

社區牙醫學概論
Community dentistry

學童之口腔照護

姚振華
國防醫學院牙醫學研究所副教授
中華民國家庭牙醫學會理事長
中華牙醫學會常務監事召集人
afdrc@mail.ndmctsgh.edu.tw

學習目標

- 兒童與青少年口腔概況。
- 兒童與青少年口腔常見之問題。
- 預防口腔疾病之策略方法。
- 學齡兒童口腔保健應該考慮的事項。
- 青少年口腔保健應該考慮的事項。

兒童

學齡兒童

- 凡年滿六足歲至十二足歲（包括十二足歲）之兒童
 - 學齡兒童：國小階段
 - 處於啟蒙的時期
 - 從家庭轉移以學校中心



兒童之口腔狀況

- 六歲時，恒牙第一大白齒萌出
- 進入混合齒列期。



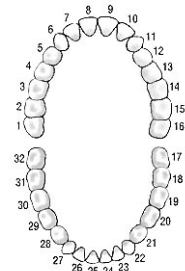
青少年

- 青少年
 - 12 ~ 18歲國、高中階段
 - 體力、智力、智慧漸臻完備之前期階段
 - 學習獨立思考與判斷
 - 生長期的第二高峰
 - 介於兒童與成人間之時期
 - 身心的成熟與發展常由於課業、家長的疏忽及溝通不良而造成雙方的挫折或壓力



青少年之口腔狀況

- 恒牙齒列期
- 大約12歲時，乳牙陸續換成恒牙
- 第二大白齒也在此時萌出
- 進入恒牙齒列期
- 共28~32顆牙齒



目前兒童及青少年口腔情形

一、全國6歲至18歲人口之加權蛀牙率及恆齒DMFT如下：

年齡(歲)	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
蛀牙率(%)	23.79	36.12	47.61	57.07	67.10	67.07	66.50	80.79	83.37	88.77	87.84	85.04	86.59
DMFT	0.39	0.52	1.06	1.36	2.13	2.34	3.31	3.94	4.38	5.03	5.32	5.68	6.01

恆牙DMFT隨年齡上升而增高。

二、6歲至12歲乳牙之dcft總加權後分別為：

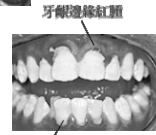
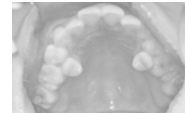
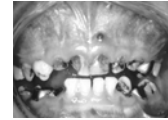
年齡(歲)	6	7	8	9	10	11	12
dcft	5.88	5.29	4.33	2.92	1.43	0.47	0.18

牙周健康方面須接受口腔衛教及牙科治療者占15-18歲人口層之81.78%

資料來源：(國民健康局民國88年到90年全國6-18歲人口口腔健康調查)

兒童口腔常見的問題

- 齶齒
- 牙齦發炎
- 齒列不整
- 牙齒外傷



牙齦邊緣紅腫

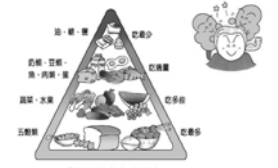
牙齦萎縮

青少年口腔常見的問題

- 此階段之所有牙齒皆換成恆齒，換牙的結果常呈現各式齒列不整與咬合不正，此時正為矯正治療的黃金時期；在青春期中
- 由於性荷爾蒙的分泌，會對牙周組織造牙齦發炎，刷牙或咀嚼容易流血；另外有少數青少年易得「青年型牙周炎」，臨床上少見牙結石堆積，與牙菌斑中的特別致病菌有關，侵犯齒槽骨速度快，好犯第一大臼齒與門牙。

