

新北市牙醫師公會

老人塗氣申請流程、專業塗氣與吞嚥測試

長者塗氟技巧與申報費用流程說明會

【免費-品質學分】

號外

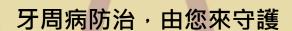
新北市政府補助每位長者 塗氟500元 符合資格有60幾萬人 講師:范綱信醫師

111.2.13(日)09:00-12:00

新北市牙醫師公會與新北市政府 共同守護長者牙齒健康

設籍新北市長輩免費塗氟計畫開跑了

自111.01.01日起,凡年滿65歲新北市市民與年滿55歲原住民同胞皆可免費塗氟



·新北市診所與醫院限定採現場與線上直播同步, 若有不熟悉流程的醫師,歡迎報名現場實體課。









新北市牙醫師公會與新北市政府公司守護長者牙齒健康

長者塗氟說明會內容流程表



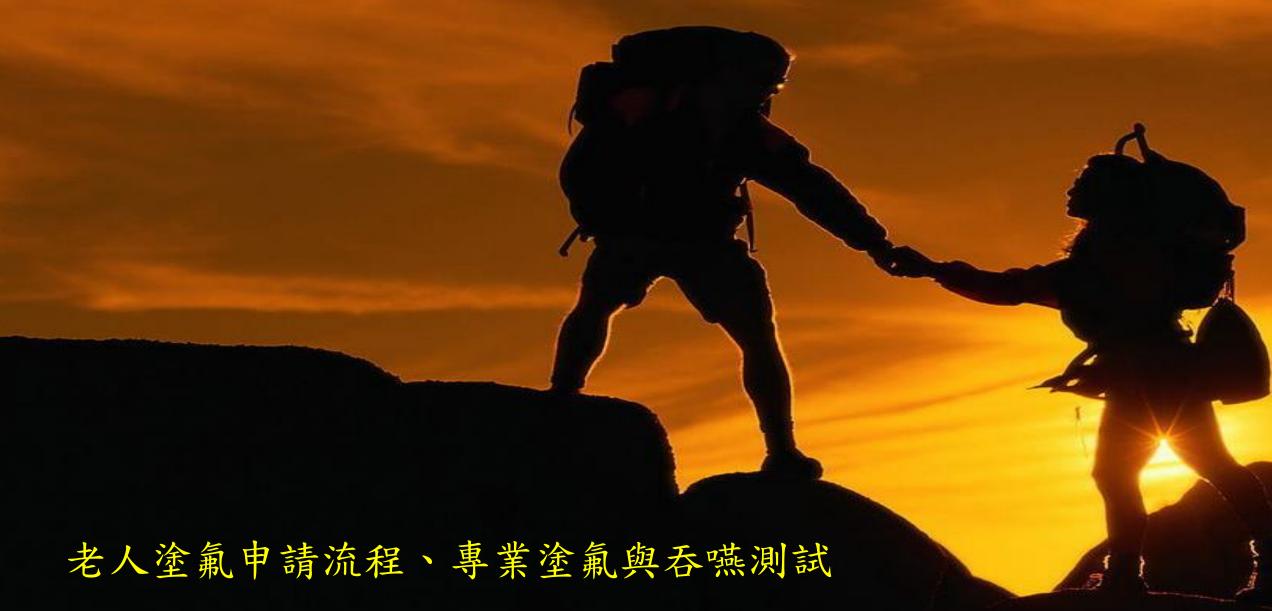
課程時間	内容	講師	主持人
09:00~10:00	長者塗氟申請流程與操作注意事項	范綱信醫師	李秉浩醫師
10:00~10:30	新北市政府衛生局長者塗氟與牙周病防治計畫推廣,塗氟資格的認定與費用申報	侯嘉玲技正 資訊專家	李秉浩醫師
10:30~11:00	Q&A		李秉浩醫師
11:00~12:00	協助申辦長者塗氟作業(現場合照)		李秉浩醫師







現在我們一同携手共同探討





新北市長者塗氟流程表

醫療機構申請帳號密 碼:新北市牙醫師公會:

1.APP網站報名

2.公會電話報名:

(02)-8961-3706轉13

醫療機構上網查詢長輩塗氟

資格:

(https://hms2.ntpc.gov.tw)

