

将 OMT 新理念引入儿童咬合诱导临床教学探析

黄芳,张晖妮,李静周,邓倩怡,梁燕桃

(中山大学光华口腔医学院附属口腔医院,广东 广州 510055)

摘要:目的 探讨在儿童咬合诱导临床教学中引入口面肌功能治疗(orofacial myofunctional therapy, OMT)新理念的可行性和有效性。方法 选取中山大学附属口腔医院儿童口腔科临床培训的四生62人,对其中30人进行临床肌功能治疗新理念培训;另外32人为未接受课程培训的往届四生。课程结束后对所有学生进行问卷调查并使用SPSS 20.0软件对结果进行Mann-Whitney U检验。结果 口面肌功能治疗新理念课程培训明显增强了四生对口面肌功能治疗概念和疗程的了解,提高其对儿童口腔不良习惯的关注度,93.33%的学生对该课程的总体评价较高。结论 在儿童口腔医学四生的咬合诱导临床教学中引入口面肌功能治疗新理念,可取得良好效果,有助于口面肌功能治疗新理念在儿童咬合诱导中的推广和应用。

关键词:口面肌功能治疗;儿童口腔医学;临床教学;咬合诱导

DOI:10.13555/j.cnki.c.m.e.2018.06.014

中图分类号:G642

文献标识码:A

文章编号:2096-3181(2018)06-0949-05

Discussion on Introducing New Concept of Orofacial Myofunctional Therapy into Clinical Teaching of Occlusive Guidance in Pediatric Dentistry

HUANG Fang, ZHANG Hui-ni, LI Jing-zhou, DENG Qian-yi, LIANG Yan-tao

(Hospital of Stomatology, Guanghua School of Stomatology, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510055, China)

Abstract: Objective To explore the feasibility and validity of introducing the new concept of orofacial myofunctional therapy (OMT) into clinical teaching of occlusive guidance in pediatric dentistry. Methods 62 students from Department of Pediatric Dentistry, Guanghua School of Stomatology, Hospital of Stomatology, Sun Yat-sen University were enrolled in the study. 30 students were assigned to receive the course of the new concept of OMT. Other 32 students without accepting training were former trainee in Department of Pediatric Dentistry. After the end of the course, all students were investigated by questionnaire and the results were compared using SPSS 20.0 software. Results The course significantly enhanced students' understanding of the concept and treatment of OMT and raised their attention to the oral bad habits. 93.33% of students had a high evaluation of the course. Conclusion Introducing of the new concept of OMT into occlusive guidance of the clinical teaching was effective, which will contribute to its application and popularizing.

Key Words: orofacial myofunctional therapy; pediatric dentistry; clinical teaching; occlusive guidance

收稿日期:2018-06-05

基金项目:2017年中山大学实验教学研究(改革)基金项目——肌功能咬合诱导新理念引入儿童口腔医学理论和实验教程(52000-16300017);口腔医学(52000-31911101)

作者简介:黄芳(1965—),女,江西新余人,口腔医学博士,主任医师,博士生导师,研究方向:牙合发育及儿童咬合诱导;口颌疾病与中枢神经系统关系。E-mail:hfang@mail.sysu.edu.cn 12/398

万方数据

儿童口腔医学是一门综合性学科,其内容涵盖了多个学科的知识,而随着经济的发展和社会的进步,以及对儿童颌面部和牙列发育研究的不断深入,咬合诱导相关内容在临床工作中占有越来越重要的地位^[1]。咬合诱导是指在儿童牙齿发育时期,引导其牙齿在正常的生理位置生长发育的方法,而口面肌功能治疗(orofacial myofunctional therapy, OMT)新理念强调尽早进行预防与阻断性矫治,始于乳牙萌出的婴幼儿期,对整个儿童生长发育期的肌功能不协调进行干预^[2-3]。目前,OMT 新理念受到越来越多儿童口腔医生和口腔正畸医生所关注,是儿童牙颌畸形早期预防、诊断和治疗的重要方法。

