

## 口腔专业·2018.12.26·空暇记忆·口腔预防（4）

### 第四单元 牙周病的预防

#### 一、牙周健康指数（熟记记分标准）

##### （一）简化口腔卫生指数（OHI-S）

检查部位	16, 11, 26, 31 的唇（颊）面，____，____的舌面
分类	简化软垢指数：视诊 简化牙石指数：探诊
记分	简化软垢指数：软垢面积 简化牙石指数：牙石面积 每个牙面软垢或牙石记分相加除以牙面数，即为个人简化口腔卫生指数

#### 记分标准（面积）

##### DI-S:

0=牙面上**无软垢**

1=软垢覆盖面积占牙面  $1/3$  以下

2=软垢覆盖面积占牙面  $1/3$  与  $2/3$  之间

3=软垢覆盖面积占牙面  $2/3$  以上

##### CI-S:

0=龈上、龈下**无牙石**

1=龈上牙石覆盖面积占牙面  $1/3$  以下

2=龈上牙石覆盖面积在牙面  $1/3$  与  $2/3$  之间，或牙颈部有散在龈下牙石

3=龈上牙石覆盖面积占牙面  $2/3$  以上，或牙颈部有连续而厚的龈下牙石

##### （二）菌斑指数（PLI）（根据牙菌斑\_\_\_\_，而非\_\_\_\_）

###### 1.检查方法:

每颗牙检查四个牙面，即近中颊面、正中颊面、远中颊面以及舌面。每颗牙的记分为四个牙面记分之  
和除以 4，个人记分为每颗牙记分之之和除以受检牙数。

###### 1. 记分标准（菌斑量）

0=龈缘区**无菌斑**

1=龈缘区的牙面有**薄**的菌斑，但**视诊不可见**，若用探针尖的侧面可**刮出菌斑**

2=在龈缘或邻面可见\_\_\_\_量菌斑

3=龈沟内或龈缘区及邻面有**大量**软垢

### （三）Turesky 改良的 Q-H 菌斑指数

#### 1.检查方法:

查除第三磨牙以外的所有牙的唇舌面，也可以只检查指定的六颗牙，即 16、21、24、36、41、44。**先用菌斑染色剂使菌斑染色**，再根据牙面菌斑面积记分。

#### 2.记分标准（面积）

0=牙面**无**菌斑

1=牙颈部龈缘处有散在的**\_\_\_\_\_**菌斑

2=牙颈部菌斑宽度**不超过 1mm**

3=牙颈部菌斑覆盖面积**超过 1mm，但在牙面 1 / 3 以下**

4=菌斑覆盖面积在牙面 **1 / 3 与 2 / 3 之间**

5=菌斑覆盖面积占牙面 **2 / 3 以上**

### （四）牙龈指数（Gingival Index,GI）（牙龈出血）

#### 1.检查方法:

查牙的近中唇（颊）乳头、正中唇（颊）缘、远中唇（颊）乳头和舌侧龈缘。每颗牙的记分为 4 个牙面记分的平均值，每人记分为全部受检牙记分的平均值。

#### 2.记分标准(牙龈色泽，探诊出血 BOP)

0=牙龈**健康**

1=牙龈**轻度**炎症：牙龈的色有轻度改变并**轻度水肿**，**探诊不出血**

2=牙龈**中等**炎症：牙龈色红，**水肿光亮**，**探诊出血**

3=牙龈**严重**炎症：牙龈明显**红肿**或有**溃疡**，并有**自动出血倾向**

对于群体牙龈炎的流行程度，可按以下标准估计：

牙龈指数	牙龈炎流行程度
0	无流行
0.1~1.0	轻度流行
1.1~2.0	中度流行
2.1~3.0	重度流行

### （五）龈沟指数（Sulus Bleeding Index, SBI）

#### 1.检查方法:

用钝头牙周探针检查。观察牙龈颜色和外形，用器械检查龈沟出血情况。

**查龈沟出血指数前不查菌斑指数。**

(色、形、质的改变和出血量)