預防口腔疾病的策略

- 感染控制
- 牙菌斑控制
- 均衡的營養
- 定期口腔檢查



預防口腔疾病的方法

- 口腔健康教育
- 口腔清潔
- 使用氟化物
- 牙面溝隙封填



各階段口腔定期檢查表

階段	檢查重點	間隔期間
嬰幼兒 (0~2.9歲)	唇顎裂、乳牙生長、兒童早期性(奶瓶性)齶齒	2~3月
學齡前期 (3~5.9歲)	不良咬合習慣、乳牙生長、兒童早期性(奶瓶性)齶齒、潔牙	2~3月
學齡兒 (6~11.9歲)	換牙、齶齒、咬合不正、牙齦炎、潔牙	3~6月
青少年 (12~17.9歲)	齶齒、咬合不正、牙齦炎、年輕型牙周炎	6~12月
青年期 (18~34.9歲)	齶齒、假牙、牙齦炎、年輕型牙周炎	6~12月
中壯年期 (35~64.9歲)	牙周炎、口腔黏膜病變、假牙、齶齒	6~12月
老年期 (65歲以上)	假牙、牙周炎、牙根齶齒、口腔黏膜病變	3~6月
孕婦期	潔牙、甜食、孕婦、齶齒	2~3月
殘障者	潔牙、齶齒、牙齦炎、牙周病感染	3~6月



學齡兒童口腔保健應考慮的事項 I

● 家長對其子女口腔保健之認知與責任

- 家長為學齡兒童之監護人，故除生育養育之外，教育及健康之維護亦是為人父母應盡之責任，因此對學童口腔衛生之督導與關懷是十分重要的



學齡兒童口腔保健應考慮的事項 II

● 甜點零食之正確使用

- 學童與幼兒對甜食可謂情有獨鍾，甚至以甜點零食取代正餐者亦大有人在；甜食對齲齒之發生雖非因果關係，但其相關性確是不容置疑的
- 其方法是多量少餐集中食用
- 少吃太黏的甜食，以及食後即刻刷牙，此不但可避免口腔長期呈酸性的環境，同時亦使牙菌斑可迅速清除，以維持清潔健康的口腔



學齡兒童口腔保健應考慮的事項 III

● 定期口腔檢查並養成良好口腔清潔習慣

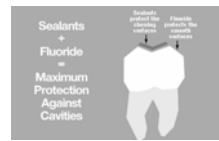
- 由於學齡兒童正處於乳恒牙交替出牙的混合牙列時期，故每三個月一次的定期口腔檢查是十分重要的，不但可了解出牙與換牙的順序與時間是否正常，同時能發現齲齒的產生，而能及時填補；當作定期檢查之際，牙醫師亦應擔任諮詢的角色，尤其兒童良好口腔清潔習慣之養成，是家長與家庭牙醫師的責任。



學齡兒童口腔保健應考慮的事項 IV

● 氟化物的使用

- 氟化物包括氟化鈉、氟化亞錫、單氟磷酸鈉等，其作用除增加牙釉質抗蝕能力外，更可在初期再礦化作用 (remineralization) 中、抑制牙菌斑內細菌酵素活性、以及牙齒咬合面溝隙淺化等作用
- 因此在學齡兒童可藉含氟漱口水、氟錠、含氟牙膏、局部塗氟、或學校飲用水含氟計劃等措施，希於混合牙列時期能使新長出之牙齒獲得更佳之防齲效果。



正確使用氟化物

● 全身性使用 (加氟)

- 飲水、食鹽、糖、牛奶、藥水、藥片等

● 局部居家使用 (含氟) :

- 牙膏、漱口水、牙線、牙籤、口香糖、氟膠 (低濃度) 等

● 局部專業使用 (含氟)

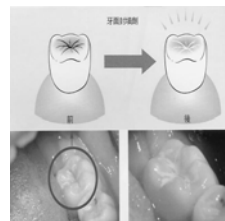
- 氟膠 (高濃度)、打磨膏、氟漆、玻璃離子充填劑、溝隙封填劑等



學齡兒童口腔保健應考慮的事項 V

● 牙面封填劑之使用

- 牙面小窩及裂溝封填，乃是先清潔牙面，再利用酸蝕劑 (30~40%稀磷酸) 使牙釉質表面產生 8~10μm 之刻蝕，再藉樹脂材料塗佈於小窩及裂溝表面，經齒素光照射後固位之，可預防非平滑面之齲齒，如封填完全其防齲效果一年內大約可達 80~100%。



