

# 口腔癌防治

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合  
口腔衛生委員會  
黃茂栓主任委員

戒菸

戒檳

口腔保健

專業檢查

轉診確診

切片治療

定期追蹤

個案管理

## 口腔癌防治你我他希望什麼？

### 民眾希望

- 沒得到口腔癌就好
- 去檢查很麻煩，能不能近一點快一點？
- 能不能免掛號費？
- 不要轉來轉去一次就完成

### 診所希望

- 減少篩過的卻不自知的民眾
- 提升自我的臨床判斷準確率
- 上傳申報能簡單些
- 陽性個案民眾能接受轉介
- 民眾接受衛教勸戒

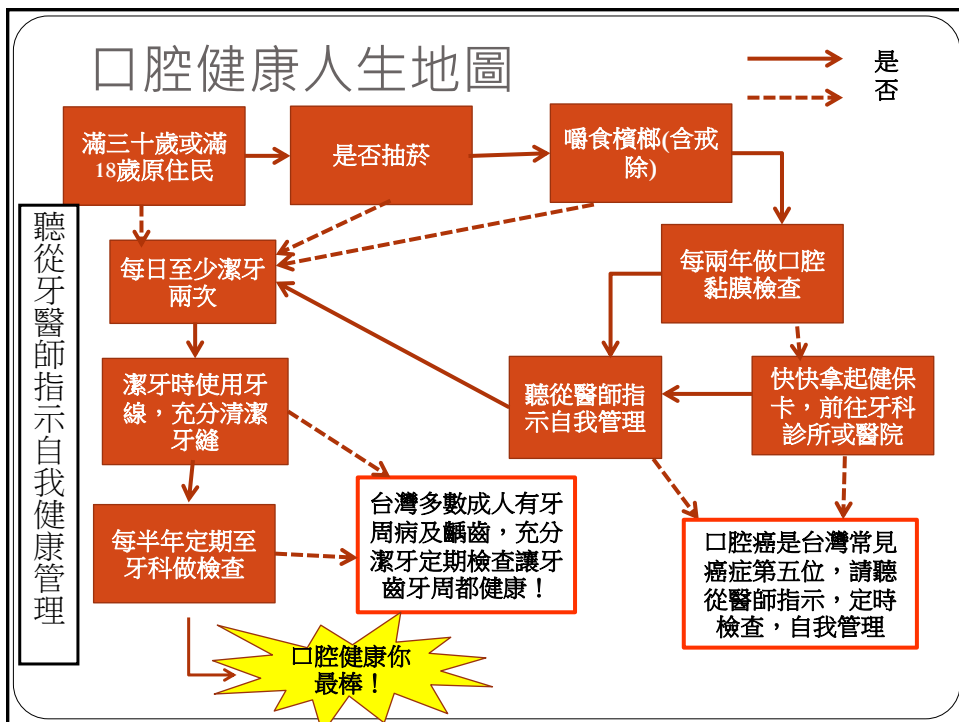
### 衛生局所希望

- 達成中央指定的目標
- 民眾能了解政府推動的苦心
- 能確實篩到高危險群
- 每次健檢服務都有多多的人潮
- 篩檢率和陽追率能上升

### 確診/治療醫院希望

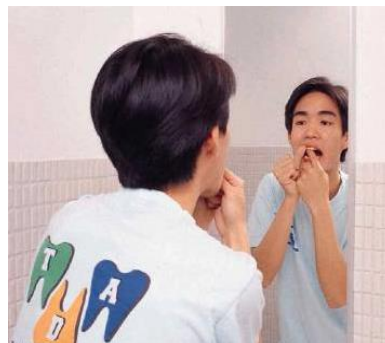
- 個案管理師別再離職了
- 辦理戒菸班/戒檳班能有成效
- 需追蹤民眾能定期回診
- 受治療患者能確實戒除檳菸酒提高療效

