

兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務防齲計畫 SOP

- 一、 衛生局支援報備。
- 二、 填幼兒園/學校同意書(非必要文件，院所可視需要選用)，詳附件一。
- 三、 填家長同意書(含氟化物基本常識，兒童口腔保健方式，家長同意與否，塗氟當日帶健保卡)，詳附件二。
- 四、 兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務
 1. 教保人員/老師/護理師衛教指導(內容為氟化物基本知識及兒童口腔保健方式)。
 2. IC卡過卡作業(適用對象：①未滿六歲兒童，半年內無塗過、②未滿十二歲之具福保資格低收入戶兒童、身心障礙兒童、原住民族地區、偏遠及離島地區兒童，三個月內未塗過)，詳附件三。
 3. 一般口檢含塗氟後說明。
 4. 塗氟過程需遵從感染控制相關規範。
 5. 塗氟漆流程，詳附件四。
 6. 填寫家長回覆單共三聯(分別由家長、幼兒園/學校、牙醫師帶回院所留存，抽審時隨病歷送審)，詳附件五。
 7. 如有特殊體質(如過敏等)或大量誤食出現噁心、嘔吐等不適症狀，此時可先催吐，再給予鮮奶以減緩「氟」之吸收，並立即送醫觀察處理。
 8. 為維護醫療品質，建議牙醫師至幼兒園/學校塗氟，每診次每位醫師最高人次以 50 人為限。
 9. 須開立 IC81、IC87 健保收據，詳附件六。