年滿65歲新北市市民長輩 年滿55歲新北市籍原住民長輩 口腔吞嚥測試與塗氟

費用申請與合約書寄送

附註:合約書可以先寄或 於申請費用時再一起寄: 將服務契約書用印, 免備文以掛號方式 寄至本局(新北市板 橋區英士路192-1號 4樓健康管理科)廖 冠涵小姐 ,連絡電話:02-22577155#1663





新北市牙醫師公會



新北市政府



申請流程方式

• 帳號密碼需先透過公會審核申請再送資料給衞生局設定密碼

• 亦可透過電話與公會申請



認證標章





本院所提供新北市年滿65歲及原住民55歲以上

長者免費塗氟和口腔檢查

當日若有治療項目會收取健保掛號費





活動報名



念我有興趣

活動報名

○我的報名



室/台北市信義路五段5號2F

図 報名

★ 有興趣

→ 分享

二月份活動

2022新春唯美人像攝影教學課程

31 期: 2022/02/20

時 間: 09:00-12:00

♀地 點:攝影棚

★ 有興趣

新北市執行長者塗氟技巧與申報費用流

31 日 期: 2022/02/13

心時 間: 09:00-11:00

♀地 點:新北市牙醫師公會-演講廳

図 報名

★ 有興趣

→ 分享

一月份活動

基層醫療院所勞動法令宣導會

31 日 期: 2022/01/16

時 間: 09:00-12:00

♀地 點:新北市牙醫師公會-演講廳

图 報名

★ 有興趣

長者塗氟技巧與申報費用流程說明會

設籍新北市長輩免費塗氟計畫開跑了



新北市診所與醫院限定採現場與線上直播同步, 若有不熟悉流程的醫師,歌迎報名現場實體課。



船新北市政府

111.2.13(日)09:00-12:00

() 2022/02

新北市執行長者塗氟技巧與申報費用流 程說明會

報名起始日期: 2022/01/06 報名結束日期: 2022/02/12

新北市診所與醫院限定 採現場與線上直播同步 若有不熟悉流程的醫師

~ 可以報名實體課,我們現場教學

講師: 范綱信 醫師 【免費 - 品質學分】

31 日 期: 2022/02/13

心時 間: 09:00-11:00

♀地 點:新北市牙醫師公會-演講廳











新北市牙醫師公會與新北市政府 共同守護長者牙齒健康

設籍新北市長輩免費塗氟計畫開跑了

自111.01.01日起 凡年滿65歲新北市市民與年滿55歲原住民同胞 皆可以免費塗氣



新北公會公告

3

*相關資格與申請,請詳治新北市牙醫師公會 02-89613706















新北牙醫會刊



徵才廣告





活動花絮 新北會員專區







其他公會公告

活動報名

111 年度長者健康檢查實施計畫-免費塗氣及口腔檢查 服務契約書

醫療機構(以下簡稱乙方) 辦理長者健康檢查實施計畫-免費塗氣及口腔檢查,經雙方同意訂立契約條款如下:

一、 本契約自雙方代表簽字後即行生效,若任何一方放終止,需提前了個工作天以書面方式告知另一方,且本終止不影響在終止前雙方已執行之部分。 二、 乙方應為衛生福利部中央健康保險署特尚牙科醫療服務機構,且應有登記執業之牙科醫師資格。

三、 實施對東(以下前給令給人)為設務本有65素以上之長者及年高55歲以上原住民長者且至少含一顆自然也,長人一生補助一次,檢查項目為

原牙衛教、吞嘱功能檢測、免費塗氣服務(建議優先潔牙或牙結石清除後再塗氣)。 四、乙方應議寫口贈檢查紀錄單,進配合甲方素施減程進行申請、延常及機關作業,遂於每月15日前檢具自意統列即之儲據及職務個票清册資料的甲方請閱費用,經確認無誤檢始予付款。如經費於檢查作業期間前用罄,經甲方通如後,乙方需立即停止服務,並不得異議、請求任何賠償或補償。

五、乙方執行專業服務項目,應由正式執業登録之醫事人員執行,甲方祥不定期抽查。甲方對於乙方之執行有督等之權,乙方應喊官執行長者口腔檢查 及塗氣服務,並遵守相關流程規範。

六、 乙方履约期限內有以下情形之一,甲方得终止契约;

