

针对其他领域医疗保健专业人员

口腔健康与妊娠

背景

口腔健康是整体身心健康不可或缺的一部分。女性在怀孕期间尤其要重视口腔健康，这对保障母体与胎儿的整体身心健康至关重要。本信息摘要为其他领域医疗保健专业人员提供了关于妊娠对口腔健康影响的关键信息，以及口腔健康状况不良对妊娠结局潜在负面影响的信息。其中还提供了实用指导建议，包括如何护理怀孕患者的口腔健康，以及何时应将其转诊至牙科治疗。

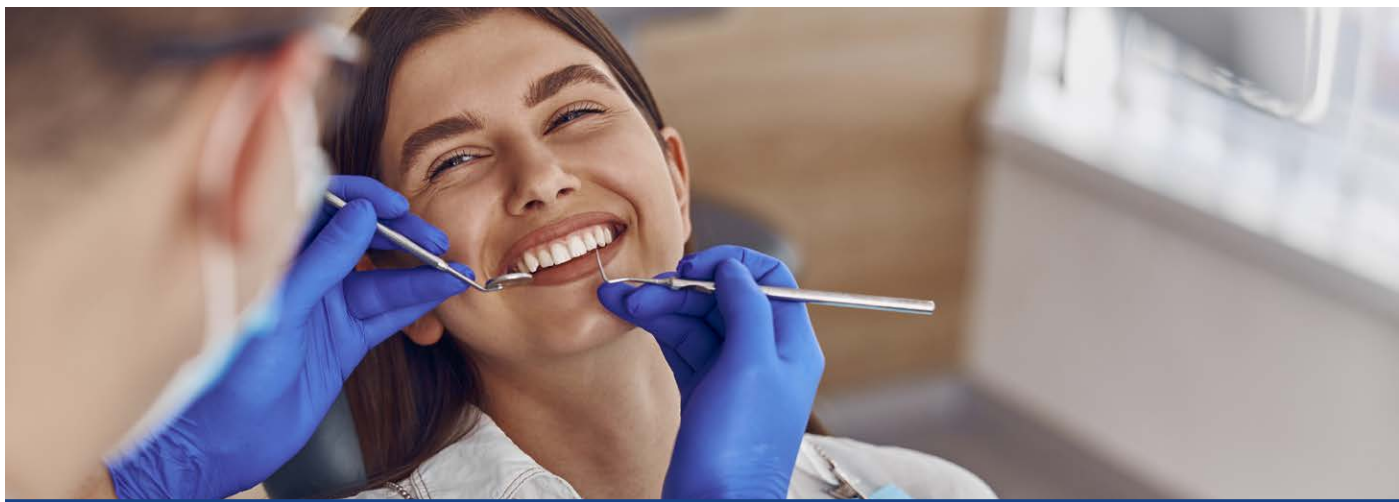
妊娠对口腔健康的影响^{1、2}

妊娠会对口腔健康产生许多影响。一些最常见的影响包括：

1. 激素变化：怀孕期间的激素变化会导致牙龈炎症，从而导致牙菌斑积聚增加，导致牙龈发红和发炎，容易出血。这被称为妊娠期牙龈炎。
2. 孕吐反应：孕吐会升高口腔酸度，可能导致牙酸蚀症和牙齿敏感。
3. 食欲旺盛：妊娠期女性可能出现对特定食物的强烈渴求感。经常摄入甜食会增加龋齿风险。
4. 口干：部分孕妇可能出现口腔干燥现象，进而诱发龋齿及其他口腔健康问题。
5. 口腔卫生维护困难：晨起孕吐等妊娠反应可能导致女性难以彻底刷牙和使用牙线清洁牙齿。

尽管存在上述困难，孕妇仍须坚持孕期口腔卫生护理，具体包括：每日至少两次使用含氟牙膏刷牙并用牙线清洁牙齿，同时定期接受牙科检查与专业清洁。保持健康饮食并避免摄入高糖食物和饮料同样至关重要。





