

# 《口腔预防医学》

## 课程思政案例

主编：朱淑倩

编者：童辉燕

杨舟

审查：马清璇

# 目 录

《口腔预防医学》课程思政建设设计方案·····	1
案例一：学习中华民族优秀的历史文化·····	2
案例二：培养细致、严谨的学习态度·····	4
案例三：发展预防工作，促进全民健康·····	6

## 《口腔预防医学》课程思政建设设计方案

序号	课程章节与名称	思政映射与融入点
1	第一章 绪论——口腔预防 医学发展	通过介绍口腔预防医学发展简史和在中国共产党的领导下,改革开放后口腔预防医学这门学科的诞生和发展。培养学生的爱国情怀和民族自豪感以及对中国传统文化的认知。
2	第三章第四节 窝沟封闭	链接《健康中国“2030”规划纲要》,党的十九大报告将“实施健康中国战略”作为国家发展基本方略中的重要内容。结合窝沟封闭的定义、适应症和步骤,培养学生的使命感和责任感,为实施健康中国贡献自己的力量。
3	第四章 牙周病的预防	链接《健康中国“2030”规划纲要》,党的十九大报告将“实施健康中国战略”和全国口腔健康流行病学调查结果,树立学生全身保健和口腔保健的意识,热爱并在以后的工作中致力于口腔预防保健的发展。

# 案例一 学习中华民族优秀的历史文化

**导入：**口腔预防医学发展简史，人类祖先早有漱口、刷牙的习惯，在公元前 3000 年，我国就已有了保护牙齿清洁口腔的记载。春秋时期《礼记》上就有“鸡初鸣，咸盥漱”的记载。《史记·仓公传》中就批出引起龋齿的原因是“食而不漱”。我国最早使用的漱口剂有酒、醋、盐水、茶及温水等。酒、醋、盐水等有解毒杀菌的作用。茶中含有氟和维生素，可以防蛀，保持口腔清洁。我国五代时期已经出现了复方配制的洁牙剂，以后又逐渐发展到采用香药去秽，就是在牙齿清洁剂中加入清热解毒的中药如金银花、野菊花、蒲公英、藿香、佩兰等，不仅能保持口腔清洁，还有治疗口腔疾病的作用。我国于公元前数世纪已经开始用刷牙的方法来清洁牙齿，当时使用的工具十分简单，如杨柳枝。东汉高世安译（公元 25 年）《佛说温室洗浴众僧经》中讲到洗浴时所需的七种用具，其中有“六者杨枝”之句，当时杨枝，就是一种将杨枝的一端或两断打扁成刷状制成的牙刷，形如扫帚，以蘸药刷齿。

**正文：**预防口腔医学发展简史 1. 原始启蒙阶段，大约在公元前 14 世纪——公元 1840 年间早期牙病预防意识与实践：漱口、咽津、叩齿、牙签、揩齿、植毛牙刷与刷牙、中药牙膏、洁石剂、沙糖损齿。2、科学基础形成时代，约在 1840——1949（科学基础的形成）1908：最早牙科诊所出现；1911：牙科学学校成立，哈尔滨，北京同仁；1914：广州中国牙科学会成立，齿科学报创刊；1919：中国保牙会成立；口腔卫生月报创刊；1926：上海三星牌管状牙膏；1935：上海牙医公会，

第一层口腔卫生展览；1936：上海高桥小学，牙齿检查；1942：沈阳农村学童龋蚀频度调查；1944：北京中小学生口腔调查；1945：贵州斑釉，上海消治龙（磺胺）药物牙膏；1947：氟与龋齿预防。3、预防口腔医学的诞生与发展阶段（在1949-1989年间）1990：全国初级口腔卫生保健研讨会；1991：全国氟防龋研讨会；1992：制订2000年目标：口腔保健纳入学生常见病防治项目；1993：与国家教委合作开展学校窝沟封闭项目；1994：中国牙病防治基金会成立；1995：第二次全国流调开始；1996：全国牙防指导组成立6个专家委员会和中华预防医学会口腔卫生保健专业委员会成立；1997：中华口腔医学会预防口腔医学专业委员会成立；1997-98：牙防新长征活动；1999：全国政协“关于实施公共饮水氟化预防人群龋病流行建议书”成立课题组，进行可行性研究；2000：第四届亚洲预防牙医学大会与北京口腔卫生宣言；2001：第七届世界预防牙医学大会和全国牙防工作策略与模式研讨会；2004：口腔健康教育大讲堂；2005：第三次全国口腔流行病学调查。4、未来展望的主要目标：普遍改善全民的口腔卫生状况；主要工作重点是发展初级口腔卫生保健；主要研究重点是发展社区公共卫生措施示范项目。

作为口腔专业的学生学习口腔预防发展的简史和在中国共产党的领导下口腔预防医学这门学科的发展；培养学生的爱国情怀和民族自豪感以及对中国传统文化的认知。

## 案例二 培养细致、严谨的学习态度

**导入：**为推进健康中国建设，提高人民健康水平，党的十八届五中全会战略部署制定了《“健康中国 2030”规划纲要》。纲要中提及强化慢性病筛查和早发现早治疗，而龋病属于慢性病的一种，纲要要求 12 岁儿童的患龋率控制在 25%。尔后，党的十九大报告将“实施健康中国战略”作为国家发展基本方略中的重要内容。所以，降低龋病的患病率是实施健康中国的基本要求。而作为人民口腔健康守卫者的我们应该担起这个责任。

