



塗氟填溝有保障 潔牙少糖好口腔

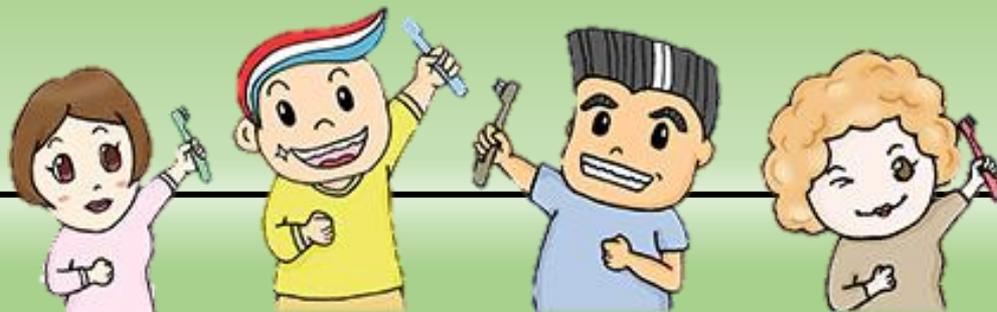


幼兒口腔健康現況

黃曉靈 教授

高雄醫學大學口腔衛生學系

106學年度學童口腔保健計畫主持人



106年度學童口腔保健計畫-教師口腔保健研習

World Health Organization

兒童口腔保健目標

2000年

- 5歲兒童50%以上沒有齲齒
- 12歲兒童DMFT index小於3顆

2010年

- 5歲兒童90%以上沒有齲齒
- 12歲兒童DMFT index小於2顆

2020年

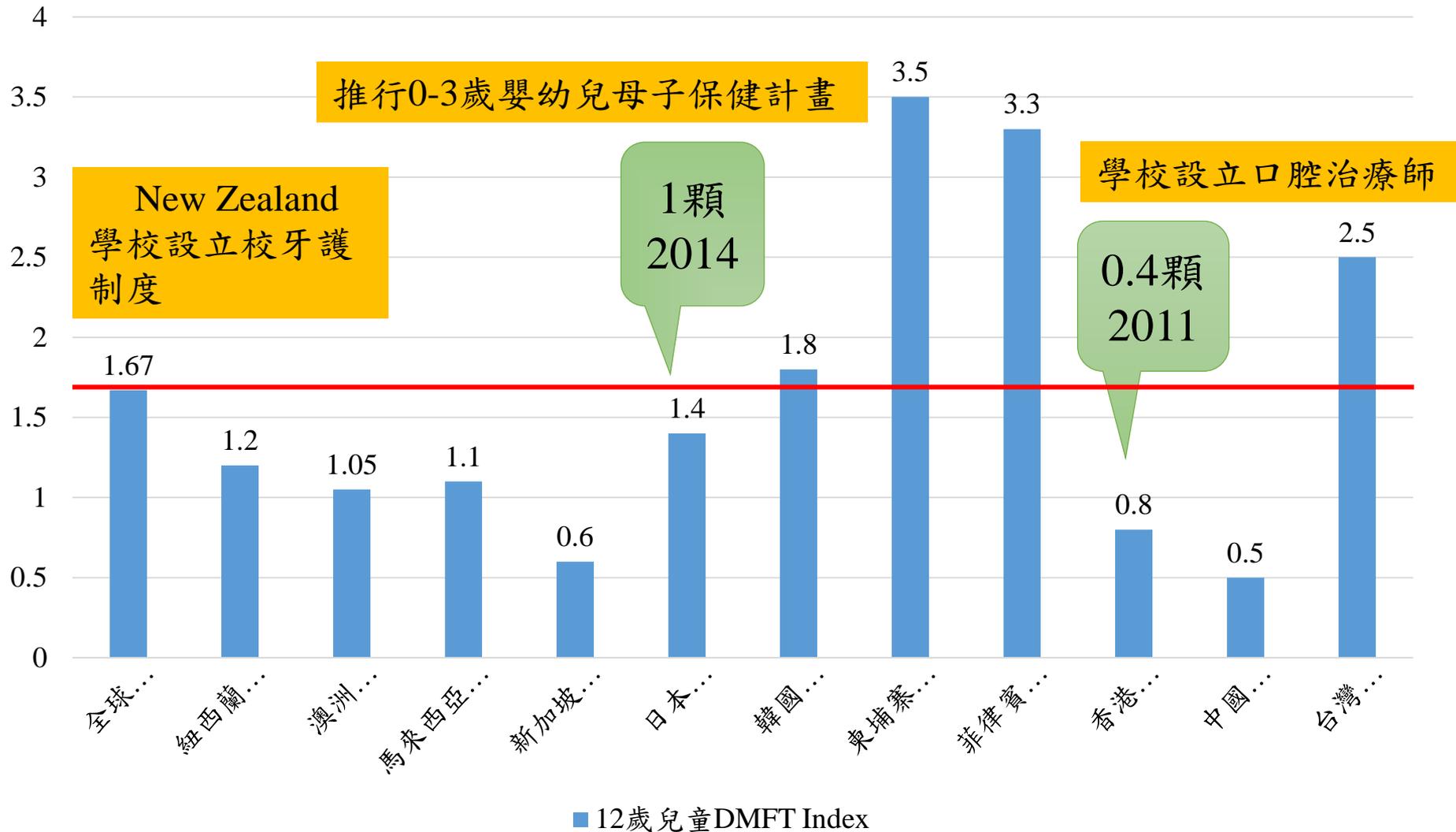
- **5歲兒童90%以上沒有齲齒**
- **12歲兒童DMFT index小於1顆**

註1. 恆齒齲蝕指數 (DMFT index):Decayed, Missing and Filled Teeth

資料來源:World Health Organization_Oral health information systems

http://www.who.int/oral_health/action/information/surveillance/en/

台灣12歲DMFT與西環太平洋各國比較



(WHO委托瑞典馬爾默大學(Malmö University, Sweden)所統整之全球12歲兒童DMFT Index調查資料與本國國健署調查資料)

