

# 雲林縣居民口腔保健行為之探討

吳寶琴<sup>1</sup> 謝天渝<sup>2</sup> 楊奕馨<sup>3</sup>

1 雲林縣衛生局保健課

2 高雄醫學大學口腔醫學院口腔健康研究中心

3 高雄醫學大學口腔衛生科學研究所

本研究為了解雲林縣居民口腔保健行為，因此採分層多階段集束抽樣調查，以結構式問卷對雲林四個鄉鎮418案進行抽樣調查，資料以JMP4.0版、SAS統計軟體進行分析；研究結果在口腔保健行為發現每天刷牙二次以上達71.77%，但有23.92%之民眾只在早上起床後刷一次，其中專科以上學歷有87.50%達每天刷牙二次以上，同時有30.86%採用貝氏刷牙法、有38.04%採用馮尼氏法、但以橫刷法為主佔71.77%，而18-34歲年輕人佔68.79%。62.92%居民刷牙經常超過三分鐘，居民有77.75%在進食後經常漱口的習慣。使用牙線習慣方面，以專科以上學歷者所佔比例最高有55.68%，而使用牙籤清潔口腔佔有55.02%，其中18-34歲年輕人佔61.85%、專科以上學歷者佔比例最高(52.27%)。平時有吃零食習慣者佔11.28%，口渴時主要選擇含糖飲料解渴者佔11.11%。整體而言，居民對口腔保健仍欠重視，故希望藉由本研究瞭解居民口腔保健行為之現況，引伸出雲林地區口腔衛生教育發展之方向以及迫切性，做為推廣口腔保健之參考。

關鍵字：口腔保健、行為、抽樣調查

聯絡人姓名：楊奕馨 (Yi-Hsin Yang)

通訊處：高雄市三民區十全一路100號

高雄醫學大學口腔衛生科學研究所

電話：07-3135340

傳真：07-3135340

受文日期：民國九十二年七月一日

接受刊載：民國九十二年九月十一日

## 前言

行政院衛生署國民健康局國民保健計畫預定公元2005年12歲兒童恒齒齲齒指數為3.06顆，2010年訂為2.70顆，但民眾隨著經濟快速發展、國民所得提高、醫療科技發達、平均壽命延長、人口結構快速老化、人民生活形態及飲食文化之改變，加上民眾對口腔保健不重視認為牙齒疾病不會要命。且影響罹患齲齒之相關因素有年齡、口腔清潔之習慣、每天吃零食之次

數、性別、教育程度、口腔衛生知識、口腔衛生態度及口腔衛生行為等<sup>(1)</sup>。不禁令人擔憂居民口腔保健之效能。

前台灣省婦幼衛生研究所<sup>(2)</sup>於1992年在雲林縣北港等五鄉鎮針對縣內托兒所幼稚園兒童口腔保健先驅研究，發現乳牙齲齒罹患率高達91.8%。由此次研究調查中又發現居民沒有做好口腔保健行為，有32.9%從沒有平時帶孩子作牙齒檢查，另外62.2%也只是不定期檢查，而只有4.9%有

