

儿童口腔医学教学中健康宣教能力的培养

徐舒豪^{1,2} 杨燃¹ 邹静¹ 黄睿洁¹

¹四川大学华西口腔医院儿童口腔科 口腔疾病研究国家重点实验室 国家口腔疾病临床医学研究中心,成都 610041; ²德阳市人民医院口腔科,德阳 618000

通信作者:黄睿洁,Email:hwangrj@163.com

【摘要】 儿童口腔健康对于儿童颌面部乃至全身健康及其生长发育至关重要。儿童口腔健康问题高发,儿童口腔健康教育是解决这一问题的重要途径。口腔健康教育相关知识目前在儿童口腔医学教学中地位较低,容易被忽视。因此,本文重点对儿童口腔医学教学中健康宣教能力培养的方案进行阐述。广大儿童口腔医学教学工作者应结合实际,灵活采用各种教学方法,以社会主义核心价值观为引领,在儿童口腔医学教学工作中,落实医学生健康宣教能力的培养工作,为广大儿童口腔健康乃至全身健康、构建社会主义核心价值医疗卫生体系并推动医疗卫生事业的发展做出积极贡献。

【关键词】 儿童口腔医学; 口腔医学生; 口腔健康教育; 教学方法; 教学模式

基金项目:四川省卫生健康科研课题项目(19PJ074)

引用著录格式:徐舒豪,杨燃,邹静,等. 儿童口腔医学教学中健康宣教能力的培养[JOL]. 中华口腔医学研究杂志(电子版), 2022, 16(5):313-317.

DOI:10.3877/cma.j.issn.1674-1366.2022.05.008

The cultivation of health-related propaganda ability in pediatric dental students

Xu Shuhao^{1,2}, Yang Ran¹, Zou Jing¹, Huang Ruijie¹

¹Department of Pediatric Dentistry & State Key Laboratory of Oral Diseases & National Clinical Research Center for Oral Diseases, West China Hospital of Stomatology, Sichuan University, Chengdu 610041, China; ²The Department of Stomatology, People's Hospital of Deyang City, Deyang 618000, China

Corresponding author: Huang Ruijie, Email: hwangrj@163.com

【Abstract】 Oral health plays an important role in the development of oral and general health of children. Oral health propaganda is one of the key points to reduce the high incidence of oral health problems in children. Unfortunately, the training of oral health propaganda is often ignored in the course of pediatric dentistry, which was focused in this work. The teachers in pediatric dentistry should choose the appropriate teaching methods, and combine with the reality and the core socialist values to improve the oral health propaganda skills of dental students. In this way, the teachers can make a significant contribution to the oral and general health of children, and build a medical and oral health care system with socialist core values, so as to promote the development of medical and oral health services.

【Key words】 Pediatric dentistry; Students, dental; Health education, dental; Teaching methods; Teaching mode

Fund program: Science and Technology Project of the Health Planning Committee of Sichuan (19PJ074)

DOI:10.3877/cma.j.issn.1674-1366.2022.05.008

儿童口腔健康对于儿童颌面部乃至全身健康及生长发育至关重要^[1]。根据2003年世界卫生组织(WHO)的统计,全世界学龄儿童的龋齿患病率为60%~90%^[2]。而我国第四次全国口腔健康流行病

学调查结果显示,5岁、12岁儿童的龋齿患病率分别高达71.9%和34.5%,这一数据分别比10年前上升了5.8%和7.8%^[3-4];由傅民魁等^[5]于2000年发表的全国调查结果显示,我国儿童替牙期错殆畸形患病

率更是高达71.21%。可见,以龋病为主的各类儿童口腔健康问题在我国乃至全世界儿童中仍呈现高发趋势。因此,通过口腔健康宣教,提高儿童及其家长的口腔保健意识,使其充分了解口腔保健意识和方法,养成良好的口腔卫生习惯,从而降低各类儿童口腔疾病的患病率就显得尤为重要^[6-7]。儿童口腔医学是以处于生长发育过程中的儿童为研究对象的一门独立口腔医学学科,其研究重点为诊断、治疗和预防其口腔疾病及畸形,从而引导儿童颌面部乃至全身正常生长发育^[8]。尽管健康宣教对儿童的口腔健康至关重要,但口腔健康宣教相关知识目前在儿童口腔医学学科教育中地位较低,容易被忽视。因此,本文将重点对儿童口腔医学教育中健康宣教能力培养的方法进行阐述。

