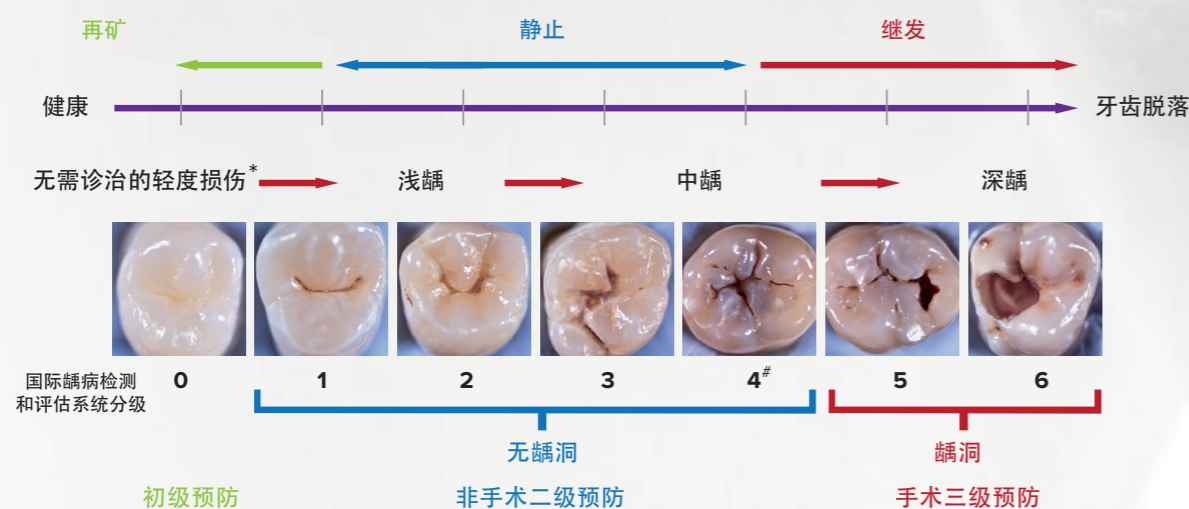


## 龋齿预防和管理诊室指南

目标是通过尽快干预，减少龋齿的影响，避免牙齿受到进一步破坏，逆转龋齿恶化过程，促进再矿。在理想情况下，早期龋齿损伤管理方法应当侵入性最低，同时能够防止疾病恶化，让患者有能力自己改善和保持口腔健康。

### 理解损伤活动

关键挑战是区分活跃与非活跃损伤。活跃损伤持续损失矿物质，再矿过程无法弥补脱矿拖成；而非活跃损伤的损害程度可能相似，但损伤过程仿佛被“关停”，成为非活跃过程，即静止或再矿。正确评估损伤活动性质在临床和经济上都有重要影响。



国际龋病检测和评估系统牙科术语	健康	牙釉质外观初期改变	牙釉质外观明显改变	局部牙釉质破坏	隐见牙本质	龋洞明显，牙本质可见	龋洞扩大，牙本质可见
国际龋病检测和评估系统检测	0	1	2	3	4#	5	6

\*龋齿指龋病损伤

# 隐见牙本质阶段在某些情况下可能需要手术处理

### 确定龋齿风险

评估患者的龋齿风险对确定适当的预防护理方法至关重要。过去的龋齿经历通常是最好的参考，但评估时也应考虑一些其他因素。

高	中	低
过去2年中3次或3次以上初期或一级龋洞或二级龋齿损伤	过去2年中1-2次初期或一级龋洞或二级龋齿损伤	过去2年中无初期或一级龋洞或二级龋齿损伤，其他可能增加龋齿风险的因素方面无变化
建议采用附加预防措施： • 患者教育（口腔卫生、膳食建议） • 防护因素（含氟物、封闭、刺激唾液分泌）		无需采用附加干预措施

### 衡量导致龋齿和保护牙齿的因素

#### 致病因素

- ▶ 频繁摄入糖
- ▶ 氟化物使用不足
- ▶ 自平衡生物膜失衡
- ▶ 唾液分泌障碍

#### 保护因素

- ▶ 对牙齿健康的饮食
- ▶ 每天使用两次含氟牙膏
- ▶ 专业局部用氟
- ▶ 预防性和治疗性封闭
- ▶ 唾液功能正常

#### 脱矿

疾病  
损伤发展

龋齿风险 ▶ 高

#### 再矿

健康  
损伤停止或退化

龋齿风险 ▶ 中

龋齿风险 ▶ 低

### 行动要点

- ✓ 评估损伤活动
- ✓ 确定适当的干预程度
- ✓ 防止损伤加剧
- ✓ 评估龋齿风险
- ✓ 优先采取预防措施
- ✓ 尽量减少手术干预
- ✓ 使活跃发展的损伤变为静止或可控损伤
- ✓ 帮助患者改善口腔健康行为