(一) 有事實及以認定其執行職務違反全民健康保險法及相關法令者,情節重大。

(二) 经中央健康保险署予以停止特约或终止特约者。

(三) 以偽造、變造或其他不實診療紀錄請放者,除終止契約外,並依相關法律追究責任及遠應繳回該違規所得之補貼款。

七、 本契約如有未盡事宜,依甲方有關規定辦理,如有修正必要,經雙方協商同意後為之,並以書面載明。

八、 本部的表記書之書項依征於程序法及相關法律規定辦理。

九、 本契約一式2份,具同等效力,經雙方完成簽署後生效,雙方各執1份為憑,

111長者免費塗氟及口腔檢查-活動登記

報名起始日期: 報名結束日期:

為提昇本會之公益形象,促進長者之口腔健康,擬配合衛 生局辦理「111年長者免費塗氟及口腔檢查」活動,貴診所 參加111年長者免費塗氟及口腔檢查活動請填寫以下資料 *活動內容:

- (1) 醫療機構申請資格: 健保署特約牙科醫療服務機構, 並有執業登記之牙科醫師資格,限新北市籍牙科醫療機 構,不限專兼任醫師。
- (2) 實施期間:自111年1月1日起實施。
- (3) 服務對象:設籍本市65歲以上長者及年滿55歲以上 原住民長者且至少含一顆自然齒,每長者僅補助一次。
- (4) 檢查服務項目:針對服務對象提供潔牙衛教、吞嚥功 能檢測、免費塗氟服務(建議優先潔牙或牙結石清除後再 塗氟)及填寫口腔檢查紀錄單,每案核付500元。
- *為簡化作業程序,111年度起有意願參加本計畫之醫療院 所,诱過本公會申請審核後,由衛生局核發帳號密碼,以 供診所線上申報作業。爾後自行列印申報清冊,並檢附相 關資料予新北市衛生局申請費用。

參加111年長者免費塗氟及口腔檢查活動請填寫以下資料 *活動內容:

- (1) 醫療機構申請資格: 健保署特約牙科醫療服務機構, 並有執業登記之牙科醫師資格,限新北市籍牙科醫療機 構,不限專兼任醫師。
- (2) 實施期間:自111年1月1日起實施。
- (3) 服務對象:設籍本市65歲以上長者及年滿55歲以上 原住民長者且至少含一顆自然齒,每長者僅補助一次。
- (4) 檢查服務項目:針對服務對象提供潔牙衛教、吞嚥功 能檢測、免費塗氟服務(建議優先潔牙或牙結石清除後再 塗氟)及填寫口腔檢查紀錄單,每案核付500元。
- *為簡化作業程序,111年度起有意願參加本計畫之醫療院 所,透過本公會申請審核後,由衛生局核發帳號密碼,以 供診所線上申報作業。爾後自行列印申報清冊,並檢附相 關資料予新北市衛生局申請費用。
- *施作前必需先至新北市衛生局系統網頁 (hms2.ntpc.gov.tw)查詢是否已施作過塗氟再行施作,以 免發生無法請領費用。(108.01.01~110.12.31已申請過之 長者,不得再申請補助)。
- *並將附檔(下方的下載附件)合約書用印後,一式二份連同 申請費用資料寄至新北市衛生局(新北市板橋區英士路 192-1號)廖冠涵小姐收,衛生局用印後會寄回診所。

31 日 期: 2022/12/31







分享

111長者免費塗

111年度長者健康檢查實施計畫-免費塗氣及口腔檢查 服務契約書

立契約人:新北市政府衛生局(以下簡稱甲方)

醫療機構(以下簡稱乙方)

辦理長者健康檢查實施計畫-免費塗氣及口腔檢查,經雙方同意訂立契約 條款如下:

