

The importance and measures of oral examination in health examination for the prevention of related diseases

Na Cheng

Joint Logistics Support Force 970th Hospital, Yantai, Shandong, 264001, China

Abstract

With the deepening of health awareness and increasing health demands in contemporary society, health check-ups have become an integral part of public life and receive significant attention as a crucial means of disease prevention and health maintenance. Oral health, as an indispensable component of overall health, not only relates to fundamental physiological functions such as mastication and speech but is also closely associated with the occurrence and progression of systemic diseases. Currently, the prevalence of oral examinations in health check-ups remains unsatisfactory, and public understanding of the pivotal role of oral examinations in disease prevention is insufficient, leading to the failure to promptly detect and intervene in numerous oral diseases and potential systemic health risks.

Keywords

Oral examination; Health check-up; Disease prevention; Importance; Measures

口腔检查在健康体检中对相关疾病预防的重要性及措施

程娜

联勤保障部队第九七〇医院, 中国·山东烟台 264001

摘要

当今社会随着人们健康观念的逐步深化与健康需求升高, 健康体检作为预防疾病、维护健康的重要手段, 已广泛融入大众生活并受到高度关注, 口腔健康作为整体健康不可或缺的组成部分, 不仅关乎咀嚼、发音等基本生理功能, 更与全身多系统疾病的发生发展紧密相连。当前健康体检中口腔检查的普及程度不尽人意, 公众对口腔检查在疾病预防中的关键作用认知不足, 导致诸多口腔疾病及潜在全身健康风险未能被及时察觉与干预。

关键词

口腔检查; 健康体检; 疾病预防; 重要性; 措施

1 引言

居民健康素养与预防医学理念持续提升, 健康体检已成为人群健康管理重点, 作为整体健康不可或缺的组成部分, 口腔健康与全身健康密切相关, 在体检体系中的筛查与干预价值显著。流行病学监测显示, 我国口腔疾病 35—44 岁人群牙石检出率 96.7%、牙龈出血检出率 87.4%, 5 岁儿童乳牙龋患率 70.9%, 12 岁儿童恒牙龋患率 34.5%。在疾病谱方面, 龋病与牙周病构成主要公共卫生问题, 且牙周病呈年轻化趋势, 口腔癌等黏膜恶性病变仍需依靠规范化筛查实现早诊早治^[1]。目前公众口腔健康行为仍待改善, 体检机构对口腔检查的标准与质控需要统一与强化, 系统评估口腔检查在健康体检中的预防价值, 构建可推广的筛查—干预—随访路径, 对于降低口腔与全身疾病负担、提升生活质量与节

约医疗资源具有重要的意义。

2 口腔检查在健康体检中的现状

口腔健康检查已被明确纳入常规体检与慢性病防控体系, 国务院发布的《中国防治慢性病中长期规划(2017—2025年)》提出将口腔检查纳入常规体检, 国家卫生健康委在《健康口腔行动方案(2019—2025年)》中进一步细化了成人每天 2 次刷牙率、儿童龋病防控、老年人口腔健康等目标, 推动将口腔健康内容纳入慢性病与营养监测网络, 为体检数据的连续收集与评估提供制度支撑^[2]。地方层面普及程度呈现政策推进、区域差异、重点人群先行的格局, 北京将口腔检查纳入常规体检并开展校园减糖行动, 山东在 0—6 岁儿童健康体检、中小學生健康体检、65 岁及以上老年人健康体检及相关行业从业人员年度体检中均设置口腔检查, 提出制定口腔健康检查标准与操作指南、加强质控与岗位培训^[3]。国家基本公共卫生服务已将 0—6 岁儿童纳入 13 次健康检查并开展口腔检查与保健指导, 中央财政支持

