“孕产妇口腔保健与口腔疾病治疗研讨会”会议纪要

 2016年3月16日，北京口腔医学会镇静镇痛专业委员会组织口腔医学专家和产科医学专家召开了关于孕产妇口腔保健与口腔疾病治疗的研讨会，与会期间，介绍了相关医疗单位开展孕产妇口腔保健和治疗的经验，系统回顾了国内教科书相关部分内容以及美国各医学会关于孕产妇口腔保健与治疗的指南，对以下几个方面进行了讨论并提出了倡议。

1. 孕产妇口腔保健的宣传与转诊机制的建立

 发达国家在这一方面做得更好一些，不同学会，包括产科学会、牙科学会都有关于孕产妇牙科保健和治疗的指南，有的指南还是多个学会共同参与起草的。

 一般指南中会提倡产科医生、全科医生和牙科医生建立转诊网络，共同对孕妇进行口腔卫生宣教和检查。产科医生和全科医生接诊孕妇时，应该进行标准化的病史询问、口腔检查和病历记录。

 同时产科医生和全科医生还会在孕检期间向病人进行口腔卫生宣教，告知患者在整个怀孕期间，口腔保健、检查和治疗都是安全的，包括X线诊断、局麻药物使用、止痛药物和抗生素的使用以及常规的牙科治疗。

 产科医生、全科医生一般会和牙科医生建立良好的转诊关系，利于孕产妇完成相关口腔保健和治疗。

 牙科医生对于孕产妇的口腔保健和治疗问题，一般都采取非常积极的态度，能够主动或与产科医生建立转诊关系来为患者提供牙科服务。

 当然，怀孕期间较高的牙科治疗保险覆盖率也是国外能够普及围孕期牙科保健和治疗的因素之一。

 国内在孕产妇口腔保健与宣传方面做得还远远不够，这里有以下几个方面原因：

 1．一般人对口腔保健重要性认识不足，尤其对孕期牙科疾病的危害性认识不足，甚至有怀孕不能刷牙的错误观念。

 2．很多产科医师对此也没有引起足够的重视。

 3．一旦接诊孕妇需要治疗牙科疾病，牙科医师有时也会产生畏难情绪。

 随诊生活水平的提高和孕妇对自身和胎儿健康的关注，越来越多的孕产妇开始主动寻求口腔卫生保健服务，我国在这一领域与国外的差距必将会很快缩短。

二、对围孕期保健医护人员的倡议

 围孕期保健医生，包括产科医生和全科医师及护士，是孕产妇口腔保健和治疗的第一线工作者，地位非常重要。

 围孕期保健医生可以对孕妇的口腔卫生状况进行初步评估和检查并记录病历。鼓励孕妇进行口腔检查和必要治疗，预防口腔疾病发生，如患口腔疾病应积极应对，避免因恐惧导致拖延治疗甚至造成严重不良后果。条件允许时可以转诊或推荐给专业的口腔医师。

 组织孕产妇和口腔医师，共同建立有关口腔预防、保健和治疗的医疗体系。

1. 对口腔医护人员的倡议

 孕产妇的口腔卫生保健和治疗有其特殊性，更应引起口腔医护人员的关注。常规的检查和治疗在充分防护的情况下是安全的，危险往往来源于治疗中的疼痛和患者的恐惧。常规的 X线检查，例如根尖片；局麻用药和止痛、抗感染用药；常规的治疗，例如牙周洁治、牙髓治疗和拔牙等都是安全的。

 对于孕产妇的口腔保健和治疗来说，预防特别是孕前预防性治疗非常重要，一旦孕期罹患口腔疾病，早期治疗非常关键，拖延治疗可能会造成严重后果。

 值得一提的是，国内教科书有关孕期牙科治疗的理念近年来逐渐主张积极干预，早期适当治疗非常安全，更重要的是可以尽量避免症状进一步加重甚至产生严重不良后果。

 总之，有关孕产妇有其是孕妇的口腔保健和治疗问题，一直以来还没有得到足够的关注。解决孕产妇的口腔保健有其是治疗问题，随着高龄孕产妇的增加变得越来越迫切，相关的产科医师、全科医师和牙科医师可以相互交流、相互学习共同促进这一问题的解决。同时，医学会也可以并应该起到重要的作用。

参会人员：万阔（北京协和医院口腔科）景泉（北京协和医院口腔科）马良坤（北京协和医院妇产科）高劲松（北京协和医院妇产科） 秦满（北大口腔医院儿科）杨旭东（北大口腔医院麻醉科）关明（北大口腔医院颌面外科）尚佳健（北京口腔医院儿科）石立新（北京口腔医院麻醉科）刘林（安贞医院口腔科） 朱红（北京儿童医院口腔科）宋铁砾（北京同仁医院口腔科）梁宇红（北大国际医院口腔科）