- 一、 本契約自雙方代表簽字後即行生效,若任何一方欲終止,需提前7個工作天以 書面方式告知另一方,且本終止不影響在終止前雙方已執行之部分。
- 二、 乙方應為衛生福利部中央健康保險署特約牙科醫療服務機構,且應有登記執業 之牙科醫師資格。
- 三、 實施對象(以下簡稱受檢人)為設籍本市 65 歲以上之長者及年滿 55 歲以上原住 民長者且至少含一顆自然齒,每人一生補助一次,檢查項目為:潔牙衛教、吞 嗌功能檢測、免費塗氣服務(建議優先潔牙或牙結石清除後再塗氣)。
- 四、 乙方應填寫口腔檢查紀錄單,並配合甲方系統流程進行申請、送審及核銷作 業,並於每月15日前檢具自系統列印之領據及服務個案清冊資料向甲方請領 費用,經確認無誤後始予付款。如經費於檢查作業期間前用罄,經甲方通知後, 乙方需立即停止服務,並不得異議、請求任何賠償或補償。
- 五、 乙方執行專業服務項目,應由正式執業登錄之醫事人員執行,甲方得不定期抽 查。甲方對於乙方之執行有督導之權,乙方應確實執行長者口腔檢查及塗氣服 務,並遵守相關流程規範。
- 六、 乙方履約期限內有以下情形之一,甲方得终止契约:
- (一) 有事實足以認定其執行職務違反全民健康保險法及相關法令者,情節重大。
- (二) 經中央健康保險署予以停止特約或終止特約者。
- (三) 以偽造、變造或其他不實診療紀錄請款者,除終止契約外,並依相關法律追 究責任及追應繳回該違規所得之補助款。
- 七、 本契约如有未盡事宜,依甲方有關規定辦理,如有修正必要,經雙方協商同意 後為之,並以書面載明。
- 八、 本契約未記載之事項依行政程序法及相關法律規定辦理。
- 九、 本契約一式2份,具同等效力,經雙方完成簽署後生效,雙方各執1份為憑。

參加111年新北市長者塗氟
同意參加
區別(例:板橋區、三重區) ※必填
診所名稱 *必填
開業醫師 *必填
電話(02-XXXXXXXX) *必填

診所地址
*必填
申請帳號名稱(請注意填寫,此
為進入衛生局系統帳號)
*必填
E-mail信箱
*必填

確定送出

檢查 紀錄 (醫師填寫)	(1) 牙周病:□無 □有 (2) 假牙顆數:固定式假牙□無 □有, □ 顆 (含植牙、牙橋及無牙根的假牙) 活動假牙 □無 □有, □ ③)存留自然齒數 顆。[數量為 0-32 顆] (指「仍有牙根存在的牙齒」,無論是否有功能或堪用與否,包括智齒) (4) 功能性齒數 顆。[數量為 0-32 顆] (指固定式假牙(含植牙)及指非残根(無論未來可修復與否)、非嚴重牙周炎或因嚴重牙周炎癒後不良之牙齒、非動搖度為 3 之牙齒及其他非應該拔牙狀況者之存留自然齒) (5) 對咬功能齒單位數 組。[16 組] (指一顆上顎的堪用齒且其相對應的下顎牙齒也是堪用齒者,即視為一組對咬功能齒單位) (6) 齲齒顆數:□無 □有 □ 顆 牙根是否有齲齒:□無 □有 □ 颗 (7) 齒頸部是否有磨耗(刷耗):□無 □有
服務項目 (醫師填寫)	牙結石清除 □無 □有 (依據衛生福利部中央健康保險署相關規定辦理,建議優先潔牙或牙結石清除後再塗氣) 氟化物處理(塗氣)□無 □有 (牙齒最外層的牙釉質可利用塗氣來增加對酸的抵抗力,約可降低30%左右的姓牙率)
建議處置方式(醫師填寫)	□牙周病統合照護(依據衛生福利部中央健康保險署相關規定辦理) □其他

壹. 進入系統

一。 註册

進入系統(<u>https://hms2.ntpc.gov.tw/</u>)
 建議使用 Google Chrome

初次進入請按"加入會員"



2. 註册

請填寫詳細基本資料

- 請填寫單位名稱
- 機關類別請選"醫療機構"、"牙科"
- 申請權限請勾選"長春固齒"
- Email 請使用 Gmail 或公務信箱



* # = = =	: root		- (FB 2 20	
PI 5//	root		(限 3~20	0 個英文字母或數字)
* 密碼	§ :		(限 5~20	0 個英文字母或數字)
*密碼確認			(請再輸)	入一次密碼)
人資料				
* 姓名	: 甄測試			
* 性另]:◉男◎女			
* 單位名稱	: 測試牙醫診所			
機關類	別: 醫療機構	▼ 牙科	¥	
■請機構管理者	: 0			-
	■兒童口腔計畫■國小	·學童高度近視	院治□身心	心障礙假牙補助□婚後孕前健康檢查
*申請權限				照護專車預約□兒童早期療育□長者健康檢查
***	□子宮抹片及乳房攝影		產兒系統	●長春固齒
* E-mai	l : pm05@evonne.com	ı.tw		
* 地區	☑: 新北市 ▼ 中和	和區▼		
	: 連城路XX巷			
* 地址				分機
	0222421234			
* 聯絡電記	fi: 0222421234 123			
	123	簽約之機構上	傳合約附件	牛以便審查
* 聯絡電記	123	可檔案	傳合約附件	牛以便審查

