

本案由衛生福利部補助菸害防制及衛生保健基金支應

「國小學童含氟漱口水防齲二年計畫」

104 年度漱口水執行手冊

手冊請交由 貴校護理師保管使用

指導單位：衛生福利部

主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

承辦單位：22 縣市牙醫師公會

協辦單位：全國參與計畫之公私立小學

目 錄

物品與執行項目管理表	3
含氟漱口水實施計畫目的	4
含氟漱口水實施內容	6
含氟漱口水實施方法與校方協助事項	7
誤吞處理流程	10
漱口水異狀處理流程	11
漱口水異狀聯絡表	12
含氟漱口水異狀回報表	13
家長同意書	14
點收步驟	15
常見 Q&A	16
含氟漱口水配送增減量表	21

★手冊內容與表格，均可從「牙醫師公會全國聯合會」網站下載電子檔。路徑：牙醫師公會全聯會首頁(<http://www.cda.org.tw>)->口腔衛生->政府單位專案計畫->104 年度國小學童含氟漱口水防齲計畫相關資料下載

校護您好：

這是 104 年度「國小學童含氟漱口水防齦二年計畫」之執行手冊。希望能提供您與 貴校，漱口水計畫相關的資訊與聯絡網，用以指導學童使用漱口水。

★配送物品表，供您逐樣核對方便管理。

NO	項目與執行內容	送達日	保存點
1	漱口水執行手冊及相關公文		
2	一年級新生家長同意書/氟化物使用宣導單張，供 104 學年度入學新生使用		
3	二要二不單張，全校每位學童 1 張		
4	10 片口腔衛教及相關政策整合宣導光碟，供本年度使用		
5	第一批漱口水，於 104 年 6 月上旬配送，配送量為 6 週		
6	第一批使用配件，每班 1 個公杯與 30 個小量杯、「使用方法及勿吞」警示貼紙(黏貼於公杯)		
7	第二批漱口水於 104 年 8 月底配送，配送量為 12 週		
8	第二批使用配件，每班 1 個公杯與 30 個小量杯，「使用方法及勿吞」警示貼紙(黏貼於公杯)		
9	第三批漱口水，於 104 年 11 月初配，配送量為 22 週，本次無配件(部分小校及偏鄉學校，僅分兩次配送)		

註 1：如尚有 103 年底剩餘未開封漱口水，在有效期限內可繼續使用。

註 2：本年度計畫起始時間較晚，多數學校於 3-4 月份已出現缺水狀況，為避免明年相同狀況發生，請學校儘可能簽收每次配送之漱口水，避免中斷。

★執行表

NO	項目與執行內容	執行日	備註
1	漱口水執行前觀看宣導光碟		
2	發放一年級「家長同意書」及「學校含氟漱口水防齦計畫」宣導單張，並登記同意人數		
3	發放每位學童一張「二要二不」單張		
4	發放每班一公杯與每學童一小量杯		
5	漱口水執行前一天進行試漱		
6	全校於每週固定時間執行含氟漱口水		
7	放假日於隔日補漱		
8	請假學生於隔日補漱		
9	配合牙醫師到校漱口水執行監測，並填寫指導報告書、協助發放填寫學童與家長問卷(每年度抽測 10%國小執行監測，104 年度約 267 校參與)		
10	確實了解執行手冊內容		

一、含氟漱口水實施—計畫目的

1990 年衛生署「衛生白皮書」中提出口腔保健四大工作要項：

- (一)推廣氟化物的使用
- (二)推廣餐後潔牙
- (三)攝取保持牙齒健康的飲食
- (四)定期口腔檢查

依據此四大工作要項，中華民國牙醫師公會全國聯合會在 1992 年開始推廣國小學童校園餐後潔牙運動，透過各地方牙醫師公會的熱心牙醫師們主動進入校園教導老師、校護貝氏刷牙法及牙線操作，再由老師、校護教導學校的學童。

中華民國牙醫師公會全國聯合會從 1997 年開始，在衛生署的指導下，開始展開校園含氟漱口水推廣計畫，初期先行試辦兩年大約有五萬名學童參加，在 1999 年時才開始正式推廣，有 45 萬名學童參加，至 2000 年有 141 萬人參加此活動，2001 年已有 181 萬學童加入此活動，到了 2002 年已完成全國 196 萬名學童全面參加此漱口水預防蛀牙計畫，估計每人每年花費僅需新台幣 17~18 元。而後每年全國學童在家長同意後參與實施。

依據 2000 年衛生署臺灣地區 6~18 歲人口之口腔狀況調查報告中指出，參加國小學童校園含氟漱口水活動的學生，依參與學期數來區分與其齲齒盛行率的相關性為：未參加者 85.89%，參加一年(二學期)為 85.95%，參加二年(四學期)為 83.48%，參加三年(六學期)為 68.99%，其結論為含氟漱口水計畫在學校推行與齲齒之減少呈現有意義之差別，但要參加超過 6 學期才有顯著差異。