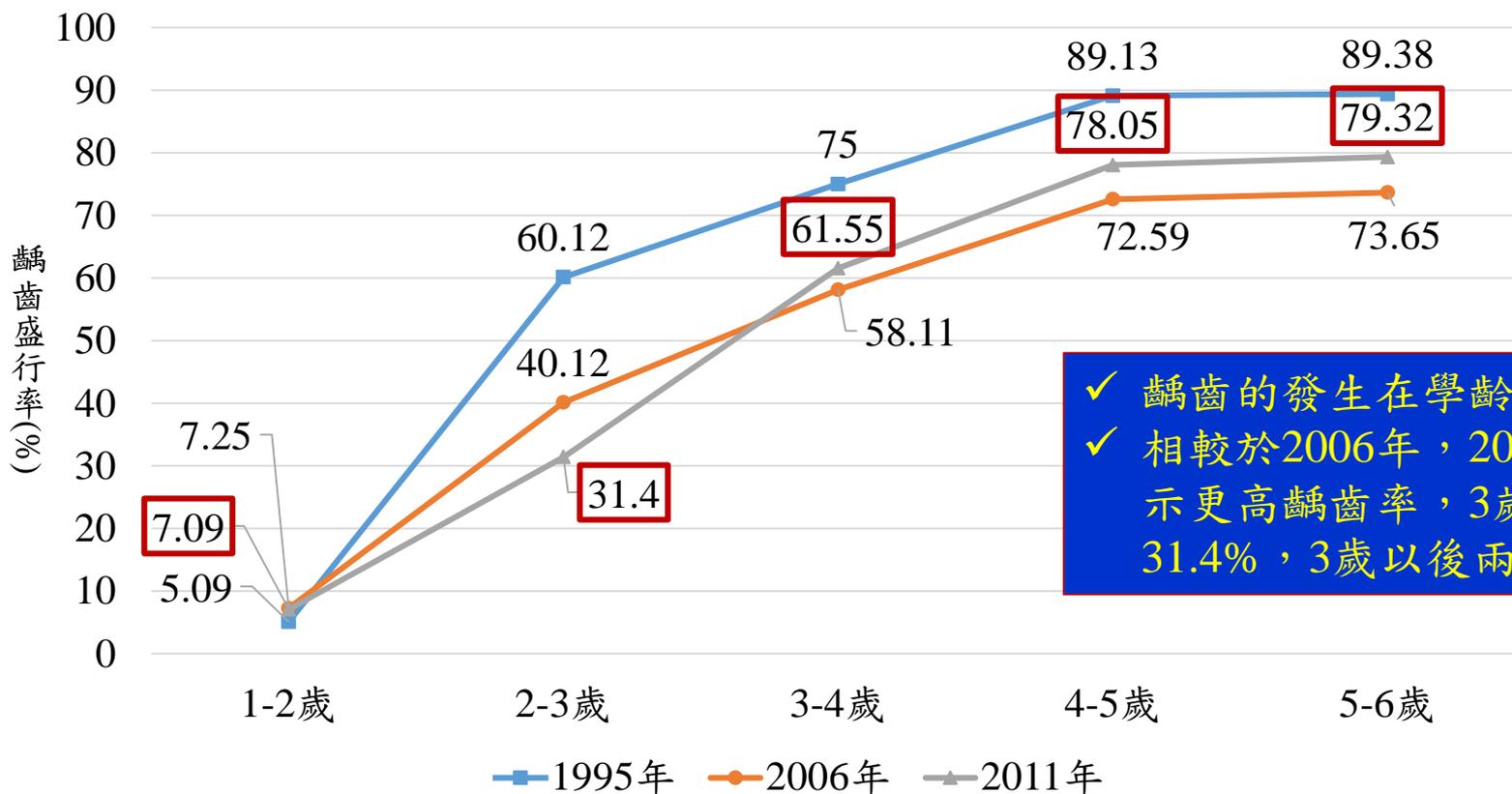
106學年度學童口腔保健計畫-教師口腔保健研習

早發性齲齒(ECC)

一項公共衛生的危機

- **2006年**國健局委託調查，針對台灣六個健保分區及一個山地鄉區域抽樣檢查4091名兒童，結果顯示：
- **1歲齲齒率7.25%**
- **2歲齲齒率40.12%**
- **3歲齲齒率58.11%**，**deft index**為**3.18顆**
- **4歲齲齒率72.59%**，**deft index**為**4.98顆**
- **5歲齲齒率73.65%**，**deft index**為**5.58顆**
- **6歲齲齒率78.08%**，**deft index**為**6.26顆**