2.记分标准（牙龈色形质，BOP）

- 0= 龈缘和龈乳头外观健康，轻探龈沟后不出血
- 1= 龈缘和龈乳头呈轻度炎症，轻探龈沟后不出血
- 2= 牙龈呈轻度炎症，有颜色改变，无肿胀或血肿，\_\_\_\_\_
- 3= 牙龈呈中度炎症，有颜色改变和轻度水肿，探诊后出血，\_\_\_\_\_
- 4= 牙龈呈重度炎症，不但有色的改变，并且有明显肿胀，探诊后出血，\_\_\_\_\_
- 5= 牙龈有色的改变，明显肿胀，有时有溃疡，\_\_\_\_\_

（六）牙龈出血指数

记分标准：

- 0=探诊后牙龈不出血
- 1=探诊后可见牙龈出血

（七）社区牙周指数（Community Periodontal Index, CPI）

1.检查方法：

	<b>CPI 牙周探针结构</b>	探针尖端为一小球，直径为_____mm，在距顶端 3.5 至 5.5mm 处为黑色的区域，距顶端 8.5 和 11.5mm 处有两条环线
	<b>探针作用</b>	①检查牙龈出血情况； ②探测龈下牙石； ③测牙龈沟或牙周袋的深度；
	<b>检查内容</b>	牙龈出血、牙石和牙周袋深度
	<b>检查方法</b>	探诊为主，结合视诊。CPI 探针轻缓地插入龈沟或牙周袋内，探针与牙长轴平行，紧贴牙根。沿龈沟从远中向近中移动，作上下短距离的颤动，以感觉龈下牙石。同时查看牙龈出血情况，并根据探针上的刻度观察牙周袋深度。CPI 探针使用时所用的力不超过_____（笔尖插指甲缝不引起疼痛）

指数牙将口腔分为 6 个区段，即：

17-14	13-23	24-27
47-44	43-33	34-37

检查每个区段的指数牙：

1.20 岁以上者需检查：

牙数：十颗指数牙。

内容：牙龈出血、牙石和牙周袋情况

17—16	11	26—27
47—46	31	36—37

2.20 岁以下，15 岁以上者

为避免第二磨牙萌出过程中产生的假性牙周袋，  
检查牙数：6 颗指数牙

内容：牙龈出血、牙石和牙周袋情况

16	11	26
46	31	36

3.15 岁以下者，因相同原因，  
只检查以上 6 颗指数牙

检查内容：牙龈出血和牙石情况

16	11	26
46	31	36

WHO 规定

- 1.每个区段内必须有 2 颗或 2 颗以上功能牙，并且无拔牙指征，该区段才做检查。成年人的后牙区段，有时缺失一颗指数牙或有拔牙指征，则只检查另一颗指数牙。
- 2.每个区段两颗功能牙检查结果，以最重情况记分。
- 3.以六个区段中最高的记分作为个人 CPI 分值。
- 4.15 岁以下者，因相同原因，也只检查以上 6 颗指数牙，并且只检查牙龈出血和牙石情况，不检查牙周袋深度。

2.记分标准

(牙龈出血，牙石，牙周袋深度)

- 0=牙龈健康
- 1=牙龈炎，探诊后出血
- 2=牙石，探诊可发现牙石，但探针黑色部分全部露在龈袋外
- 3=早期牙周病，龈缘覆盖部分探针黑色部分，龈袋深度在 \_\_\_\_mm
- 4=晚期牙周病，探针黑色部分被龈缘完全覆盖，牙周袋深度 \_\_\_\_mm 或以上
- X= \_\_\_\_ (少于两颗功能牙存在)
- 9= \_\_\_\_ (不记录)

记分反应治疗需要

- 1---口腔健康指导
- 2---洁治，口腔健康指导
- 3---刮治，口腔健康指导
- 4---复杂的牙周治疗

WHO 牙周状况评价标准（15 岁为常考点）

牙石检出平均区段数	等级
0.0~1.5	很低
1.6~2.5	低
2.6~3.5	中
3.6~4.5	高
4.6~6.0	很高