台灣 12 歲學童齲齒率調查

年份	DMFT index	Prevalence rate of caries	Treatment Rate
1981	3.76	85.1%	14.6%
1990	4.95	91.6 %	15.5%
1996	3.67	83.4 %	32.2%
2000	3.31	66.5 %	54.3%
2006	2.58	37.3%	60.0%
2012	2.5	70.0%	69.1%

資料來源：台灣地區兒童及青少年口腔狀況調查

學校含氟漱口計畫 (school-based fluoride mouth-rinsing program) 是目前世界各國廣泛作為預防齲齒的措施，且其效果已被世界各國證實(黃耀慧、陳秀賢、姚振華、鄭信忠，2007)。學校含氟漱口計畫在人力、物力及財力上皆具有經濟效益(中華民國兒童牙科醫學會，1997)，美國國家牙科研究院(National Institute for Dental Research，1999)也認為學校含氟漱口計畫是一項理想的公共衛生措施，值得推廣，並且提出以下幾項優勢（引用：黃耀慧、陳秀賢、姚振華、鄭信忠，2007）。

- (一)在歐美已實行多年，且具研究實證。
- (二)適合團體使用。
- (三)所需資材簡單且費用便宜，符合經濟效益。
- (四)過程簡單，孩童易學習及使用。
- (五)操作時間短，不會影響正課。
- (六)不需專業人士，短期訓練即可實行。

二、含氟漱口水實施內容：

☆實施對象：全國公私立國小一年級至六年級所有學童，藉由含氟漱口水之實施，達成降低學童齲齒罹患率。

1. 時間：全程計畫自民國 104 年第一次配送後，於學期中每週一次固定時間實施。
2. 對象：全國公私立國小一年級至六年級所有學童，經家長同意後為之，全國約 125 萬名學童(教育部 103 學年度資料)。

3. 物品：

(1)宣導品

- 一年級新生家長/轉學生家長同意書(依教育部統計處人數)
- 一年級新生家長「學校含氟漱口水防齲二年計畫」宣導單張(依教育部統計處人數)
- 「二要二不」宣導單張(每位學童 1 張)
- 口腔衛教及相關政策整合宣導光碟(每校 10 份)
- 漱口水執行手冊(每校 1 份)

(2)內容物：

- 本次計畫擬採用 0.2%NaF，以透明密封瓶裝，每瓶 2000cc 裝。
- 每學期配送乙次分裝工具，含每班一個 500cc 公杯、30 個小量杯。
- 隨分裝器具配送公杯「使用注意事項及勿吞」貼紙。
- 每一學童 10cc 量/次、計時器（每班請自行準備）、記錄表。
- 漱口水統一由健康中心校護保管於陰涼乾燥之處，並避免學童直接拿取。
- 含氟水每週實施時，由校護或老師目測漱口水狀況後，分裝在每班一公杯內，再由老師分配給學童，並在老師的管理下統一使用。

4. 漱口水品管：

- 主成份：百分之零點二的氟化鈉溶劑 (NaF)，其含量鑑定須依據美國藥典第三十四版化驗，含量範圍依規定須為標示含量的加減百分之十範圍內。PH 值 5 以上。
- 漱口水除含有主要成份 NaF 外，含有增加口感及味覺的其它成份，如 Sorbitol 0.1、Lemonlessened Fine C、Citric Acid…等。防腐劑、著色劑、調味劑、香料、酒精之使用範圍、用量均符合衛生福利部食品藥物管理署編訂之「衛生管理法條文函釋彙編」之相關規定。鄰苯二甲酸二異癸酯(Di-isodecyl phthalate, DIDP)、鄰苯二甲酸 2-乙基己基酯

(Di-(2-ethylhexyl) phthalate, DEHP)、鄰苯二甲酸二辛酯(Di-n-octyl phthalate, DNOP)、鄰苯二甲酸二異壬酯(Di-isononyl phthalate, DINP)、鄰苯二甲酸二丁酯(Di-n-butyl phthalate, DBP)及鄰苯二甲酸丁基苯酯(Butyl benzyl phthalate, BBP)檢測值，低於衛生福利部藥物食品管理署公布「降低食品中塑化劑含項之企業指引(100.10 版)」-企業監測塑化劑指標值中食品類別「飲料」之標準。