一、儿童口腔健康宣教的内容

口腔健康不仅有助于发音、咀嚼、吞咽和呼吸功能的正常行使,保持颌面部的美观,更有助于颅面复合体及全身健康^[9],对于儿童而言,口腔健康更是保证颌面部及全身健康及正常生长发育的基础之一。儿童口腔健康问题高发,口腔健康教育是解决这一问题的重要途径^[10]。研究表明,口腔健康教育能够有效树立儿童的口腔健康意识、提高定期口腔健康检查的依从性,并改善他们的刷牙及牙线使用习惯^[11-12]。儿童口腔健康教育不仅是提高儿童自我口腔保健能力的基本手段,也是实施口腔疾病社会预防的基本途径^[13]。

儿童口腔健康宣教的基本内容包括:(1)树立儿童及其家长的口腔健康意识,认识口腔健康对于全身健康及儿童生长发育的重要性;(2)出生前的孕期指导以确保胎儿的正常发育与健康生长;(3)结合氟化物的使用、窝沟封闭技术,配合合理的儿童饮食指导以预防龋病;(4)教会儿童及家长(监护人)正确、有效地刷牙、牙膏选择及牙线使用方法,达到有效去除牙菌斑、预防龋病与牙周疾病的目的,6岁以内儿童应由监护人帮助进行口腔清洁;(5)树立正确的口腔习惯、预防错颌畸形;(6)强调定期口腔检查及口腔疾病的早期诊治等^[14-15]。

除上述“硬核”知识外,培养儿童口腔医学生的医患沟通能力、交流能力和共情能力等,是儿童口腔医学中针对提升医学生的健康宣教能力的重要补充。

二、不同教学形式在儿童口腔医学教学中培养学生健康宣教能力的互补作用

1. 传统大课教学:此模式为传统的医学教育模

式,即通过课堂上教师讲授,使学生获取相应的理论与临床知识。

教学形式特点:传统大课教学即教师对儿童口腔医学教育中的有关健康宣教的知识点进行系统展示,以加强学生的理论知识及与临床相关专业知识的系统性,注重传授知识、经验和临床技能,教师在教学过程中重在知识的“灌输”^[16]。传统大课教学的优点在于课堂容量大、可一次对较多学生同时进行知识讲授;时间与经济成本较低,仅需教师提前备课并进行课堂讲授。但在这种传统的教学模式下,学生只是被动接受,学习缺乏主动性,给予学生思考和自由发挥的空间较小,并且课程内容一般较为枯燥而抽象^[17],容易导致学生自我学习的意识不强,自我吸收和更新知识的能力较差,创新精神和创造力不足。因此,传统大课教学更适用于基本内容理论知识的教授,是教育不可或缺的部分,但是不应该为重点^[18]。

2. 课堂情景剧教学:课堂情景剧教学法是指在教师的指导与帮助下,学生利用相关情景表演,再现实际场景与理论知识,从而丰富教学方式,为学生创造自我展示平台。

教学形式特点:此方法需要教师尽可能从实际临床工作及现实生活中寻找素材,创设符合实际的健康宣教教学场景,包括模拟健康知识讲座、健康知识问答和义诊等,让学生在情景中产生疑问和设想,从而产生参与结局问题、构建新知识的欲望^[19]。因此,本教学方法更适合班级分组教学,前期良好的素材与教学场景的准备需要耗费额外的时间成本;但除了少量教学场景道具准备的成本,课堂情景剧教学法的经济成本低,同时可有利于提升学生的参与感、培养学生的实际临床工作能力,巩固学生的理论知识及临床应用,并培养学生的合作意识、创造能力^[20]。该教学方案可以让学生切实参与到“模拟宣教”中,对培养口腔医学生健康宣传教育有着较适宜的意义。该模式在本教学内容中,可以发挥较好作用。可以让不同的同学扮演儿童、家长、口腔医生和学校老师,模拟在学校里的宣传内容。引导课堂情景剧的剧组同学认真思考和设计组织儿童口腔健康宣教的内容,将其串成一系列的故事;同时,引导观看课堂情景剧的观众同学思考情景剧设计的优点和缺点、内容和知识点涵盖及表达是否准确及充分。因此,课堂情景剧教学可成为培养学生健康教育知识及宣教能力的核心方案。

3. 视频短片互动式教学:随着医学影像技术与当代计算机软硬件技术的发展,各类视频短片逐渐在医学教育中普及^[21]。视频短片可以是临床工作的录影,也可以是由教师等专门制作的教学短片;同时,也鼓励学生积极参与视频拍摄、制作,形成教学互动。