- 時時加強衛教勸戒：不讓高危險群有「早知當初」懊悔，而是讓他們**知道的早，及時治療、定期追蹤**
- 當民眾有興趣時，第一時間提供最方便取得的資源：篩檢、確診、戒煙戒檳衛教：諮詢服務。
- 專業有效的治療與個案管理



## 時時注意自己的口腔健康

- 你有每日至少潔牙兩次嗎？  
（刷牙/使用牙線）
- 張大嘴巴看看，口腔內有哪裡不太一樣？
- 兩週以上未癒合的傷口？
- 斑點？硬塊？不平滑？顏色不均？
- 觸摸一下，有哪裡感覺痛？麻？無感？腫？
- 不論是否抽菸嚼檳榔，當口腔有異狀都請盡速就醫檢查！



每天利用潔牙時間，好好關心自己的口腔健康！

## 你的孩子是否受誘嘗試過菸酒檳榔？

- ◆ 青少年嚼檳榔率：未下降（2012年少年嚼檳率，高中職合併嚼檳率為3.4%，而國中學生嚼檳率為1.5%。）
- ◆ 八成的吸菸成人，第一次吸菸經驗都在18歲以前。

### 青少年嚼檳榔來源

來源	國中生（99年） 人數（%）	高中職生（98年） 人數（%）
家人及長輩	691（40.7）	962（28.6）
同學及朋友	604（35.6）	1,717（51.1）
自己偷拿	158（9.3）	228（6.8）
自己買的	88（5.2）	201（6.0）
其他	157（9.3）	252（7.5）
合計	1,698（100）	3,360（100）

#### 原因

- 好奇
- 提神
- 抒解壓力
- 禦寒保暖
- 表達友誼
- 引起父母師長的注意關心

## 101年牙醫師參與口腔癌篩檢相關數據

國健署大乳口數據⇒ 6.5萬

健保署IC95申報醫令數⇒ 28萬

分區別	申報醫令數
台北	95,250
北區	37,712
中區	52,505
南區	42,325
高屏	39,960
東區	14,235
全國	<b>281,987</b>

- 您的篩檢成果哪裡去了？  
數字落差從哪來？
- 細心檢查！
- 資料上傳！

## 100年醫療院所提供口腔癌篩檢統計

層級別	篩檢人數	陽性率		轉介率		口腔癌 確診數
		人數	%	人數	%	
醫學中心	70,924	11,813	16.66%	10,110	85.58%	653
區域醫院	195,441	21,171	10.83%	15,703	74.17%	435
地區醫院	92,656	6,683	7.21%	3,753	56.16%	93
衛生所	165,436	3,435	2.08%	1,703	49.58%	20
耳鼻喉科診所	117,289	7,653	6.52%	3,505	45.80%	86
<b>牙科診所</b>	<b>99,696</b>	<b>4,061</b>	<b>4.07%</b>	<b>886</b>	<b>21.82%</b>	<b>35</b>
其他科診所	119,482	5,899	4.94%	1,906	32.31%	32
居家護理	2	1	50.00%	0	0	0
<b>Total</b>	<b>860,926</b>	<b>60,716</b>	<b>7.05%</b>	<b>37,566</b>	<b>61.87%</b>	<b>1354</b>

資料來源：國民健康局

# 口腔黏膜檢查 - 補助項目

(單位：元)

代碼	就醫序號	補助時程	服務項目	補助金額
95	IC95	30歲以上嚼檳榔或吸菸者，每二年乙次	口腔黏膜檢查	130
97	IC97	18歲以上至未滿30歲嚼檳榔之原住民，每二年乙次	口腔黏膜檢查	130
口腔黏膜檢查服務品質(註2)				20

## ● 口腔黏膜檢查補助資格

- 30歲(含)以上(男女不限)
- 有抽菸或嚼檳榔(含已戒檳榔者)者
- 102年6月1日起18-29歲原住民有嚼食檳榔者(含已戒檳榔者)