肌功能诱导和训练是口面肌功能治疗过程中至关重要的内容和方法,但是,本科学习时,在儿童口腔医学的咬合诱导这一章节中,虽然描述了各种儿童口腔不良习惯的临床表现和几种被动的正畸矫治方法,但极少提及口面肌功能治疗的相关内容。同时,由于本科教学中理论授课时数的限制,无法对各种儿童口腔不良习惯的临床表现展开详细讲解。此外,我们目前的临床教学内容多注重龋病、根尖周病、牙外伤等常见疾病的诊断与治疗,忽略了口面肌功能诱导和训练这一重要内容,学生所学的知识 and 技能无法满足社会需求。因此,为了更好地培养学生坚实的专业知识和临床技能,让学生更好地了解儿童口腔医学的发展趋势,提高教学质量,我们将口面肌功能治疗新理念引入儿童咬合诱导临床教学中,并对学生的问卷调查结果进行分析,旨在探索该教学方法的可行性和有效性。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取中山大学附属口腔医院儿童口腔科临床培训的四生 62 人,对其中 30 人(“5+3”专业型研究生 6 人,学术型研究生 6 人,规培生 12 人,进修生 6 人,培训时间均为 3 个月)进行临床肌功能治疗新理念的理论培训,另外 32 人(“5+3”专业型研究生 6 人,科研型研究生 6 人,规培生 14 人,进修生 6 人,培训时间均为 3 个月)为未接受课程培训的往届四生。

1.2 研究方法

1.2.1 授课内容

理论授课前,我们对往届 32 名在儿童口腔科培训的四生进行了常见不良习惯认知情况调查,然后根据调查结果(见表 1)安排授课内容。理论授课内容包括口面部肌群与颅颌面发育的联系,OMT 的概念,常见的儿童口腔不良习惯及其对儿童颅颌面及牙齿发育的危害,以及异常肌功能治疗的新方法等。授课前,由具有丰富临床经验的医生负责收集儿童常见口腔不良习

惯,如吮指、口呼吸、吐舌、异常吞咽等临床表现,并收集诊治过程中对儿童进行的常见肌功能训练方法,如弹舌训练、抿唇训练、捏鼻踱步呼吸训练和吞咽训练等,并制作成课件和视频。

表 1 常见不良习惯临床表现认知情况调查

内容	评价	未培训者 n(%)
您认为吮指习惯最可能出现的错合畸形表现是(多选)?	上前牙前突 反合 深覆盖	29(90.63) 10(31.25) 16(50.00)
您认为口呼吸最可能出现的错合畸形表现是(可多选)?	上前牙前突 下颌后缩 牙列稀疏	22(68.75) 19(59.38) 4(12.50)
您认为吐舌习惯最可能出现的错合畸形表现是(可多选)	牙弓狭窄 开合 双颌前突	6(18.75) 30(93.75) 13(40.63)
关于正确的吞咽动作,您认为下列哪项是对的(可多选)?	吞咽时舌尖位于上前牙腭侧 吞咽时舌尖位于切牙乳头处 吞咽时双唇可不闭合 吞咽时双唇自然闭合 吞咽时口周肌肉运动	14(43.75) 16(50.00) 2(6.25) 29(90.63) 18(56.25)

1.2.2 授课过程

授课教师为中山大学附属口腔医院儿童口腔科的 3 名资深教员。授课方式采用文字描述、图片与视频相结合的多媒体课件形式进行。首先,通过多媒体课件对 30 名学生进行理论培训;其次,用多媒体回放矫治成功的典型病例及常见的肌功能训练方法;然后,由带教教师在椅旁讲解口腔不良习惯患儿常见的临床表现,并演示如何对患儿进行肌功能训练和指导;最后,选择门诊典型的儿童病例让学生进行实操练习,即指导患儿进行肌功能训练。

