

「早期發現、早期治療」之牙醫初診診察

為促進國民口腔健康，健保署自 93 年起開辦「提升初診照護品質計畫」，期望藉由初診診察達到「早期發現、早期治療」之目的。並逐年訂定利用率目標以提升初診照護品質(95 年利用率達 7%、96 年利用率達 10%、97 年之後利用率達 15%以上)。

經由初診診察所發現的口腔問題(鄰接面蛀牙及根尖周病變等)，經醫師及時完成治療，而使病症不再繼續惡化，若無初診拍攝 X 光片協助診察，病患將失去治療的先機。

另在無 X 光片資源共享的平台下，每季約有 1-3%之初診診察病患在不同院所分別執行，分析其原因如下：

1. 牙醫專業判斷需要：

牙醫師於病患求診時，依專業判斷進行診察，若病患近期已於其他院所執行初診診察，但未提供 X 光片，牙醫師基於診斷需要，仍需拍攝初診 X 光片。

2. 病患就醫權益：

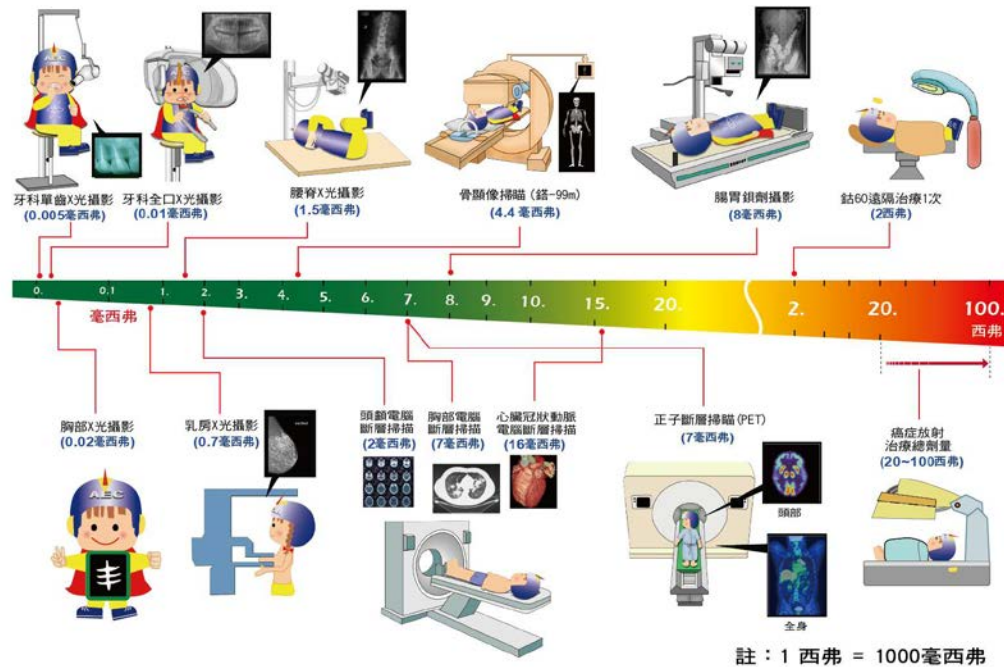
少數病患為尋求第二醫療意見，至其他院所就醫，為保障病人就醫權益，牙醫師依診斷需要進行初診診察。

◆ 現行健保給付牙醫初診診察之收案條件限制：

牙醫初診診察條件限制與執行內容			
項目	環口全景 X 光初診診察	年度初診 X 光檢查	高齲齒罹患率族群一年度初診 X 光檢查
對象限制	於該院所 <u>第一次就醫(初診)</u> 或於該院所 <u>三年以上未就醫</u>	於該院所 <u>一年以上未就醫</u> 或 <u>二年以上未執行</u> 初診診察	<u>一年以上未執行初診診察之高齲齒罹患率族群</u> (註1)
執行內容	1.環口全景 X 光片攝影(1張) 2.病歷應記載：缺牙、牙冠牙橋(假牙)、阻生齒之診斷與發現	1.咬翼片+根尖周 X 光攝影(4張) 2.病歷應記載：缺牙、牙冠牙橋(假牙)與阻生齒以及鄰接面齲齒齒位及部位之診斷與發現	1.咬翼片+根尖周 X 光攝影(4張) 2.病歷應記載：缺牙、牙冠牙橋(假牙)與阻生齒以及鄰接面齲齒齒位及部位之診斷與發現
註： 1. 高齲齒罹患率族群：(1)化療、放射線治療患者、(2)中風病人、(3)自體免疫疾病病人、(4)糖尿病患者、(5)心血管疾病患者、(6)巴金氏症 Parkinson's disease 患者、(7)洗腎病患。 2. 「環口全景 X 光初診診察」、「年度初診 X 光檢查」、「高齲齒罹患率族群一年度初診 X 光檢查」於同院所一年內不得重複執行。			

牙科全口 X 光攝影醫療游離輻射劑量為 0.01 毫西弗，單齒 X 光攝影醫療游離輻射劑量為 0.005 毫西弗，遠低於台灣每人每年接受天然背景輻射劑量 1.6 毫西弗。

醫療游離輻射劑量比較圖



資料來源：行政院原子能委員會