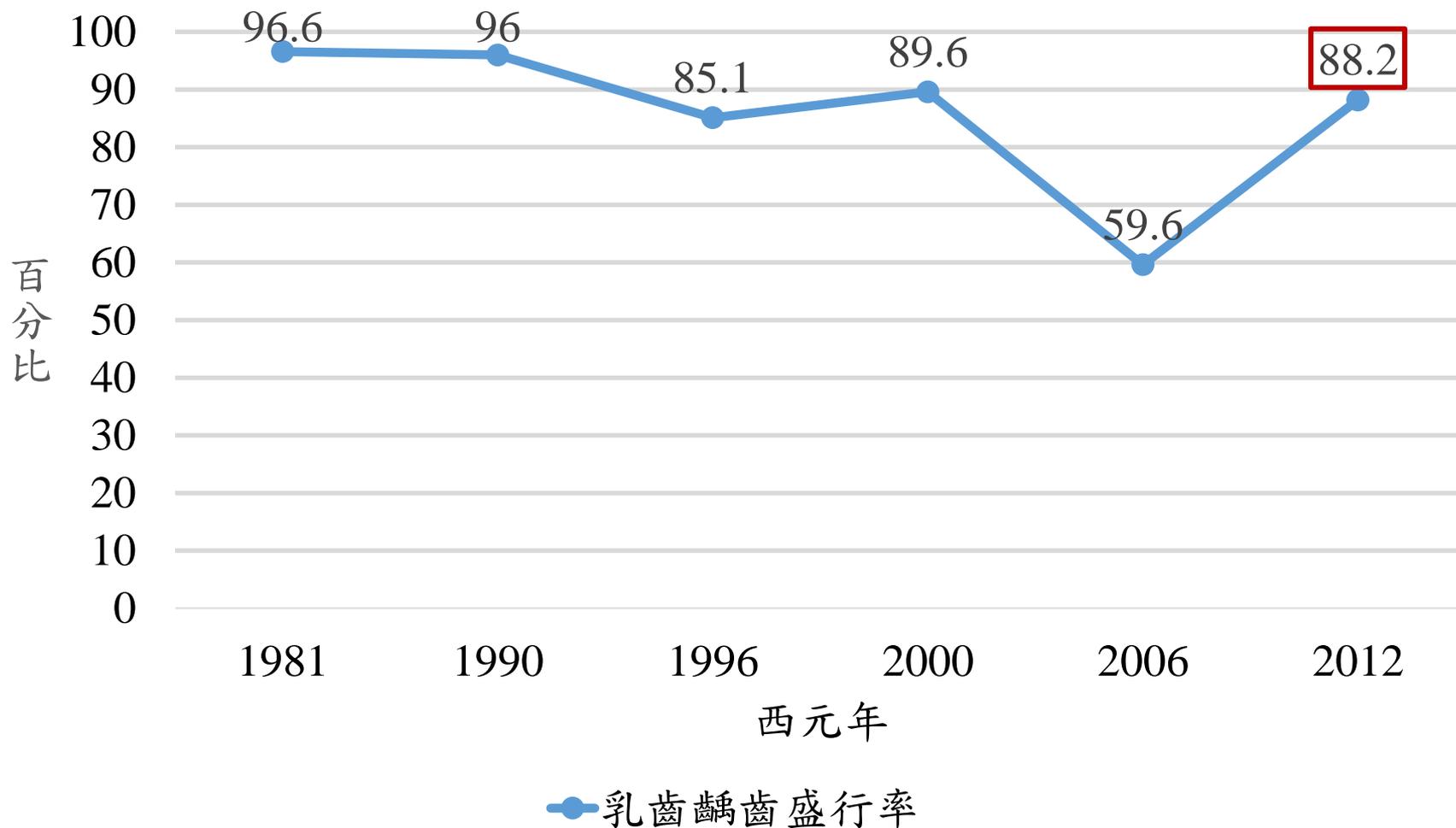
歷年台灣6歲以下兒童口腔健康狀況



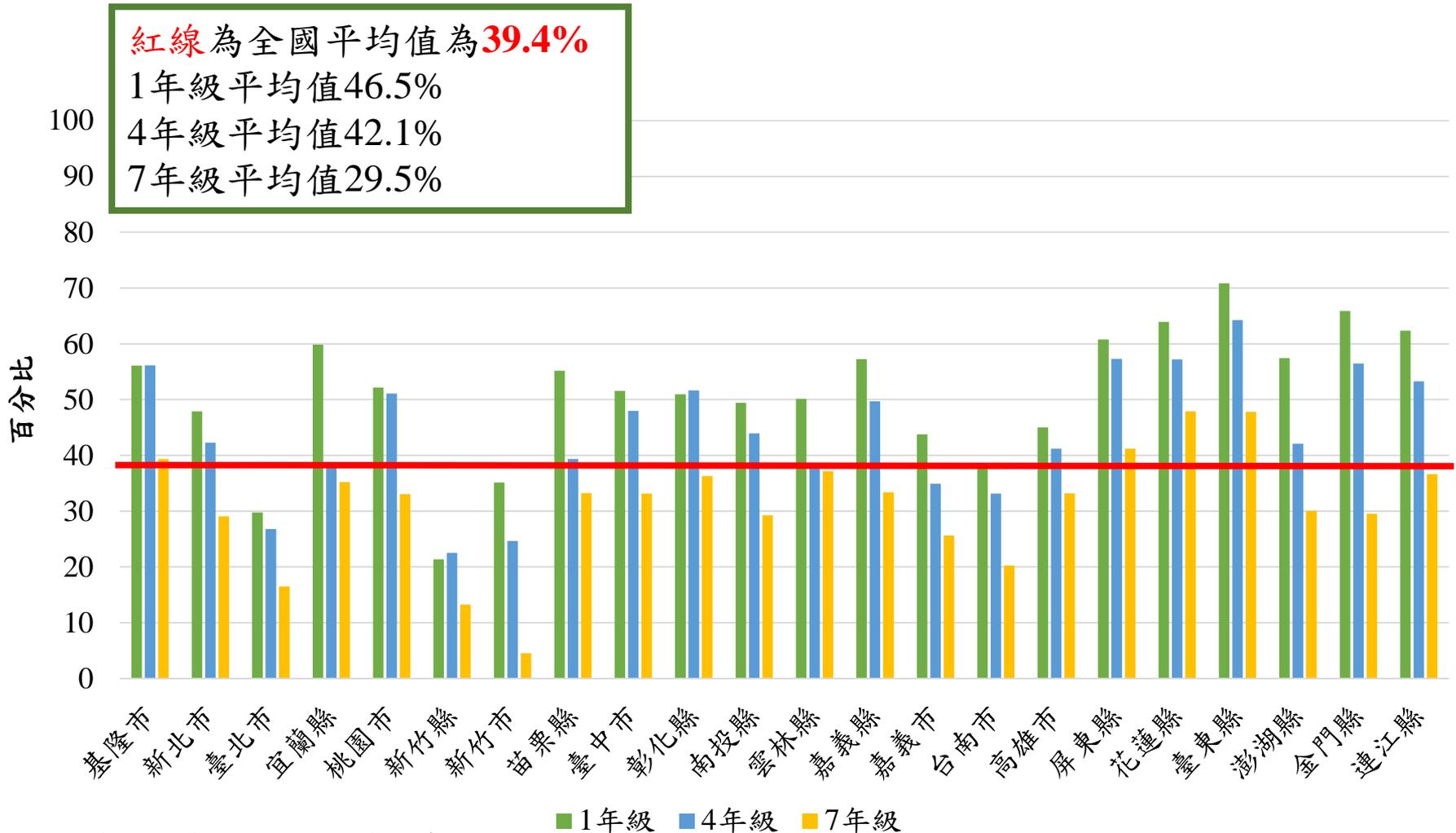
資料來源:衛生福利部_口腔保健

www.mohw.gov.tw/MOHW_Upload/doc/口腔保健_0048302004.pdf

