

调查研究

DOI: 10.3969/j.issn.0253-3626.2012.10.020

重庆市口腔医院门诊成人患者牙科焦虑症调查分析

邓咏梅¹, 王金华¹, 何松霖¹, 王 辉²

(1.重庆医科大学附属口腔医院预防科, 重庆 400015; 2.成都铁路局重庆疾病预防控制中心消毒科, 重庆 400014)

【摘要】目的:研究口腔门诊成人患者牙科焦虑症的发病情况及流行程度,探讨与患者发生牙科焦虑症可能有关的因素。方法:采用改良 Corah's 牙科焦虑量表(Modified dental anxiety scale, MDAS)评估 300 名 18 岁以上门诊患者牙科焦虑症的发生情况及流行程度,并对相关因素进行分析。结果:患者年龄 18~78 岁,平均(34.4±15.4)岁;MDAS 分值 4~19 分,平均(11.98±2.34)分,门诊成人患者牙科焦虑症患病率为 36.4%。性别、婚姻状态、经济收入、文化程度、自评口腔健康状态以及是否初次就诊各组的牙科焦虑症患病率差异有统计学意义($P<0.05$);年龄、民族间差异没有统计学意义($P>0.05$)。Logistic 回归分析显示,性别、年龄、收入水平、自评口腔健康状态对牙科焦虑症的危险性较大。结论:口腔门诊成人患者牙科焦虑症发病率较高,应给予重视。患者性别、年龄、收入水平、婚姻状态、认知水平以及是否初次就诊等对牙科焦虑症有影响。

【关键词】牙科焦虑症;门诊患者;牙科焦虑量表

【中国图书分类法分类号】R780.1

【文献标志码】A

【收稿日期】2011-12-08

Survey and analysis of adult outpatients' dental anxiety in Chongqing hospital of stomatology

DENG Yongmei¹, WANG Jinhua¹, HE Songlin¹, WANG Hui²

(1. Department of Preventive Dentistry, the Affiliated Hospital of Stomatology, Chongqing Medical University; 2. Disinfection Section Chongqing Center for Disease Control and Prevention of Chengdu Railway Bureau)

【Abstract】Objective: To evaluate the incidence and prevalence of dental anxiety (DA) in adult outpatients and to discuss the related inducing factors. Methods: A questionnaire survey was conducted with 300 adult outpatients, aged older than 18. All participants completed the modified dental anxiety scale (MDAS). Level of DA was evaluated by MDAS. Results: The mean MDAS score was (11.98±2.34). Prevalence rate of DA was 36.4%. Significant statistical differences of the incidence of DA were found in regarding to sex, marital status, economic income, education level, self-rated oral health status, being initial treatment or not ($P<0.05$); but not to nationality and age. Logistic regression analysis demonstrated that the risk factors of DA were sex, age, economic income and self-rated oral health status. Conclusions: The incidence of DA is high for the oral adult outpatients. The incidence of DA is positively correlated with sex, age, marital status, economic income, education level, self-rated oral health status, being initial treatment or not.

【Key words】dental anxiety; clinic patients; dental anxiety scale

牙科焦虑症^[1]又称牙科畏惧症,是指患者对牙科诊治过程或某些环节所持有不同程度的焦虑、紧张或害怕的心理状态,表现为交感神经系统机能亢进,敏感性增加,耐受性降低,甚至逃避治疗和护理的现象,成为口腔预防保健和治疗面临的主要问题之一。既影响病人的口腔健康,又使医患关系恶化。本研究旨在了解我院门诊就诊成人患者牙科焦虑症的发病情况及流行程度,探讨与患者发生牙科焦虑症可能有关的因素,为预防和治疗牙科焦虑症提

供依据和指导。

1 研究对象和方法

1.1 调查对象

采用系统抽样的方法抽取 2011 年 2 月至 2011 年 7 月来我院就诊的无认知障碍和视力疾患、能自行完成量表填写,无精神病史、治疗前 3 d 内未使用过抗焦虑药、镇静剂或镇痛剂的 300 例 18 岁以上患者作为调查对象。

1.2 研究方法

采用改良 Corah's 牙科焦虑量表^[2](Modified dental anxiety scale, MDAS)评估门诊成人患者牙科焦虑症的发生情况

作者介绍:邓咏梅(1984-),女,硕士,
研究方向:预防口腔医学。

表 1 成人牙科焦虑症调查量表核心内容

Tab.1 Core content of MDAS		
问题条目	答案	赋值说明
1. 如果你明天要去牙医那里进行检查,此刻你会有什么感觉?	A. 觉得理所当然,这将是一次愉快的经历 B. 没当回事 C. 有点担心 D. 有点害怕,因为看牙会很痛,又不舒服 E. 非常害怕,不知道牙医又要对我进行什么处理	A=1, B=2, C=3, D=4, E=5
2. 如果你在牙科诊所的候诊室里候诊时看到一个就轮到你了,你会有下列哪种感觉?	A. 放松 B. 有点担心 C. 紧张 D. 害怕 E. 吓得直出汗或觉得全身不舒服	A=1, B=2, C=3, D=4, E=5
3. 如果你正躺在牙椅上等待医生诊治,看见医生取出给你洗牙的仪器时你会有下列哪种感觉?	A. 放松 B. 有点担心 C. 紧张 D. 害怕 E. 吓得直出汗或觉得全身不舒服	A=1, B=2, C=3, D=4, E=5
4. 当你躺在牙椅上,看见牙医正在准备着牙钻等治疗器械给你钻牙时,你会有下列哪种反应?	A. 放松 B. 有点担心 C. 紧张 D. 害怕 E. 吓得直出汗或觉得全身不舒服	A=1, B=2, C=3, D=4, E=5

