

齲齒風險評估表

說明：1.本表是為了評估個人因素，臨床判斷可以證明某種因素的用途來評估整體風險（例如，經常食用含糖的零食或飲料將增加dmft的總體風險）。

2.請勾圈符合患者風險情形，有助於醫師及父母了解導致齲齒或預防齲齒的原因。

風險 評估	項目	有	否
高 風 險	1.未滿二歲兒童齲齒顆數大於 2 顆(含)以上		
	2.二歲至未滿四歲兒童齲齒顆數大於 3 顆(含)以上		
	3.四歲至六歲兒童齲齒顆數大於 5 顆(含)以上		
	4.母親或照顧者或兒童的兄弟姐妹有齲齒		
	5.每天超過三次的含糖零食(含糖飲料)或用餐時間超過 30 分鐘		
	6.經常含奶瓶睡覺(含糖或不含糖)		
	7.齲前白斑、初期齲齒、琺瑯缺損		
	8.明顯蛀洞、填補、因齲齒之缺牙(DMFT) (一顆(含)以上之缺牙或齲齒或填補)		
中 風 險	1.牙齒有明顯牙菌斑或睡前未潔牙		
	2.特殊身心障礙患者		
低 風 險	1.飲水加氟(吃氟鹽)或氟錠		
	2.每天使用含氟牙膏		
	3.定期接受專業塗氟		
	4.建立牙醫家庭/定期檢查		

其他資料：

1.家長是否為縣(市)主管機關核定之中低收入戶：☐1.是；☐2.否。

2.照顧者身份：☐1.新住民、原住民、單親、隔代教養、特殊身心障礙患者；☐2.其他。

對兒童齲齒整體評估：☐高風險 ☐中風險 ☐低風險

註：高風險：若有一項為高風險，整體評即為高風險。

中風險：無高風險，但有一項為中風險，整體評估即為中風險。

低風險：無中高風險，則為低風險。

醫師簽名：

日期：

年

月