1.2.3 教学效果评价

设计科学、合理的评价该教学效果的调查问卷。课程结束后,对培训的学生发放调查问卷 30 份,收回 30 份,回收率 100%。另外 32 份为往届四生在儿童口腔科培训时所填写的问卷。问卷采取集中发放,被调查者匿名填写,当场收回的方式。问卷调查结果以频数、百分比进行统计描述。用 SPSS 20.0 软件对结果进行 Mann-Whitney U 检验, $P < 0.05$ 为差异具有显著性。

2 结果

问卷调查结果显示(见表 2),未接受培训组中,大部分学生表示一般(50.00%)或不了解(12.50%)口面部肌群与颅颌面发育的联系,仅 37.50% 的学生表示

深入了解,18.75%的学生甚至未听说过;而对于其临床疗程,仅有3.12%的学生表示了解,46.88%的学生表示一般(有所了解),50.00%的学生表示不了解。接受 OMT 培训组中,86.67%的学生表示了解口面部肌群与颅颌面发育的联系;经培训后,所有学生都知道 OMT,而且 83.33%的学生表示了解其临床疗程。在接诊时,83.33%受培训的学生会特别关注儿童口腔不良习惯,而未接受培训组中表示特别关注的学生仅有 18.75%,具有统计学差异 ($P < 0.001$)。对于能否正确诊断常见的儿童口腔不良习惯,未受培训组中,大部

分学生表示知道吮指(71.88%)、口呼吸(65.63%)、吐舌(65.63%)及异常吞咽(50.00%)的临床表现但不能正确诊断;而受培训组中,表示知道其临床表现且可以正确诊断的学生分别达 80%(吮指)、80%(口呼吸)、83.33%(吐舌)及 76.67%(异常吞咽)。培训组与未培训组的问卷调查结果相比均有统计学差异 ($P < 0.001$)。90%的学生认为本课程对其理解口面部肌群的整体功能很有帮助,而 93.33%的学生对该课程的总体评价较高,并支持今后继续进行相关培训课程。

表 2 口面肌功能临床教学调查问卷

内容	评价	未培训者 n(%)	受培训者 n(%)	P
您了解口面部肌群与颅颌面发育的联系吗?	了解	12(37.50)	26(86.67)	<0.001
	一般	16(50.00)	4(13.33)	
	不了解	4(12.50)	0(0.00)	
您是否知道口面肌功能治疗?	知道	14(43.75)	30(100.00)	<0.001
	稍有了解 没听过	12(37.50) 6(18.75)	0(0.00) 0(0.00)	
您了解口面肌功能治疗临床疗程吗?	了解	1(3.12)	25(83.33)	<0.001
	一般	15(46.88)	5(16.67)	
	不了解	16(50.00)	0(0.00)	
您在接诊时会关注儿童口腔不良习惯吗?	特别关注	6(18.75)	25(83.33)	<0.001
	一般	20(62.50)	5(16.67)	
	不关注	6(18.75)	0(0.00)	
您知道吮指/咬物习惯的临床表现且能作出正确诊断吗?	知道并能正确诊断	6(18.75)	24(80.00)	<0.001
	知道但不能正确诊断	23(71.88)	6(20.00)	
	不知道且不能正确诊断	3(9.37)	0(0.00)	
您知道口呼吸的临床表现且能作出正确诊断吗?	知道并能正确诊断	6(18.75)	24(80.00)	<0.001
	知道但不能正确诊断	21(65.63)	6(20.00)	
	不知道且不能正确诊断	5(15.62)	0(0.00)	
您知道吐舌习惯的临床表现且能作出正确诊断吗?	知道并能正确诊断	5(15.62)	25(83.33)	<0.001
	知道但不能正确诊断	21(65.63)	5(16.67)	
	不知道且不能正确诊断	6(18.75)	0(0.00)	
您知道异常吞咽的临床表现且能作出正确诊断吗?	知道并能正确诊断	8(25.00)	23(76.67)	<0.001
	知道但不能正确诊断	16(50.00)	7(23.33)	
	不知道且不能正确诊断	8(25.00)	0(0.00)	
您觉得本课程对你了解口面部肌群(如咀嚼肌、口周肌群等)的功能有没有帮助?	很有帮助	—	27(90.00)	—
	有些帮助	—	3(10.00)	
	没有帮助	—	0(0.00)	
您对该课程评价是?	很好	—	28(93.33)	—
	一般	—	2(6.67)	
	较差	—	0(0.00)	