**【附表九】 國民健康局口腔黏膜檢查表**

注意事項：本資料係作為衛生單位政策評估或個案追蹤使用，如不同意請勿填表。請以書面通知國民健康局(郵政特准掛號寄費2號)，註明姓名、檢查時間及檢查單位，如未通知視為同意。【本檢查由菸品健康福利課補助】

支付方式：預防保健；非預防保健。  
 請黏貼貼：社區健康服務站；醫療院所。  
 檢查醫師科別：牙科；耳鼻喉科；臨床牙醫認可之其他科醫師。

**基本資料**

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 女 出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 原住民：是 否  
 身分證字號：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 護照號碼(外籍人士)：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_  
 現居住地址：(郵鎮市區代碼：\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 區 街 弄 巷 號  
 郵 政 區 鎮 區 街 弄 巷 號

**健康行為**

1. 嚼檳榔：無；已戒；嚼10年以下，每天少於20顆；嚼10年以上，每天20顆以上；  
嚼超過10年，每天少於20顆；嚼超過10年，每天20顆及以上。  
 2. 吸菸：無；已戒；吸10年以下，每天少於20支；吸10年以上，每天20支及以上；  
吸超過10年，每天少於20支；吸超過10年，每天20支及以上。  
 本人同意接受口腔黏膜檢查，並確認以上健康行為正確無誤：\_\_\_\_\_ (簽名)

**口腔黏膜檢查情形** (檢查醫療院所填寫)

1. 檢查醫療院所名稱及代碼：\_\_\_\_\_，門診日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。  
 2. 檢查結果：  
未發現以下需轉介之異常；  
 需轉介，轉介原因(單選；若同時出現兩種(含)以上原因，請勾選編號較小者。)  
疑似口腔癌   
紅白斑   
均質性薄白斑   
均質性厚白斑 扁平苔蘚  
向非黏膜移行性之口腔潰瘍 扁平苔蘚  
口腔黏膜不正常，但診斷未明 其他：\_\_\_\_\_  
 檢查醫師簽名(蓋章)：\_\_\_\_\_ 醫師執業執照號碼：\_\_\_\_\_

**轉診結果**

1. 前項檢查需轉介至\_\_\_\_\_醫院接受轉診。  
 2. 轉診醫師：\_\_\_\_\_，聯絡電話：\_\_\_\_\_

**個案追蹤結果** (由檢查醫療院所詢問個案後填寫)

1. 前項檢查需轉介個案於檢查後兩個月內有沒有接受後續轉診？沒有；有。  
 2. 沒有接受轉診理由為：無法聯繫；出國；搬家；死亡；拒做；其他：\_\_\_\_\_  
 3. 轉診(續檢)醫院名稱：\_\_\_\_\_  
 4. 病理切片：有；無。  
 5. 診斷結果：正常 檢查醫師簽名(蓋章)：\_\_\_\_\_ 醫師執業執照號碼：\_\_\_\_\_

黏膜病診斷(複選)：每種口腔黏膜病(除口腔癌)均可勾選，請確切勾選。  
扁平苔蘚 紅白斑 均質性厚白斑 均質性薄白斑 白斑。  
白斑 紅白斑 疣狀增生 口腔黏膜下纖維化症 扁平苔蘚。  
其他：\_\_\_\_\_  
 癌病診斷(確診)為：口腔癌：  
上皮變異 輕度 中度 重度；  
其他：\_\_\_\_\_  
 6. 治療：無，個案確實完整追蹤，目前無需治療，已給予衛教介入。  
有做手術、藥物治療、治療醫院名稱及代碼：\_\_\_\_\_  
個案拒絕治療，理由：\_\_\_\_\_

(102年5月修訂)

新版口腔黏膜檢查表  
— 哪裡不一樣？

原住民：是 否

患者不再無知覺的受檢  
也降低重複篩檢困擾

本人同意接受口腔黏膜檢查，並確認以上健康行為正確無誤：\_\_\_\_\_ (簽名)

