

親子衛教與治療【0~4 個月吸吮階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	<ul style="list-style-type: none"> •吸吮 •媽媽的乳房或奶瓶 	
2. 口腔動作發展發展	<ul style="list-style-type: none"> •舌頭： •下巴：會有局部咬的動作 •臉頰/唇：有尋乳反射 	<ul style="list-style-type: none"> •餵奶時協助寶寶。 •臀部彎曲、縮下巴
3. 進食	<ul style="list-style-type: none"> •母乳或配方奶 	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【4~6 個月吸吮階段】

(1) 嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	<ul style="list-style-type: none"> • 成熟的吸吮 • 媽媽的乳房、奶瓶、湯匙 	
2. 口腔動作發展發展	<ul style="list-style-type: none"> • 舌頭：可以前中後獨立移動 • 下巴：局部咬的動作遞減 • 臉頰/唇：尋乳反射遞減、下巴穩定度增加 	<ul style="list-style-type: none"> • 湯匙前端水平的碰到舌頭，避免刮到牙齦或牙齒。 • 給予唇一點力氣來鼓勵唇閉合和從湯匙上刮下食物。
3. 進食	<ul style="list-style-type: none"> • 母乳或配方乳、嬰兒穀類(米精)、水果泥、菜泥 	

(2) 齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【6~8 個月大嚼階段】

(1) 嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	<ul style="list-style-type: none"> • 原始反射消失、磨/嚼硬物 • 乳房/奶瓶、湯匙餵食、大人持杯緣給少量水 	
2. 口腔動作發展發展	<ul style="list-style-type: none"> • 舌頭：開始有捲平、展舌的能力，咀嚼時舌頭會上下動 • 下巴：可以稍微左右移動 • 臉頰/唇：尋乳反射消失，上唇或下唇略可以吸 • 臉頰可用力，僅在初始或要結束時會漏出液體 • 下唇活動穩定度增加，磨碎食物時，在唇和頰的協助下形成食團 	<ul style="list-style-type: none"> • 讓孩子去咬或是用舌頭從杯子裡吸液體 • 鼓勵下巴往下，不要用仰頭的方式喝水 • 握住杯子靠近嘴角，避免把大量的水倒入嘴裡
3. 進食	<ul style="list-style-type: none"> • 母乳或配方乳、嬰兒穀類(米精)、嬰兒果汁、水果、蔬菜、肉、手指食物(可以一口塞進的食物) 	

(2) 齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【8~12 個月咬的階段】

(1) 嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	<ul style="list-style-type: none"> • 上唇抵物、咬斷食物、乳房、湯匙餵食、用手拿食物進食、學習杯 	
2. 口腔動作發展發展	<ul style="list-style-type: none"> • 舌頭：可以左右移動食物，出現所有活動的角度，精準度協調和持續能力增加 • 下巴：吃軟質食物時有較好的控制，可以控下巴開和關，開始有些旋轉動作 • 臉頰/唇：上下唇可以獨立活動，可以用唇、頰來協助固體食物，上門牙或牙齦可以來抵唇，吃東西時食物不太會囤積在嘴裡或流出來，很少流口水。 	<ul style="list-style-type: none"> • 開始給小朋友練習坐餵食椅(要有好的身體支撐。
3. 進食	<ul style="list-style-type: none"> • 母乳或配方乳、嬰兒穀類(米精)、嬰兒果汁、水果、蔬菜、肉、手指食物(可以一口塞進的食物) 	

(2) 齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【12~15 個月咀嚼階段】

(1) 嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	<ul style="list-style-type: none"> • 舌頭左右移動、下顎開始旋轉式移動 • 用手拿食物進食、學習杯 	
2. 口腔動作發展發展	<ul style="list-style-type: none"> • 舌頭：會從兩側向中移動，主要以舌頭清除，在吞嚥時可以穩定地將舌尖上抬在齒槽區 • 下巴：逐漸出現旋轉式移動 • 臉頰/唇：舌頭及下巴在移動時，唇部可不受牽動 	<ul style="list-style-type: none"> • 開始練習斷奶 • 讓小孩坐在適當的椅子上，並保持支撐
3. 進食	<ul style="list-style-type: none"> • 母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉 	

(2) 齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-至 6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【15~18 個月咀嚼階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	<ul style="list-style-type: none"> •舌頭下巴漸不會互動牽動 •湯匙餵食、開始練習使用湯匙 	
2. 口腔動作發展發展	<ul style="list-style-type: none"> •舌頭：會從兩側向中移動，主要以舌頭清除，在吞嚥時可以穩定地將舌尖上抬在齒槽區 •下巴：逐漸出現旋轉式移動 •臉頰/唇：舌頭及下巴在移動時，唇部可不受牽動 	<ul style="list-style-type: none"> •開始練習斷奶 •讓小孩坐在適當的椅子上，並保持支撐
3. 進食	•母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	• 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【18~24 個月類似成人進食狀態階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	<ul style="list-style-type: none"> •開始會以舌頭舔唇周 •吸管、杯子、自己用食器餵食(矽膠湯匙) 	
2. 口腔動作發展發展	<ul style="list-style-type: none"> •舌頭：可以舌頭舔唇 •下巴：下巴和舌頭動作不會再互相牽動 •臉頰/唇：藉由下巴移動幅度變大，不需要轉頭就可以進行咬合 	<ul style="list-style-type: none"> •家長拿湯匙舀食物準備餵食時，讓小孩引導將家長的手引向嘴巴
3. 進食	<ul style="list-style-type: none"> •母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉 	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【24 個月以上】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	<ul style="list-style-type: none"> • 嘴唇及舌頭運動成熟 • 使用叉子 	
2. 口腔動作發展發展	<ul style="list-style-type: none"> • 舌頭：吞嚥時舌頭上抬，可以快速地將食物從中間移至兩側或將食物從側邊移至中線，即使是較難咀嚼的食物，舌頭亦不會呈現先外吐再後縮的動作 • 下巴：功能成熟，可以吸吮，較不會咬杯緣，在咬不同質地食物，可以隨著厚度逐漸開合下巴動作 • 臉頰/唇：唇部閉合較成熟，喝水時較不會流出來，在咀嚼時，有足夠的唇部動作 	<ul style="list-style-type: none"> • 協助小孩握持湯匙，控制食物。
3. 進食	<ul style="list-style-type: none"> • 母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉 	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		窩溝封填	牙齒治療
		處置建議	飲食		
1. 低風險	6-12 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次 	個別輔導	建議施作	<ul style="list-style-type: none"> • 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 使用氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導	建議施作	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	建議施作	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導	建議施作	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	<ul style="list-style-type: none"> • 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟 	個別輔導，但不可期待太高	建議施作	<ul style="list-style-type: none"> • 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