在做定期檢查而已。根據 2002 年台灣地區各縣市檳榔嚼食率調查<sup>(3)</sup>顯示雲林縣高達 13.6%，排行全省第四位。

蔡吉政<sup>(4)</sup>等人於高雄市調查及張家豪<sup>(5)</sup>於台灣北、東部地區中老年人人口調查，發現一天刷牙二次佔 65.80% 與 47.40%，而從未使用牙線清潔牙齒者佔 87.80%。由蔡吉政<sup>(4)</sup>等於高雄市六十五歲以上老人調查顯示加強宣導個人口腔清潔習慣，善用牙線對口腔保健是有益。又因雲林縣老年人口高達 12% 以上，因此更需要探討居民口腔保健需求。從屏東縣<sup>(6)</sup>調查發現居民一天當中刷牙次數，以早晚刷牙清潔口腔者佔 64.45% 為居多，高雄縣居民之調查<sup>(7)</sup>一天以早晚都刷有 60.15%。高雄市<sup>(8)</sup>調查發現有 74.66% 在早上和晚睡前都刷牙，不過在彰化縣<sup>(9)</sup>居民調查顯示只有 54.01% 以早晚刷牙。早晚刷牙針對性別比較均發現女性高於男性 11.32% 以上包括有彰化縣<sup>(9)</sup>、高雄市<sup>(8)</sup>之調查顯示。於台灣北、東部地區調查<sup>(5)</sup>發現居民在早晚刷牙有 47.4%。在台東縣海端鄉、綠島鄉研究結果<sup>(1)</sup>顯示海端鄉 53.2%、綠島只有 48.1% 早晚二次刷牙，於南台灣地區調查<sup>(10)</sup>顯示 53.3% 之受檢者有達二次。在台灣中部<sup>(11)</sup>只有 46.96% 受檢者有達二次。在高雄市老人調查有 62.2%、而有自然牙者有 74.6% 刷牙能達二次，其中發現早晚皆有刷牙習慣者中成年人高於中老年人。教育程度方面澎湖縣<sup>(12)</sup>、高雄市<sup>(8)</sup>、彰化縣<sup>(9)</sup>、中國廣東省<sup>(14)</sup>的研究調查都顯現教育程度低者達到每天刷牙兩次之比率較低。Bergman<sup>(13)</sup>研究顯示經濟狀況亦會影響個人每天刷牙次數。

民眾有重視口腔保健而且刷牙時間能

超過三分鐘之居民，在屏東縣<sup>(6)</sup>、高雄縣<sup>(7)</sup>、澎湖縣<sup>(12)</sup>調查發現男性比女性低，但是在高雄市、彰化縣卻是女性低於男性。高雄市<sup>(8)</sup>、彰化縣<sup>(9)</sup>、屏東縣<sup>(6)</sup>都有隨年齡增長而遞減。教育方面在高雄市、澎湖縣、高雄縣、都顯示專科或以上佔最高，而且高雄市在統計上達顯著意義。台東縣<sup>(1)</sup>調查結果顯示海端鄉僅有 28.6%、綠島鄉有 49.6% 達到。居民在進食後有漱口習慣於屏東縣<sup>(6)</sup>居民調查發現中老年人在進食後漱口的比率佔 53.98%，但是反而 18-34 歲只有 46.10% 最低且達顯著意義。彰化縣<sup>(9)</sup>18-34 歲有 76.7% 最高，高雄縣市<sup>(7,8)</sup>、澎湖縣<sup>(12)</sup>18-34 歲只 81.4%、50.58%、71.10% 為最低，由進食後漱口的比率發現高雄縣市<sup>(7,8)</sup>、澎湖縣<sup>(12)</sup>都以年輕比年長差。教育方面於高雄縣市<sup>(7,8)</sup>、澎湖縣<sup>(12)</sup>、彰化縣<sup>(9)</sup>小學或以下最高，高雄縣<sup>(7)</sup>、彰化縣<sup>(9)</sup>有達顯著意義。

年紀越輕者越多人使用牙線有高雄縣市<sup>(7,8)</sup>、屏東縣<sup>(6)</sup>、及彰化縣<sup>(9)</sup>，而高雄縣<sup>(7)</sup>研究又有達統計意義。南台灣地區中老年人調查<sup>(10)</sup>發現有 32.0% 使用。高雄市六十五歲以上老人調查<sup>(4)</sup>發現全口無牙者有 92.2% 以及有自然牙有 79.2% 他們從未使用過牙線清潔牙齒。故本研究希望藉由居民口腔保健現況調查，了解雲林地區民眾口腔衛生教育發展之方向，以做為推廣業務之參考。