【作者简介】程娜(1989—), 女, 中国山东烟台人, 本科, 初级, 从事口腔查体临床研究。

的儿童口腔综合干预项目截至2019年5月累计覆盖1839万人健康检查、851.1万人窝沟封闭、301.9万人局部用氟,体现出对学龄前与学龄期的重点覆盖^[4]。影响普及的关键因素包括地区间经济水平与医疗资源分布差异导致体检机构口腔专业配置与质控能力不一,医保支付政策对预防性与部分牙周治疗项目的覆盖不均衡,降低了个体与用人单位的体检配置意愿,公众口腔健康素养与行为仍需提升,使体检中的口腔项目易被忽视或流于形式。

常规健康体检中的口腔检查遵循由外到内、由表及里的系统性原则,强调视诊、触诊、叩诊与探诊相结合的综合评估模式,检查内容主要包括口腔前庭及软组织视触诊,识别唇、颊、舌系带及腮腺导管开口处的异常,牙体与牙周系统的全面检查,涵盖牙体硬组织完整性、牙周袋深度及附着丧失情况,咬合关系与颌面部对称性评估,排查颞下颌关节及颌骨发育异常,口腔黏膜与口咽部视诊,筛查溃疡、白斑或新生物等病变,对于疑似根尖周病变或牙槽骨吸收者,必要时辅以根尖片或曲面断层片进行影像学确认。在具备条件的体检中心,进一步引入牙周探诊深度与探诊出血指数等指标,科学划分牙周病风险等级,为后续的分级诊疗与长期随访提供依据^[5]。

3 口腔检查在健康体检中对相关疾病预防的重要性

在体检场景中,针对龋齿的识别应聚焦于牙面色泽与质地改变及隐匿部位的探针可及性增加与早期脱矿表现,体检医师通过视诊—探诊结合,配合必要的根尖片/咬翼片评估龋损深度与范围,可在无自发痛阶段实施早期充填或非创伤性再矿化干预,阻断进展为牙髓炎/根尖周炎及牙体缺失的风险,减少后续复杂治疗频次与成本。对于牙周病,体检应标准化记录牙龈颜色、形态与质地,系统测量牙周探诊深度、出血指数与牙齿松动度,以影像学评估牙槽骨吸收^[6]。我国成年人牙周健康者不足一成、中重度牙周炎患病率高达62.4%且早期信号易被忽视,体检阶段的量化筛查有助于及早启动洁治、龈下刮治/根面平整与行为干预,避免病程迁延至牙周袋形成、骨缺损与牙齿松动/脱落,降低与糖尿病、心血管疾病、阿尔茨海默病等全身疾病的不良关联风险^[7]。

口腔感染尤其是牙周炎,与多种全身性疾病存在显著关联,生物学基础在于牙菌斑生物膜中的革兰阴性厌氧菌及其代谢产物可引发一过性菌血症,通过血液循环将细菌与炎症介质输送至远隔器官。牙周组织可作为炎症介质库持续外溢,促发或放大系统性炎症。循证研究显示牙周炎与冠心病、脑卒中风险增加相关,患者发生冠心病的风险约为健康人群的2倍。与糖尿病呈双向作用,血糖控制不佳者牙周炎更重,而牙周治疗有助于改善血糖稳态,在呼吸系统方面,口腔是吸入性肺炎等感染的细菌储库,牙周炎患者发生医院获得性肺炎的风险可增至约3倍,牙周感染还与不良妊娠结局及类

风湿性关节炎、阿尔茨海默病等存在相关性^[8]。

口腔健康直接支撑咀嚼、发音、吞咽等基本生理功能,影响营养摄入、社交自信与心理健康,龋病、牙周病与牙齿缺失可导致咀嚼效率下降、消化不良与营养吸收受限,前牙缺失影响发音清晰与面部美观,多牙缺失还可引发咬合紊乱与对颌牙伸长,进一步加重口腔功能受损。老年人群尤为突出,第四次全国口腔健康流行病学调查显示,65—74岁人群存留牙数仅22.5颗、牙周健康率9.3%,显著制约进食、言语与社交参与^[9]。通过体检及早识别并处理口腔问题,可恢复口腔功能、改善膳食结构与营养状态、提升自信与社会交往,减少因口腔疼痛与功能受限带来的焦虑与抑郁风险,作为全身健康的镜子,口腔检查还能早期提示部分全身性疾病线索,促进早诊早治,全方位提升个体生活质量^[10]。