及流行程度。该量表由 4 个问题条目组成,每个条目共有 5 个备选答案,分值 1~5 分(表 1)。4 题总分 4~20 分,当 MDAS 总分 ≥ 13 分时,确定为牙科焦虑症,分数越高,牙科焦虑水平越高。该量表由病人在候诊时按要求填写性别、年龄、民族、婚姻状态、经济收入、文化程度、自评口腔健康状态以及是否初次就诊等个人基本情况,并根据主观感受完成 MDAS 量表和对造成牙科焦虑状态事件害怕程度的问卷。

1.3 数据录入与处理

使用 Epidata 3.0 双录入数据并进行校验,采用 SPSS 13.0 进行统计分析。个人基本情况的各单因素患病率的差异采用 χ^2 检验,对所得有显著关联的因素进行多因素非条件 Logistic 回归分析计算调整 OR 值,以分析各有关因素之间的关系和控制混杂因素的影响。

2 结 果

调查患者 300 例,收回有效问卷 294 份,有效率为 98%。294 例病人中男性 133 例,女性 161 例,年龄 18~78 岁,平均年龄为(34.4 $\pm$ 15.4)岁。MDAS 最低分为 4 分,最高分为 19 分,平均(11.98 $\pm$ 2.34)分。其中得分 ≥ 13 者 107 例,患病率为 36.4%。卡方分析显示,性别、婚姻状态、经济收入、文化程度、自评口腔健康状态以及是否初次就诊各组的牙科焦虑症患病率差异有统计学意义($P<0.05$);年龄、民族间差异没有统计学意义($P>0.05$),见表 2。Logistic 回归分析显示,性别、年龄、收入水平、自评口腔健康状态对牙科焦虑症的危险性较大,见表 3。

3 讨 论

3.1 量表的选择

20 世纪 60 年代末,Corah^[2]就开始研究牙科焦虑症对居民口腔健康与心理和行为的关系,并编制了 MDAS 来检测牙科焦虑症的发病情况。目前,MDAS 已被应用于不同国家和人群。杨少清^[3]将其

表 2 不同分组因素牙科焦虑症患病情况及组间比较

Tab.2 Prevalence of dental anxiety influenced by different factors and comparison between groups						
	因素	例数	牙科焦虑症患者 N(%)	非牙科焦虑症患者 N(%)	χ^2 值	P 值
性别	男	133	38(28.6)	95(71.4)	6.421	0.011
	女	161	69(42.9)	92(57.1)		
年龄(岁)	<44	211	75(35.5)	136(64.5)	3.507	0.173
	45~59	58	26(44.8)	32(55.2)		
	>60	25	6(24.0)	19(76.0)		
民族	汉族	257	96(37.4)	161(62.6)	0.812	0.367
	少数民族	37	11(29.7)	26(70.3)		
婚姻状态	已婚	193	61(31.6)	132(68.4)	5.564	0.018
	未婚	101	46(45.5)	55(54.5)		
收入水平	低	102	47(46.1)	55(53.9)	7.973	0.019
	中	163	54(33.1)	109(66.9)		
	高	29	6(20.7)	23(79.3)		
文化程度	专科及以下	101	45(44.6)	56(55.4)	4.425	0.035
	本科及以上	193	62(32.1)	131(67.9)		
自评口腔健康	健康	219	70(32.0)	149(68.0)	7.281	0.007
	不健康	75	37(49.3)	38(50.7)		
是否初诊	是	160	68(42.5)	92(57.5)	5.653	0.017
	否	134	39(29.1)	95(70.9)		

适当调整并形成改良 Corah's 牙科焦虑量表,经检测有良好的效度和信度。该量表有 4 个评分条目,每个条目共有 5 个备选答案,分值 1~5 分,4 题总分 4~20 分。一般认为,总分 ≥ 13 分时,确定为牙科焦虑症,分数越高,牙科焦虑水平越高^[4]。

3.2 门诊成人牙科焦虑症的影响因素

调查显示,来我院就诊的成人牙科焦虑症报告率为 36.4%,与国内外许多研究相符^[5-7],值得关注。女性报告率(42.9%)明显高于男性^[7](28.6%),这可能是因为女性耐受力差,面对牙科治疗的勇气不足