## 研究方法

研究設計以居住在雲林縣 20 個鄉鎮市居民並設有戶籍，年齡在 18 歲以上，其中不包括軍事單位、醫院、療養院、學校、職訓中心、宿舍、監獄等機構之居民。以

分層多階段集束抽樣調查法 (stratified multi-stage cluster sampling)，抽樣機率以等比隨機抽樣 (probability proportional to size, PPS design) 方式，由訪員逐戶調查年滿十八歲以上成年人。樣本採被選取率與單位大小成比例多階段抽樣方式抽出各鄉鎮(PPS design)，依據內政部民國88年底人口數為基礎，依行政區之人口數多寡作為選取之機率大小，選出四個鄉鎮（抽出西螺、荊桐、褒忠、口湖等四鄉鎮）；第二階段再依各村里之人數多寡作為被選取的機率大小，每個鄉鎮選出2個村里；被選出之村里隨機選出50人；50人中之性別年齡分佈相同；其中性別兩個(男、女)、年齡分層包括四個（18-34歲、35-49歲、50-65歲、65歲以上），皆均等分佈。此種各性別年齡分層等樣本數的設計，主要是希望各鄉鎮的性別年齡層能有足夠樣本數進行統計分析，然而，此種設計在計算整體統計值時，則需有適當加權數加權，才可得到正確估計值。

針對各口腔保健行為本研究中之定義如下：

- (1)貝氏刷牙法(Bass method)：刷毛朝牙根尖接觸牙齦深入牙齦溝內並與牙面呈45度角，微用力前後短距離顫動。
- (2)橫擦刷牙法(horizontal scrub method)：刷牙與牙軸承90度角接觸，往返橫刷。
- (3)馮尼氏刷牙法(Fones method)：刷毛與牙面呈90度角，頰側作大圓形運動，舌側水平前後運動。
- (4)生理刷牙(Physiological)：刷牙放置牙冠處，由牙冠向牙齦弧形輕刷之。

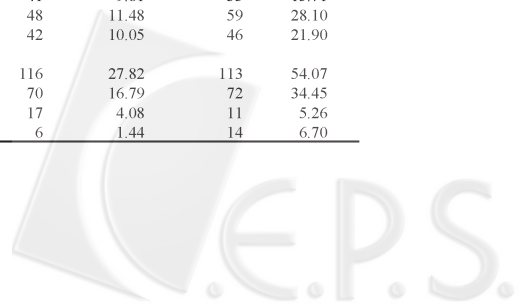
## 結果

在研究設計採取分層多階段集束抽樣調查法 (stratified multi-stage cluster sampling)，其中分層部分以8個性別年齡分層，加權後的性別及年齡層縣市人口比例則會與民國88年底的內政部統計資料相同，加權後樣本數中，婚姻狀況、教育程度及職業分佈請參照表1。

表1 基本社會人口學資料表

項目	分項	原始		調整後§		醫療資源缺乏地區		醫療資源不足地區	
		N	%	N	%	N	%	N	%
合計		418	100.00	418	100.00	209	50.00	209	50.00
性別	男	227	54.31	223	53.35	113	27.03	111	53.11
	女	191	45.69	195	46.65	96	22.97	98	46.89
年齡層	18-34歲	86	20.57	173	41.39	86	20.57	86	41.35
	35-49歲	105	25.12	114	27.27	56	13.40	57	27.40
	50-65歲	120	28.71	88	21.05	44	10.53	44	21.15
	65歲以上	107	25.60	43	10.29	22	5.26	21	10.10
婚姻狀況	未婚	61	14.59	113	27.03	64	15.31	49	23.44
	已婚	309	73.92	278	66.51	130	31.10	148	70.81
	其他	48	11.49	27	6.46	15	3.59	12	5.74
教育程度	小學以下	106	25.36	58	13.88	38	9.09	20	9.52
	小學	117	27.99	91	21.77	41	9.81	50	23.81
	國初中	62	14.83	74	17.70	41	9.81	33	15.71
	高中	76	18.18	107	25.60	48	11.48	59	28.10
	專科以上	57	13.64	88	21.05	42	10.05	46	21.90
職業分類	半技術、非技術工人及無業	236	56.46	228	54.68	116	27.82	113	54.07
	技術性工人	145	34.69	141	33.81	70	16.79	72	34.45
	半專業人員	23	5.50	28	6.71	17	4.08	11	5.26
	一般性、公務人員、小企業負責人	14	3.35	20	4.80	6	1.44	14	6.70