醫師執業執照號碼：

## 完整的口腔黏膜檢查，您該做些什麼？

1. 確認患者是否符合補助資格 (IC95,IC97)
2. 主動告知何為「**口腔黏膜檢查**」
3. 檢查同時可進行簡短戒菸／戒檳的**衛教勸導**。**您的專業！就是最佳勸戒權威！**
4. 檢查完畢，不忘請患者於檢查表上**簽名**。
5. 發現陽性個案，請主動**轉診**。
6. 上傳大乳口

註1:口腔癌篩檢專業課程:口腔黏膜健檢基礎班/進階班

註2:醫師的勸戒，每年可幫助15－23萬人戒菸/戒檳。

## 檢查完了，該做些什麼？

1. 過卡，代碼IC95/IC97
2. 盡速上傳資料到大乳口，101年度因未確實完成刷卡(IC95)及上傳兩步驟被核扣的牙科診所近千家！
3. 如患者為**陽性個案**，請主動轉診並電話追蹤

註：上傳辦法透過廠商的**口腔癌系統**（多數於102/6/15前上傳筆數未達30筆者已停止補助使用）。或直接透過國健署**大乳口系統**。

**感謝衛生局所在系統轉換期間，接受牙科診所紙本申報作業！**

# 大乳口系統 (一般診所使用介面) 申報變簡單了~

行政院衛生署國民健康局 癌症篩檢系統 口腔癌篩檢專用

目前線上: 25 今日累積: 123 昨日來訪: 148 系統來訪: 135,531

**操作注意事項**

- 本系統為口篩單位上傳口腔癌篩檢資料使用(健保VPN版)
- 客服電話: (02)2311-9100分機1558、2324
- 客服傳真: (02)2311-7353

**文件下載**

- 健保署口腔癌網站登入及密碼變更說明\_1010328
- 口腔癌篩檢102年新表單轉檔暨匯入操作手冊1020601
- 居住地請參考鄉鎮市區代碼對照表 (1000131公告版修2)
- 四入癌篩檢陽性個案後續轉診及治療處置流程
- 區分重別 (1000214公告版修2)

**使用者登入**

請使用貴單位的健保VPN登入帳號及密碼  
若院所登入出現錯誤訊息時,可能是系統主機(癌症篩檢系統、健保署)或網路連線問題,請先釐清問題方能順利登入上傳,請稍後再試,不便之處請見諒!

登入帳號:

登入密碼:

圖形驗證:  5XVIMY2 重新產生

送出 清除

下午6時,請各單位於期限截止前(102/12/23)完成匯入作業

©2010 All Right Reserved  
E-Mail: (02)2311-7353

下載「口腔癌篩檢102年新表單轉檔暨匯入操作手冊」

使用過卡的同台電腦用健保帳密登入

行政院衛生署國民健康局 癌症篩檢系統 大乳口專用

目前線上: 24 今日累積: 0 昨日來訪: 0 系統來訪: 0

**操作注意事項**

- 本系統為口篩單位上傳口腔癌篩檢資料使用(健保VPN版)
- 客服電話: (02)2311-9100分機1558、2324
- 客服傳真: (02)2311-7353

**請選擇系統**

牙醫診所 / [ ]

以下是您被授權可使用的系統:

- 口腔癌篩檢

**口腔癌篩檢匯入**

102年新表單檔案上傳 (102/5/1啟用)

舊版格式不再接受匯入

點膠檢查匯入結果報告

電腦檢查與電腦診斷匯入結果報告(單單)

檢查查詢與註記

匯入結果匯入報告

匯入成功名單

**口腔癌篩檢匯入>102年新版篩檢檔案上傳**

請上傳檔案:  瀏覽 送出

請勿上傳補登檔,以免被踴退!