4 健康体检中口腔检查相关疾病预防的措施

构建以全生命周期与减糖控体重,护牙促健康为主线的宣教体系,突出行为改变的可操作性与可评估性,内容层面应覆盖日常清洁,使用含氟牙膏,每天至少2次刷牙、3—6岁儿童采用圆弧刷牙法并由家长每日至少再帮刷1次,6岁后持续监督,牙缝清洁以牙线/牙间隙刷为必要补充,饮食干预,减少高糖食品/含糖饮料/碳酸饮料,进食后漱口,睡前刷牙后不再进食,完整水果优于果汁,高风险行为干预,戒烟、限酒、不嚼槟榔,重点人群策略,儿童推进窝沟封闭与局部用氟,成人每年1—2次洁治以控制牙周炎,老年人重视根面龋预防与缺失牙修复,孕前完成全面口腔检查与必要治疗以及定期口腔检查,一般人群每年≥1次、儿童每6个月≥1次^[11]。

以风险分层、最小必要、可操作为原则优化项目设置,对健康体检口腔检查项目体系进行结构化优化。基础筛查套餐涵盖口腔黏膜及软组织视触诊、牙体硬组织完整性评估、牙周状况视触探诊以及咬合关系与颌面部对称性检查,根据临床指征酌情追加根尖片、咬翼片或曲面断层片辅助诊断。在此基础上实施差异化策略,针对具有吸烟、酗酒或咀嚼槟榔史的高危人群,重点强化口腔黏膜癌前病变的系统筛查及颈部淋巴结触诊,针对糖尿病等代谢综合征患者,着重开展牙周探诊深度与探诊出血指数的监测及年度复评,评估全身炎症负荷,针对老年受检者,需额外关注根面龋易感风险及各类修复体的功能状态评估,该分层模式以有限的医疗资源实现精准防控,提升体检效能^[12]。

建立岗前培训—在岗进修—能力考核—持续教育一体化机制,是保障健康体检口腔检查质量的关键,要求岗前与在岗培训必须全面覆盖口腔医学基础理论、标准化检查技术、常见疾病鉴别诊断与转诊指征、口腔预防保健策略、影像学资料判读以及医患沟通技巧等核心模块。培训方式需突破传统理论灌输,重点围绕牙周探诊、窝沟封闭、局部涂氟及洁治术等关键适宜技术,开展高强度的模拟训练、实操演

练与典型病例复盘讨论,确保护理及辅助人员具备规范的动手能力。将继续医学教育学分获取情况及规范化培训合格证书作为岗位聘任与职称晋升的指标,建立激励机制,鼓励从业人员积极参与国内外高水平学术交流及院内质控改进项目。执行需同步搭建涵盖理论知识、操作技能、临床案例分析及服务质量的 multidimensional 考核体系,严格落实定期考核制度,将考核结果与绩效分配、评优评先直接挂钩,对于考核未达标者,强制实施限期离岗复训与能力再评估,直至符合岗位胜任力要求。通过全流程的人才培养与管理闭环,可有效缩小不同体检机构间的服务水平差异,推动口腔健康服务的同质化、规范化与高质量发展^[13]。

以一人一档、连续管理为目标,为受检者建立电子口腔健康档案,内容涵盖基本信息、口腔检查记录、疾病诊断与治疗、危险因素评估、个性化保健建议等,并与居民电子健康档案互联互通,在学校/社区/养老机构等场景实现批量建档、动态更新与可视化健康画像^[14]。随访方面依据风险分级制定计划,对低风险人群每12个月复评一次,对中高、高风险,PPD \geq 4 mm、BOP阳性、糖尿病合并牙周炎、吸烟/嚼槟榔等建议每3—6个月随访,开展强化口腔卫生指导、复查牙周指标、必要时复治。对转诊患者实施闭环管理,通过短信/电话/APP推送个性化刷牙/用氟/洁治提醒与复查计划,确保干预措施落地生效^[15]。