- 生產前經專家會議確認漱口水規格與執行項目。
- 生產查廠：查驗環境衛生、生產流程管理。
- 每一批號漱口水於配送之前均須抽驗。抽驗數量為每 5000 瓶送檢 5 瓶，由合約廠商自檢 3 瓶、全聯會送合格檢驗單位 1 瓶、廠商送另一合格檢驗單位 1 瓶，共三方檢驗，送檢合格後，始能配送至各學校。
- 每一批號漱口水均經過：氟化物等主成分、塑化劑、生菌、黴菌、PH 值抽驗。
- 送達學校後至少有一年有效使用期限。
- 外包裝加註產品規格與清楚的警語，避免誤用。

三、含氟漱口水實施方法與校方協助事項：

(一)學校衛生單位及校護方面：

1. 漱口水實施時間：

- 由各校選訂恰當統一時間(建議於①早自習或②課間活動或③餐後)，使用含氟漱口水，為確保漱口水氟化物防齦的有效性，在漱口後 30 分鐘內不可進食或喝水。
- 餐後潔牙建議使用含氟量達 1000ppm 以上之含氟牙膏。為延長氟化物防齦作用，使用漱口水時間可與餐後潔牙錯開間隔 30 分鐘以上。
- 各校務必於選定日期實施漱口水，以避免混亂，如遇到放假日請於隔日補行實施。
- 對於每週一次含氟漱口水之實施，如有因公務或私假，未能執行者，請校護集中補作。

2. 協調：

- 漱口水應由校護統一管理存放，實施漱口水當日，由校護確實點發漱口水，並通知各班級級任老師。
- 含氟水每週實施前，由校護目測漱口水狀況後，分裝在每班一公杯內。

3. 流程：

- 新學期的前二週，安排全體師生觀看氟化物教育宣導光碟，特別是新生學童及新進教師、校護人員，讓其瞭解計畫防齲目的與執行流程。
- 負責簽收保管配送至學校之含氟漱口水，學校應以「先進先出」為使用原則。
- 每週發放及掌控各班漱口水及記錄表給各班老師，各班漱口水使用量應比實際學生數多 5 份，以備損壞、打翻之需。
- 每週督導含氟水漱口計畫之實施。
- 每週彙整參與漱口人數及缺席名單，並保管此記錄表。
- 指導完成各班參加漱口水計畫。
- 配合牙醫師到校指導及填寫指導報告書。

(二)老師方面：

- 家長通知單的發放及回收，請於漱口水實施前一週發放。
- 於每一學年新學期開始，分發「二要二不」宣傳單張予全校學童。分發「學校含氟漱口水防齲二年計畫」宣導單張、「家長同意書」予一年級新生家長，並回收同意書，確認家長參與意願。
- 每週一次向校護領取漱口水及記錄表。
- 每週一次督導班上同學實施漱口水(或配合義工媽媽執行)。
- 每週漱口水計畫結束後，提送記錄表給校護。

☆ 漱口水流程：

- 只需記錄學生『缺席』情形於漱口記錄表上。
- 正式實施漱口水前，為確保學生學會如何正確的漱口，以達到真正預防齲齒的功效，並向學生說明含氟漱口水計畫的意義，建議先排定練習漱口水日期。
- 練習漱口水日期，建議於正式實施漱口水的前一天，以白開水漱口；於漱口過程中，由老師先向學生說明漱口水的要點及注意事項，然後請老師先示範，最後發令讓學生一起漱口，並依老師的手勢停止，再吐出。
- 不願意參加之學童，亦請其用白開水代替。
- 老師向學生說明漱口的要點及注意事項—
 - ✓ 請學生先將鼻涕擤乾淨，避免漱口時呼吸不順暢。
 - ✓ 發給每位學生一份漱口水及一張紙巾，老師亦自備一份。
 - ✓ 漱口水不可吞食。
 - ✓ 老師要學生將漱口杯放在嘴邊，老師按下馬錶說「開始」，學生就將漱口水倒進口中，並用力來回漱動。

- ✓ 漱口時間為一分鐘，漱口時將口內的漱口水充份用力地“上上、下下、左左、右右”來回漱動，讓漱口水可以完全清潔到每一個牙面及牙間縫隙。直到老師說「停」，學生即停止漱口，並將口中的漱口水吐在原來裝漱口水的小杯中，並用紙巾拭嘴。
- ✓ 在學生進行漱口時，老師要監督學生是否確實漱口，學生若只是搖頭晃腦或沒有充份用力漱動，請糾正之。
- ✓ 用過的漱口水及紙巾，以大塑膠袋或垃圾筒統一收集後丟棄。