§依民國88年性別年齡調整



雲林縣居民每天刷牙時機次數分佈情形，由表 2 得知，居民每天早晚二次以上及飯後刷牙者平均達 12.68%，早晚刷最多佔 59.09%，僅睡前刷一次佔 4.07%，僅晨起一次佔 23.92%，其他佔 0.24%。在刷牙次數上，每天早晚有刷牙者，男性(60.09%)，女性(57.95%)為最多數。年齡層以 35-49 歲有早晚刷最多佔 65.79%，教育程度以高中每天早晚刷最多佔 69.16%。自覺

牙齒狀況方面，以自覺牙齒普通而每天早晚刷最多 61.46%。

民眾在常使用刷牙方式，如表 3 所示，男女性皆以橫擦法為最多各佔 71.77% 及 68.72%，年齡層以 65 歲以上使用橫擦法為最多佔 86.05%，教育程度以小學以下橫擦法為最多佔 87.93%，居民以橫刷牙刷牙最多而且男性比女性多，且年齡愈高教育程度愈低使用橫擦法比率較高，但貝氏

表2 每天刷牙次數

項目	分項	合計	一次(晨起)		一次(晚睡)		二次(晨起、晚睡)		晨起及晚上睡 前、飯後或吃後		其他 §	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
合計		418	100	23.92	17	4.07	247	59.09	53	12.68	1	0.24
性別	男	223	60	26.91	11	4.93	134	60.09	17	7.62	1	0.45 *
	女	195	40	20.51	6	3.08	113	57.95	36	18.46	0	0.00
年齡層	18-34歲	172	24	13.95	12	6.98	107	62.21	29	16.86	0	0.00 *
	35-49歲	114	25	21.93	1	0.88	75	65.79	13	11.40	0	0.00
	50-65歲	88	33	37.50	2	2.27	49	55.68	4	4.55	0	0.00
	65歲以上	43	18	41.86	2	4.65	17	39.53	5	11.63	0	0.00
醫療資源差距	醫療資源缺乏地區	209	62	29.67	6	2.87	114	54.55	26	12.44	1	0.48
	醫療資源不足地區	209	38	18.18	12	5.74	133	63.64	26	12.44	0	0.00
教育程度	小學以下	58	27	46.55	2	3.45	24	41.38	4	6.90	1	1.72 *
	小學	91	32	35.16	3	3.30	51	56.04	5	5.49	0	0.00
	國初中	74	18	24.32	5	6.76	47	63.51	4	5.41	0	0.00
	高中	107	16	14.95	4	3.74	74	69.16	13	12.15	0	0.00
	專科以上	88	7	7.95	4	4.55	52	59.09	25	28.41	0	0.00
自覺牙齒狀況	好	112	29	25.89	3	2.68	64	57.14	16	14.29	0	0.00
	普通	205	41	20.00	11	5.37	126	61.46	27	13.17	0	0.00
	不好	99	30	30.30	3	3.03	57	57.58	9	9.09	0	0.00

\*P值<0.05

§其他包括：想刷就刷

表3 居民最常使用的刷牙方式(複選)