3 讨论

我国儿童与青少年的错合畸形患病率为 67.82% (2000 年)^[4],而颌面部肌肉功能异常,如吮指、口呼吸、吐舌、异常吞咽及其他肌功能的异常习惯,是儿童错合畸形的常见病因之一^[5]。而且,近年来这些口腔不良习惯的发生有增加趋势。一方面,经济发展造成

万方数据

环境污染日益严重,如雾霾、汽车尾气排放增多等对儿童青少年呼吸系统造成极大危害,反复发作的鼻炎、鼻窦炎易导致口呼吸习惯的形成;另一方面,由于观念改变以及工作压力,母乳喂养逐渐被奶瓶喂养取代,加上安慰奶嘴的不正确使用等,均易养成孩子的不良咬物习惯,而这些不良习惯又极容易被家长忽略。在以往的咬合诱导临床教学中,我们多关注间隙保持器、活动矫治器等的应用,OMT内容几乎被忽略,这导致学生无法及时跟上儿童口腔医学发展的步伐。为此,我们需要在临床教学中引入 OMT 新理念,以拓宽学生的视野,锻炼学生的临床思维能力,使学生学到的知识和技能与本学科发展紧密联系。

临床授课前的常见不良习惯临床表现认知情况调查显示,虽然大部分学生都比较了解吮指、口呼吸及吐舌习惯的临床表现,但是对异常吞咽习惯却不是特别了解。分析原因,一方面由于本科教学介绍口腔不良习惯这一章节中,并未提及异常吞咽习惯;另一方面,异常吞咽不像吮指、口呼吸及吐舌习惯那样有明显的临床症状,其表现较隐匿,而且大部分家长和临床医生并不了解什么是异常的吞咽动作。乳牙萌出前,吞咽时舌位于上下颌垫之间,为婴儿式吞咽。随着牙齿萌出后,逐渐过渡为成熟型吞咽,此时,舌位于切牙乳头处。如果儿童不能顺利过渡到成熟型吞咽而保留了婴儿式吞咽方式,就称之为异常吞咽。异常吞咽时,舌尖位于上前牙腭侧或上下牙弓间,舌背下降,升下颌肌群收缩减少,伴有口周肌肉异常活动^[6]。这一调查结果提示我们在理论授课及临床见习中,要着重讲解异常吞咽的临床表现。

在临床教学中,我们采用多媒体课件形式进行。与传统的教学相比,这种授课方式的优势在于多媒体课件可以涵盖更多教学素材,有利于提高学生对常见口腔不良习惯的认识,更好地掌握其临床特征^[7]。临床见习是临床教学的重要内容,它可以培养学生理论结合实际以及分析问题和解决问题的能力^[8]。在临床见习中,通过带教教师在椅旁对典型病例的讲解和演示,可以充分调动学生学习的积极性,从而增加学生对肌功能治疗的感性认识,巩固相关专业知识。在儿童医疗服务中,医生需同时与患儿和家长沟通,良好的沟通能力有利于医疗活动的顺利进行,建立起合作、信任、和谐的医患关系^[9]。对患儿进行肌功能训练是一个互动性极强的项目,让学生亲自指导患儿进行肌功能训练,可以锻炼学生的医患沟通能力,为其今后的临床工作打下坚实基础。