1. 可上傳點膠檢查與電腦診斷資料。
2. 點膠檢查上傳檔名為: OralA單位代碼\_年月.txt 例如 OralA1234567890\_9901.txt
3. 電腦診斷上傳檔名為: OralB單位代碼\_年月.txt 例如 OralB1234567890\_9901.txt
4. 刪除的檔名格式為: OralA1234567890\_99\_Del.txt, OralA1234567890\_9901\_Del.txt
5. 匯入作業每天早上08點開始,每2小時執行一次,請於匯入完成後查看匯入報告。
6. 匯入作業一律從「補登檔上傳」操作,請勿從一般口腔癌篩檢作業的「篩檢檔案上傳」,謝謝。(篩檢日期為99年的A檔一律踴退)

點選口腔癌篩檢登入畫面

1. 依操作手冊者，將口腔篩檢檔(.txt)上傳至大乳口系統
2. 上傳後不代表所有資料完全成功進入系統，上傳2-4小時！請務必點選**確認是否有退件**。

行政院衛生署國民健康局 癌症篩檢系統  
Bureau Of Health Promotion Department Of Health, Taiwan, R.O.C.  
102 / 8 / 10 / 10 10 55 45 50

Welcome 口腔癌篩檢

登入單位: [ ] 登出系統 單位資料 系統清單

目前作業位置 >> 首頁 > 口腔癌

口腔癌篩檢匯入 > 黏膜檢查匯入結果報告

101新設篩檢檔案上傳(9/1款)

刪除格式不再接受匯入

黏膜檢查匯入結果報告

確診追蹤匯入結果報告

補登檔上傳

補登查詢與註記

補登檔匯入報告

查詢	指定檢體醫院院所	匯出	狀態	上傳時間	上傳後系統檔名	檢核報告	報告產生時間
	000000017_10205(22).TXT		完成	2013-05-15 15:07:37	ORALA0161020517_10205(22).TXT	瀏覽	2013-05-15 17:06:02
	000000017_10205(21).TXT		完成	2013-05-15 14:38:08	ORALA0161020517_10205(21).TXT	瀏覽	2013-05-15 17:05:25
	000000017_10205(20).TXT		完成	2013-05-15 13:55:36	ORALA0161020517_10205(20).TXT	瀏覽	2013-05-15 14:08:33
	000000017_10205(19).TXT		完成	2013-05-13 17:02:45	ORALA0161020517_10205(19).TXT	瀏覽	2013-05-13 17:14:03
	000000017_10205(18).TXT		完成	2013-05-13 15:05:58	ORALA0161020517_10205(18).TXT	瀏覽	2013-05-13 17:09:11
	000000017_10205(17).TXT		完成	2013-05-13 08:55:40	ORALA0161020517_10205(17).TXT	瀏覽	2013-05-13 11:05:46

## 收集各方需求



提出規劃作為口腔癌防治參考

## 北區、東區、南區場意見

### 面臨篩檢時的困難

- 社區篩檢時，網路過卡速度過慢、民眾未帶健保卡等導致紀錄的不便，也可能造成重複篩檢的狀況。
- 宣導有待加強—有些高危險群不知道檳榔真正的壞處，以為不加料就沒事。
- 被篩過卻不自知的個案過多，耗時費力又可能造成民眾誤解。

### 面對轉介時的困難

- 民眾對未知疾病的恐懼心態，逃避拒絕就診。
- 民眾確診就醫不便，需舟車勞頓。
- 訓練或自信心不足，第一線醫師有時無法即刻判斷需不需轉介，造成偽陽性過多或大量篩檢卻無陽性個案。
- 因資訊不足，個案對於到大醫院無所適從，降低轉介意願。

