口腔流行病学

1) 概念及作用 (**理解记忆**)：**发病规律** **影响因素** **病因** **计划** **选择** **评价**

a. **描述**人群口腔健康与疾病的**分布状态**。**横断面调查**是口腔流行病学**最常用**的方法。

b. **研究**口腔疾病的**病因**和**影响流行的因素**。

c. **研究疾病预防措施**并**评价**其效果。

d. **监测**口腔疾病**流行趋势**。

e. 为制订口腔卫生**保健规划****提供依据**。



口腔健康状况调查：是口腔流行病学中最常用的一种方法，就是在一个特定的时间内收集一个人群患口腔疾病的频率、流行强度、分布及流行规律的资料，**是一种横断面研究**。

调查目的：

分类	一般项目	健康状况项目	问卷调查项目
作用	调查后的统计分析	用于统计分析和信息管理	口腔相关情况 (生活方式)
内容	一般情况 (个人信息) 如姓名、性别、年龄等	最常用的调查项目，如 龋病 、 牙周病 、 牙列情况 等	调查内容： 口腔卫生知识、态度与信念、行为与实践 。 如 刷牙习惯、牙刷与牙膏选择 等。

指数和标准：

冠龋的诊断标准：用 **CPI 探针**探到牙的窝沟或光滑面有明显龋洞、釉质下破坏或软化洞底或洞壁。

根龋的诊断标准：用 **CPI 探针**在牙根面探及软的或**皮革样**的损害。

牙周病流行病学诊断标准：WHO 推荐使用 **CPI 指数**，判断牙龈出血、牙石积聚和牙周袋深度。

WHO 推荐的**氟牙症**诊断标准：**Dean 指数**，以釉质表面光泽度、颜色改变程度、缺损程度和侵犯面积作为依据。

龋病指数：**DMFT/DMES**

三、调查方法

种类：**普查、抽样调查、捷径调查、试点调查**

1. **普查**：普查是指在特定时间范围内，一般为**1~2 天或 1~2 周**，对**特定人群中的每一个成员**进行的调查或检查，又称**全面调查**。普查的应查率要求在**95% 以上**。

优点：能发现调查人群中的全部病例并给予及时治疗，或用作项目开发的依据。还能普及医学知识

缺点：调查需要的工作量大，成本太高，其次就是漏查率太高

2. **抽样调查**：

为查明某些疾病在某个国家或某个地区的现患情况或流行强度，多用抽样调查的方法。被抽到的人群称为**样本人群**。抽样调查是用样本人群调查的结果，推断总体人群的现患情况。

这种调查方法的**优点为**：省时间、省劳力和省经费，且所得资料同样具有代表性。

记住别名！！！！

方法	分类标准	举例
单纯随机抽样	随机（ 最基本的抽样方法 ）	抽签、随机数字（1~100，随机抽取）
系统抽样，又称间隔抽样、机械抽样	先编号，再随机抽取第一个调查对象， 然后 再按一定间隔随机抽样	——
分层抽样（分层后，随机）	分层类别有 年龄、性别、居住地、文化程度、经济条件等	将 总体分成若干个“层” ，再用随机方式抽取
整群抽样（群内所有） 误差最大	整群为抽样单位	随机抽取若干群为调查单位
多级抽样 ，又称 多阶段抽样 （多阶段，单纯随机抽样）	在进行大规模调查时，常把 抽样过程分为几个阶段，每个阶段可采用单纯随机抽样，也可将以上各种方法结合起来使用	

3. **捷径调查**：**考！！！！**

捷径调查是 **WHO 推荐**的一个调查方法。这种方法**只查有代表性的指数年龄组的人群**（**5 乳牙龋，12 恒牙龋，15 恒牙龋与青少年牙周病，35~44 成人龋及牙周病，65~74 老年人**），抽样方法经济实用，节省时间和人力，故称为**捷径法**。

4. **WHO 还推荐了一种调查方法**：**（掌握！！！！）**

试点调查又称**预调查**。WHO 推荐先**对有代表性的 1~2 个年龄组少数人群进行调查**，通常为 12 岁组，加另一个年龄组。

四、样本含量

样本含量大小会影响调查效果，**含量小**则抽样**误差大**，不易获得能说明问题的结果；**含量太大**则造成**浪费**。

现况调查样本含量估计常用以下**公式**：**（熟记） $N = K \times Q / P$**

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 **10%**（0.1P）时， **$K = 400$** ，

当允许误差为 **15%**（0.15P）时， **$K = 178$** ，

当允许误差为 **20%**（0.2P）时， **$K = 100$** 。

五、误差及预防方法

影响口腔健康调查**结果真实性**的因素主要有**随机误差和偏倚**。

随机误差是在抽样调查过程中产生的**变异**，**不能完全避免，但可测量其大小**，并能通过**抽样设计和扩大样本量**来加以控制，可以做到减少抽样误差。

偏倚则是一种错误。

常见的偏倚种类和控制方法介绍如下**（理解记忆）**：

分类	原因	预防方法
选择性 偏倚	随意选择（不是随机选择） ，不是按照抽样设计的方案进行	选择调查对象时严格按照流行病学抽样设计进行抽样。
无应答 偏倚	实际就是 漏查	调查前做好受检者工作。
信息 偏倚	因检查 器械 等造成的测量偏倚 环境 有问题	使用标准器械，并保持稳定的环境条件。
	因 调查对象 引起的偏倚（检查对象不靠谱） 回忆偏倚：记不住 报告偏倚：骗人	① 疾病的诊断标准要准确； ② 调查前要认真培训，对于诊断标准要统一认识； ③ 调查前要做 标准一致性试验
	因 检查者 引起的偏倚原因： a.检查者 之间 偏性； b.检查者 本身 偏性	

标准一致性试验：也就是**可靠度的检验**，包括检查者本身可靠度检验和检查者之间可靠度检验，需要选 15~20 名受检者，评估检查者之间一致性的方法。

Kappa 值的大小与可靠度的关系为：

Kappa 值可靠度：**0~0.40 不合格**；**0.41~0.60 中**；**0.61~0.80 优**；**0.81~1.0 完全可靠**

六. 数据整理和统计

1、数据整理方法

数据资料整理工作一般分**三步**：（1）**核对**（2）**分组**（3）**计算**

Epiinfo 软件对口腔流行病学调查十分有用。

2、变量计算**（熟记）**

统计指标	作用
平均数	反映一组性质相同的观察值的 平均水平或集中趋势 ，常用于分析计量资料
标准差	一组观察值之间的 变异程度，即离散度
标准误	用来表示 抽样误差的大小
率	说明某种现象发生的频率或强度， 百分比
构成比	来说明某事物内部 各构成部分所占的比重 ，百分比
正态分布	=可信区间

正态分布=可信区间

$p > 0.05$	统计学 无 显著意义
$0.05 \geq p > 0.02$	统计学 有 显著意义
$p \leq 0.01$	统计学 高度 显著意义