項目	分項	合計	貝氏刷牙法		橫擦法		馮尼氏法		生理刷牙法	
			N	%	N	%	N	%	N	%
合計		418	129	30.86	300	71.77	159	38.04	60	14.35
性別	男	223	66	29.60	166	74.44	90	40.36	29	13.00
	女	195	63	32.31	134	68.72	69	35.38	31	15.90
年齡層	18-34歲	173	64	36.99	119	68.79 *	76	43.93 *	18	10.40
	35-49歲	114	31	27.19	74	64.91	46	40.35	20	17.54
	50-65歲	88	25	28.41	71	80.68	28	31.82	18	20.45
	65歲以上	43	9	20.93	37	86.05	9	20.93	4	9.30
醫療資源差距	醫療資源缺乏地區	209	52	24.88 *	159	76.08	99	47.37 *	28	13.40
	醫療資源不足地區	209	77	36.84	142	67.94	61	29.19	32	15.31
教育程度	小學以下	58	9	15.52 *	51	87.93 *	17	29.31	4	6.90 *
	小學	91	20	21.98	73	80.22	32	35.16	21	23.08
	國初中	74	20	27.03	59	79.73	25	33.78	8	10.81
	高中	107	33	30.84	75	70.09	48	44.86	14	13.08
	專科以上	88	47	53.41	43	48.86	38	43.18	12	13.64
自覺牙齒狀況	好	111	30	27.03 *	80	72.07	38	34.23 *	17	15.32
	普通	207	70	33.82	141	68.12	99	47.83	29	14.01
	不好	100	22	22.00	79	79.00	23	23.00	15	15.00

\*P值<0.05

刷牙法與馮尼氏法則年輕教育程度愈高者自覺牙齒普通者使用比率愈高。

居民進食後是否有漱口習慣以男性51.38% 較高，年齡層中以 18-34 歲佔 40.62% 最高，教育程度則是高中教育者佔 25.23% 較高，居民 77.75% 在進食後經常漱口清潔口腔而以男性高於女性，年輕教育高者所達到比率較高。

刷牙是否有經常超過三分鐘做性別比較則以男性55.89%較高，年齡層方面分析結果是以 18-34 歲佔 46.95% 最高，以教育程度則仍是受高中教育者佔 26.24% 較高，顯示教育提昇有助於刷牙行為之持續。居民有 62.92% 刷牙是經常超過三分鐘以男性多於女性，年輕教育較高者所達到比率較高。

民眾除牙刷以外使用其他工具清潔以女性使用牙線佔 37.44% 較男性 37.22% 微高，且在 18-34 歲之間使用牙線最多佔 56.65%，教育程度則仍是受專科以上教育者佔 55.68% 最高。使用牙籤男性有 61.88%、女性有 47.18%，年齡層方面分析結

果是以 18-34 歲佔 61.85% 為最高，教育程度則是受高中教育者佔 73.83% 最高，居民除牙刷以外使用牙線清潔口腔方面 18-34 歲之間使用牙線最多，教育程度則以專科以上學歷佔最高。

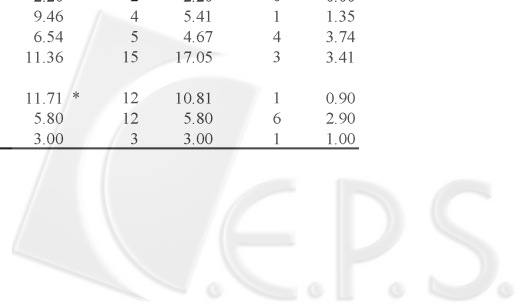
### 討論

根據此次調查研究結果，發現雲林縣居民正確刷牙觀念有待加強，有 23.92% 每天早晨刷牙一次。但只有晨間刷牙其實便等於沒有刷牙一樣，因為每天開始生活便會開始進食，經過三餐、點心、含糖飲料以及宵夜，仍無清潔口腔便就寢，再加上睡眠時維持口腔呈微鹼性的唾液減少，口腔早已成為細菌之溫床。所以，早晨起床後刷牙就口腔保健而言，其實等於沒有刷牙。對於那些只在睡前刷牙之居民相對較好，因為睡前刷牙可清除大部分口腔細菌，可避開細菌在口腔內滋生<sup>(15)</sup>，但本研究調查發現睡前有刷牙者也只佔 4.07%。黃春雄等人<sup>(2)</sup>針對托兒所幼稚園兒童口腔保健先驅研究，結果與本研究之成年人口腔保健行為有相同傾向，發現學童每天刷

