

国家口腔医学质控中心

关于 2025 年口腔医学专业质控工作改进目标的函

各省级口腔医学质控中心：

按照国家卫生健康委发布的《2025 年各专业质控工作改进目标》，为进一步加强口腔专业医疗质量与医疗技术管理，规范临床诊疗行为，促进医疗服务的标准化、同质化，持续改进质量，保证医疗机构更好地开展医疗质量持续改进工作，现发布 2025 年口腔医学专业质控工作 I 级改进目标--降低种植体修复前脱落率；II 级改进目标--提高橡皮障隔离术在根管治疗中的使用率、提高原发口腔癌治疗前临床 TNM 分期评估完成率、降低种植体周炎发生率，供各省级口腔医学质控中心参照执行。

联系人：闫梦菲 韩旭 单小峰 施祖东

电 话：（010）82195820 （010）82195825

邮 箱：gjkqzkzx@163.com

- 附 表：
1. 降低种植体修复前脱落率
 2. 提高橡皮障隔离术在根管治疗中的使用率
 3. 提高原发口腔癌治疗前临床 TNM 分期评估完成率
 4. 降低种植体周炎发生率



表 1

口腔医学专业质控工作 I 级改进目标

—降低种植体修复前脱落率

指标名称	种植体修复前脱落率	基线值	0.97 %
		目标值	2025 年统计指标与 2024 年 NCIS 指标比较有提升 各省力争在原有的基础上降低 5%
定 义	一定时间内种植体修复完成前脱落颗数占种植体植入总颗数比例。		
计算公式	本年度发生的修复前脱落种植体颗数/本年度植入的种植体总颗数×100%		
意 义	种植体修复前脱落率是反映口腔种植技术成败的重要指标，通过降低种植体修复前脱落率有助于推动口腔种植技术诊疗质量水平的提高。		

表 2

口腔医学专业质控工作 II 级改进目标

—提高橡皮障隔离术在根管治疗中的使用率

指标名称	橡皮障隔离术在根管治疗中的使用率	基线值	34%
		目标值	全国 40% 各省在原有的基础上提升 10%
定 义	在根管治疗中，进行清理、成形及充填操作时使用橡皮障隔离术的百分比。		
计算公式	根管治疗中使用橡皮障的病例数/根管治疗的总病例数×100%		
意 义	通过在根管治疗中使用橡皮障隔离术，不仅能够保持术野清淨，保护术区附近口腔软组织，预防治疗器械误吞误吸，还能够加强根管治疗中的感染控制，提高根管治疗的疗效，从而进一步推动根管治疗临床规范化水平。		
说 明	病例数按疗次计算；根管治疗主要步骤包括开髓、根管机械预备、根管冲洗、根管封药/换药、根管充填。目前从质控数据收集角度出发，本指标暂不包括单独开髓步骤的疗次，但是仍建议根管治疗全过程都使用橡皮障隔离术。		

表 3

口腔医学专业质控工作 II 级改进目标

—提高原发口腔癌治疗前临床 TNM 分期评估完成率

指标名称	原发口腔癌治疗前临床 TNM 分期评估完成率	基线值	继续摸底
定 义	口腔癌患者未经治疗前通过体格检查、影像学、活组织切片及其他各种相关检查和手术探查完成临床肿瘤分期评估的百分比。		
计算公式	口腔癌患者治疗前完成临床 TNM 分期评估的病例数/同期收治的原发口腔癌病例数×100%		
意 义	肿瘤分期是定义恶性肿瘤在体内的量及所在部位的过程，根据原发肿瘤的大小以及肿瘤在体内的扩散程度给出恶性肿瘤严重度的描述。对口腔癌肿瘤分期可以提高肿瘤患者诊疗方案的科学性、合理性，有利于预测肿瘤患者的预后情况、评估疗效，有利于推进口腔癌的研究及监控等工作。		
说 明	原发口腔癌包括唇、颊、舌、牙龈、腭及口腔的其他和未特指部位的原发上皮性恶性肿瘤（ICD:C00-C06，M8010- M8110/3），排除复发的口腔癌（ICD:C80）。只统计鳞状细胞癌，不包括间质细胞来源的肉瘤和腺上皮来源的腺癌。只统计术前是否评估。		

表 4

口腔医学专业质控工作 II 级改进目标

—降低种植体周炎发生率

指标名称	种植体周炎发生率	基线值	继续摸底
定 义	治疗完成一定观察期内的所有种植体中，发生种植体周炎的比例。种植体周炎诊断为临床检查探诊深度≥6mm，探诊出血，影像学上种植体周围进行性骨吸收。		
计算公式	本年度种植体周炎发生例数/本年度植入的种植体总颗数×100%		
意 义	种植体周炎发生率可客观地反应种植修复体的远期效果，是评价种植修复设计、外科及修复操作质量及患者口腔维护质量的综合性因素。		
说 明	种植体周炎发生例数以牙位计，而非患者水平。如一个患者有两颗种植体，其中一颗发生种植体周炎，计为 1 例；两颗均发生种植体周炎，则计为 2 例。		