學齡兒童口腔保健應考慮的事項VI

● 顎面外傷之預防

- 學齡兒童在運動協調方面仍未臻成熟，因此意外傷害之發生，是一個值得注意的健康問題，依行政院衛生白皮書所顯示，事故傷害除嬰兒群外，十二歲以前之各年齡層均高居死因的第一位，且佔各年齡總死亡人數之50%以上；均以跌倒最多約佔54.8%，而發生之地點以家中佔41.2%最高、校園佔26%次之、12.9%則為街道；至於發生之時間以黃昏時最多，受傷部位除四肢外，顎面與頭顱受傷之機會頗高，上顎門齒之折斷或脫落更為常見，因此學校與家長對學童之安全教育應加強外，暴牙之矯正、運動傷害之急救與後送就醫，均應由校牙醫及家庭牙醫師共同規劃防範之。



學齡兒童口腔保健應考慮的事項VII

● 口腔健康教育之實施

- 國小應是人格教育及生活教育最佳培養與實施的場所，何況生活教育正是教育目的之一，因此國小教育工作者，應善盡健康生活培養訓練的職責；其實施方式與內容，應依對象之不同而異
- 低年級（1,2年級）應以良好口腔清潔習慣的養成
- 中年級（3,4年級）則應著重於對自己身體與牙齒之認識，並對齲齒、牙周病、咬合不正、口腔癌等疾病有初步的了解
- 高年級（5,6年級）則需對各種口腔疾病之預防有一定的認知，並對牙科醫療工作有所認識，對口腔推廣活動應有一定的認同及參與，除自己受益外，其家庭成員亦能獲得健康生活的資訊



青少年口腔保健應考慮的事項 I

● 提供口衛資訊及活動

- 使青少年能在課餘有較多的機會探討及參與之，如校園社團活動、專題演講及討論、綜合性園遊會、潔牙訓練、網際網路、口腔資訊交流等，使其主動產生興趣並逐漸溶入生活之中。



<http://media.bhp.doh.gov.tw/>



青少年口腔保健應考慮的事項 II

● 成立口腔保健諮詢小組

- 可由醫師、導師、家長組成，以提供有關口腔保健資料及活動，甚至可將對口衛有興趣之同學納入，依同學之需求，邀請牙醫師公會或學會會員，提供人力及多樣化的活動，使學生獲得更佳之口腔保健及疾病預防的服務。



青少年口腔保健應考慮的事項 III

● 鼓勵定期檢查口腔並接受矯治

- 學校應每學期作一次定期口腔檢查（可包含於全身健康計劃內），以了解齲齒、牙齦炎、牙周病、咬合狀況、口腔腫瘤等病變，此時如發現缺點應通知家長帶其子女接受矯治，並定期清除牙菌斑以維持口腔之清潔。



青少年口腔保健應考慮的事項 III

● 拒食檳榔、預防口腔癌

- 口腔之不良嗜好，如菸、酒、檳榔等對身體可產生不良的影響，尤其是對檳榔之嚼食，除造成對口腔黏膜的慢性刺激而引起牙齒磨耗、黏膜下纖維化及口腔癌外，並造成水土保持的破壞、環境清潔的污染、對農作物的侵害排擠、社會風俗與治安等問題，故應從青少年時期之教育中，使其瞭解對檳榔所造成種種不良影響有所認知，進而拒絕檳榔文化之侵蝕社會結構與健康之嚴重後果。



Summary

1. 兒童與青少年口腔現況與問題
2. 預防口腔疾病的方法：
 - (1) 口腔健康教育
 - (2) 口腔清潔
 - (3) 使用氟化物
 - (4) 牙面溝隙封填
3. 學齡兒童口腔保健應考慮的事項：
 - (1) 家長對其子女口腔保健之認知與責任
 - (2) 甜點零食之正確使用
 - (3) 定期口腔檢查並養成良好口腔清潔習慣
 - (4) 氟化物的使用
 - (5) 牙面封填劑之使用
 - (6) 顎面外傷之預防
 - (7) 口腔健康教育之實施

Summary

- 青少年口腔保健應考慮的事項：
- (1) 提供口衛資訊及活動
 - (2) 成立口腔保健諮詢小組
 - (3) 鼓勵定期檢查口腔並接受矯治
 - (4) 拒食檳榔、預防口腔癌

資料來源

1. <http://media.bhp.doh.gov.tw/>
2. 國民健康局民國88年到90年全國6-18歲人口口腔健康調查