★填寫漱口水記錄表注意事項(如下表)：將未參加同學(例：未獲家長同意者)之欄畫掉。有參加但當週未執行之學童打×。

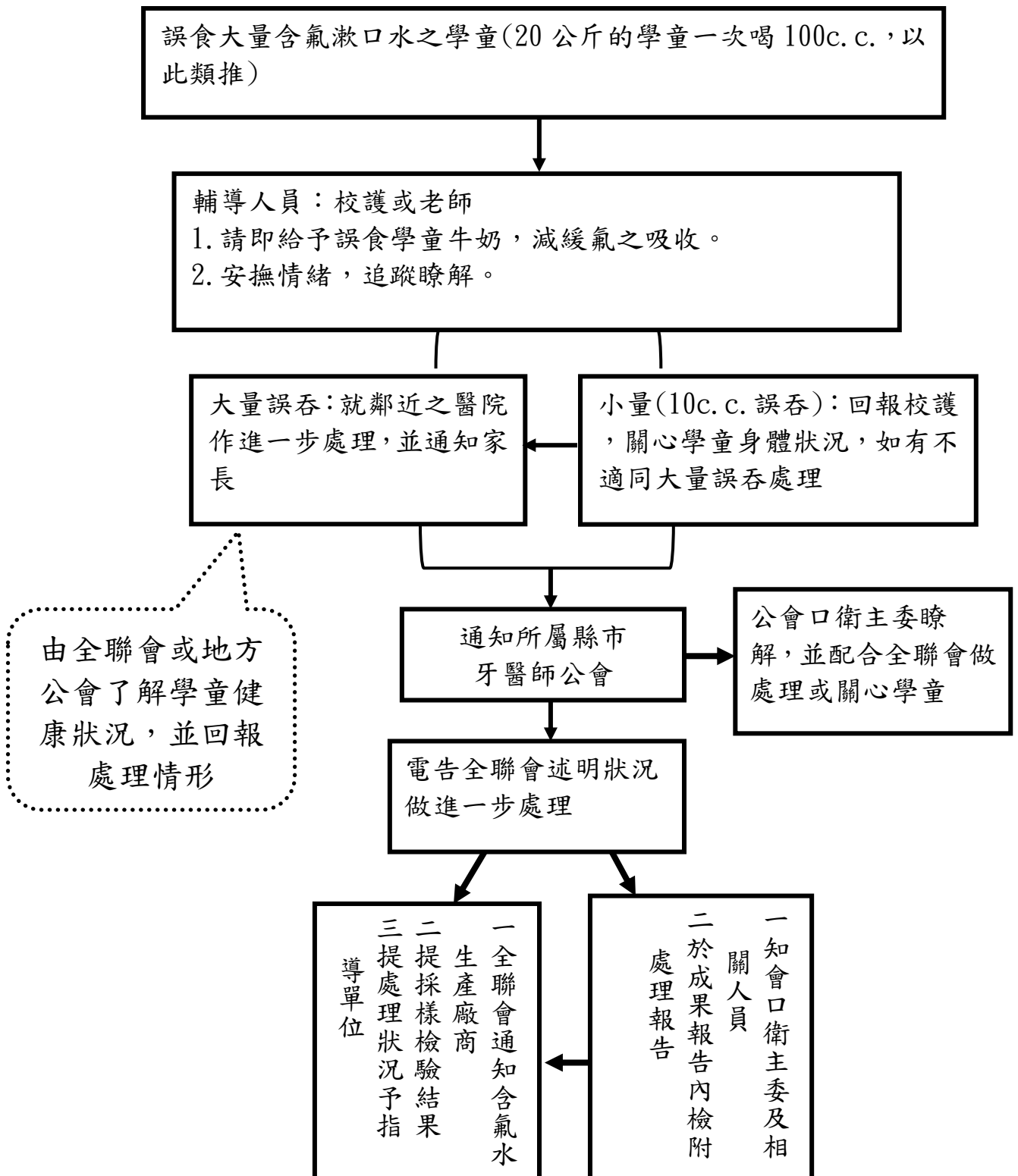
記錄表
實際漱口日期

上
學期
下
年

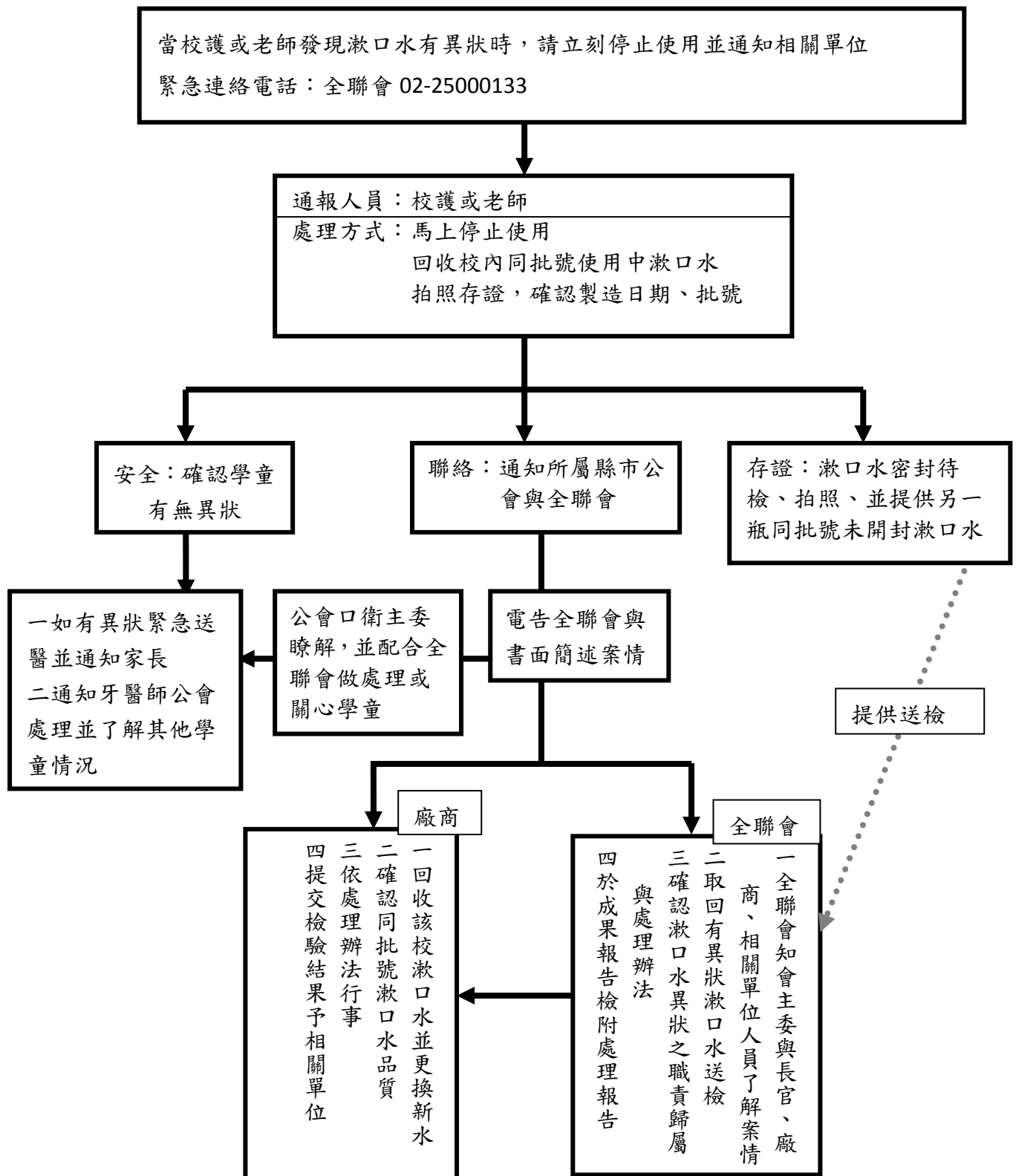
	姓名	座號	週	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	合計 週數
			月 日	4 / 7	4 / 14	4 / 21	4 / 28																	20
1	王小明	80020																						
2	王小華	80021				×	×																	
3	王大寶	80022																						
4	張 三	80025																						
5	張大同	80026																						

突發事件的處理：每次使用之漱口水含氟量僅 9mg，即使全部誤食亦不致過量（氟化物的 Probable toxic dose (PTD) = 5mg/kg，因此對一個 20 公斤的兒童，其 PTD 為 100mg，約需超過 100c.c.之漱口水），但仍應再三叮嚀不可吞食，倘有誤食或吞服，可給予一杯牛奶以減緩氟之吸收，若有不適症狀（如：噁心、嘔吐、腹痛等），應通知鄰近醫院作進一步處理。

誤吞處理流程



漱口水異狀處理流程



漱口水異狀聯絡表

牙醫師公會		相關政府單位	
牙醫師公會全國聯合會	02-25000133	衛生福利部	02-8590-6666
台北市牙醫師公會	02-23965392	台北市衛生局	02-27208777