表4 牙刷以外使用其他工具清潔口腔之相關資料 (複選)

項目	分項	合計		牙籤		牙線		齒間牙刷		漱口藥水		電動牙刷	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
合計		418		230	55.02	156	37.32	27	6.46	26	6.22	9	2.15
性別	男	223		138	61.88 *	83	37.22 *	15	6.73	11	4.93	3	1.35
	女	195		92	47.18	73	37.44	12	6.15	15	7.69	6	3.08
年齡層	18-34歲	173		107	61.85 *	98	56.65	10	5.78	20	11.56 *	2	1.16
	35-49歲	114		67	58.77	40	35.09	12	10.53	3	2.63	5	4.39
	50-65歲	88		42	47.73	15	17.05	4	4.55	3	3.41	1	1.14
	65歲以上	43		15	34.88	3	6.98	2	4.65	1	2.33	0	0.00
醫療資源差距	醫療資源缺乏地區	209		124	59.33	87	41.63	13	6.22	21	10.05 *	2	0.96
	醫療資源不足地區	209		107	51.20	69	33.01	15	7.18	5	2.39	6	2.87
教育程度	小學以下	58		19	32.76 *	5	8.62 *	2	3.45	1	1.72 *	0	0.00
	小學	91		43	47.25	14	15.38	2	2.20	2	2.20	0	0.00
	國初中	74		44	59.46	35	47.30	7	9.46	4	5.41	1	1.35
	高中	107		79	73.83	54	50.47	7	6.54	5	4.67	4	3.74
	專科以上	88		46	52.27	49	55.68	10	11.36	15	17.05	3	3.41
自覺牙齒狀況	好	111		71	63.96	46	41.44	13	11.71 *	12	10.81	1	0.90
	普通	207		112	54.11	82	39.61	12	5.80	12	5.80	6	2.90
	不好	100		47	47.00	28	28.00	3	3.00	3	3.00	1	1.00

\*P值<0.05



牙時間最多以早上起床後(73.70%)，晚睡前刷牙(53.8%)，而也有 13.4% 之幼童是想到時才刷牙。

而有良好刷牙習慣，每次進食後有漱口以 18-34 歲 (40.62%)及刷牙有超過三分鐘者仍以 18-34 歲年輕人佔(46.95%)最多，可能因年輕人接受較多衛生保健教育機會而擁有較多口腔保健知識之緣故。所以調查發現年輕或教育較高者刷牙有持續三分鐘比率較高。與屏東縣<sup>(6)</sup>、高雄市<sup>(8)</sup>、彰化縣<sup>(9)</sup>之研究調查比較是相吻合的，並有隨年齡增長而遞減(65 歲以上降為 7.25%)。居民在進食後有漱口習慣與屏東縣<sup>(6)</sup>、彰化縣<sup>(9)</sup>調查顯示相同年輕族群較高，但與高雄市<sup>(8)</sup>調查發現年長較高完全相反的，表示年輕人對教育吸收能力快，而且接觸教育機會較多之故。

居民使用牙刷以外之其他工具清潔口腔，調查發現，在使用牙線方面，女性 37.44%、男性 37.22% 與彰化縣<sup>(9)</sup>、屏東縣<sup>(6)</sup>調查比較是相同的。年齡方面以 18-34 歲者使用牙線佔 41.35% 為最多，和屏東縣<sup>(6)</sup> 41.85% 相接近，但比彰化縣調查 55.53% 較低，由調查發現年紀越輕者接受牙線比例愈高。教育程度則是受專科以上教育者佔 39.84% 最高，與彰化縣<sup>(9)</sup>、屏東縣<sup>(6)</sup>比較都是大專以上者較多人在使用牙線，同樣教育愈高愈多人使用牙線。因此；整體顯示教育提昇有助於年輕及教育高者選擇刷牙以外方法清潔口腔。