口腔疾病对妊娠的影响^{3、4}

牙周疾病（牙龈严重炎症）可能对妊娠产生不良影响，例如：

1. 早产：研究表明，患有牙周疾病的孕产妇，其分娩出低体重早产儿的风险显著升高。
2. 妊娠期糖尿病：患有牙周疾病的孕妇罹患妊娠期糖尿病（妊娠期间发生的糖尿病类型）的风险可能增高。
3. 先兆子痫：某些研究表明，牙周疾病可能显著增加先兆子痫的发病风险，这是一种严重的孕期并发症，临床表现为高血压和蛋白尿。

妊娠期牙科治疗的安全性^{5、6}

妊娠期牙科治疗通常认为非常安全，但需采取特定防护措施以保障母体和胎儿的安全。孕期全程均可安全进行常规牙科治疗，包括洗牙及补牙等。美国牙科协会关于妊娠期牙科治疗的现行政策表明，在妊娠期内的任何阶段，接受常规和紧急牙科治疗（包括使用局部麻醉剂和拍摄 X 光片）都非常安全。但诊疗全程必须实施屏蔽防护。值得注意的是：

- 麻醉剂的使用：尽管业界认为牙科治疗中用于控制疼痛与不适的局部麻醉剂很安全，但镇静剂的使用需格外谨慎。应谨慎考虑使用的镇静剂类型和剂量。一氧化二氮（笑气）被归类为妊娠风险 C 类药物，这意味着在妊娠期间使用可能对胎儿造成伤害。建议孕妇（包括患者和医务人员）避免接触一氧化二氮。
- 药物使用：妊娠期间使用药物需谨慎，如抗生素、镇痛药物等。牙科医生在开具抗生素和镇痛药之前，通常需咨询患者的初级医疗保健人员和产科医生，这是因为某些药物存在妊娠期安全隐患，属于严格禁忌用药。
- 抗菌剂：在牙科治疗中常用的抗菌剂，如洗必泰和聚维酮碘，在妊娠期内使用被认为很安全。

此外，值得注意的是：

- 减少孕期用药需求的最佳方式是在孕前及孕期保持良好的口腔卫生，并定期接受牙科检查和牙齿清洁。
- 其他领域医疗保健专业人员应与患者的牙科医生充分沟通，以确保采取适当的预防措施，并为患者共同制定最佳治疗方案。

口腔保健服务体系框架

问诊

1. 多久刷一次牙，多久使用一次牙线？
2. 在刷牙或使用牙线时，是否发现牙龈有发红、肿胀或出血等任何变化？
3. 是否有过任何牙痛或牙齿敏感的情况？
4. 近期是否接受过牙科治疗，例如补牙或拔牙？
5. 最近是否看过牙科医生或牙科保健医生？
6. 是否有牙周疾病或任何其他口腔问题病史？
7. 孕期是否察觉到任何味觉变化或食欲改变？
8. 孕期有无孕吐或呕吐？
9. 目前服用的任何药物对口腔健康有无影响？
10. 在获取牙科保健服务方面，是否存在任何经济负担或客观困难？
11. 孕期是否接受专业牙科医生的诊疗？

通过询问上述问题，可收集关于怀孕患者口腔健康状况的重要信息，并发现可能需要处理的任何潜在问题，从而确保母体和胎儿的健康。

视诊

所有其他领域医疗保健专业人员在为怀孕患者进行口腔检查时，应关注以下情况：

1. 牙龈健康状况：检查有无发炎迹象，如发红、肿胀或出血。妊娠期可能增加罹患牙龈炎的风险，引发牙龈组织发炎。
2. 龋齿：检查有无龋洞迹象，例如牙齿表面的棕色或黑色斑块。
3. 口腔卫生状况：观察患者的整体口腔健康状况，如牙齿清洁度、舌面清洁状况以及有无牙菌斑或牙石积聚。
4. 牙科修复体：需全面检查患者现有的各类修复体（如充填物、牙冠等），排查任何磨损迹象或功能异常情况。医疗保健专业人员在检查过程中应额外关注下列情况：
5. 口腔感染：检查有无口腔感染迹象，例如牙龈、舌部或颊部黏膜出现白色或红色斑块。口腔感染可能由细菌或病毒引发，对孕妇存在特殊健康风险。
6. 软组织检查：检查有无任何鹅口疮迹象，一种因妊娠期激素变化导致口腔真菌易感性增高而引发的念珠菌感染。
7. 口腔癌：检查有无任何口腔癌迹象，如牙龈、舌部或颊部黏膜出现白色或红色斑块；或口腔内出现任何肿块或凸起。