高雄市牙醫師公會	07-3350350	高雄市衛生局	07-2514171
基隆市牙醫師公會	02-24272811	基隆市衛生局	02-24276154
新北市牙醫師公會	02-89613706	新北市衛生局	02-22577155
宜蘭縣牙醫師公會	03-9333077	宜蘭縣衛生局	039-325356
新竹市牙醫師公會	03-5229762	新竹市衛生局	03-5355191
新竹縣牙醫師公會	03-5556255	新竹縣衛生局	035-518161
桃園縣牙醫師公會	03-4229450	桃園縣衛生局	03-3340935
苗栗縣牙醫師公會	037-372662	苗栗縣衛生局	037-336781
台中市牙醫師公會	04-22652035	台中市衛生局	04-25265394
台中市大台中牙醫師公會 (原台中縣)	04-25260714		
彰化縣牙醫師公會	04-7113917	彰化縣衛生局	04-7245748
南投縣牙醫師公會	049-2224071	南投縣衛生局	049-220904
嘉義市牙醫師公會	05-2833210	嘉義市衛生局	05-2338066
嘉義縣牙醫師公會	05-2316363	嘉義縣衛生局	05-3260600
雲林縣牙醫師公會	05-5334125	雲林縣衛生局	05-5322074
台南市牙醫師公會	06-2154797	台南市衛生局	06-2674819
屏東縣牙醫師公會	08-7239155	屏東縣衛生局	08-7362986
花蓮縣牙醫師公會	038-336595	花蓮縣衛生局	038-226975
台東縣牙醫師公會	089-346839	台東縣衛生局	089-331171
澎湖縣牙醫師公會	06-9216511	澎湖縣衛生局	06-9272162
金門縣牙醫師公會	082-332546*11746	金門縣衛生局	082-33-0697

