

國小學童白齒窩溝封填補助服務方案施作紀錄單

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

- ☐ 國小學童
☐ 身心障礙國小學童
☐ 山地原住民鄉及離島地區國小學童

施作日期	恆牙第一大白齒窩溝封填之牙位施作情況								建議事項																																
民國__年__月__日	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">16 (IC)</td> <td colspan="4">26 (IC)</td> </tr> <tr> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置代碼</td> <td></td> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置代碼</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">46 (IC)</td> <td colspan="4">36 (IC)</td> </tr> <tr> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置代碼</td> <td></td> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置代碼</td> <td></td> </tr> </table>								16 (IC)				26 (IC)				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		院所： 醫師： ☐ 預約下次回診時間：民國__年__月__日 ☐ 已提供下列衛教指導 ☐ 其他建議：
16 (IC)				26 (IC)																																					
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																																			
民國__年__月__日	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">16 (IC)</td> <td colspan="4">26 (IC)</td> </tr> <tr> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">46 (IC)</td> <td colspan="4">36 (IC)</td> </tr> <tr> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> </tr> </table>								16 (IC)				26 (IC)				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		院所： 醫師： ☐ 預約下次回診時間：民國__年__月__日 ☐ 已提供下列衛教指導 ☐ 其他建議：
16 (IC)				26 (IC)																																					
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																																			
民國__年__月__日	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">16 (IC)</td> <td colspan="4">26 (IC)</td> </tr> <tr> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">46 (IC)</td> <td colspan="4">36 (IC)</td> </tr> <tr> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> </tr> </table>								16 (IC)				26 (IC)				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		院所： 醫師： ☐ 預約下次回診時間：民國__年__月__日 ☐ 已提供下列衛教指導 ☐ 其他建議：
16 (IC)				26 (IC)																																					
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																																			
民國__年__月__日	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">16 (IC)</td> <td colspan="4">26 (IC)</td> </tr> <tr> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">46 (IC)</td> <td colspan="4">36 (IC)</td> </tr> <tr> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> <td>狀況代碼</td> <td></td> <td>處置/評估代碼</td> <td></td> </tr> </table>								16 (IC)				26 (IC)				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		院所： 醫師： ☐ 預約下次回診時間：民國__年__月__日 ☐ 已提供下列衛教指導 ☐ 其他建議：
16 (IC)				26 (IC)																																					
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：已施作
 N：未施作

(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)施作窩溝封劑之適應症

- 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，若有脫落可至診所填補。

(5)口腔保健衛教指導

- ☐ 睡前一定要刷牙；一天使用 1,000ppm 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 3 至 6 個月看一次牙醫；未滿 12 歲弱勢兒童，每 3 個月一次塗氟
☐ 照護者教導、督導學童的刷牙動作