二. 驗證

註冊後須等待衛生局審核,審核完成後須輸入驗證碼方可登入(驗證碼會寄送至註冊信箱)

2. 為維護資訊安全,註冊系統若超過48小時無使用紀錄會跳轉至驗證

碼輸入畫面

衛生局健管科系統: IP認證信

it01@evonne.com.tw

寄件日期: 2019/2/13 (週三) 下午 01:48

收件者: pm02@evonne.com.tw

你好 歡迎使用健管科系統 請輸入下列驗證碼完成 IP 認證:602227

貳. 操作流程

進入畫面

1. 可直接查詢長者身分證字號



新增

- 1. 填寫欄位
 - 身分證號
 - 姓名
 - 性别
 - 生日
 - 通訊地址
 - 聯絡電話
 - 手機電話
 - 檢查日期



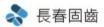
💸 長春固齒

*身份證號:	
*姓名	
*性別:	●女 ◎男
*生日:	年 月 日
通訊地址:	
*聯絡電話:	
手機電話:	
*檢查日期:	年 月 日

新增

三. 基本資料及問卷填寫

- 1. 資料欄位
 - 身分證號
 - 姓名
 - 性別
 - 生日
 - 通訊地址
 - 聯絡電話
 - 手機電話
 - 檢查日期(若有個案資料,需填完檢查日期才可填寫問卷)



申請異動

個案查詢

請款作業

A119710761	查詢
------------	----

身份證號:		A119710761	
姓名		賈測試	
性別:		◎女●男	
生日:	民國 40	年 05 日	月 05
通訊地址:	西區五權三街241號		
聯絡電話:	222222222		
手機電話:	98888888		
檢查日期:	民國 108	年 09 日	月 09

更新基本資料

年度	問卷	狀態	
108	填寫	尚未綁定院所	

2. 繼續填寫問卷

₹ 長春固齒 - 長春固齒口腔問卷	
申請異動 個案查詢 請款作業	
♣ 個人資料	
名 賈測試 別 生日	身份證字號 A119710761
男 1951-05-05	=
■ 口腔保健認知	
青問您認為刷牙最重要的是?	
方法	
您認為牙籤可取代牙線嗎?	
香	9
恋覺得牙齒掉了1、2顆,有沒有關係?	
有關係	
您聽過牙周病嗎?	
有	
您認為您有牙周病嗎?	
有	
您認為牙周病需不需要治療?	
需要	
您認為多久要看一次牙醫?	
一個月	
您認為漱口水對牙周病有幫助嗎?	
有	
您認為沖牙機對牙周病有幫助嗎?	

□ □ □ 腔保健認知

方法	•
您認為牙籤可取代牙線嗎?	
舌	
您覺得牙齒掉了1、2顆・有沒有關係?	
有關係	
您聽過牙周病嗎?	
有	
您認為您有牙周病嗎?	
有	
您認為牙周病需不需要治療?	
需要	
您認為多久要看一次牙醫?	
一個月	
您認為漱口水對牙周病有幫助嗎?	
有	
您認為沖牙機對牙周病有幫助嗎?	

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
牙周病
無
假牙顆數:固定式假牙
無
有顆
假牙顆數:活動假牙
無
有顆
存留自然齒數_顆。[數量為0-32顆] 自「仍有牙根存在的牙齒」,無論是否有功能或堪用與否,包括智齒)
功能性齒數_顆。[數量為0-32顆] 自固定式假牙(含植牙)及指非殘根(無論未來可修復與否)、非嚴重牙周炎或因嚴重牙周炎毫後不良之牙齒、非動搖度為3之牙齒及其他非應該
牙狀況者之存留自然齒)
對咬功能齒單位數組。[16組]
吉一顆上顎的堪用齒且其相對應的下顎牙齒也是堪用齒者·即視為一組對咬功能齒單位)

*對咬功能齒單位數_組。[16組] (指一颗上颚的堪用齒且其相對應的下颚牙齒也是堪用齒者,即視為一組對咬功能鹼單位)	
*齲齒顆數	
有 顆	
*牙根是否有齲齒	
─ 有 顆	
*齒頸部是否有磨耗(刷耗)	
無	
正 服務項目	
氟化物處理(塗氟)(無則免填)	
(牙齒最外層的牙釉質可利用塗氣來增加對酸的抵抗力,約可降低30%左右的蛀牙率)	
○ 有	
● 建議處置方式	
*建議處置方式	
牙周病統合照護(依據衛生福利部中央健康保險署相關規定辦理)	
其他	