本研究中,大部分未接受培训的学生表示一般或不了解口面部肌群与颅颌面发育的联系,其原因可能

是因为在本科学习中,口面部肌肉仅为口腔解剖学授课的一小部分内容,授课内容又侧重于每块肌肉的位置及其单独功能,并未从整体上提及肌肉对颅颌面发育的联系,而且其不是考试重点,学生并不会去详细了解。进入临床学习后,虽然有机会接触相关内容,但是由于目前没有专门的系统课程培训,学生对于两者的联系并不是很了解。而接受课程培训后,大部分学生都能了解两者的联系,且 90% 的学生认为本课程对其理解口面部肌群的整体功能有很大帮助。

OMT 已成为口腔正畸学的重要组成部分,并在儿童口腔医学中得到发展与改进;而咬合诱导又是儿童口腔医学的一个热门领域,本课程可让四生更深入地了解口面部肌群对颅颌面发育的影响,对其在今后的临床工作中与病人的沟通及诊治将会有很大的帮助。对于口面肌功能的治疗,仅有 3.12% 未接受培训的学生了解其临床疗程,而受培训组中表示了解的学生高达 83.33%,差异具有统计学意义。这说明本科教学中,在咬合诱导这一章节中对口腔不良习惯的临床表现有较详细的描述,但是由于章节限制,书本中并没有提及治疗过程,这导致学生在临床接诊时,即使发现患者存在口腔不良习惯并了解其危害,也并不清楚如何治疗,或者选择忽略。而在接受本课程培训后,大部分学生都清楚了解相关的临床治疗过程,使他们能将本科所学到的理论知识与临床实践相结合,培养了学生的临床思维能力,也使学生在巩固所学理论知识的同时更好地完成从理论到临床实践的转换。有助于在今后的临床工作中能更好地处理这一问题,更好地服务于患者和社会。

临床接诊时,就儿童口腔不良习惯的关注度而言,受培训组中 83.33% 的学生表示特别关注,而未接受培训组中仅有 18.75% 的学生表示会特别留意,表明本课程培训显著提高学生对儿童口腔不良习惯的关注。对于常见口腔不良习惯的诊断,大部分接受培训的学生表示能正确诊断,这与未接受培训组相比要高,但同时也有小部分学生表示不能完全正确诊断。分析原因可能有:儿童口腔不良习惯较难被发现,如异常吞咽,特别是在患者尚未出现明显的临床表现时,需要接诊医生拥有丰富的临床经验;而学生接触相关患者不多,接诊经验少。因此,难以将理论知识应用于接诊过程,使其信心不足。提示:在今后的临床教学中,要着重指导学生如何发现并正确诊断儿童口腔不良习惯,让学生更多地接触患者,获得更多临床经验,提高其接诊信心。调查结果显示 93.33% 的学生对该课程的总体评价较高,并支持该课程今后继续进行。

(下转第 997 页)

如西安交通大学),以医学翻译为培养特色的医学院校只有4个(西医院校有1个,中医院校有3个)。

综合上述分析,为破解目前中国国内医学翻译市场招聘医学翻译人才所面临的困境,适应市场对于医学翻译人才的巨大需求,医学院校有必要加强针对医学专业和英语专业学生的翻译教学,凸显医学翻译培养特色,同时在国家层面,有必要加大对现有以医学翻译为培养特色的翻译本科专业和翻译硕士专业培养单位(主要是医学院校)的支持力度,支持更多的以医学翻译为培养特色的西医院校招收翻译硕士专业学位研究生,“在未来的MTI院校布局中应将医药及生命科学相关翻译作为发展重点”^[1],促进西医翻译和中医翻译人才培养共同发展,同时,促进以医学翻译为培养特色的翻译本科专业教育与翻译硕士专业教育有效衔接。

3 结语

本文从最新发布《国标》指导高校本科人才培养的三大基本原则出发,结合当前语言服务行业的市场需求,探讨了医学院校本科医学翻译人才培养需要解决的核心问题,即学生学什么、怎么学和学得怎么样,提出了一条以市场需求为导向,在课程设置、教学模式与教学方法和质量保障与教学评价等方面进行教学改革思路。最后,通过对当前国际语言服务行业岗位人才和中美两国医学翻译招聘信息的调研进行分析,对医学院校未来的医学翻译人才培养问题提出了建