值得注意的是，部分孕妇可能出现妊娠期肿瘤或化脓性肉芽肿，这是一种牙龈部位良性增生性病变。通常呈红色，易出血，可能需要由牙科医生切除。

通过检查上述征兆，可及时发现需针对性处置的任何口腔健康问题，从而确保母体和胎儿的健康。

诊断

其他领域医疗保健专业人员应在对孕妇孕期做出任何牙科治疗诊断前，明确了解下列事项：

1. 牙周疾病可能对妊娠产生不良影响：其他领域医疗保健专业人员应知晓这一风险，并鼓励怀孕患者对可能预示牙龈疾病的发炎胀痛症状及时接受治疗。
2. 怀孕患者在接受牙科治疗时可能需采取特别护理措施：其他领域医疗保健专业人员应与患者的牙科医生沟通，以确保采取恰当的防护措施。

处置

1. 向妊娠期女性阐明妊娠期保持口腔卫生的重要性，以及口腔卫生对母体和胎儿健康的影响。
2. 建议妊娠期女性保持规律的口腔清洁习惯，每天至少刷牙两次并正确使用牙线，以维护口腔健康。
3. 建议妊娠期女性定期前往牙科医生处检查和清洁牙齿。
4. 建议妊娠期女性避免摄入高糖和酸性食物和饮料，以免增加龋齿风险。
5. 监测妊娠期女性是否出现妊娠期牙龈炎等孕期特有的口腔健康问题，必要时采取适当的治疗。
6. 建议妊娠期女性戒烟或停止使用其他烟草制品（如卷烟），因为吸烟会增加罹患口腔癌及其他口腔健康问题的风险，同时危害胎儿发育。
7. 建议妊娠期女性严格戒酒，因为酒精会导致胎儿出生缺陷及发育障碍等问题。
8. 在以下情况下需转诊至牙科医生处：
 - a. 妊娠早期：建议妊娠期女性与固定的口腔科医疗保健人员建立联系机制，覆盖孕前、孕期及产后全周期口腔健康管理。建议怀孕患者在妊娠早期进行牙科就诊。
 - b. 牙龈疾病：若妊娠期女性出现牙龈疾病迹象，如牙龈出血、泛红或肿胀或持续性口臭等，应将其转诊至牙科医生处接受治疗。
 - c. 口腔疼痛或感染：若妊娠期女性出现口腔疼痛或感染症状，如牙疼或脓肿，应将其转诊至牙科医生处接受治疗。
 - d. 牙齿创伤：若妊娠期女性遭遇牙齿创伤，如牙齿折断或脱落，应将其转诊至牙科医生处接受治疗。
 - e. 口腔卫生不良：若妊娠期女性未能保持良好的口腔卫生状况，如未经常刷牙或使用牙线清洁牙齿，应将其转诊至牙科医生处接受宣教和治疗。
 - f. 孕前患病的妊娠期女性：若患者孕前便患有某种疾病，如糖尿病、高血压、自身免疫性疾病或癌症等，其在妊娠期出现口腔健康问题的风险可能增加，应将其转诊至牙科医生处接受预防性和/或治疗性干预。

记录

务必记录下列关于怀孕患者口腔健康的信息：

1. 口腔健康史：记录既往任何口腔健康问题，如龋齿、牙龈疾病或口腔手术史。同时，还要记录患者的口腔卫生习惯，如刷牙和使用牙线的频率。
2. 当前口腔健康状况：记录患者当前的口腔健康状况，包括任何口腔疾病迹象，如牙龈出血、泛红或肿胀，或持续性口臭等症状。记录任何口腔疼痛或感染情况，如牙疼或脓肿等。
3. 牙科治疗史：记录任何既往牙科治疗史，包括补牙、拔牙或正畸治疗等。
4. 药物：记录患者当前正在服用的任何药物，包括任何抗生素或镇痛药物。
5. 妊娠信息：记录患者孕周及相关妊娠信息，如预产期、已接受的产前检查及任何妊娠相关并发症。
6. 转诊：记录转诊至任何牙科医生或其他领域医疗服务机构的日期及转诊原因等。
7. 随访：记录任何随访预约信息，包括随访日期和原因。