教学形式特点:视频短片互动式教学模式需要前期花费大量时间进行素材收集及视频制作。可以是现场录制的健康宣教视频,也可以是结合健康教育知识制作的面向广大儿童及其家长的口腔健康宣教科普视频。此法前期拍摄及制作时间成本较高,对计算机、图像设备的软硬件有一定要求,经济成本相对较高,同样适合班级分组教学。相对于传统大课教学,视频短片可以非常直观地展示理论知识的临床应用^[22],有利于提升学生的兴趣。同时,鼓励学生参与视频拍摄、制作,从而形成视频短片互动式的教学模式,更有利于学生了解临床实际工作,提升学生的参与感。该教学方案可以使用事先录制的视频,组织学生对视频内展示的各环节进行讨论,值得借鉴的部分、需要进一步优化的部分,等等,促进学生主动及辩证的思考,对培养口腔医学生健康宣传教育有着较适宜的意义。因此,视频短片互动式教学可成为培养学生健康教育知识及宣教能力的核心方案。

4. 客观结构化临床考试:客观结构化临床考试(objective structured clinical examination, OSCE)是一种新的考核测验方式,能客观、准确地评价教学效果,已成为多个国家用于考察医学生全方位临床技能水平的一种高效工具^[23]。

教学形式特点:OSCE采用标准化病人(standardized patient, SP),模拟临床环境,并采取严格的客观标准进行判分,从而客观、高效地评价学生在包括临床接诊、交流沟通、基本医学知识及专业技能的多项能力^[24]。实际教学过程中,可选取儿童口腔专科护士或专科医生扮演SP,并提前制订评

分老师以及SP的客观评分标准,测试过程中SP以儿童家长身份进行应答和提问,不主动诱导学生进行缺失内容的补充^[25];测试过程中,由评分老师对学生的表现进行评分;测试结束时,SP对学生进行评分;从而完成对学生口腔健康教育有关知识的掌握程度以及健康宣教能力的考核。以OSCE完成学生健康宣教能力的评估并考核合格后,方可进行下一步幼儿园及小学实际宣教。

5. 幼儿园及小学实际宣教:实际健康宣教教育法属于一种“讲出去”(speak out)的教学改革法,即学生在前期充分准备并在教师的指导下,直接到学校进行口腔保健知识讲座、口腔健康咨询等。

教学形式特点:学校在儿童口腔健康保健知识的普及过程中占有重要地位。研究显示,通过对幼儿园5岁儿童的口腔健康知识教育,可有效降低儿童的牙菌斑数量,并显著地保护了牙龈健康^[26]。因此,到幼儿园及小学进行口腔健康宣教,不仅能有效提升儿童口腔保健意识,还能直接锻炼并增强学生的口腔健康宣教能力,巩固学生的口腔健康理论知识、提升实际应用能力。为保证教学质量,需要进行小班分组,前期与教师及学校进行充分沟通、准备,同时教师与学校全程参与、配合宣教过程,时间成本相对较高,但经济成本较低,同时可获得一定的社会效益。该教学方案应建立在前期已完成课堂情景剧教学和视频短片互动式教学基础上,可以让学生切实参与到“真实宣教”中,对培养口腔医学生健康宣传教育有着进一步提升的意义。因此,幼儿园及小学实际宣教可成为培养学生健康教育知识及宣教能力的核心方案外的重要补充。

6. 各种教学形式的比较:详见表1。

三、社会主义核心价值观在儿童口腔医学教学工作中的体现

社会主义核心价值观是对社会主义价值总的看法和最根本的观点,是统率价值理念的旗帜,是丈量价值尺度的准绳,是凝聚价值力量的关键。口

表1 不同教学形式在儿童口腔医学教学中的比较

教学形式	特点	班级大小	时间成本	经济成本	总体评价
传统大课教学	教师讲授	大班大课	低	低	适用于核心理论知识传授
课堂情景剧教学	实际情景再现表演	班级分组	中等	低	激发学生思考及规划、讨论能力
视频短片互动式教学	拍摄、制作、展示教学视频	班级分组	较高	较高	激发学生思考及规划、讨论能力
客观结构化临床考试	客观、准确评估教学效果	小班	高	低	用于评价教学效果、帮助学生发现问题
幼儿园及小学实际宣教	到学校进行口腔保健知识讲座、口腔健康咨询	小班	高	低	激发学生思考及规划、讨论能力,同时获得社会效益,最贴近教学目标