請款作業

民眾清冊

可顯示每筆個案及其金額。



♣ 長春固齒-請款作業

返回

列印收據

108年 ▼ 9月 ▼ 年月顯示

列印報表

長春固齒108年09月

序號	姓名	身分證	金額	初次申請日期
1	甲一	A201222222	300	2019-09-26
		總計	300	

2. 列印收據

可列印領據,會帶入註冊資料,帳戶相關資料請至"基本資料"填寫。

ı	4	C	١
4	4	2	Ī

長春固齒-列印收據

返回

報表

5				

108年 * 10月 * 年月顯示

108年10月 長春固齒費用 核付表暨收據 (甲聯)

單位名稱	:測試器院	負責人簽章	機關印信
機構類型:	醫療院所		
填表日期:	2019-10-04		
聯絡電話:	0926170536		
統一編號	:808		
地址:	7F7, No.88, Liuyang W. St., Beitun Dist		
銀行:	測試銀行		
分行別:	台中分行		
匯款帳號:	0001090226		

核付人數:	0人	核付費用總計	0元	
		新臺幣元整		

108年10月 長春固齒費用 核付表暨收據 (乙聯)

單位名稱:	測試醫院	負責人簽章	機關印信
機構類型:	醫療院所		
填表日期:	2019-10-04		
聯絡電話:	0926170536		
統一編號:	808		
地址:	7F7, No.88, Liuyang W. St., Beitun Dist		
銀行:	測試銀行		
分行別:	台中分行		
匯款帳號:	0001090226		

核付人數:	0人	核付費用總計	0元				
新臺幣元整							

備註:本表一式兩聯,甲、乙聯。(甲聯檢送新北市政府衛生局請領費用,乙聯由院所存查)

3. 基本資料

可填寫帳戶相關資料,新增後會帶入領據中。

統一編號	
銀行	
分行別	
匯款帳戶	

確定/新增



專業塗氟避免老人牙根齲齒發生

增強牙齒抗酸能力,加速牙齒表面再礦化。

診間老人塗氟施作標準流程

- 1. 病歷問診與填寫問卷 (History taking and Questionnaire)
- 2. 口腔檢查 (Oral examination)
- 3. 飲食指導 (Diet consultation)
- 4. 口腔衛教 (Oral hygiene instruction)
- 5. 刷牙或潔牙(Brushing or Prophylaxis)
- 6. 塗氟 (Fluoride varnish application)
- 7. 術後須知指導 (Post treatment instruction)
- 8. 吞嚥障礙評估(Dysphagia assess)

病歷問診與填寫問卷

新北市長者健康檢查暨長春固齒免費塗氣服務計畫 口腔檢查紀錄單

檢查日期	: 年	月	日								
注意事項:	本表資料將會做	為衛生	單位政策	評估或任	固案健	康管玛	巴時使用	如受訪	者不同意,	得隨時以書面通	通知新北市政府
生局(新北	市板橋區英士路	192-1	號4樓)並	註明受記	方者姓	名及身	分證統一	-編號,	如未通知,	視為同意。	
	身分證號						姓名			性別	□男□女
+ 上水山	生日	民	國前/後	年	月	日		電話	も ()		
基本資料				市	(縣)			郊鎮市[95	村里	
	現地址			路	(街)_		设	_巷	弄	號	樓
	(1) 請問您言 (2) 您您 (3) 您您 (4) 您您 (5) 您您 (6) 您您 (8) 您您 (8) 您 (9) 您 (9) 您 (10) 30 秒 (10) 30	于于于恋于多饮中籤曲周有周久口牙可掉症牙症要水模	取了。 取了。 所用需看對對 所不一牙牙 所需, 不一牙牙用。	線顆? 要牙病病 門, 治醫有有 層, 治醫有有	百沒□□□嗎嗎] 員 員 員 有 需 司 言 言 言 言 言 。 ? 〔 日 言 。 日 言 。 日 。 日 。 日 。 日 。 日 。 日 。 日 。	□ T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	□關 需半沒沒不係 □要年有有	道 □沒有關何 知道 □不知道 □ 一年 □不知道	条	
檢查 紀錄 (醫師填寫)	非動搖度為 (5) 對咬功能	文 《根數牙之齒 地· 一: 齒存數 含牙單則	同定式假牙 佐的牙齿 在齿位 数本 在	□無 料 是 。 無 報 是 。 報 報 起 的 自 動 應 的	□。[· [有數功量未決 () 一	為 0-32 堪用與否)-32 顆 可修復與 存留自然 是堪用齒 于根是否	刑 類]	智齒) 嚴重牙周炎或 视為一組對吗	戊因嚴重牙周炎 交功能齒單位)	癔後不良之牙齒
服務項目 (醫師填寫)	牙結石清除 (依據衛生福和 氟化物處理((牙齒最外層的	川部中:	央健康保險) □無	有		10 1 10 E E 20 E				į)	
建議處置方式(醫師填寫)	□牙周病統	合照:	護(依據衛	生福利部	中央個	₹康保險	署相關規	定辦理)	□其他		
	西	事服系	务機構名	稱					檢查	醫師簽名(蓋:	章)

