

恆牙第一大白齒免費窩溝封填服務說明

年 班 座號： 姓名：

親愛的家長，您好：

齲齒為兒童常見的主要健康問題，兒童的口腔健康狀況不僅會影響咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來恆牙的生長、發育。學童恆牙第一大白齒的咬合面非常容易發生齲齒，佔所有齲齒近50%。研究顯示，窩溝封填為預防牙齒咬合面齲齒的有效方法。

請家長持本表單國小學童窩溝封填補助服務方案【醫事機構/學校巡迴服務】施作紀錄單，帶學童至牙醫院所接受恆牙第一大白齒免費窩溝封填服務。

經牙醫師提供服務後，需將學童本次施作之情形，直接填寫此紀錄單中，並請牙醫師簽章，**將此表單繳回學校**。 **家長簽名：_____

國小學童窩溝封填補助服務方案【醫事機構/學校巡迴服務】施作紀錄單

國小 姓名：_____ 性別：☐男 ☐女 出生：____年____月____日

☐ 國小一~六年級學童

☐ 身心障礙、山地原住民鄉及離島地區國小學童

施作日期 __年__月__日	恆牙第一大白齒窩溝封填之牙位施作情況								建議事項	
__年__月__日	16 (IC)				26 (IC)				院所：_____ 醫師：_____ <input type="checkbox"/> 預約下次回診時間：__年__月__日 <input type="checkbox"/> 已提供下列衛教指導 <input type="checkbox"/> 其他建議：	
	狀況代碼		處置代碼		狀況代碼		處置代碼			
	46 (IC)				36 (IC)					
	狀況代碼		處置代碼		狀況代碼		處置代碼			
__年__月__日	16 (IC)				26 (IC)				院所：_____ 醫師：_____ <input type="checkbox"/> 預約下次回診時間：__年__月__日 <input type="checkbox"/> 已提供下列衛教指導 <input type="checkbox"/> 其他建議：	
	狀況代碼		處置/評估代碼		狀況代碼		處置/評估代碼			
	46 (IC)				36 (IC)					
	狀況代碼		處置/評估代碼		狀況代碼		處置/評估代碼			
__年__月__日	16 (IC)				26 (IC)				院所：_____ 醫師：_____ <input type="checkbox"/> 預約下次回診時間：__年__月__日 <input type="checkbox"/> 已提供下列衛教指導 <input type="checkbox"/> 其他建議：	
	狀況代碼		處置/評估代碼		狀況代碼		處置/評估代碼			
	46 (IC)				36 (IC)					
	狀況代碼		處置/評估代碼		狀況代碼		處置/評估代碼			
__年__月__日	16 (IC)				26 (IC)				院所：_____ 醫師：_____ <input type="checkbox"/> 預約下次回診時間：__年__月__日 <input type="checkbox"/> 已提供下列衛教指導 <input type="checkbox"/> 其他建議：	
	狀況代碼		處置/評估代碼		狀況代碼		處置/評估代碼			
	46 (IC)				36 (IC)					
	狀況代碼		處置/評估代碼		狀況代碼		處置/評估代碼			

填寫之代碼說明(1)牙齒狀況代碼

- 尚未萌出 0
部分萌出 { 1 咬合面未露出，完好
2 咬合面已露出，完好
3 已蛀蝕(decayed)
4 已填補(filled)
5 完好
完全萌出 { 6 已蛀蝕(decayed)
7 已填補(filled)
缺牙或已拔除 X (missing)

(2)處置代碼

S：施作 sealant
N：未施作 sealant

(3)評估代碼

- a.完整留存
b.部分脫落，無蛀蝕補施作
c.脫落，無蛀蝕補施作
d.脫落，已蛀蝕轉介治療

(4)施作窩溝封劑之 Indications

- 1.可施作對象：恆牙第一大白齒，其「牙齒狀況代碼」為「2」或「5」者。如狀況代碼為「3」或「6」，需經牙醫師專業判斷後方可施作。
- 2.封填後 6、12 個月進行評估，若有脫落可至診院所填補。

(5)口腔保健衛教指導

- ☐ 睡前一定要刷牙；一天用含氟牙膏至少刷牙兩次
- ☐ 使用牙線潔牙，每天至少一次
- ☐ 少甜食，多漱口，攝取均衡的營養，天天五蔬果
- ☐ 配合學校每週使用一次含氟漱口水
- ☐ 每半年一次看牙醫；未滿 12 歲弱勢兒童，每 3 個月一次塗氟
- ☐ 照護者教導、監督幼兒的刷牙動作