※學校對於計畫有任何疑慮，可由下列資源得到協助：

各校指導牙醫師。

各縣市牙醫師公會。

含氟漱口水異狀回報表

當發現漱口水異狀時，第一時間全面停用、確認學童健康後，請依表填寫及確認已完成步驟，以便牙醫師公會處理與追蹤。

基礎資料	縣市/校別：_____縣市_____國小 班級數_____班，學生數_____人	
聯絡人	姓名：_____ ☐ 護理師 ☐ 教師 辦公室電話：_____/手機：_____	
第一時間處理步驟	1. ☐ 全面停用 2. ☐ 妥善保存異狀漱口水 3. ☐ 確認有無學童使用異狀漱口水，如身體不適請盡速送醫 4. ☐ 詳填異狀紀錄，異狀拍照(清楚拍出批號與異狀) 5. ☐ 聯絡牙醫師公會，配合處理	
保存與管理	1. 校護收貨時是否目視檢查： ☐ 是； ☐ 否 2. 校護開封前是否目視檢查： ☐ 是； ☐ 否 3. 有無告知導師開封前與使用要目視檢查： ☐ 是； ☐ 否	1. 分裝方式： ☐ 健康中心統一倒入公杯，再由各班領回使用； ☐ 每瓶分至各班使用； ☐ 其他 2. 遵守未用完之漱口水勿倒回原裝瓶內： ☐ 有遵守； ☐ 不確定 3. 環境乾燥乾淨陰涼，學童不易取得： ☐ 是 ☐ 否，簡述環境_____
異狀漱口水記錄	1. 異狀漱口水批號：_____ 2. 有異狀漱口水共_____瓶，同一批號_____瓶 3. 製造日期：_____, 開封日期：_____ 4. 異狀描述： ☐ 發霉 ☐ 有雜質(顏色： ☐ 黑； ☐ 白； ☐ 其他_____) ☐ 水質變色 ☐ 有異味 5. 是否有學童使用異狀漱口水： ☐ 否 ☐ 是(使用之班級數：_____班，使用之人數：_____人) 6. 是否有學童因而身體不適： ☐ 否 ☐ 是(人數：_____人)	

聯絡電話:牙醫師全聯會 02-25000133#255、233，傳真 02-25000126

該表請傳真牙醫師公會全聯會與您所屬縣市的牙醫師公會，以便即時為貴校處理

★如有牙醫師到校複查異狀漱口水，請提供此表，並敬請協助，謝謝★

國小學童含氟漱口水防齲計畫 家長同意書

親愛的家長您好：

衛生福利部、牙醫師公會與學校合作，提供學童含氟漱口水預防齲齒（蛀牙）。國內孩童齲齒率偏高，根據調查顯示，六歲孩童有七成以上罹患齲齒，對孩童之口腔健康、生長發育均有莫大的影響，且後遺症常延續至成年，造成更多痛苦與花費。學校實施含氟漱口水計畫在歐美行之有年，在台灣經中華民國兒童牙科醫學會實驗證實，對齲齒之預防頗具成效。參加的對象是所有的國小學童。參與的學童由學校的校護、老師及指導牙醫師督導，在學期中每週一次以含氟漱口水充分漱口一分鐘。所有的費用由衛生福利部支應。

本計畫的進行對於兒童口腔保健非常重要，而且有益處。參加者完全出於自願且不需繳費，我們期望您能讓 貴子弟參與這個有意義的口腔保健計畫。此外， 貴子弟仍應減少零食的攝取，養成飯後、睡前使用含氟牙膏刷牙及牙線的良好潔牙習慣，並定期接受牙醫師的診治，以確保 貴子弟的口腔健康。