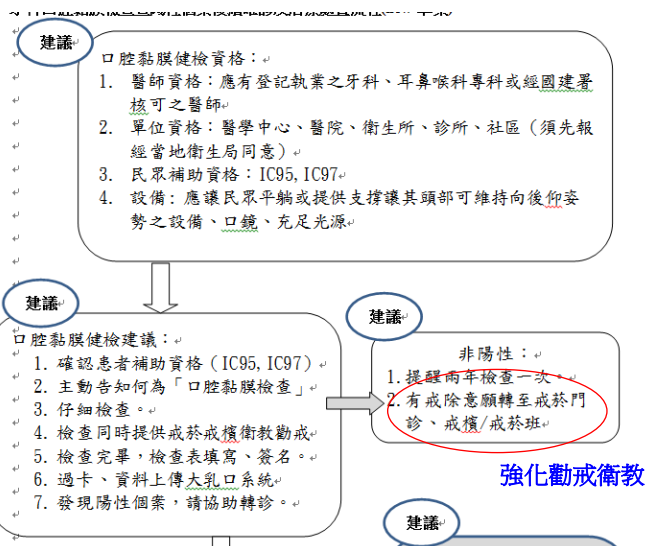
註：衛生局反應達到篩檢數目標不難，如何提供簡便的方法讓民眾確診，提高陽追率才難。

## 面對治療與定期追蹤的困難

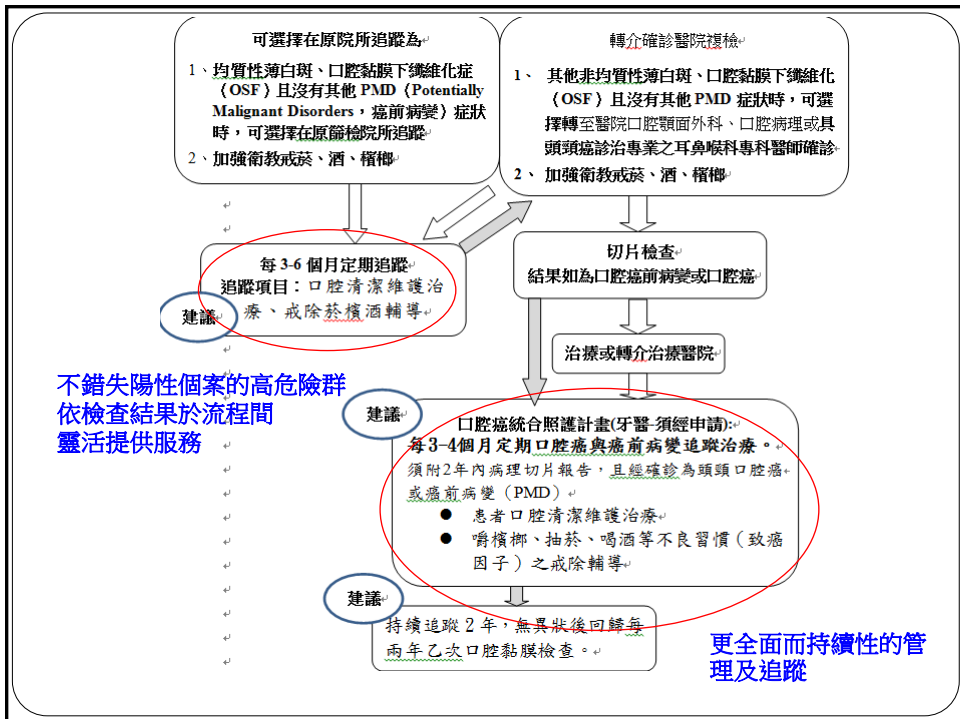
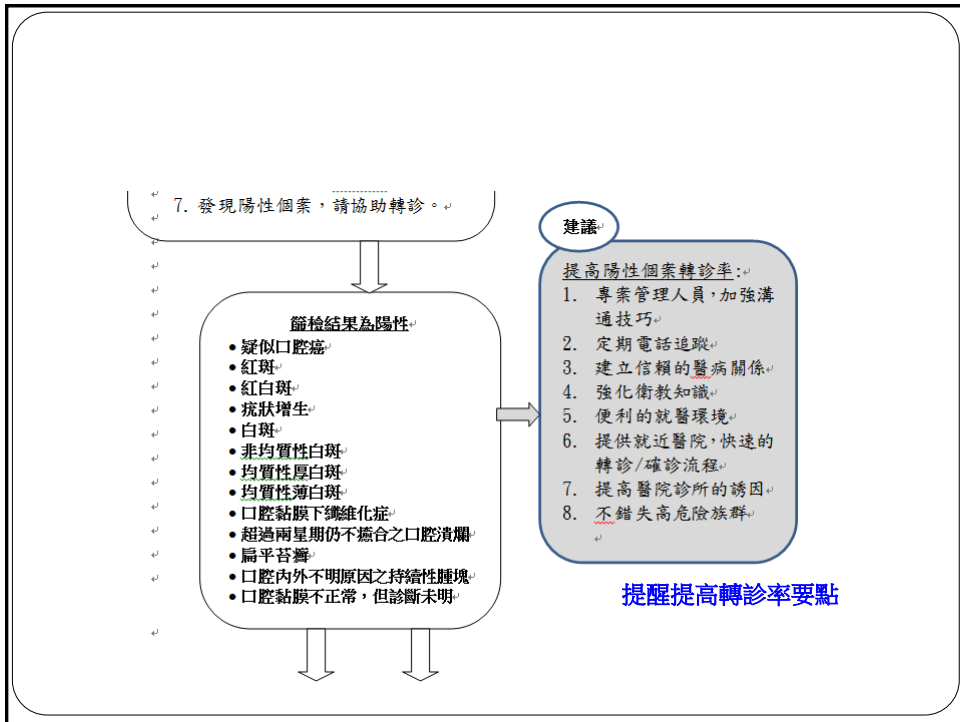
- 不須治療的陽性個案, ex 薄白斑, 如同石沉大海, 單靠兩年一次的篩檢費時費力。
- 預防端或政策端多數先看篩檢量、陽追率。但切片確診後, 盡速安排術前清潔治療、手術等, 在繁忙的醫院端更是挑戰。
- 為提高治療成效的戒菸、戒檳衛教以及定期追蹤, 急需有個案管理人員輔助、時時勸戒。