7歲學童乳齒齲齒盛行率趨勢

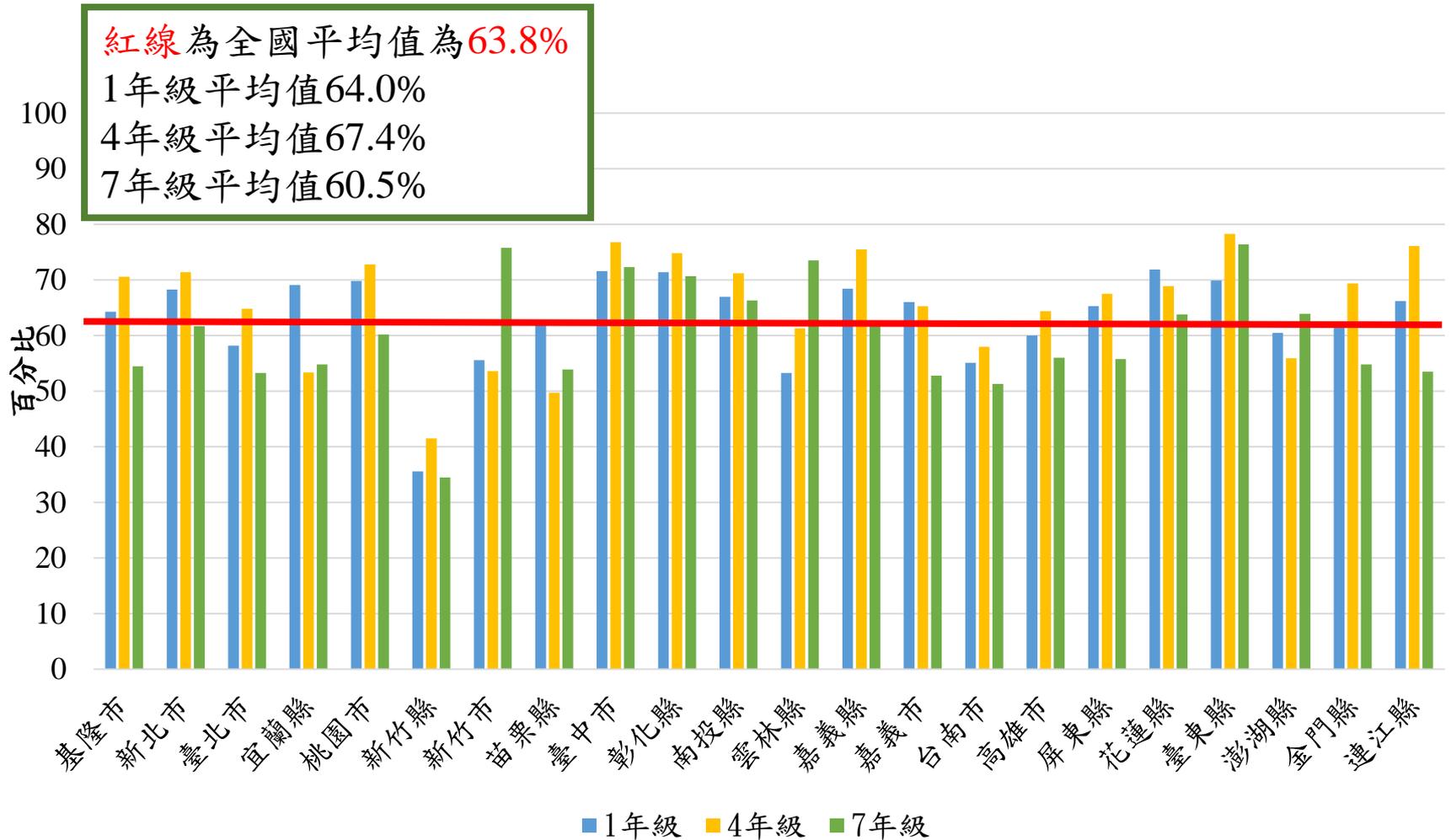


104學年度全國初檢(未治療)齲齒率分佈



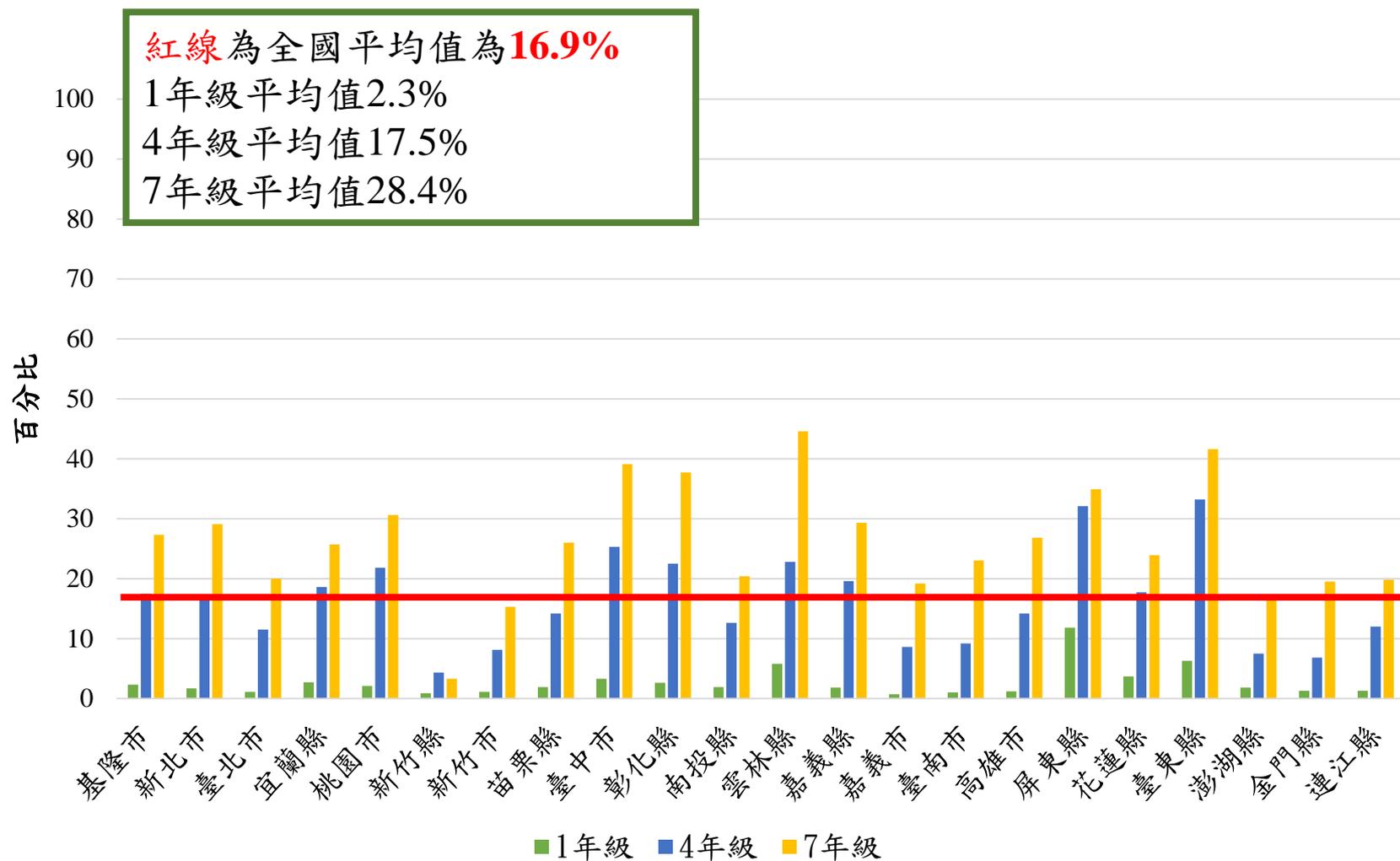
(104學年度教育部學生健康資訊系統)