在使用其他口腔清潔工具方面有高達 55.02% 居民回答使用牙籤。但牙籤並非清潔口腔的理想工具，因以牙籤尖端刷牙易造成牙齦組織的傷害，導致牙齦萎縮，牙

齒敏感等不適症狀，且牙籤之製作過程清潔與否仍有待評估<sup>(15)</sup>。電動牙刷方面以高中及專科以上居高，比較有需要之 65 歲老年人無人使用，應好好加強宣導推廣。而牙縫清潔所仰賴之牙線被使用情形只佔 37.32%，亦無達理想標準，而且又發現 11.28% 居民有吃零食習慣與 11.11% 口渴時主要選擇含糖飲料飲用，由於以上種種因素，因此更應該加強注重口腔衛生保健。故應針對特殊族群進行口腔保健行為之改善計畫，年輕族群含糖飲料飲用與吃零食習慣以及檳榔嚼食居民、老年人之口腔功能維護等，其落實方向以疾病來區分可分為齲齒、牙周病、口腔癌等三大部分；以族群來區分則有年齡層、職業別、地區性等，另外有可依型態分為由社區健康營造所經營之社區型態及學校衛生教育之學校型態等。

目前在知識經濟爆發之 e 世代社會裡，民眾不斷追求高品質生活環境，更把健康當為提昇生活品質的基礎。因此行政院衛生署國民健康局國民保健計畫預定公元 2005 年 12 歲兒童恒齒齲齒指數為 3.06 顆，2010 年訂為 2.70 顆。而在年輕、教育高者又有較高比例者使用非正統口腔清潔方法（牙籤），表示年輕、教育高者對於非正統的牙籤認知不足現象，實在令人擔憂。希望藉此次調查結果，引伸出雲林縣地區口腔衛生教育發展之方向以及迫切性，針對問題透過各種管道加強宣導，讓居民得到更正確保健知識而選擇正確方法來清潔口腔。口腔保健教育過程，建議從幼年開始灌輸正確口腔清潔方法讓居民從小認識效果會更好，才能擁有較好牙齒也

才能維持身體所需之營養。進而獲得良好生活品質，生命得以幸福安適。

### 致謝

本研究感謝衛生署研究經費資助（計畫編號：DOH90-TD-1135）

### 參考文獻

1. 郭振益。台東縣海端鄉、綠島鄉居民口腔衛生狀況相關之研究〔碩士論文〕。高雄：高雄醫學大學口腔衛生科學研究所；2000。
2. 黃春雄、吳穗華、林桂美、陳繡珍、吳寶琴、陳秋鳳。台灣省托兒所幼稚園兒童口腔保健計畫先驅研究第一年研究計畫。行政院衛生署八十一年補助辦理研究計畫研究報告。
3. 楊奕馨、陳鴻榮、曾筑瑄、謝天渝。台灣地區各縣市檳榔嚼食率調查報告。台灣口衛誌 2002；18：1-15。
4. 蔡吉政、洪純正、邱亨嘉、楊奕馨、王國華、陳毓芬、李易蓁。高雄市六十五歲以上老人公費裝置假牙政策成效評估。高雄市政府衛生局專題委託研究報告。
5. 張家豪。台灣北、東部地區中老年人口腔健康調查狀況與分析〔碩士論文〕。高雄：高雄醫學大學口腔衛生科學研究所；1997。
6. 方淑娜。屏東縣居民口腔保健及牙科就醫行為之探討〔碩士論文〕。高雄：高雄醫學大學口腔衛生科學研究所；2002。
7. 郭瑩璵。高雄縣居民牙科就醫行為及口腔保健知識需求城鄉差距之探討〔碩士論文〕。高雄：高雄醫學大學口腔衛生科學研究所；2002。
8. 林玉珍。高雄市居民口腔保健及牙科就醫行為之探討〔碩士論文〕。高雄：高雄醫學大學口腔衛生科學研究所；2002。
9. 郭其華。彰化縣居民口腔保健及牙科就醫行為之觀念調查〔碩士論文〕。高雄：高雄醫學大學口腔衛生科學研究所；2002。
10. 陳毓芬。南台灣地區中老年人口腔健康狀況調查〔碩士論文〕。高雄：私立高雄醫學院牙醫學研究所；1993。
11. 陳碧玉。台灣中部地區中老年人口腔健康相關因素探討〔碩士論文〕。高雄：高雄醫學院口腔衛生科學研究所；1994。
12. 彭紋娟。澎湖縣居民口腔保健及牙科就醫行為之探討〔碩士論文〕。高雄：高雄醫學大學口腔衛生科學研究所；2002。
13. Bergman JD, Wright FA, Hammond RH. The oral health of the elderly in Melbourne, Australian Dental J 1991;36: 280-5.
14. Lin HC, Wong MCM, Wang ZJ, Lo ECM. Oral health Knowledge, attitudes, and practices of Chinese adults. J Dent Res 2001;80: 1466-70.
15. 曾筑瑄、謝天渝、楊奕馨。台灣成人口腔保健行為調查報告。台灣口衛誌 2003；19：13-25。