註：口腔癌統合照護計畫協助定期追蹤

## 陽性個案管理追蹤流程



從檢查第一關開始規劃



**建議**

持續追蹤 2 年，無異狀後回歸每  
兩年乙次口腔黏膜檢查。

口腔癌、 口腔癌前 病變	確診醫院條件	治療醫院條件
	具有下列專科醫師之醫院： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 口腔顎面外科或具頭頸癌診治專業之耳鼻喉科<sup>2</sup>、口腔病理或病理科<sup>5</sup>。</li> </ul>	具有下列專科醫師之醫院： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 口腔顎面外科或具頭頸癌診治專業之耳鼻喉科、口腔病理或病理、整形外科、放射線腫瘤*、腫瘤內科、影像（放射線）診斷。</li> </ul>
<b>建議</b>	1. 無確診醫院鄉鎮，申請跨表由口腔顎面外科、口腔病理科專科醫師確診。 2. 無確診醫院且無口腔顎面外科、口腔病理科專科醫師鄉鎮，一般牙醫師經培訓並申請核可後，申請跨表可進行確診。 3. 無上述 1.2 點利用巡迴醫療，由口外、口病醫師或經培訓之牙醫師進行確診。	

26

**讓民眾就地確診，更簡便的就醫！  
提高確診率！有條件地開放，以便無確診鄉鎮能接受服務！**

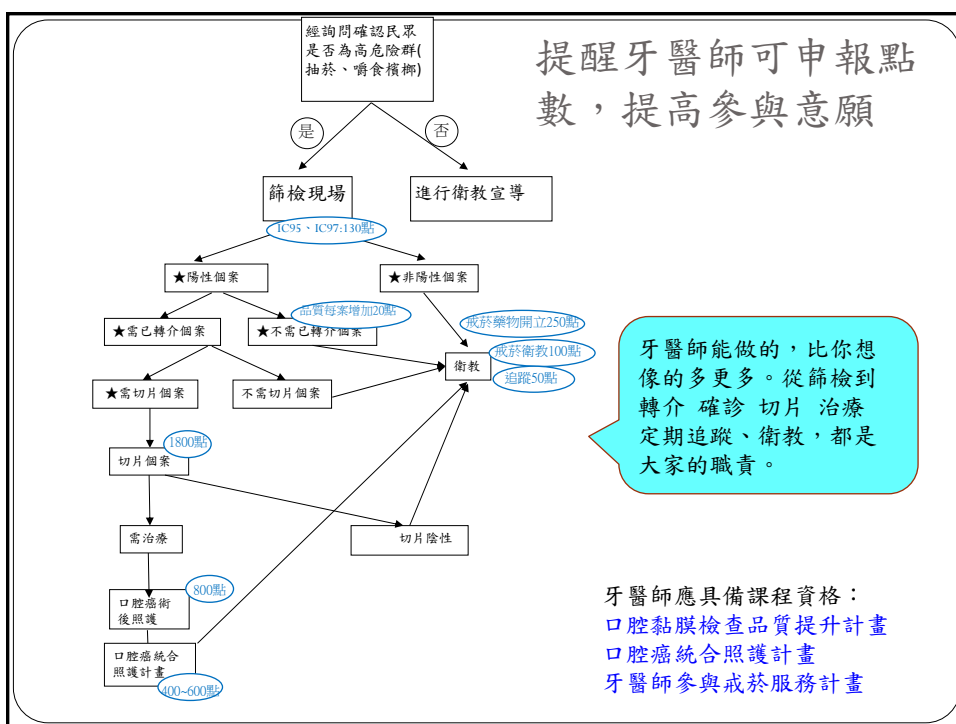
## 無確診醫院鄉鎮

縣市	鄉鎮數	確診醫院數	無確診醫院鄉鎮數
台北市	20	22	1
台中市	30	16	16
台南市	38	11	30
高雄市	38	16	26
基隆市	7	3	5
新竹市	3	3	1
嘉義市	2	3	0
新北市	29	11	20
桃園縣	13	10	7
新竹縣	14	2	12
宜蘭縣	12	2	11
苗栗縣	18	4	15
彰化縣	26	8	20
南投縣	13	5	9
雲林縣	20	5	16
嘉義縣	18	3	15
屏東縣	33	6	30
澎湖縣	6	2	5
花蓮縣	13	6	10
台東縣	16	3	15
金門縣	7	1	6
連江縣	4	0	4

現行368鄉鎮內，共有142間  
口腔癌確診治療醫院  
共有**274**鄉鎮無確診醫院

## 未來的陽性個案管理追蹤流程

- 預計103年1月，國健署會再次推出更簡易使用單機版本(web版)上傳系統，請注意國健署公告，協助週知，提高牙醫師篩檢意願
- 規劃368鄉鎮都有醫師確診，口外、口病醫師協助支援確診，或指定醫師受訓後支援。
- 陽性個案皆能定期追蹤
- 篩檢與追蹤—可近性！就醫方便  
讓民眾就醫便利，提高篩檢量、陽性個案定期追蹤、防範二次癌與癌前病變。
- 確診與切片治療—專業性！  
由醫院及口外口並專業團隊提供專業治療



## 口腔癌防治你我他目標是什麼？

- 更整合診所、社區、衛生局所以及醫院的口腔癌防治網，提升陽性個案轉診率，給民眾更明確而符合需求的醫療服務。



- 對於口腔癌防治，我們需要您的寶貴意見



感謝聆聽 敬請指教