下列龋齿风险评估系统按年龄段划分，涵盖一生各阶段不同的风险因素

### 普遍风险因素

- 活跃或此前有过龋齿损伤
- 社会经济地位较低
- 饮食中频繁摄入糖
- 唾液分泌减少或唾液PH值降低
- 口腔卫生不良
- 含氟物使用不够
- 家族风险（家长受教育程度/兄弟姐妹口腔健康情况）

### 1 龋齿风险评估

- 长期服用甜味药品
- 肥胖症
- 疾病或残疾>灵活度和/或合规问题



- 恒牙长出后：
- 固定矫正仪器
  - 发育时期牙齿疾病（磨牙-切牙釉质矿化不全、牙釉质形成不全等）

- 酗酒或吸烟
- 口腔健康知识匮乏
- 关于教育/学校系统的信息（食堂、寄宿学校）

- 不健康饮食
- 进食障碍

- 健康史（现有疾病或残疾）
- 智齿生长
- 护齿器

- 基因背景
- 口腔打孔
- 毒品

- 引发龋齿的膳食

- 健康史（一般性和口腔健康疾病/并发症）
- 复方用药

- 修复、牙修复体和假牙不佳

- 家庭环境和支持网络
- 去社会化：丧失卫生概念

- 味觉失常，饮食习惯改变（有营养不良、糖摄入过多的风险）
- 进食功能障碍
- 膳食建议平衡患者需求和期待

- 依赖程度增加，细致运动技能降低，可能出现残障

- 活动假牙史：牙齿或植入体支持假牙
- 复杂修复，口腔健康不良

### 2 专业保养



- 所有3岁及以上儿童，每年至少两次22600 ppm氟化物涂膜，高风险儿童最多可涂膜4次
- 最早一批磨牙长出后即可进行窝沟封闭

- 龋齿高风险情况下，每年至少两次专业清洁
- 龋齿高风险情况下，第一和第二恒磨牙封闭
- 龋齿高风险情况下，1年期间每3个月进行22600 ppm氟化物涂膜

- 无龋洞龋齿损伤：每年4次22600 ppm氟化物涂膜
- 可采用再矿物质、树脂渗透技术或治疗性封闭
- 需要修复的损伤：尽可能保护牙齿结构；保障局部用氟（胶/泡沫/膜），修复后进行治疗
- 尽量封闭或修理有缺陷的修复，仅在必要时更换

- 根据患者的需求和能力确定养护设备计划
- 预防性清洗，去除可能保留牙菌斑的因素
- 使用生物活性含氟封闭填补封闭或损伤
- 每年至少2次，至多4次在\*\*带有/不带有\*\*22600 ppm氟化物的净化表面使用消毒涂膜

### 3 患者教育，自我保养

- 每天两次（早餐后和晚上睡觉前）在成年人（家长/监护人）监督下用含氟牙膏刷牙

- 含氟牙膏范围\*：
- 6-12个月：不到米粒大小1000 PPM含氟牙膏挤在敷布或婴儿牙刷上
  - 1-3岁：不到米粒大小1000 PPM含氟牙膏
  - 3-6岁，龋齿风险低：豌豆大小1000 PPM含氟牙膏
  - 3-6岁：豌豆大小1450 PPM含氟牙膏



- 每天两次（早餐后和晚上睡觉前）在成年人（家长/监护人）部分监督下用含氟牙膏刷牙

- 含氟牙膏范围\*：
- 龋齿风险低：1000/1500 ppm含氟牙膏
  - 龋齿风险高：6-10岁1500 ppm含氟牙膏，10-12岁2500 ppm含氟牙膏

- 含氟漱口水、牙线、牙间刷、舌刷和特殊牙刷

- 每天两次（早餐后和晚上睡觉前）用含氟牙膏刷牙2分钟：勿漱口，吐出

- 含氟牙膏范围\*：
- 1500 ppm含氟牙膏

- 含氟牙膏范围\*：
- 16岁以前最高2800ppm含氟牙膏，在风险非常高的情况下，（16-18岁青少年在医嘱或专业建议下）可最高使用5000ppm含氟牙膏

- 含氟牙膏范围\*：
- 在风险非常高的情况下（在医嘱或专业建议下）最高可使用5000ppm含氟牙膏
  - 口腔干燥或唾液分泌不足情况下，可使用无糖口香糖或唾液替代物

- 假牙卫生
- 软组织保护
- 一天多次使用氟己定或含氟漱口水

### ! 回访

儿童每年2次（请参考欧洲儿童牙科学院指南和各国高风险儿童指南）

所有患者：每年1次-高风险：每年2次，视具体情况调整（请参考各国高风险患者指南\*）