# A Study of Residents' Oral Health Behaviors in Yunlin County

Bau-Chin Wu<sup>1</sup>, Tien-Yu Shieh<sup>2</sup>, Yi-Hsin Yang<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Bureau of Health Yunlin County

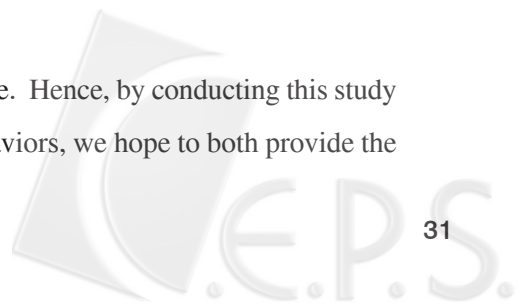
<sup>2</sup>Oral Health Research Center College of Dental Medicine Kaohsiung Medical University

<sup>3</sup>Graduate Institute of Oral Health Sciences College of Dental Medicine Kaohsiung Medical University

The purpose of the study was to understand the residents' oral health care behaviors in Yunlin County. A multi-stage, stratified cluster sampling was used in this study. A total of 418 subjects from four randomly chosen townships were interviewed with a structured questionnaire. Data analysis was performed by JMP 4.0 package.

The study results in the aspect of oral health care behaviors showed that 71.77% of the residents brushed their teeth twice or more everyday; about 23.92% of the subjects, however, brushed their teeth once only when they got up in the morning; approximately 87.50% of the subjects with junior college background or above brushed their teeth twice a day. As for tooth brushing method, there were 30.86% of the residents adopting Bass Brushing Method, 38.04% of the residents adopting Fones' Method, and 77.75% of the residents using Horizontal Scrub Method (which was adopted by 68.79% of the young people aged 18-34). As for the time of brushing, 62.92% of the residents usually brushed their teeth for more than three minutes, and 77.75% of the residents often rinsed their mouths after eating. Furthermore, the group of subjects with junior college education background or above had the highest percentage (55.68%) of using dental floss. On the other hand, about 55.02% of the 418 subjects, 61.85% of the young people aged 18-34 and 52.27% of the group with junior college education background (the highest percentage among other groups) used toothpicks for oral cleansing. In addition, about 11.28% of the participants had the habit to consume junk food and approximately 11.11% of the subjects chose sweetened beverages to quench their thirst.

In general, the residents were careless of their oral health care. Hence, by conducting this study to explore the current condition of the residents' oral health behaviors, we hope to both provide the





direction of and expose the urgent need of the development of oral health education in Yunlin County, and to serve as reference for the promotion of oral health care.

Key Words: oral health care, behavior, sampling

Correspondence: Yi-Hsin Yang

Address : No 100, Shih-Chuan 1st Road, Koahsiung City, Taiwan 807, R.O.C.

Graduate Institute of Oral Health Sciences Kaohsiung Medical University

TEL: 07- 3135340

FAX: 07- 3135340

Submitted: July, 1, 2003

Accepted: September, 11, 2003