(上接第952页)

综上所述,随着我国社会和经济的发展,人们生活水平的不断提高,口腔不良习惯日渐受到儿童口腔医生和患儿家长的共同关注,OMT新理念也越来越为儿童口腔医生和口腔正畸医生所接受,OMT是儿童牙颌畸形早期预防、诊断和治疗的重要方法,也将成为儿童口腔医生临床工作的重要任务。为满足社会需求,培养更多合格适用的儿童口腔医生,在儿童口腔医学四生的咬合诱导临床教学中引入口面肌功能治疗新理念,通过临床前的理论讲解,实践中的椅旁操作和指导,可取得良好效果,有助于OMT新理念在儿童咬合诱导中的推广和应用。今后,我们将积极与学生交流,逐步完善教学的内容和方法,为提高临床教学质量不断完善教学方法和内容。

参考文献:

- [1]白玉娣,吴礼安,王小竞,等.儿童口腔医学《间隙保持器》教学的思考[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2013,23(10):674-675.

议,做出了展望。

参考文献:

- [1]穆雷,沈慧芝,邹兵.面向国际语言服务业的翻译人才能力特征研究[J].上海翻译,2017,(1):8-16.
- [2]周恩.基于医学翻译职业需求的专业类翻译人才培养探索[J].外语电化教学,2016,(5):90-96.
- [3]吴岩.《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》有关情况介绍[EB/OL].http://www.moe.edu.cn/jyb_xwfb/xw_fbh/moe_2069/xwfbh_2018n/xwfb_20180130/sfcl/201801/t20180130_325921.html.[2018-01-30].
- [4]周恩.中医翻译能力研究[M].上海:上海交通大学出版社,2017.
- [5]张志全.《国标》背景下医学院校英语专业本科笔译教学改革探索[J].现代语文,2017,(4):150-152.
- [6]高妍.以市场需求为导向的翻译教学改革——以西南科技大学外国语学院为例[J].山东青年,2016,(4):43-44.
- [7]刘和平.论本科翻译教学的原则与方法[J].中国翻译,2009,(6):34-41.
- [8]贺鸿莉,莫爱屏.翻译本科专业实践教学调研报告[J].中国外语,2016(2):4-11.
- [9]陈卉.英语专业翻译课程形成性评价体系改革研究[J].外国语文,2017(4):133-136.
- [10]裴文信,陈向京,白永权.MTI医学口笔译方向人才培养模式探讨[J].外文研究,2013,(2):89-94.

(编辑:张梦华)

- [2]葛立宏.儿童口腔医学4版[M].北京:人民卫生出版社,2012:213.
- [3]李小兵.儿童早期肌功能训练与错(牙合)畸形预防矫治[J].国际口腔医学杂志,2015,42(3):249-254.
- [4]傅民魁,张丁,王邦康,等.中国25392名儿童与青少年错(牙合)畸形患病率的调查[J].中华口腔医学杂志,2002,9(4):151-153.
- [5]李小兵.儿童错牙合畸形早期矫治的必要性和方法[J].中国实用口腔科杂志,2013,6(12):709-717.
- [6]Maspero C, Prevedello C, Giannini L et al. Atypical swallowing: a review[J]. Minerva Stomatol, 2014, 63(6):217-227.
- [7]黄小梅,朱晓群,陈冰,等.新模式下病理学实验教学改革与创新探[J].基础医学教育,2016,18(12):984-987.
- [8]李晓南,池霞,童梅玲.参与式教学法在儿童保健见习中的应用[J].南京医科大学学报(社会科学版),2006(4):372-374.
- [9]杨宁燕,王仲琴,尚佳健.儿童口腔医学生医患沟通能力自评现状浅析[J].中国高等医学教育,2016(11):81-82.

(编辑:杨俊武)