5 讨论

面向全人群的口腔检查能够在龋病、牙龈炎/牙周炎、口腔黏膜病等尚无明显症状的阶段实现早发现、早诊断、早治疗,避免病程迁延至髓炎、根尖周炎、牙齿松动/脱落等不可逆后果。作为全身健康的窗口,可及早识别与糖尿病、心血管疾病、呼吸系统疾病、不良妊娠结局等相关的口腔线索,促进跨专科协作与风险早控。通过恢复咀嚼、发音、吞咽与美观功能,直接提升营养状态、社交自信与心理健康,从而改善生活质量。实践应以政策引领与制度保障为抓手,持续推进口腔检查纳入常规体检与三减三健专项行动,强化0—6岁儿童、学龄儿童、孕产妇与老年人等重点人群的标准筛查与分级干预,以同质化质控与岗位能力持续提升为保障,规范体检机构的检查流程、项目设置与转诊闭环,以电子健康档案与随访管理为支撑,落实个体化健康教育、风险分层复查与效果评估,形成“筛查—干预—复评—再干预”的闭环管理。未来随着监测网络完善、医防协同深化、数智

化工具应用与产学研用一体化推进,口腔健康服务将更具可及性、连续性与精准性,在降低疾病负担、提升全民健康水平、助力健康中国建设中发挥巨大作用。

参考文献

- [1] 刘芳宏,王芳,蒋依玲,等.改良学龄前儿童版龋病风险评估工具与Cariostat对龋病风险的预测效果对比[J].广西医科大学学报,2025,42(06):901-908.
- [2] 李娜.龋齿防治,告别牙齿小黑洞[J].人人健康,2025,(35):58-59.
- [3] 王海霞.潜艇长航官兵口腔健康流行病学调查[J].实用口腔医学杂志,2025,41(06):802-806.
- [4] 李金凤.孕期口腔保健——妊娠期牙龈炎的防治[J].家庭生活指南,2025,41(11):77-78.
- [5] 钱晓燕.孕期口腔护理的误区和科学应对 口腔护理无小事 别让孕吐腐蚀了你的牙[J].自我保健,2025,(11):92-93.
- [6] 金晓芸.日常护理+定期检查,守护牙龈健康[J].科学新生活,2025,28(11):42-43.
- [7] 王静,马柯,贾越,等.银川市老年人根面龋相关危险因素分析及预测模型构建[J].宁夏医科大学学报,2025,47(10):1069-1075.
- [8] 章文旭,陈思思.基于锥体束CT检查评估术前口腔疾病患者上颌前磨牙与上颌窦底的解剖关系[J].医疗装备,2025,38(20):54-56+60.
- [9] 兰江丽,郑剑秋,邓玲燕,等.咪达唑仑口腔黏膜给药镇静用于5 kg以下婴儿头颅磁共振成像检查的90%有效剂量[J].中国临床新医学,2025,18(10):1162-1166.
- [10] 高一琳,缪羽.包头市1~3岁幼儿龋病影响因素及生物学管理研究[J].包头医学院学报,2025,41(10):7-11+33.
- [11] 汤罗艳,覃煜,李伶,等.PSC-MCAT在桂林市临桂区低龄儿童龋病风险预测中的验证与应用评估[J].广西医科大学学报,2025,42(05):730-737.
- [12] 肖明,代根,刘阳.浅谈口腔数字印模仪产品现场体系检查关注要点[J].中国医疗器械信息,2025,31(19):14-17.
- [13] 洪多.孕前口腔检查 迎接新生命的第一站[J].健康博览,2025,(10):17-19.
- [14] 程兰,刘飞,任佩英,等.计划-执行-检查-处理循环法联合含漱冰水对造血干细胞移植患儿口腔黏膜炎的预防效果[J].中国当代医药,2025,32(22):135-139.
- [15] 包崇燕,杨永葵,江云鸥,等.524名口腔门诊大学生口腔健康状况调查[J].中国校医,2025,39(07):533-537.