

計畫摘要

研究背景：

隨著生活科技與醫療水準之提升，國人平均餘命逐漸增加，口腔健康係維持全身健康與生活品質之要件，因應成人及老年人相對增加之人口年齡結構變化，更加重口腔醫療保健的重要性。及時將這些數據傳達給衛生當局或公共衛生規劃者，提供評估現有口腔健康狀況與規劃未來口腔照護策略之參考數據，同時也可作為發展國家口腔預防保健計畫之基線數據。本調查的目的是：瞭解我國成年與老年人之口腔健康狀況、收集成年與老年人口腔疾病之預測/危險因子。所得數據與國際間之流行病學資料比較，並提出口腔健康政策建言。建立我國成年及老年人口腔健康狀況之完整流行病學資料，以作為研擬預防與介入政策之參考。

研究方法：

以橫斷性研究設計，採多階段分層依比例集束抽樣進行樣本母群體包括全國 22 個縣市之 18 歲以上成年及中老年口腔健康相關資料收集。選樣步驟：(1) 調查樣本將全台 22 個縣市參考 2014 年中央研究院人文社會科學研究中心調查研究專題中心，所發表之「台灣鄉鎮市區類型之研析」中依台灣地區各個鄉鎮市區發展型態之集群分類，共分為七層；(2) 計算七分層之鄉鎮數及人口數比例進行抽樣人數配置；(3) 依照內政部戶政司全球資訊網人口統計資料之縣市人口數按性別及年齡，計算各分層中各年齡層與性別之抽樣比例；(4) 確認各縣市分層中所需之調查人數後，依各行政地區位置，邀請家庭牙醫學會之會員醫師診所加入收案診所的行列，預計招募 100 所家庭牙醫專科會員醫師駐診診所；(5) 在醫療高密度地區，由家牙友好診所協助收案，而醫療可近性較低之地區，將由研究小組組成口檢團隊至社區直接收案，以平衡城鄉收案之差距。利用鄉鎮市區發展型態之集群分類分層，使調查樣本減少選樣偏差。

計畫二年全程預計完成 10,000 名收案，在第一年(110 年度)預定完成 5,000 名。研究工具包括：口腔健康狀況調查、受檢本人之口腔衛生知識、態度、行為(KAP)及口腔健康識能問卷調查；(3) 相關風險因子數據收集與分析共三大部分。口腔健康狀況調查方法及檢查標準係參考世界衛生組織 2013 年發行之「口腔檢查標準方法第五版」為主要依據，以符合與世界各國數據之可比較性。同時考量配合國內過去歷年執行之全國性調查之連續性，與評估現行口腔預防保健政策(牙周病統合照護、口腔菸檳防治)之成效，以及國內中老年人齶齒之特異性(如牙根性齶齒現況)，在口檢指標上做適度的調整，以符合本土性實證數據之需求。另外，本計畫將特別加強口檢人員(含檢查者、記錄員及行政人員)之行前訓練，以及檢查者自我與檢查者之間之信度校正(採口內照片、牙齒模型及實際案例三階段訓練模式)，訓練目標需達 Kappa 值大於 0.8，以符合世界衛生組織訂定之良好一致性(good agreement)標準。

問卷設計係針對受檢者本人為調查對象，以自填式結構式問卷實施，內容以影響口腔健康之危險因子為主，包括：口腔健康識能、潔牙習慣與頻率、甜食攝取(特別是含糖飲料)、不良口腔習慣(如：菸、酒、檳榔)與社經地位，期望能彌補橫斷面流行病學口腔健康檢查之不足，探討影響口腔健康之危險因子。

本計畫也將徵求病患同意，取得其身分證字號後，與健保資料庫相互串聯，除了可以進一步取得口腔健康與全身健康的實證之外，也可以進一步探討牙科就醫與相關醫療服務使用情形等相互影響因子，於有限的資源內盡量多方面數據收集，以建立完整本土化成年及中老年人影響口腔健康風險因子評估模式，瞭解並釐清潛在危險因子，及早發現警訊並採取必要之預防手段。

所得口檢及問卷結果將以 SPSS 24.0 及 SAS 9.4 版統計軟體進行分析，統計方法包括：頻次、百分率、卡方檢定、t-檢定、單因子變異數分析、皮爾森積差相關、簡單線性迴歸、

複迴歸、對數迴歸、偏相關、分層分析 (stratified analysis)、多層次分析 (multi-level analysis)、勝算比 (odds ratio, OR) 及其 95%信賴區間等。

預期成果：

1. 瞭解台灣 18 歲以上成年及中老年人各年齡層與之全口齲齒經驗指數 (DMFT index)、齲齒 (DT)、缺牙 (MT) 與填補 (FT) 之盛行率。
2. 瞭解台灣 18 歲以上成年及中老年人各年齡層之牙根齲齒情形。
3. 瞭解台灣 18 歲以上成年及中老年人各年齡層之半年內接受牙醫師診治次數。
4. 瞭解台灣 18 歲以上成年及中老年人各年齡層之立即治療與轉診的需求。包括齲齒、牙周、與補綴醫療需求情形。
5. 瞭解台灣 18 歲以上成年及中老年人各年齡層口內牙齦炎、牙菌斑與牙結石等牙周狀況及相關情形，包括：community periodontal index of treatment needs (CPITN)、clinical probing depth (PD)、bleeding on probing (BOP)、attachment level (AL)。
6. 依據以上所得數據，描繪出台灣地區之口腔狀況盛行地圖包括齲齒經驗盛行率、牙周病盛行率、自然牙顆數、全口無牙率等，使成年及中老年人口腔狀況更容易解讀。
7. 瞭解台灣 18 歲以上成年及中老年人，口腔黏膜狀況及相關菸酒檳榔等口腔不良習慣之相關性。
8. 瞭解台灣 18 歲以上成年及中老年人的人口學資料、口腔健康識能、飲食習慣、口腔衛生習慣、不良口腔習慣（如：菸、酒、檳榔），並探討之間的相關性。
9. 探討台灣成年及中老年人口腔疾病與全身系統性疾病之相關性。
10. 探討台灣成年及中老年人口腔疾病的預測及危險因子，建立本土化口腔健康風險之評估模式。
11. 與國際間之流行病學資料比較，並提出我國未來成年及中老年人口腔健康促進之政策建言。

工作須知

※收案期間（第一年）：110 年 9 ~111 年 3 月

※收案對象：年齡 18 歲以上之成年人及中老年人

※第一年度（2021 年）預計完成 5,000 名收案。

※同意配合收案之醫師，請依研究團隊分配之收案數收案（樣本需有全國代表性）

※※不適合的收案對象：

1. 身心障礙等口腔特殊需求照護者（未來另有身心障礙者之口腔調查來涵蓋）。
2. 當日因急症就醫之病人。