

Research articles

Factors related to tooth loss among elderly aged 60-74 years in and outside Khon Kaen metropolitan, Muang district, Khon Kaen Province

Kanokorn Posri

Master Degree of Public Health,
Faculty of Public Health,
Khon Kaen University

Kriangsak Vaeteewootacharn
MD, Faculty of Public Health,
KhonKaen University

Abstract

This cross-sectional analytical study aimed to compare risk factors and the prevalence of tooth loss between the elderly aged 60-74 years inside and outside Khon Kaen municipal area, Muang district, Khon Kaen province. The population was the elderly aged 60-74 years who lived in Muang district, Khon Kaen province. The samples were randomly clustered and assigned in two groups; half (250) inside and half (250)outside with the total of 500. Data were collected by structural questionnaires. Z- test and Multiple Logistic Regression were used for data analysis, Adjusted Odds Ratio (OR_{adj}) and 95% confidence interval were presented.

The findings showed that the prevalence of tooth loss in elderly was 95.6% for the inside and 95.2% for outside groups. There was not statistically significant prevalence between these two groups ($p=0.83$, 95%CI [-0.033,0.041]). The prevalence of total tooth loss was 3.6% and 8.4% for the inside and outside group respectively. The prevalence of total tooth loss between these two groups was statistically significant difference ($p=0.024$, 95%CI [0.089, 0.007]). Factors associated with tooth loss of the inside group were income ($OR_{adj} = 0.1, 95\%CI[0.01,0.78]$), source of income ($OR_{adj} = 13.8, 95\%CI[1.96,96.40]$), lesion /oral diseases ($OR_{adj} = 5.52, 95\%CI[1.26,24.20]$), behaviors of interdental cleansing ($OR_{adj} = 6.21, 95\%CI[1.02, 37.85]$) and sweet foods

intake ($OR_{adj} = 8.40, 95\%CI[1.66,42.23]$). Factors associated with tooth loss of the outside group were dental care utilization ($OR_{adj} = 0.07, 95\%CI[0.00,0.93]$), and behaviors of interdental cleansing ($OR_{adj} = 3.70, 95\%CI[1.01,13.40]$).

The prevalence of tooth loss among the elderly was high and the cause of tooth loss was related to several factors. Promoting knowledge of oral health care, improving skills in brushing and interdental cleansing and visit the dentist regularly should be entirely considered.

Key words : factor, tooth loss, elderly, inside metropolitan, outside metropolitan

บทความวิจัย (Research articles)

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูญเสียฟันของผู้สูงอายุ ที่มีอายุช่วง 60-74 ปี ในเขตและนอกเขตเทศบาลนครขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

กนกอร โพธิ์ศรี

นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์
มหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เกเรียงศักดิ์ เวทีวุฒิจารย์
คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงวิเคราะห์แบบภาคตัดขวางนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูญเสียฟันและเปรียบเทียบความชุกของการสูญเสียฟันระหว่างผู้สูงอายุที่มีอายุ 60-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตและนอกเขตเทศบาลนครขอนแก่นอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ประชากรที่ศึกษาคือผู้สูงอายุ 60-74 ปี ที่อาศัยในเขตอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น โดยแบ่งกลุ่มศึกษาเป็นผู้สูงอายุในเขตและนอกเขตเทศบาลนครขอนแก่น กลุ่มละ 250 คน ซึ่งได้มาจากการสุ่มแบบกลุ่ม เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามวิเคราะห์เปรียบเทียบ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูญเสียฟันด้วยสมการลดด้อยพหุคุณลอกิจสติก (Multiple Logistic Regression) นำเสนอผลการวิเคราะห์ด้วย Adjusted Odds Ratio (OR) คู่กับค่าช่วงเชื่อมั่น 95% และวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างความชุกของการสูญเสียฟัน โดยการทดสอบ Z-test นำเสนอผลการวิเคราะห์ด้วยค่าช่วงเชื่อมั่น 95% ที่ระดับนัยสำคัญเท่ากับ 0.05

ผลการวิจัยพบความชุกของการสูญเสียฟันของผู้สูงอายุในเขตและนอกเขตเทศบาลนครขอนแก่น เท่ากับร้อยละ 95.6 และ 95.2 โดยมีความแตกต่างของการสูญเสียฟันระหว่างผู้สูงอายุทั้งสองกลุ่ม อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.83$, 95%CI[-0.033,0.041]) และมีผู้สูงอายุที่ไม่มีฟันทั้งปาก ร้อยละ 3.6 และ 8.4 ตามลำดับ พบรู้สูงอายุที่อาศัยนอกเขตเทศบาลนครขอนแก่นมีการสูญเสียฟันทั้งปากมากกว่ากลุ่มผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครขอนแก่น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.024$, 95%CI[-0.089, -0.007]) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครขอนแก่น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ รายได้ ($OR_{adj}=0.1$, 95%CI[0.01,0.78]), แหล่งที่มาของรายได้ ($OR_{adj}=13.8$, 95%CI[1.96,96.40]),