請您填寫回條後，由 貴子弟交給導師。

謝謝您的合作

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 敬啟

家長
回條

☐我同意我的小孩參加學校漱口水計畫

☐我不同意我的小孩參加學校漱口水計畫

原因：_____

您是學生的☐父親☐母親 ☐祖父母 ☐其他

學生姓名：_____就讀_____國小_____班_____號

家長簽名：_____日期：_____年____月____日

點收漱口水，輕鬆四步驟

一、 清點數量、配件。

- 打開紙箱，依手邊的簽收單數量清點漱口水瓶數。
- 確認公杯、量杯（每條 30 個）、公杯貼紙數量是否足夠。找不到配件嗎？注意紙箱外盒印有「有配件」「無配件」兩種。104 年會隨 6 月、8 月底兩次配送，隨漱口水出貨分裝工具。

二、 檢查漱口水

- 保存期限超過一年。
- 在燈光充足處目視檢查。若有任何雜質或異狀，撥打瓶身上生產廠商免付費電話要求換貨。

三、 妥善保管漱口水

- 保管在乾淨乾燥陰涼、學童無法取得之處。

四、 管理庫存

- 「先進先出」，先使用保存期限較短的漱口水。
- 可每月一次確認庫存數量，若於預定配送日之前數量不足，可提前通知牙醫師全聯會或廠商補發漱口水。

國小學童含氟漱口水執行及氟化物使用，常見 Q&A

1. Q：家長常問到，國小學童使用的含氟漱口水和一般市售家用漱口水有何不同？可以都用嗎？

A：學校使用的是特製的含氟量 900ppm 漱口水，因學童口腔黏膜較敏感，口感較溫和，清涼感和刺激性較低，每週使用一次。市售含氟漱口水含氟量約 250ppm，需每天使用，另有其他功能漱口水，請依醫師或產品指示使用。須注意不應讓學童依賴漱口水，誤認為常用漱口水便可減少潔牙次數。

2. Q：家長認為使用漱口水可能會有氟斑齒，不願意讓學童使用，該如何和家長說明？

A：氟斑齒主要發生在飲水中氟含量過高的地區，多數發生在八歲以前孩童身上。台灣地區的自來水經過調整沒有氟含量過高的疑慮，政府也沒有實施飲水加氟措施，因此生活中需要額外的氟化物來保護學童的牙齒。國小含氟漱口水、兒童牙齒塗氟、含氟牙膏等都是常見的推廣項目，而氟錠建議在牙醫師的指導下使用。如學童真的有氟斑齒，應向牙醫師諮詢專業意見。

3. Q：為什麼缺席的學童需要隔天補漱含氟漱口水，不漱的話效果會不好嗎？

A：氟化物需持續地長期接觸才能提供更好的防齲成效。偶爾一兩次的缺席雖不至於立刻導致齲齒的發生，但更希望藉此培養學童「口腔保健是一個自我健康管理、長期而規律的良好生活習慣」的概念，故希望學童能配合補漱。

4. Q：執行漱口水的時間一定要在午餐的餐後潔牙之後嗎？

A：只要是全校統一、每週固定一日、固定時間即可。因餐後潔牙後是午休，學童也暫時沒有飲水、飲食的需求，因此多數學校安排在該時段。

5. Q：漱口水使用完畢要如何處理？可以直接倒入洗手槽或馬桶嗎？
A：使用過的或是過期的漱口水，可直接倒入洗手槽或馬桶。
6. Q：每年使用完的瓶子和分裝工具可以直接回收嗎？
A：每學期收到新分裝工具後，即可處理上一學期的舊配件。空瓶、分裝工具均依資源回收分類處理。
7. Q：學童漱口時不小心喝了 10cc 含氟漱口水十分緊張，該如何處理？
A：10cc 漱口水不會造成氟中毒，學童的不安或身體不適多是平日告誡「漱口水不能喝下去」所引起的緊張，可給一杯鮮奶安撫學童情緒。
8. Q：學童誤吞了大量漱口水（100cc）以上，該如何處理？
A：請依「大量誤吞處理流程」即刻送醫及通報。如學童有噁心、嘔吐、肚子不舒服等反應，不論是催吐或是飲用大量鮮奶減緩不適症狀，都須依醫護人員指示進行。
9. Q：學校收到教育部轉函，有牙醫師到校監測的通知，監測要做哪些事項？
A：牙醫師到校監測是計畫的重要執行項目之一。每年從全國公私立小學中分層隨機抽出 10%學校(104 年約 267 校)，一般學校佔八成、偏遠學校佔二成。因計畫已十多年，少數學校可能被監測過兩三次。由熟知現行學校推動各項口腔保健政策的牙醫師到學校，了解學童使用含氟漱口水情形、回答學校提出的口腔保健問題。學校只要和縣市牙醫師公會連繫，確認執行漱口水的時間和日期。如希望牙醫師多停留指導學童餐後潔牙，可於聯繫時提出。