腔医学生作为我国口腔医疗事业的接班人,其价值观念决定着医德素养的高低^[27];儿童口腔医学的服务对象为广大青少年儿童,因此儿童口腔医学教育更是直接影响广大人民群众口腔健康及口腔医疗事业的发展。医德医风不仅关系着医务人员个人的全面发展,也关系着和谐医患关系的构建,是保证治病救人、救死扶伤的重点使命的根基^[28]。在当代儿童口腔医学教学中,应融入思想政治教育课,并将思想政治教育课作为社会主义核心价值观教育的主要阵地;同时以校园文化为重要载体,构建社会主义核心价值观为引领的校园文化氛围;医学院校教师应做好自身示范作用,率先垂范、言传身教,帮助学生树立正确的人生观与价值观^[29];积极利用大众传播媒介,用社会主义核心价值观引领社会思潮,凝聚社会共识,宣传优秀典范,树立典型,促进医学生在日后的医疗卫生服务中弘扬社会主义核心价值观;最后将理论转化为实践,在社会实践中践行理想信念教育,以社会主义核心价值观为引领,积极开展儿童及其家长的口腔健康宣教、健康咨询、义诊等医疗卫生与社会实践相结合的活动,树立医学生的奉献意识。

四、总结

口腔健康教育是以教育手段促使人们主动采取有利于口腔健康的行为,以达到建立口腔健康行为的目的,是口腔医学教学中的重要内容之一^[30]。虽然,专业的口腔医疗服务是获得和维持口腔健康必不可少的组成部分,但是一项模拟研究表明,只有约10%的健康状况是由医疗服务决定的,剩下的90%首先都取决于健康行为^[31]。这种概念也明确表明了健康宣教在儿童口腔健康^[32]及儿童口腔医学教学中的重要性。广大儿童口腔医学教学工作者应结合实际,不拘泥于传统课堂授课,灵活采用课堂情景剧教学、视频短片互动教学、客观结构化临床考试、幼儿园及小学实际宣教等教学形式,以社会主义核心价值观为引领,在儿童口腔医学教学工作中,落实医学生健康宣教能力的培养工作,为广大儿童口腔健康乃至全身健康、构建社会主义核心价值观医疗卫生体系并推动医疗卫生事业的发展做出积极贡献。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明 徐舒豪:研究设计、论文撰写;杨燃、邹静:研究指导、材料支持、论文审阅与修改;黄睿洁:研究设计、研究指导、获取研究经费、论文审阅与修改

参 考 文 献

- [1] Yang C, Crystal YO, Ruff RR, et al. Quality appraisal of child oral health-related quality of life measures: A scoping review[J]. *JDR Clin Trans Res*, 2020, 5(2): 109-117. DOI: 10.1177/2380084419855636.
- [2] Edelman BL. The dental caries pandemic and disparities problem [J]. *Bmc Oral Health*, 2006, 6(S1): S2. DOI: 10.1186/1472-6831-6-S1-S2.
- [3] 齐小秋. 第三次全国口腔健康流行病学调查报告[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
- [4] 王兴. 第四次全国口腔健康流行病学调查报告[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018.
- [5] 傅民魁, 张丁, 王邦康, 等. 中国25 392名儿童与青少年错颌畸形患病率的调查[J]. *正畸学杂志*, 2002, 9(4): 371-373. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-5760.2002.04.002
- [6] Salama FS, Al-Balkhi BK. Effectiveness of educational intervention of oral health for special needs on knowledge of dental students in Saudi Arabia [J]. *Disabil Health J*, 2020, 13(1): 100789. DOI: 10.1016/j.dhjo.2019.03.005.
- [7] 张莉, 阮世红, 武剑. 深圳市35~44岁人群口腔健康行为抽样调查分析[J/OL]. *中华口腔医学研究杂志(电子版)*, 2015, 9(3): 32-35. DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1366.2015.03.007.
- [8] Cagetti MG, Balian A, Cirio S, et al. Is pediatric dentistry a topic of interest for pediatric journals? A scoping review [J]. *Children (Basel)*, 2021, 8(9): 720. DOI: 10.3390/children8090720.
- [9] Glick M, Williams DM, Kleinman DV, et al. A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health [J]. *J Public Health Dent*, 2017, 77(1): 3-5. DOI: 10.1111/jphd.12213.
- [10] Potisomporn P, Sukarawan W, Sriarj W. Oral health education improved oral health knowledge, attitudes, and plaque scores in Thai third-grade students: A randomised clinical trial [J]. *Oral Health Prev Dent*, 2019, 17(6): 523-531. DOI: 10.3290/j.ohpd.a43752.
- [11] Ghaffari M, Rakhshanderou S, Ramezankhani A, et al. Oral health education and promotion programmes: Meta-analysis of 17-year intervention [J]. *Int J Dent Hyg*, 2018, 16(1): 59-67. DOI: 10.1111/idh.12304.
- [12] Geetha Priya PR, Asokan S, Janani RG, et al. Effectiveness of school dental health education on the oral health status and knowledge of children: A systematic review [J]. *Indian J Dent Res*, 2019, 30(3): 437-449. DOI: 10.4103/ijdr.IJDR_805_18.
- [13] Dean JA, Avery DR, McDonald RE. *McDonald and Averys Dentistry for the Child and Adolescent* [M]. 10th ed. Elsevier, 2018.
- [14] Quach H. How can children be involved in developing oral health education interventions? [J]. *Evid Based Dent*, 2020, 21(3): 104-105. DOI: 10.1038/s41432-020-0122-6.