这些信息将协助牙科医生为患者提供精准诊疗，还有助于确保医疗团队与牙科团队之间治疗的连续性。此外，需要谨记怀孕患者具有特殊需求和注意事项，因此记录任何与妊娠相关的具体信息十分重要。

本信息摘要由以下机构提供支持：



参考资料

1. Laine MA. Effect of pregnancy on periodontal and dental health. Acta Odontol Scand. 2002 Oct;60(5):257-64. doi: 10.1080/00016350260248210. PMID: 12418714.
2. Fakheran, O., Keyvanara, M., Saied-Moallemi, Z. et al. The impact of pregnancy on women's oral health-related quality of life: a qualitative investigation. BMC Oral Health 20, 294 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01290-5> [Accessed on 13 March 2024].
3. Xu B, Han YW. Oral bacteria, oral health, and adverse pregnancy outcomes. Periodontol 2000. 2022 Jun;89(1):181-189. doi: 10.1111/prd.12436. Epub 2022 Mar 4. PMID: 35244963.
4. Bobetsis YA, Graziani F, Gürsoy M, Madianos PN. Periodontal disease and adverse pregnancy outcomes. Periodontol 2000. 2020 Jun;83(1):154-174. doi: 10.1111/prd.12294. PMID: 32385871.
5. American Dental Association. Pregnancy. Available from: <https://www.ada.org/resources/research/science-and-research-institute/oral-health-topics/pregnancy> [Accessed on 13 March 2024].
6. Bao J, Huang X, Wang L, He Y, Rasubala L, Ren YF. Clinical practice guidelines for oral health care during pregnancy: a systematic evaluation and summary recommendations for general dental practitioners. Quintessence Int. 2022 Mar 14;53(4):362-373. doi: 10.3290/j.qi.b2644863. PMID: 35119241.

参考资料（续）

7. Riggs E, Kilpatrick N, Slack-Smith L, Chadwick B, Yelland J, Muthu MS, Gomersall JC. Interventions with pregnant women, new mothers and other primary caregivers for preventing early childhood caries. Cochrane Database Syst Rev. 2019 Nov 20;2019(11):CD012155. doi: 10.1002/14651858.CD012155.pub2. PMID: 31745970; PMCID: PMC6864402.
8. Abou El, Fadl R, Blair M, Hassounah S. Integrating Maternal and Children's Oral Health Promotion into Nursing and Midwifery Practice- A Systematic Review. PLoS One. 2016 Nov 23;11(11): e0166760. doi: 10.1371/journal.pone.0166760. PMID: 27880790; PMCID: PMC5120808.

其他资源

FDI World Dental Federation. Educational module for other healthcare professionals. Available from: Educational Module for Other Healthcare Professionals | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 13 March 2024].

FDI World Dental Federation. Policy Statement on Perinatal and Infant Oral Health. Available from: Perinatal and infant oral health care | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 13 March 2024].

Smiles For Life. Pregnancy and Women's Oral Health. Available from: <https://www.smilesforlifeoralhealth.org/courses/pregnancy-and-women/> [Accessed on 13 March 2024].

National Maternal and Child Oral Health Resource Center. Oral Health Care During Pregnancy: A National Consensus Statement. Available from: https://www.mchoralhealth.org/materials/consensus_statement.php [Accessed on 13 March 2024].

National Maternal and Child Oral Health Resource Center. Guidance for Prenatal Care Health Professionals. Available from: <https://www.mchoralhealth.org/PDFs/handout-prenatal-care-health-professionals.pdf> [Accessed on 13 March 2024].

National Maternal and Child Oral Health Resource Center. Pharmacological Considerations for Pregnant Women. Available from: <https://www.mchoralhealth.org/PDFs/OralHealthPregnancyPharmacological.pdf> [Accessed on 13 March 2024].

American Dental Association. Pregnancy. Available from: <https://www.ada.org/resources/research/science-and-research-institute/oral-health-topics/pregnancy> [Accessed on 13 March 2024].

免责声明：

本信息摘要仅提供一般性信息，实际应用时可能需根据各国其他领域医疗保健专业人员的执业范围及约束性法规进行调整。

“其他领域医疗保健专业人员教育模块项目”由下列机构提供支持：**HALEON**