

## 口腔醫學部

► 學經歷 高雄醫學大學牙醫學系



住院總醫師 任芳琦

# 兒童蛀牙（齲齒）防治 有這麼難嗎？

## 台灣現況

WHO（世界衛生組織）2010年的全球口腔保健目標：5歲兒童有9成以上無蛀牙（此時為乳牙）；12歲兒童平均恆牙齲齒經驗齒數小於2顆。民國100年，台灣5歲兒童齲齒盛行率從近9成降為8成，12歲學童恆牙齲齒經驗指數，民國89年為3.3顆，至102年降為2.5顆。十年來，在衛生署防治政策（兒童牙齒塗氟、國小學童餐後潔牙及含氟漱口水計劃）、地區衛生單位、學校、牙醫師、民間團體志工們、家長、孩童共同努力之下，確實有成效！乳牙自出生後約6個月的時候開始萌出，約到三歲時長好20顆乳牙，但三歲前的蛀牙情況已經決定了乳牙蛀牙的情況，因此台灣兒童牙醫學會宣導「長牙看牙醫」，目標「幼兒零蛀牙」！希望孩童在口腔健康時期看牙，減少看牙恐懼，也可避免嚴重的牙科疾病發生。

## 誰是高風險族群？！

牙齒、食物、細菌、時間，四者是決定蛀牙發生率的重要因素！例如：擁有先天容易蛀牙齒質的族群（早產兒、有低血鈣病史的幼兒等）。另外，家長或照顧者的認知不足，照顧者沒有協助刷牙（鮮少孩童自己刷得乾淨）等，其實也是讓孩童處在高風險族群裡！

## 目前本科配合兒童口腔預防保健政策措施如下：

- (1) 國民健康署提供未滿6歲孩童每半年一次免費口腔檢查與塗氟。（需使用健保卡）
- (2) 國民健康署提供12歲以下，有下列身份者：低收入戶、身心障礙手冊、戶籍於原住民族地區、偏遠及離島地區孩童，每三個月一次免費口腔檢查與塗氟。（需使用健保卡與符合相關身份證明文件）
- (3) 高雄市社會局核發高雄市12歲以下身心障礙兒童口腔保健護照。（需使用健保卡並攜帶此護照看牙）
- (4) 國民健康署委託中央健康保險署辦理「弱勢族群學童，免費第一恆臼齒溝隙封填」。（需使用健保卡與學校發放的通知單看牙）

## \*弱勢族群為：

- (1) 非山地原住民族地區、非離島地區之中低與低收入戶國小一、二年級學童。
- (2) 山地原住民地區、離島地區國小一、二年級學童。
- (3) 國小一、二年級身心障礙學童。

「溝隙封填劑」有助於預防第一、第二恆臼齒的咬合面蛀牙，渡過萌出後容易蛀牙的前二、三年。（定期回診時，需確認封填有無脫落！）



上顎右側恆牙第一臼齒，清潔後，咬合面溝隙的位置，牙菌斑顯示劑（紅色）仍無法經牙刷刷乾淨，容易發生蛀牙。



（操作完成圖）牙醫師將溝隙清潔乾淨後，操作溝隙封填劑，使溝隙被填滿，不藏細菌，有效防止蛀牙！

日本政府在1989年開始推行8020運動，期待國民80歲的時候仍有20顆健康有用的自然牙，至2005年，在80~84歲的日本高齡人口中達成目標的已佔有2成多了！口腔保健一直是相當簡單且有做有效的保健工作！但需要有正確的保健方法、持續重視、養成習慣。

\* 本部於2013年12月份新開設身心障礙者牙科門診，為持身心障礙手冊病患提供牙科門診診療服務，約診相關訊息請見本院門診表。今年3月份始新設每週一至五下午牙科門診。

行政院  
Executive Yuan

CEDAW讓女孩有發揮潛能 平等發展的機會

媽媽說女孩不會做家事會被人嫌  
爸爸說女孩讀理工將來會很辛苦  
他們為什麼不對哥哥這麼說？



我可以當工程師、科學家、甚至開飛機  
我可以、妳也可以

CEDAW

消除對婦女一切形式歧視公約

促進性別平等 讓世界更美好

廣告

## 麻醉部

- 一、感謝博宣寧股份有限公司於103年1月6日公益捐贈本院麻醉部（1）（2）共16台零價值堪用機
  - (1) 較高精密設計功能之血氧濃度(SPO<sub>2</sub>)監測儀共15台【(NELLCOR廠牌：型號N600X共2台、型號N595共4台、型號N550共1台、型號N65共8台)(15台皆為單機設計，可監測動脈微血管中血氧濃度之功能；為應用於：a.急重症手術麻醉病患、b.嬰幼兒手術麻醉病患、c.需進行手術麻醉之特殊疾病患者(ex:SLE、雷諾氏症等患者)、d.需長時間手術麻醉之病患、e.接送ICU與POR患者途中之監測。】
  - (2) 吐氣二氧化碳監測兼血氧濃度監測儀1台【(NELLCOR廠牌：型號N85共1台)(為單機設計，為應用於：a.嬰幼兒手術麻醉病患、b.接送ICU與POR患者途中之監測。)】；並提供以上設備一年免費維修保固服務。
- 二、感謝潔昇股份有限公司於103年02月11日公益捐贈本院麻醉部，彩色超音波儀壹台，廠牌SonoSite (型號：M-Turbo)，合計為新台幣壹佰陸拾肆萬五仟元整（依該公司交易記錄開立收據），供麻醉部超音波影像掃描用途，並提供該設備五年維修保固服務。