

新北市板橋區後埔國小 定期口腔檢查單(暑假用)

____年 ____班 ____號姓名：_____

新班級座號：____年 ____班 ____號

(1) 口腔檢查口檢表

-以下二擇一 牙科檢查，可獲摸彩卷 1 張

C-齲齒、X-缺牙、△-已矯治、/-待拔牙(因齲齒造成之殘根)、h-乳牙待拔、ψ-阻生牙、Sp.-贅生牙

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
上	右		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	左		上
85			84	83	82	81	71	72	73	74	75	下			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

牙醫師簽章

年 月 日

(2) 學童窩溝封填補助服務方案【醫事機構】施作紀錄單

施作日期	恆牙第一大臼齒窩溝封填之牙位施作情況								檢 查 醫 療 院 所	
____年 ____月 ____日	16 右上第一大臼齒				26 左上第一大臼齒				院所：_____ 醫師：_____	
	狀況		處置／		狀況		處置／			
	代碼		評估代碼		代碼		評估代碼			
	46 右下第一大臼齒				36 左下第一大臼齒					
	狀況		處置／		狀況		處置／			
	代碼		評估代碼		代碼		評估代碼			

填寫之代碼說明(1)牙齒狀況代碼				(4)施作窩溝封填劑之 indication	
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 4 已填補 5 完好 完全萌出 6 已蛀蝕 7 已填補 X(missing) 缺牙或已拔除				1.可施作對象：恆牙第一大臼齒，其「牙齒狀況代碼」為「2」或「5」者。 如狀況代碼為「3」或「6」，須經牙醫師專業判斷後方可施作。 2.填補後 6、12 個月進行評估。若有脫落可至診院所填補。	
(2)處理代碼		(3)評估代碼		(5)口腔保健衛教指導	
S：施作 N：未施作		a.完整留存 b.部分脫落 c.脫落，無蛀蝕補施作 d. 脫落，已蛀蝕轉介治療		☐ 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	

(就醫後請將此單交給老師喔!!)

學務處健康中心