10. Q：學校收到教育部轉函，有中央及地方的教育單位、衛生單位和牙醫師到校訪視的通知，訪視要做哪些事項？

A：漱口水計畫到校巡迴訪視，由指導單位衛生福利部及執行單位牙醫師全聯會，邀集教育部國民及學前教育署、地方教育局衛生局、全國家長聯盟等單位，至國小訪視。訪視主要目的為了解學校推動口腔保健各項措施成效與執行困難點等，以及實地觀看學童進行潔牙、漱口水使用的熟練度與正確性。為多方互相了解溝通的良機，十分歡迎學校邀請家長代表一同參與，共同關心學童口腔保健健康。

11. Q：多餘的含氟漱口水可以讓學童寒暑假帶回家或給附設幼稚園的幼童使用嗎？

A：含氟漱口水配送量是依據學校的班級及學生數估算，讓學童攜回可能導致下一學期的庫存量不足，亦無法確實控管存放安全，建議僅在學校使用。本計畫僅補助至國小，因國小學童漱口技巧較佳不容易誤嚥誤吞，幼童已補助塗氟服務的防齲措施。

國小學童口腔保健，常見 Q&A

1. Q：餐後潔牙需要牙膏嗎？為什麼早年推乾刷牙法，這幾年又說要用牙膏？

A：早年用乾刷牙法係因當時多數學校沒有建置足夠的洗手台，為簡便推行而建議使用乾刷牙法，目前多數學校已排除洗手台不足的窘境。刷牙請選用含氟量 1000ppm 以上的牙膏，用氟化物預防齲齒。

2. Q：發現低年級小朋友會多舔牙膏，應該怎麼避免？怎麼建議家長幫孩童選擇牙刷牙膏？

A：有些家長會為孩童選用氣味較香甜的兒童牙膏，雖接受度較高但也容易不自覺多吃牙膏，部分兒童牙膏含氟量僅 500ppm，氟濃度不足以防齲，建議和成人一樣可選用含氟量 1000ppm 以上的牙膏。為避免兒童吞入過多牙膏和泡泡，低年級學童使用量每次是薄薄一層。牙刷選擇小頭、軟毛、握柄好握即可。

3. Q：學校怎麼使用牙菌斑顯示劑來指導學童潔牙？不小心吞下去會有問題嗎？

A：在學童練習潔牙時可佐用牙菌斑顯示劑，使用方法請依照產品指示。方法一：刷牙前塗抹，讓學童自行刷乾淨染色齒，十分有成就感。方法二：刷牙後塗抹，觀察潔牙死角和容易忽略的地方。學童已掌握潔牙技巧後，可改成 1~2 週使用一次複習即可。牙菌斑顯示劑是內含食用性紅色素的染色劑，使用時不小心吞入少量不會有影響。

4. Q：貝氏刷牙法需要換手嗎？哪裡可以找到示範影片？

A：有關口腔保健示範影片，隨漱口水計畫每校寄發 10 份，或可從牙醫師全聯會網站（www.cda.org.tw）上直接觀看。指導學童貝氏刷牙法不須刻意換手，以「順暢、確實清潔每顆牙齒」為原則，在學童因手或牙刷角度關係無法清潔死角時，再建議換手試試看。

5. Q：現在衛生福利部補助的學童口腔保健項目有哪些？

A：現行衛生福利部補助學幼童口腔保健項目，如下：

項目名稱	執行內容	限制說明
國小學童含氟漱口水防齲二年計畫	學期間每週一次在學校使用含氟漱口水	對象為：全國公私立國小學童，經家長同意後實施
兒童牙齒塗氟保健服務	利用每半年一次塗氟預防齲齒。家長自行帶兒童至院所塗氟，或在就讀園所參加牙醫師到校塗氟服務。	1. 未滿6歲兒童，每半年補助一次。 2. 未滿12歲之弱勢兒童（包括低收入戶、身心障礙、設籍原住民族地區、偏遠及離島地區），每三個月補助一次。
國小學童白齒窩溝封填服務	白齒窩溝封劑填補恆牙第一大白齒，降低齲齒率。	目前全面補助國小一年級及國小二年級弱勢學童（包括低收入戶、身心障礙、山地原住民鄉及離島地區）

註：有關政府補助塗氟及窩溝封填之疑問，可逕洽各縣市政府衛生局。

附表

國小學童含氟漱口水防齲二年計畫
含氟漱口水配送增/減量表

學 校	住 址	電 話	聯絡人	班級數	學生數	增量/ 減量		原因
						瓶數	配件	

註：每班級均附配件乙組(1 個公杯+30 個量杯)，請務必核對清楚，若已簽收事後有誤差恕不補發。

☆填報日期：____年____月____日 _____縣(市)牙醫師公會/____國小 聯絡人：_____

☆牙醫師全聯會傳真號碼：02-25000126 電話：02-25000133#255 許小姐