**正文：**窝沟封闭，又称点隙裂沟封闭，是指不去除牙体组织，在合面、颊面或舌面的点隙裂沟涂布一层粘接性树脂，保护釉质不受细菌及代谢产物侵蚀，达到预防龋病发生的一种有效防龋方法。而用于窝沟封闭的高分子材料，称作窝沟封闭剂。窝沟封闭的适应证为：窝沟深，特别是可以插入或卡住探针（包括可疑龋）；患者其他牙，特别是对侧同名牙患龋或有患龋倾向。牙萌出后达到合平面即适宜做窝沟封闭，一般在萌出后 4 年之内。故乳磨牙 3~4 岁，第一恒磨牙 6~7 岁，第二恒磨牙 11~13 岁且符合适应症时即可以行窝沟封闭术。窝沟封闭术包括清洁牙面、酸蚀、冲洗和干燥、涂布封闭剂、固化和检查六个步骤。操作简单，所需设备器械易获得。大量研究表明，窝沟封闭是一种有效降低乳恒牙患龋率的预防保健措施。所以，窝沟封闭术在适龄儿童中应广泛普及。

2015 年全国第四次口腔健康流行病学调查结果显示 12 岁儿童患龋率为 38.5%，为把 12 岁儿童的患龋率控制在 25%，作为口腔医学专

业学生，必须掌握窝沟封闭这项基本技术，在临床实践中应时刻谨记窝沟封闭术可以有效预防龋齿，为有效降低青少年儿童的患龋率作出自己的贡献，也为实现《“健康中国 2030”规划纲要》中的相关要求助一份力。这也是我们口腔医生应该担起的使命和责任。

## 案例三 发展预防工作，促进全民健康

**导入：**为响应党的号召，党中央、国务院发布《“健康中国 2030”规划纲要》，提出了健康中国建设的目标和任务。党的十九大作出实施健康中国战略的重大决策部署，强调坚持预防为主，倡导健康文明生活方式，为加快推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心，动员全社会落实预防为主方针，实施健康中国行动，提高全民健康水平。牙周病的预防目的是推进全民的口腔健康，要坚持预防为主，推行健康的口腔卫生维护方式，减少疾病发生。牙周病的预防强化早诊断、早治疗、早康复，坚持维护好口腔卫生，坚持定期检查定期复查，推动全民口腔健康的发展。

**正文：**牙周病是指发生在牙周组织的疾病，包括仅累及牙龈组织的牙龈病和波及深层牙周组织的牙周炎两大类。牙周疾病是常见的口腔疾病，是引起成年人牙齿丧失的主要原因之一，也是危害人类牙齿和全身健康的主要口腔疾病。牙周病的临床表现主要是牙龈炎症、出血、牙周袋形成、牙槽骨吸收、牙槽骨高度降低、牙齿松动、移位、咀嚼无力，严重者牙齿可自行脱落或者导致牙齿的拔除。在 20 世纪 60 年代初儿童、青少年患牙龈炎的概率相当高，到 70 年代后期，由于牙科公共卫生学的发展。人群中的牙病不但得到控制，且预防工作的开展逐年有所提高。首先是青、少年儿童的龋病、牙龈炎患病情况持续下降，然后扩大到成年人。

牙周病患病率随年龄增长而增高。5~6 岁就可能患牙龈炎，以后随年龄增长，部分牙龈炎逐渐发展成牙周炎，牙龈炎患病率逐渐下降，但牙周

炎患病率逐渐上升。因此牙周病的预防至关重要，牙周病的预防包括有：一级预防：主要是对大众进行口腔健康教育和指导，最终达到清除菌斑和其他有害刺激因子的目的；二级预防：旨在早期发现、早期诊断、早期治疗，减轻已发生的牙周病的严重程度，控制其发展；三级预防：旨在用各种药物和牙周手术方法最大限度地治愈牙周组织病损，防止功能障碍，以义齿修复失牙。牙周病的具体预防措施包括：每天坚持正确刷牙，按摩牙龈，促进牙龈血液循环，增强牙龈组织的抗病能力，以及去除局部刺激因素，清洁牙齿和刮除牙周的牙石、牙垢，矫正不良修复体及食物嵌塞等。

口腔问题已是当前全社会关注的问题，而国人的口腔保健意识仍需要大幅度提高。在中国，7-12岁青少年患牙龈炎的概率高达70%-90%，全国牙病防治小组根据第二次全国口腔健康流行病学调查显示，我国成人的恒牙患牙周病的概率高达70%，世界卫生组织已把牙周病列为仅次于癌症、脑血管疾病、龋病的第四大顽疾。由于我国的牙周病患者众多，而口腔保健的人力、物力、财力十分有限，因此，解决牙病问题的根本出路在于预防。作为口腔医学生不仅要掌握好牙周病的治疗方法，更应该积极做好牙周病的预防措施，提高国人的口腔保健措施。