表 3 不同分组因素 Logistic 回归分析
Tab.3 Analysis logistic regression on different factors

变量	B	S.E	Wald	Sig.	OR	95%CI	
						Lower	Upper
性别	-0.691	0.268	6.645	0.010	0.501	0.296	0.847
年龄			6.517	0.038			
>60	-	-	-	-	1	-	-
45~59	1.301	0.580	5.033	0.025	3.672	1.179	11.441
<44	0.601	0.577	1.082	0.298	1.823	0.588	5.653
民族	0.182	0.410	0.197	0.658	1.199	0.537	2.676
婚姻状态	-0.484	0.355	1.862	0.172	0.616	0.308	1.235
收入水平			4.160	0.125			
高	-	-	-	-	1	-	-
中	0.898	0.519	2.992	0.084	2.454	0.887	6.786
低	1.121	0.550	4.151	0.042	3.067	1.044	9.016
文化程度	-0.461	0.288	2.567	0.109	0.653	0.359	1.108
自评口腔健康	0.789	0.294	7.205	0.007	2.201	1.237	3.916
初诊	-0.474	0.272	3.044	0.081	0.623	0.366	1.060

注:-表示没有意义

男性,对焦虑的表达更敏感^[8];也可能是女性对创伤产生更为敏感的条件反射。按照 WHO 关于年龄段的划分将患者分为青年组(44 岁以下)、中年组(45~59 岁)、老年组(60 岁以上),随着年龄的升高,报告率降低,但组间差异不具明显的统计学意义,与 Erten 等^[9]的调查一致。婚姻状态与牙科焦虑症也有关,未婚人群报告率(45.5%)明显高于已婚人群(31.6%),与蒋银杨^[6]的调查一致。收入水平与焦虑也呈现负相关,收入越低越容易发生。低收入人群担心治疗费用过高而加重生活负担,引发焦虑情绪^[10]。本次调查还发现随着文化程度的提高,牙科焦虑症的发生率下降^[9]。文化程度影响患者对医疗行为的认识以及对医生行为的理解能力,受过良好教育的人知识面广,对牙科治疗有比较正确而全面的认识,畏惧程度相对较低。自评口腔不健康的患者牙科焦虑症发生率较自评口腔健康患者高,主要是前者因患有口臭、龋齿、牙周炎等,害怕在治疗时尴尬而产生焦虑。对于初次就诊人群,由于不熟悉治疗程序,对诊室环境的陌生,也担心在看牙时被其他围观人群侵犯隐私而感到紧张焦虑,其牙科焦虑症发生率也明显高于非初诊患者。

综上所述,口腔门诊成人患者牙科焦虑症发病率较高,应给予重视。牙科焦虑症与患者性别、收入水平、婚姻状态、认知水平以及是否初次就诊等多种因素有关。因此,医务人员在治疗前应加强与患者的交流,宣传口腔保健常识,向患者展示治疗器械,必要时给予心理疏导以减轻焦虑;治疗中善待患者,在使用麻醉剂的同时也应尽量消除患者对牙科诊疗的担心和误解,以促进口腔治疗的顺利实施。

参 考 文 献

- [1] 吴友农.概述牙科恐惧症[J].牙体牙髓牙周病学杂志,1997,7(3):199.
- [2] Wu Y N.Overview of dental anxiety[J].Chin J Conserv Dent,1997,7(3):199.
- [3] Corah N L.Development of a dental anxiety scale[J].J Dent Res,1969,48(4):596.
- [4] 杨少清.改良牙科焦虑量表及牙科焦虑病因的研究[D].北京:北京大学口腔医学院,1994:29-30.
- [5] Yang S Q.Study of the modified dental anxiety scale and etiology of dental anxiety[D].Beijing:School of Stomatology in Peking University,1994:29-30.
- [6] Corah N L,Gale E N,Illeg S J.Assessment of a dental anxiety scale[J].J Am Dent Assoc,1978,97(5):816-819.
- [7] Thomson W M,Stewart J F,Carter K D,et al.Dental anxiety among Australians[J].Int Dent J,1996,46(4):320-324.
- [8] 蒋银杨,胡颖,何克新.口腔门诊成人患者牙科焦虑症调查及相关因素分析[J].实用口腔医学杂志,2009,25(5):725-727.
- [9] Jiang Y Y,Hu Y,He K X.Survey and analysis of the factors associated with adult patients' dental anxiety in clinic[J].Journal of Practical Stomatology,2009,25(5):725-727.
- [10] Firat D,Tunc E P,Sar V.Dental anxiety among adults in Turkey[J].J Contemp Dent Pract,2006,7(3):75-82.
- [11] de Jongh A,Stouthard M E,Hoogstraten J.Sex differences in dental anxiety[J].Ned Tijdschr Tandheelkd,1991,98(4):156-157.
- [12] Erten H,Akarslan Z Z,Borumlu E.Dental fear and anxiety levels of patients attending a dental clinic[J].Quintessence Int,2006,37(4):304-310.
- [13] Doerr P A,Lang W P,Nyquist L V,et al.Factors associated with dental anxiety[J].J Am Dent Assoc,1998,129(8):1111-1119.

(责任编辑:唐秋姗)