104學年度全國已治療齲齒率分佈

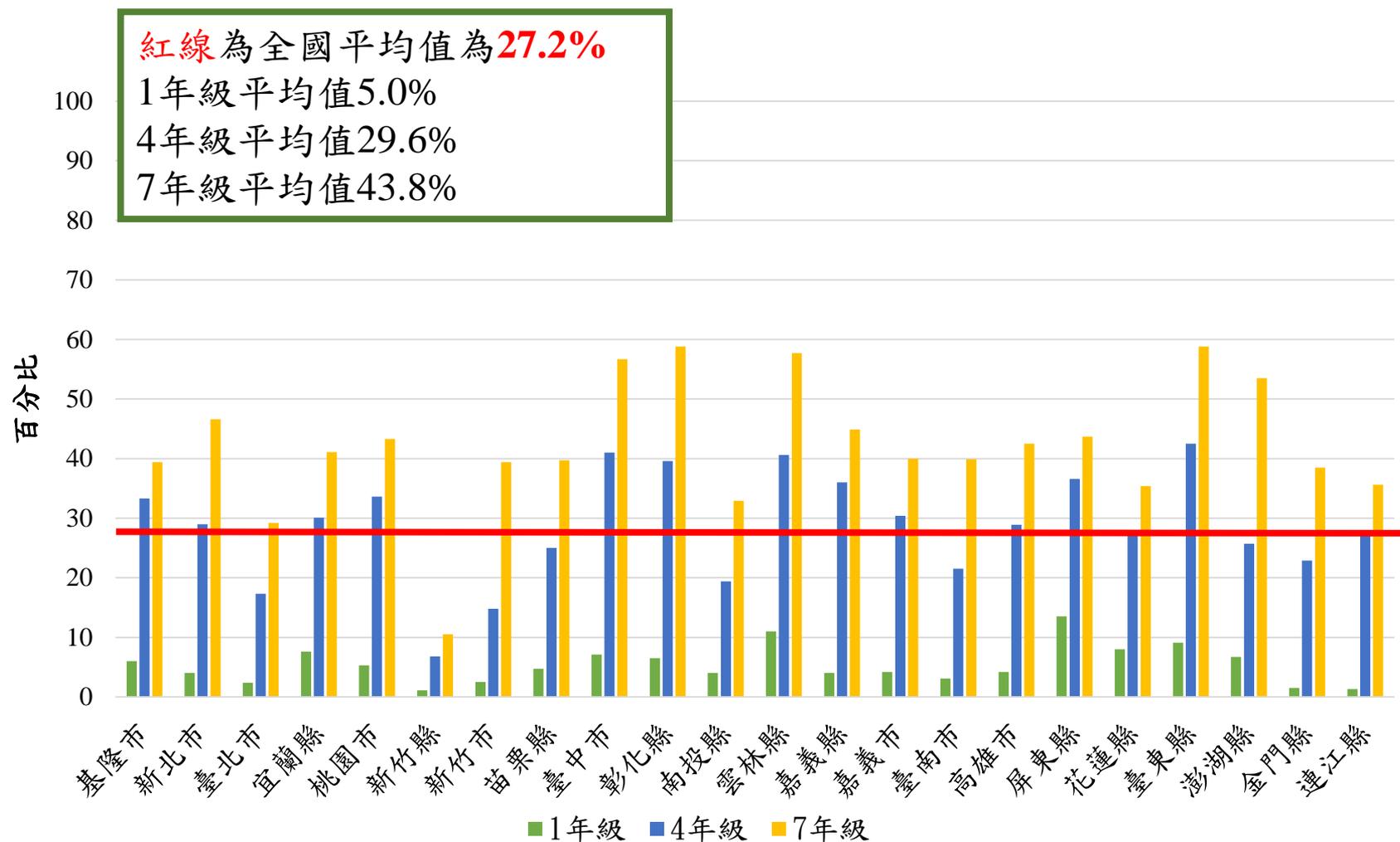


(104學年度教育部學生健康資訊系統)

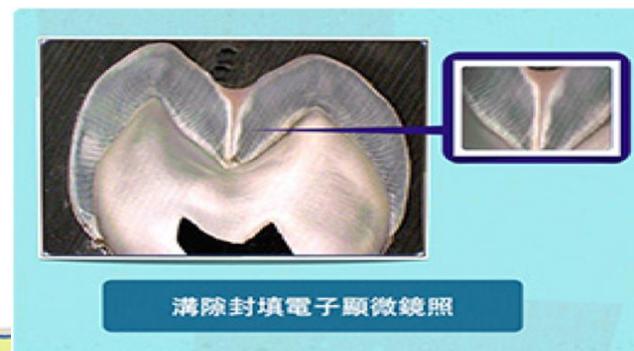
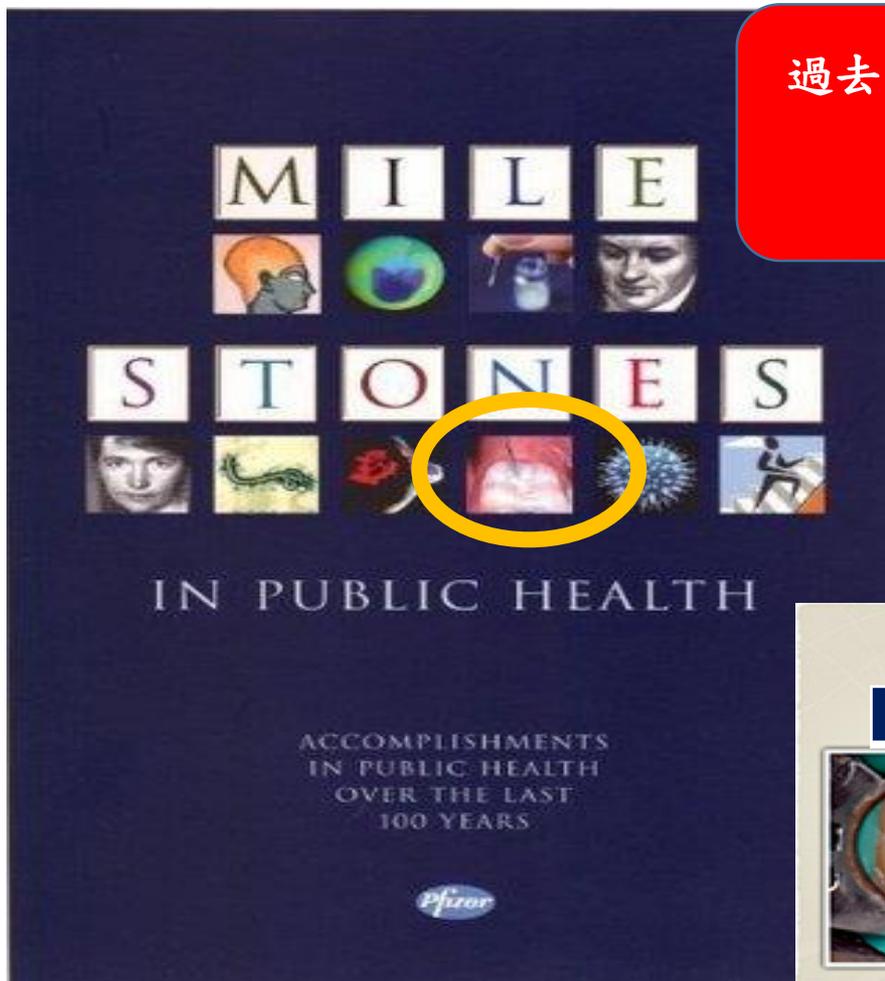
上顎恆牙『第一大臼齒』齲齒經驗



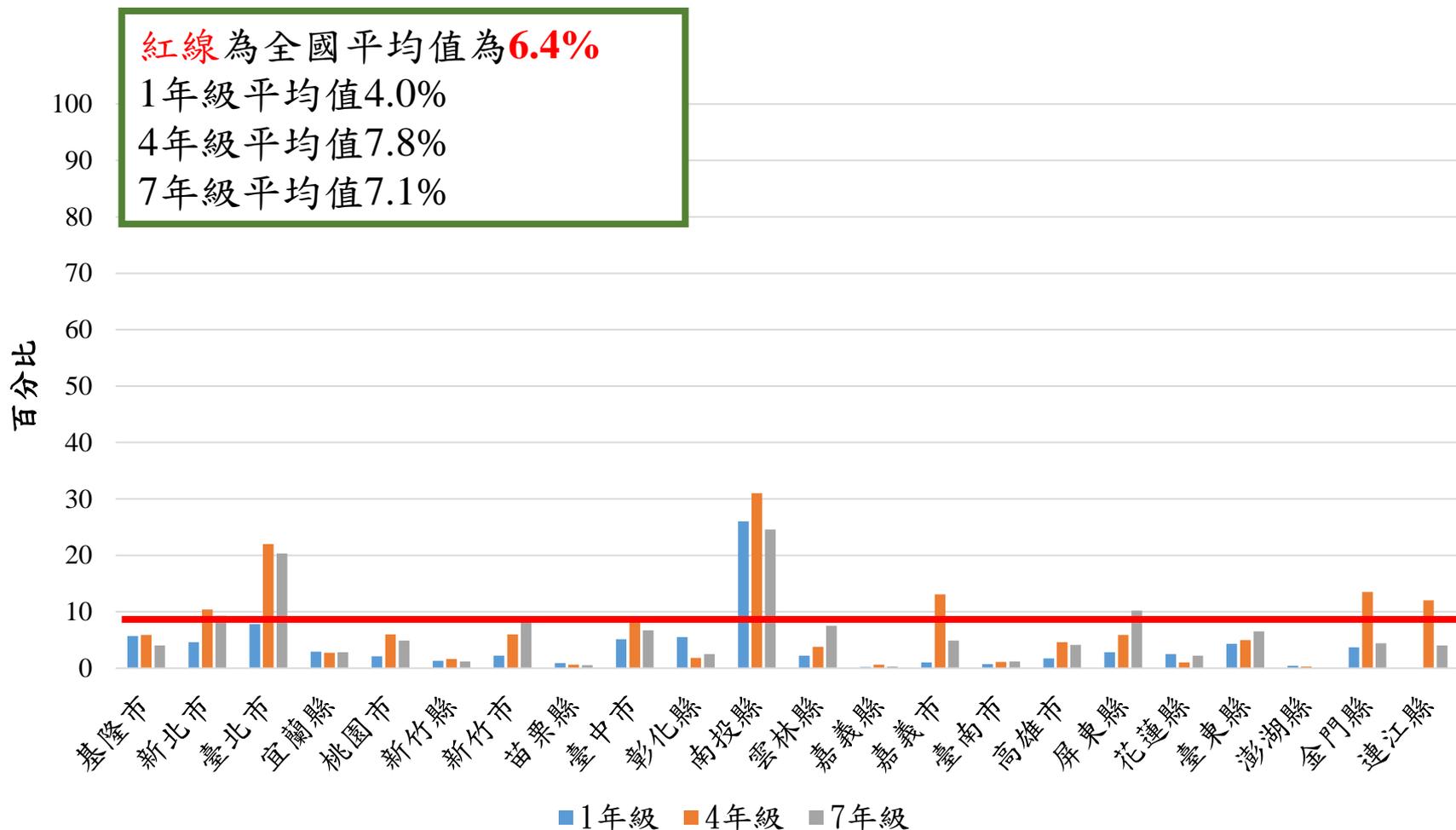
下顎恆牙『第一大臼齒』齲齒經驗



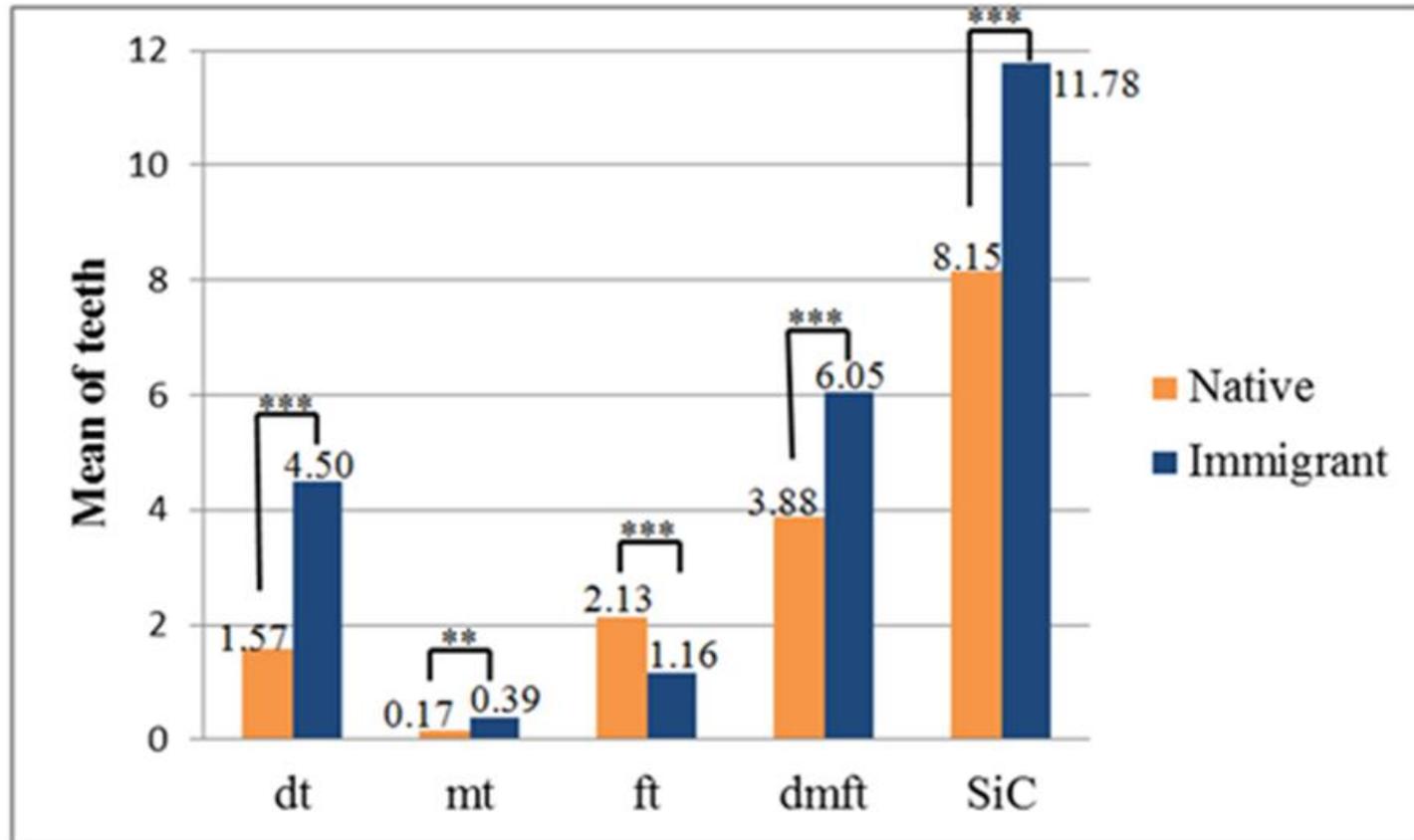
過去100年來公共衛生里程碑: *Tooth with protective sealant*
窩溝封填



恆牙『第一大臼齒』窩溝封填經驗



台灣本籍與外籍兒童dmft Index比較



圖一、本籍與外籍兒童之dmft index(Lin, et al., 2014)

兒童齲齒健保醫療支出/每年(預估)

年齡	人口數	乳齒 / 恆齒 齲齒盛行率	dmft / DMFT	乳齒 / 恆齒 總齲齒顆數	單顆齲齒平均治療費用	乳齒 / 恆齒 齲齒治療總金額
3	227,319	58.11%	3.18	420062.3255	診察費 313 元+複合樹脂 填補750元 (個人負擔掛號費100元) 其他項目支出?(假 牙等)	4億2,006萬元
4	246,269	72.59%	4.98	890258.0022		8億9,026萬元
5	257,231	73.65%	5.58	1057134.524		10億5,713萬元
6	306,404	78.08%	6.26	1497643.922		14億9,764萬元
3-6歲						(乳齒)38億6,510萬元
7	282,866	12.50%	0.4	14143.3		1,414萬元
8	267,352	19.90%	0.62	32985.88976		3,299萬元
9	323,307	20.44%	1.07	70709.82736		7,071萬元
10	322,466	21.77%	1.5	105301.2723		1億530萬元
11	324,429	28.84%	1.85	173095.8487		1億7,310萬元
12	322,381	37.30%	2.58	310240.1315		3億1,024萬元
7-12歲						(恆齒)7億648萬元
13	326,249	52.17%	3.78	643371.5105	6億4,337萬元	
14	320,004	54.12%	4.23	732577.4771	7億3,258萬元	
15	318,074	57.80%	4.52	830987.4094	8億3,099萬元	
16	334,118	51.94%	4.72	819112.997	8億1,911萬元	
17	309,358	50.69%	5.14	806021.7508	8億602萬元	
13-17歲					(恆齒)38億3,207萬元	
3-18歲					總支出	84億428萬元

資料來源：
 1. 衛生福利部_93-94年台灣地區六歲以下口腔狀況調查成果報告
 2. 衛生福利部_94-95年台灣地區兒童及青少年口腔狀況調查成果報告
 3. 內政部統計年報_人口年齡分布
 4. 全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準-106學年度學童口腔保健計畫-教師口腔保健研習

恆牙齲齒治療及衍生費用

項目(健保給付)	金額	
填補	個人負擔掛號費100元(自付) 診察費200元+複合樹脂填補750元	
恆牙根管治療	個人負擔掛號費100元(自付) 診察費 313元 +恆牙根管治療 (三根以上) 3000元 診察費 313元 +恆牙根管治療 (雙根以上) 2000元	
項目(需自費)	金額	
牙套	 	
金屬牙冠	4,000~38,000	
金屬陶瓷複合冠	5,000~30,000	
全瓷牙冠	12,000~35,000	
單顆活動假牙	5,000~7,000	
牙橋	以單顆與材質計算， 4,000~30,000元 若以3顆牙齒之牙套為例= 12,000~90,000 	

兒童照護者對口腔保健重要性

- 許多研究指出，**家長本身**對口腔保健的信念與態度和孩童的齲齒、牙齒清潔、甜食攝取習慣具有強大的關聯性。 (Skeie, Riordan, Klock, & Espelid, 2006)
- Children's dental health relies especially on parental participation and the support of dental services. (Pine et al., 2004)
- Children with a history or evidence of caries or whose primary caregiver has severe caries should be regarded as at increased risk for the disease. (Krol, 2003)

表1.臺北市學齡前3-5歲兒童齲齒與決定因子

	SECC aOR(95%CI)	Non-SECC aOR(95%CI)
父母協助兒童睡覺前刷牙		
無	1.00	1.00
有	0.79(0.75-0.84)	0.76(0.71-0.81)
定期塗氟		
否	1.00	1.00
是	0.86(0.80-0.92)	0.74(0.68-0.81)
飲食習慣		
點心攝取頻率(0-14次)	1.03(1.02-1.04)	1.06(1.05-1.06)
含糖飲料攝取頻率(0-21次)	1.05(1.04-1.06)	1.10(1.08-1.11)

表2. 臺北市學齡前3-5歲兒童齲齒與飲食習慣之關係 (個案數=34,941)

變項	Non-SECC	SECC
	aOR (95% CI)	aOR (95% CI)
糖果、巧克力、甜味餅乾等甜食		
幾乎不吃	1.00	1.00
每星期1-3次	1.46(1.34-1.59)	2.02 (1.79-2.28)
每星期4-6次	1.61(1.47-1.78)	2.54 (2.23-2.90)
每星期7次以上	1.62(1.43-4.83)	2.91 (2.49-3.40)
<i>p</i> for trend	<0.001	<0.001
洋芋片、乖乖、蝦味先、科學麵、鹹味餅乾等鹹味零食食品		
幾乎不吃	1.00	1.00
每星期1-3次	1.26(1.20-1.33)	1.62(1.51-1.72)
每星期4-6次	1.37(1.21-1.54)	1.77(1.53-2.04)
每星期7次以上	1.19(0.92-1.53)	2.09 (1.59-2.75)
<i>p</i> for trend	<0.001	<0.001

表2.(續) 臺北市學齡前3-5歲兒童齲齒與飲食習慣之關係 (個案數=34,941)

變項	Non-SECC	SECC
	aOR (95% CI)	aOR (95% CI)
汽水、可樂等含氣泡飲料		
幾乎不喝	1.00	1.00
每星期1-3次	1.41(1.33-1.50)	1.82 (1.69-1.95)
每星期4-6次	1.56(1.16-2.11)	2.60 (1.91-3.55)
每星期7次以上	1.43(0.75-2.71)	3.33 (1.80-6.19)
<i>p</i> for trend	<0.001	<0.001
養樂多等乳酸飲料		
幾乎不喝	1.00	1.00
每星期1-3次	1.16(1.10-1.23)	1.40(1.30-1.50)
每星期4-6次	1.16(1.04-1.29)	1.50(1.32-1.70)
每星期7次以上	0.93(0.67-1.27)	1.26(0.88-1.81)
<i>p</i> for trend	<0.001	<0.001
珍珠奶茶、紅茶等含糖飲料		
幾乎不喝	1.00	1.00
每星期1-3次	1.35(1.27-1.43)	1.83 (1.71-1.95)
每星期4-6次	1.45(1.16-1.82)	2.50 (1.98-3.17)
每星期7次以上	1.65(1.00-2.74)	2.45 (1.42-4.23)
<i>p</i> for trend	<0.001	<0.001

學童防齲的實證資料整理

項次	自我防齲措施	證據等級
1	每天用 含氟牙膏 至少刷 2次牙	I, B
2	睡前刷牙 ，選另外時機至少1次	III,I,GPP
3	牙膏氟離子濃度應在 1,350-1,500 ppm	I, A
4	刷完牙吐出即可，不再漱口，以保持氟離子濃度	III, B
5	應減少含糖飲食之次數與用量。	III,I, D

項次	專業人員施作	證據等級
1	每半年 塗氟漆 1次(2.2% NaF ⁻)	I, A
2	白齒窩溝封填	I, A



塗氟填溝有保障，潔牙少糖好口腔



含糖飲料是齲齒元凶 學者建議少糖、睡前刷牙

【2016.03.04 自由時報／記者方志賢／高雄報導】

衛福國內學齡前孩童齲齒盛行率高達8成，也就是10名孩童有8人蛀牙，**高醫大口腔衛生系主任黃曉靈**表示，研究顯示愛喝含糖飲料是最大元凶，不少孩童含糖飲料的攝取頻率一週2、3次，最高甚至達6、7次，她也呼籲**家長督促孩童少喝含糖飲料、睡前要刷牙，另外接受大白齒窩溝封填及定期免費塗氟。**