- [15] Greenshields S. Oral health care in children[J]. Br J Nurs, 2019, 28(15):980-981. DOI:10.12968/bjon.2019.28.15.980.
- [16] Khatiban M, Falahan SN, Amini R, et al. Lecture-based versus problem - based learning in ethics education among nursing students [J]. Nurs Ethics, 2019, 26 (6) : 1753 -1764. DOI: 10.1177/0969733018767246.
- [17] Zhao W, He L, Deng W, et al. The effectiveness of the combined problem-based learning (PBL) and case-based learning (CBL) teaching method in the clinical practical teaching of thyroid disease [J]. BMC Med Educ, 2020, 20(1) : 381. DOI: 10.1186/s12909-020-02306-y.
- [18] Ido W. Dental education: Should dental schools consider a curriculum change? [J]. Br Dent J, 2018, 225 (1) : 2. DOI: 10.1038/sj.bdj.2018.550.
- [19] Vygotsky LS. Mind in Society [M]. Cambridge MA: Harvard University Press, 1978.
- [20] Bagacean C, Cousin I, Ubertini AH, et al. Simulated patient and role play methodologies for communication skills and empathy training of undergraduate medical students [J]. BMC Med Educ, 2020, 20(1):491. DOI:10.1186/s12909-020-02401-0.
- [21] Greene SJ. The use of anatomical dissection videos in medical education [J]. Anat Sci Educ, 2020, 13(1):48-58. DOI: 10.1002/ase.1860.
- [22] Farr E, Roth E. Virtual learning in graduate medical education: Applying learning theory for effective educational videos [J]. J Grad Med Educ, 2021, 13(6) :757-760. DOI: 10.4300/JGME-D-21-00245.1.
- [23] Ker JS, Dowie A, Dowell J, et al. Twelve tips for developing and maintaining a simulated patient bank [J]. Med Teach, 2005, 27 (1):4-9. DOI:10.1080/01421590400004882.
- [24] Park SE, Kim A, Kristiansen J, et al. The influence of examiner type on dental students' OSCE scores [J]. J Dent Educ, 2015, 79 (1):89-94.
- [25] 蒋昉,葛鑫,汪璐璐,等. 客观结构化临床考试应用于儿童口腔医学本科教学的初步研究[J]. 北京口腔医学, 2016, 24(4): 233-234. DOI:CNKI:SUN:BJKX.0.2016-04-017.
- [26] Schou L, Wight C. Does dental health education affect inequalities in dental health [J]. Community Dent Health, 1994, 11 (2) :97-100.
- [27] 卢晓宁,席稳燕,符生鱼. 医学院校学生社会主义核心价值观构建研究[J]. 中国医学伦理学, 2016, 29(5):795-797. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2016.05.18.
- [28] 欧阳明月. 社会主义核心价值观融入医学生医德医风教育探析[J]. 牡丹江医学院学报, 2016, 37(4): 158-159. DOI: 10.13799/j.cnki.mdjxyxb.2016.04.063.
- [29] 牟小林. 以社会主义核心价值观体系引领高职院校校园文化建设 [J]. 科教文汇(上旬刊), 2012(9): 163-165. DOI: 10.3969/j.issn.1672-7894.2012.25.092
- [30] 周学东,石冰,于海洋. 口腔医学教育教材建设与创新人才培养[J]. 华西口腔医学杂志, 2008, 26(1):1-3. DOI:10.3321/j.issn:1000-1182.2008.01.001.
- [31] McGinnis JM, Williams -Russo P, Knickman JR. The case for more active policy attention to health promotion [J]. Health Aff (Millwood), 2002, 21(2):78-93. DOI:10.1377/hlthaff.21.2.78.
- [32] 温兴涛,蔡少彬,李东健,等. 广州市荔湾区替牙期儿童龋齿及错殆畸形综合防治效果分析[J/OL]. 中华口腔医学研究杂志(电子版), 2014, 8(6): 33-37. DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1366.2014.06.009.

(收稿日期:2022-04-30)

(本文编辑:王嫚)