การมีรอยโรคในช่องปาก ($OR_{adj} = 5.52, 95\% CI [1.26, 24.20]$), การทำความสะอาดช่องฟัน ($OR_{adj} = 6.21, 95\% CI [1.02, 37.85]$) และการรับประทานอาหารหวาน ($OR_{adj} = 8.40, 95\% CI [1.66, 42.23]$) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุที่อาศัยนอกเขตเทศบาลกรุงเทพมหานครอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ สิทธิในการรักษาทันตกรรม ($OR_{adj} = 0.07, 95\% CI [0.00, 0.93]$) และการทำความสะอาดช่องฟัน ($OR_{adj} = 3.70, 95\% CI [1.01, 13.40]$)

ความชุกของการสูญเสียฟันยังพบได้สูงในผู้สูงอายุ มีสาเหตุมาจากการปัจจัย จึงควรมีการส่งเสริมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก เพื่อทักษะในการแปรรูปฟันและการทําความสะอาดช่องฟันและควรไปพบทันตแพทย์เป็นประจำ

คำสำคัญ : ปัจจัย, การสูญเสียฟัน, ผู้สูงอายุ, ในเขตเทศบาล, นอกเขตเทศบาล

บทนำ

ความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ได้ส่งผลดีต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน ทำให้ปัจจุบันมีประชากรผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น¹ จากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติในปีพ.ศ. 2554 พบว่ามีผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 12.22 ซึ่งเรียกได้ว่าปัจจุบันประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่การเป็นสังคมของผู้สูงอายุ(aging society) แล้ว^{1,3}

การสูญเสียฟันถือว่าเป็นปัญหานิเวศในช่องปากที่พบได้บ่อยในผู้สูงอายุ ซึ่งมีผลต่อทั้งสุขภาพร่างกาย จิตใจและสังคมซึ่งมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุได้⁴ จากการสำรวจทันตสุขภาพในประเทศไทยครั้งที่ 7 ในปีพ.ศ. 2555 โดยสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขพบความชุกของการสูญเสียฟันอย่างน้อย 1 ซี่ ในประชากรผู้สูงอายุที่มีอายุ 60-74 ปี

เท่ากับร้อยละ 95.5 โดยผู้สูงอายุในเขตเมืองมีการสูญเสียฟันไปมากกว่าผู้สูงอายุในเขตชนบท คิดเป็นร้อยละ 98.2 และ 94.0 ตามลำดับ และพบว่าประชากรผู้สูงอายุ 60-74 ปีทั้งประเทศไม่มีฟันในช่องปากเลยถึงร้อยละ 7.2 โดยผู้สูงอายุในเขตเมืองจะสูญเสียฟันมากกว่าผู้สูงอายุในเขตชนบท(ร้อยละ 8.7 และ 5.9 ตามลำดับ)⁵

ผู้วิจัยได้ทบทวนวรรณกรรม ปัญหาการสูญเสียฟันและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุโดยผู้ศึกษาได้นำรูปแบบในการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพ (PRECEDE Framework Model)⁶ ซึ่งเป็นการวิเคราะห์เพื่อหาปัจจัยด้านต่างๆ เพื่อนำมาประเมินพฤติกรรมที่มีความสัมพันธ์ต่อการสูญเสียฟันของผู้สูงอายุในเขตและนอกเขตเทศบาลกรุงเทพมหานครอย่างน้อย 1 ซี่ โดยพบว่าปัจจัยนำของการสูญเสียฟัน เช่น อายุเพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ เขตที่อยู่อาศัย สิทธิการรักษาทันตกรรม โรคประจำตัว และ สภาพช่องปาก ปัจจัยอื่นของ การสูญเสียฟัน เช่น รายได้ ความพึงพอใจของรายได้ แหล่งที่มาของรายได้ ปัจจัยเสริมของการสูญเสียฟัน เช่น การได้รับทันตสุขศึกษา การได้รับข่าวสารทันตสุขภาพ และ พฤติกรรมเสียงที่นำมาสู่การสูญเสียฟัน เช่น พฤติกรรมการทำความสะอาดช่องปาก พฤติกรรมการรับประทานอาหาร พฤติกรรมการมารับบริการทางทันตกรรมและพฤติกรรมเสียงต่อการเกิดโรคในช่องปาก จากข้อมูลดังกล่าว yang ไม่ได้มีการศึกษาที่กล่าวเบริญเทียบถึงปัจจัยและความชุกที่มีความสัมพันธ์ต่อการสูญเสียฟันที่เกิดขึ้นในประชากรผู้สูงอายุ 60-74 ปี ที่อยู่ในเขตการปกครองที่แตกต่างกัน ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจในการศึกษาเบริญเทียบปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการสูญเสียฟันและเบริญเทียบความชุกของการสูญเสียฟันระหว่างผู้สูงอายุที่มีอายุ 60-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตและนอกเขตเทศบาลกรุงเทพมหานครอย่างน้อย 1 ซี่ ในประชากรผู้สูงอายุที่มีอายุ 60-74 ปี เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐาน