

#### 含氟填溝有保障 潔牙少糖好口腔 107-108學年度學童口腔保健計畫







# 學校推動口腔保健 素養導向策略





主講人:黃曉靈 教授

高雄醫學大學 口腔衛生學系主任

教育部國教署 學童口腔保健計畫主持人

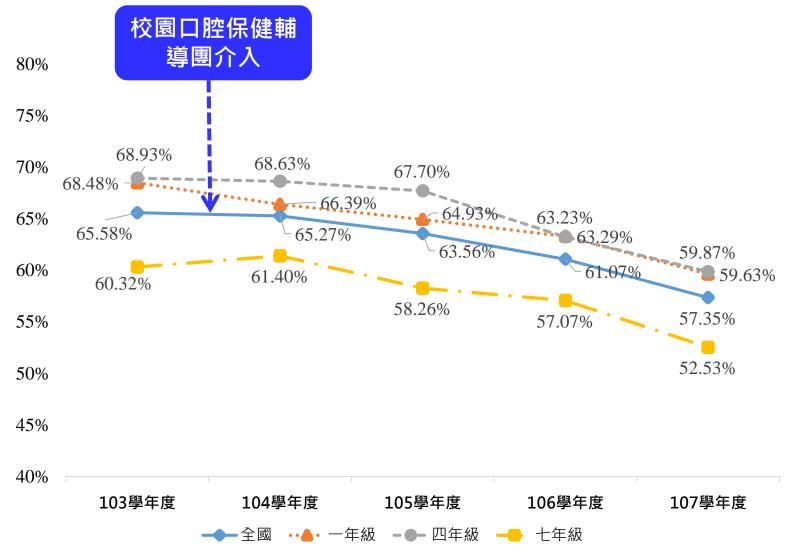
國家衛生研究院 銀髮族口腔照護研究計畫主持人

中華民國109年1月6日

## 報告大綱

- 各縣市學童齲齒率資料
- 108學年度學校健康促進輔導策略
- 各年級口腔保健教學內容

## 我國學童近五年齲齒盛行率分佈



## 各縣市**學童齲齒盛行率**比較

縣市	105 學年度	106 學年度	107 學年度	齲齒盛行率 比較
全國	63.56%	61.07%	57.35%	<b>↓6.21%</b>
基隆市	56.79%	60.95%	64.44%	↑7.65%
新北市	66.03%	60.82%	58.83%	↓7.20%
臺北市	51.64%	47.99%	45.18%	↓6.46%
宜蘭縣	71.88%	70.03%	47.51%	↓24.37%
桃園市	71.34%	68.41%	64.46%	↓6.88%
新竹縣	61.36%	62.89%	40.51%	↓20.85%
新竹市	68.20%	71.34%	65.41%	↓2.79%
苗栗縣	54.97%	51.49%	51.76%	↓3.21%
臺中市	68.47%	57.99%	54.88%	↓13.59%
彰化縣	75.22%	73.41%	68.33%	↓6.89%
南投縣	67.95%	74.98%	61.07%	↓6.88%

## 各縣市**學童齲齒盛行率**比較

縣市	105 學年度	106 學年度	107 學年度	齲齒盛行率 比較
雲林縣	56.69%	76.69%	69.34%	<b>†12.65%</b>
嘉義縣	55.47%	61.00%	53.02%	↓2.45%
嘉義市	55.28%	60.81%	59.94%	<b>†4.66%</b>
台南市	55.06%	53.74%	52.09%	↓2.97%
高雄市	61.28%	59.11%	59.37%	↓1.91%
屏東縣	62.95%	62.07%	62.01%	↓0.94%
花蓮縣	68.26%	58.02%	61.92%	↓6.34%
臺東縣	75.51%	68.75%	69.18%	↓6.33%
澎湖縣	45.47%	73.85%	68.64%	†23.17%
金門縣	62.85%	72.26%	49.29%	↓13.56%
連江縣	82.61%	72.38%	57.35%	↓25.26%

## 各縣市1年級學童齲齒盛行率比較

縣市	105 學年度	106 學年度	107 學年度	齲齒盛行率 比較
全國	64.93%	63.29%	59.63%	↓5.30%
基隆市	65.71%	64.37%	64.05%	↓1.66%
新北市	69.43%	65.42%	62.08%	↓7.35%
臺北市	49.83%	53.05%	50.95%	<b>†1.12%</b>
宜蘭縣	70.16%	70.43%	40.92%	↓29.24%
桃園市	72.87%	69.69%	67.85%	↓5.02%
新竹縣	55.31%	64.44%	38.88%	↓16.43%
新竹市	52.29%	54.93%	49.97%	↓2.32%
苗栗縣	60.02%	56.09%	56.34%	↓3.68%
臺中市	69.81%	57.29%	52.95%	↓16.86%
彰化縣	74.72%	75.91%	69.97%	↓4.75%
南投縣	71.38%	75.13%	64.82%	↓6.56%

## 各縣市1年級學童齲齒盛行率比較

縣市	105 學年度	106 學年度	107 學年度	齲齒盛行率 比較
雲林縣	59.16%	76.73%	73.22%	<b>†14.06%</b>
嘉義縣	64.50%	66.56%	64.36%	↓0.14%
嘉義市	56.63%	62.98%	69.93%	<b>†13.30%</b>
台南市	59.87%	58.58%	58.20%	↓1.67%
高雄市	61.76%	60.63%	61.85%	↑0.09%
屏東縣	69.78%	68.06%	67.21%	↓2.57%
花蓮縣	73.50%	65.73%	70.00%	↓3.50%
臺東縣	80.24%	77.35%	74.55%	↓5.69%
澎湖縣	45.47%	73.85%	68.64%	↑23.17%
金門縣	62.83%	78.21%	51.82%	↓11.01%
連江縣	84.62%	75.00%	72.73%	↓11.89%

## 各縣市7年級學童齲齒盛行率比較

縣市	105 學年度	106 學年度	107 學年度	齲齒盛行率 比較
全國	58.62%	<b>57.07%</b>	52.53%	<b>↓6.90%</b>
基隆市	43.11%	57.45%	62.72%	<b>†19.61%</b>
新北市	60.36%	53.71%	51.99%	↓8.37%
臺北市	44.97%	40.44%	34.67%	↓10.30%
宜蘭縣	73.93%	66.47%	52.46%	↓21.47%
桃園市	66.53%	66.59%	57.44%	↓9.09%
新竹縣	58.78%	57.45%	36.91%	↓21.87%
新竹市	83.74%	94.09%	95.79%	<b>†12.50%</b>
苗栗縣	51.96%	49.76%	49.23%	↓2.73%
臺中市	63.72%	55.38%	55.01%	↓8.71%
彰化縣	74.07%	69.20%	64.10%	↓9.97%
南投縣	59.68%	71.53%	55.50%	↓4.18%

## 各縣市7年級學童齲齒盛行率比較

縣市	105 學年度	106 學年度	107 學年度	齲齒盛行率 比較
雲林縣	52.76%	73.91%	66.79%	<b>†14.03%</b>
嘉義縣	49.36%	57.60%	38.78%	↓10.58%
嘉義市	51.42%	59.55%	48.34%	↓3.08%
台南市	46.66%	46.46%	41.22%	↓5.44%
高雄市	56.05%	56.65%	54.53%	↓1.52%
屏東縣	55.06%	54.43%	54.90%	↓0.16%
花蓮縣	61.92%	48.15%	53.85%	↓8.07%
臺東縣	70.39%	58.38%	61.65%	↓8.74%
澎湖縣	18.69%	67.03%	70.53%	↑51.84%
金門縣	55.02%	58.99%	38.59%	↓16.43%
連江縣	82.46%	61.54%	65.56%	↓16.90%

## 本計畫標語(108修)

• 此口號呼應計畫中的主要推動項目

《Protection:專業口腔保護》 氟化物使用與第一大臼齒窩溝封填

# 含氟填溝有保障

## 潔牙少糖好口腔

《Prevention: 預防保健行為》 正確潔牙與含糖飲食控制

10

## 108學年度學校健康促進輔導策略

HPS範疇	輔導策略
保健政策	• 提高口腔衛生委員會功能與運作
	• 制定教室餐後潔牙政策
	• 限制學童在校零食及含糖飲料政策
物質環境	• 潔牙工具(小刷頭、軟毛牙刷、牙線)
	• 含氟物(含氟牙膏、含氟漱口水)
	• 教具與齒模購買
	● 發展媒體海報,潔牙影片
社會環境	• 培訓口腔保健種子教師以及潔牙小天使
健康技能	• 教師研習課程
	• 口腔保健種子教師入班教學(2、4、6年級)
	● 親子共學(家長)講座教學
健康服務	● 持續追蹤齲齒狀況(定期牙齒檢查)
	• 口腔健康服務(塗氟、窩溝封填)
	● 健康中心定期編列口腔保健經費
社區關係	• 建置社區「無糖優良商家」
	• 協助學校與衛生單位、牙醫師公會連結 11

## 兒童具科學實證之防齲措施

#### 初段預防:健康促進與特殊防護

項次	自我防齲措施	證據等級
1	<b>睡前刷牙</b> ,選另外時機至少1次	I, III,GPP
2	每天用含氟牙膏至少刷2次牙	I, B
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。	I, III, D

項次	專業人員施作	證據等級
1	每半年 <mark>塗氟漆</mark> 1次(2.2% NaF <sup>-</sup> )	I, A
2	臼齒窩溝封填	I, A

## 符合實證的口腔衛生有效策略

#### 項次 符合實證的口腔衛生策略

- 1 餐後潔牙配合使用含氟牙膏
- 2 學童潔牙工具使用適切性(牙刷選擇、牙線)
- 3 **低**年級學童第一大臼齒**窩溝封填**推廣與執行狀況
- 4 **高**年級學童使用**牙線**狀況
- 5 應**減少含糖飲食**之次數



## 含氟量達1000ppm之兒童牙膏















## 幼兒園口腔保健教學內容



#### 營養



黏牙或甜的食 物對**牙齒不好** 

#### 牙科看診



**定期牙科檢查** 的重要性



**牙科專業人員** 的角色

#### 乳牙及恆牙



#### 結構



## 一年級口腔保健教學內容

#### 刷牙/牙線





刷外側與咬合面

#### 牙科看診



熟悉牙科看診 的**工具** 

#### 乳牙及恆牙



第一大臼齒

#### 安全



預防**牙科外傷**的重要性



認識**緊急處置**過程

#### 功能



牙齒的**形狀、 大小及功能** 

## 二年級口腔保健教學內容

#### 刷牙/牙線





刷內側面

#### 營養



糖 VS. 齲齒

認識**高糖份**的 食物

#### 乳牙及恆牙





乳牙脫落及**恆** 牙萌發

介紹骨吸收及空 間維持器

#### 結構



#### 齲齒



齲齒的進程及預防

## 三年級口腔保健教學內容

#### 刷牙/牙線



#### 安全



認識牙齒對**牙 齒潛在的危害** 



緊急處置過程的知識

#### 功能



牙齒能**幫助消化** 



牙齒的類型以及幫助 咀嚼、說話以及外觀

#### 齲齒



透過齲齒及牙齦炎**了解牙齒的 支持組織與構造** 

## 四年級口腔保健教學內容

#### 刷牙/牙線



#### 營養

葡萄糖

果糖

#### 蔗糖

認識各種糖的 名稱以及辨別





糖與**牙科疾病** 的相關性



選擇食物時能**識別** 糖的含量

#### 牙科看診



#### 氟化物



**氟化物**的作用

獲得氟化物的方法

## 五年級口腔保健教學內容

#### 刷牙/牙線



下顎牙齒

#### 牙科看診



牙科專業 預防與牙 齒復形

#### 矯正



**咬何不正**的成 因和影響

**早期治療**的結 果

矯正過程中保 **持牙齒清潔的** 重要性

#### 安全



**運動**造成口腔 受傷的風險



降低嚴重受 傷的**護齒器** 

#### 齲齒



齲齒的漸進性



牙周疾病的預防

## 六年級口腔保健教學內容

#### 刷牙/牙線



復習**刷牙**以及 **牙線** 

#### 營養



**吃什麼、什麼時候吃** 對齲齒預防的影響

#### 牙科看診



牙科是**健康服務**和**職業 生涯**選擇一部分

#### 香菸



抽菸、電子煙是嚴 重的健康問題

#### 氟化物





## 預防學童齲齒,校園供餐開放加氟鹽

#### 擷取至自由時報2019-10-29

2019-10-29 05:30:00

[記者林惠琴/台北報導] 為降低學童齲齒率,衛福部食藥署昨預告修正氟鹽使用範圍,除了家庭用,將開放校園供餐可用,最快十二月下旬實施。醫師則提醒,若學童正在食用氟錠,當校園供餐採用氟鹽後,應可停用氟錠,以免氟化物攝取過量,反有影響健康的風險。

#### 可降5至7成齲齒率 最快12月下旬實施

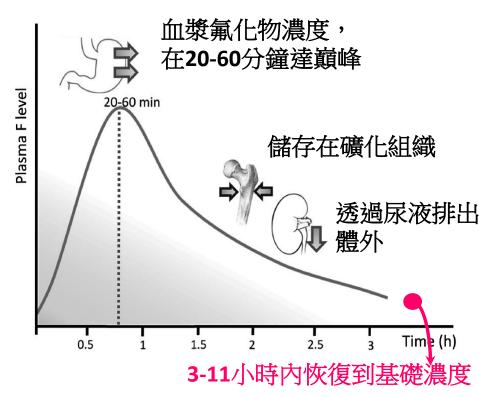
衛福部心理及口腔健康司科長王鵬豪表示,過去調查,我國十二歲學童齲齒率七十. 六%,齲齒指數二.五顆,亦即每人蛀牙、掉牙平均值二.五顆,高於鄰近國家,例 如韓國一.八顆,香港更僅○.八顆。

而世衛公認氟化物是安全又有效的預防齲齒方法,系統性包括自來水或鹽加氟,局部性則是塗氟或用含氟漱口水、牙膏,香港自五十幾年前即使用含氟自來水。過去台灣以局部性為主,近年開始推廣氟鹽,研究顯示氟鹽可降五十%至七十%齲齒率。

包裝不再限於一千克以下; 開放學校用氣鹽並非強制, 而是多一種選擇, 低劑量氣鹽 可讓口水中有淡淡的氣離子, 對牙齒產生保護作用。

## 氟化物的吸收與代謝

- 大部分會在攝取後60分鐘內 被胃(20-25%)以及小腸 (70-75%)吸收
- 儲存在人體內的氟化物多儲存在低化組織中,主要是在 骨骼、牙釉質和牙本質中
- 氟化物保留度
  - 嬰兒保留約86.8%
  - <7歲兒童保留約55%
  - 18-75歲健康成人保留約36%
- 其餘的氟化物則**透過尿液排** 出體外



In book: Fluorine: Chemistry, Analysis, Function and Effects, Chapter: 4, Publisher: Royal Society of Chemistry, Editors: Victor R. Preedy, pp.54-74

## 口腔保健用品含氟量與相關劑量

#### (以小學一年級兒童約20公斤為例)

	( <b>X</b> , 1, <del>2</del>	一かスノし主かり		1/3 <i>)</i>
	20公斤兒童 急性中毒 所需劑量	使用1000ppm牙膏 每條200g家庭號 所需數量	使用 <b>0.2%NaF</b> 學校漱口水 所需數量	使用 <b>0.25mg</b> 氟錠 所 <del>需</del> 數量
致死劑量 CLD: 32~64 mg F/kg	640-1280mg	3.2-6.4條	710-1420cc	2560-5120顆
安全忍受劑量 STD: 8~16 mg F/kg	160-320mg	0.8-1.6條	<b>180-360</b> cc	640-1280顆
可能中毒劑量 PTD: 5 mg F/kg	100mg	半條	111cc	400顆

#### 元旦到2月基隆23院所 窩溝封填免收掛號費及部分負擔

2019-12-28 13:03 聯合報 記者游明煌 / 基隆即時報導

近年來基隆市國小學童齲齒率居高不下,基隆<u>牙醫師公會媒合7個行政區共23家牙醫院所,提供「窩溝封填免收掛號費及部分負擔」服務</u>,以降低學童齲齒率,服務對象為國小學童1、2年級學生,針對「第一大臼齒」進行窩溝封填,從明年元旦起到2月29日,請家長務必提早電話預約時間。

基隆市牙醫公會說,近年來基隆市國小學童齲齒率居高不下,105及107學年度,基隆市國小學童齲齒盛行率高居全台各縣市前五名,有研究顯示,恆牙第一大臼齒的齲齒率占所有牙齒的50%,而執行窩溝封填可降低6倍第一大臼齒齲齒風險,窩溝封填是有效大幅降低齲齒的方法。

公會表示,基隆市目前有牙醫師入校施作窩溝封填服務,但入校牙醫師人力不足,今年只有4所牙醫診所入校,僅能服務12所小學,無法涵蓋全市學童。因此,今年基隆牙醫師公會媒合7個行政區,共23家牙醫院所加入提供「窩溝封填免收掛號費及部分負擔」服務的行列,來提高第一大臼齒窩溝封填完成率,但要以電話預約時間,此次各區都有診所配合,家長可依自己住處就近前往。