111年1月核定

檢查日期	: 年	月	日						
注意事項:	本表資料將會做為	衛生單位	政策評估或	個案健康管	理時使用	, 如受訪者	不同意,得	隨時以書面通	知新北市政府律
生局(新北	市板橋區英士路19	02-1號4樓) 並註明受	訪者姓名及	身分證統一	-編號,如	未通知,視	為同意。	
	身分證號				姓名			性別	□男□女
	生日	民國前	/後 年	月 日		電話()		
基本資料			市	「 (縣)	4	郊鎮市區_		_村里	鄰
	現地址		2	8(街)	段	巷	弄	號	樓
	(1) 請問您認 (2) 您為得牙 (3) 您覺聽認得牙 (4) 您認認為為為 (5) 您認認認認認認為為為 (9) 您認認 (9) 您 (10)30 秒吞嚥	籤齒問有問久口牙可掉病牙病要水機可需用需看對對	重要線票 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等	? □	法	数 □	子膏 □牙 沒 道 不 一 不 知 年 道	刷的款式	-1*
檢查 紀錄 (醫師填寫)	(1) 牙周病數 (2) 假牙顆數 (3) 存留有有點 (4) 存留有有性假牙 (指助搖咬異 (指數搖咬顆上顆 (6) 齒頭 (7) 齒頭	: 固定式	假牙□無 沒牙 □無 為 類	無 □有 有 數 報 。 [數 報 。 [數 報 差 & 《無 未 》 。 [16 報] 4 。 [16] 4 。 [17] 5 。 [17] 5 。 [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 . [18] 5 .	查為 0-32 或堪用與否 为 0-32 顆 東可修復與 之存留自然 之存留自然 上 是堪用曲: 牙根是 3	類] (新) (新) (新) (新) (新) (新) (新) (新) (新) (新)	歯) ●牙周炎或□ 為一組對咬□	日展重牙周炎 质 功能齒單位)	慈後不良之牙齒
服項 (醫師填寫) 建議方	牙結石清除 (依據衛生福利/ 氟化物處理(塗 (牙齒最外層的牙	部中央健康 全氟)□ F釉質可利	保險署相關, 無 □有 用塗氣來增加	2對酸的抵抗	力,约可降位	低 30%左右台)姓牙華)		
重ガス(中午大健康信	rac 看相朋規	人所廷)			
	器事	服務機材	舞名稱				檢查醫	师簽名(蓋章	(1)

口腔檢查 (Oral examination)

齲齒、牙周、缺牙…

飲食指導 (Diet consultation)

咀嚼333

口腔衛教 (Oral hygiene instruction) 潔牙333

專業塗氟口腔施作標準流程



塗氟施作前 |塗氟工具 |塗氟過程 | 氟漆塗佈 |塗氟完成 | 先衛教潔牙 | 器材準備 | 隔濕處理 | 全面均勻 | 術後須知

施作前專業潔牙

醫師看診前請先潔牙或先在刷牙後再看診,未清潔乾淨處可以低速手機搭配小毛刷與潔牙膏去除染色。



塗氟施作前 |塗氟工具 |塗氟過程 | 氟漆塗佈 |塗氟完成 | 先衛教潔牙 | 器材準備 | 隔濕處理 | 全面均勻 | 術後須知

塗氟工具與器材準備~氟漆

選擇衛福部認證 含氟量22600ppm以上氟漆



管狀大份量



單一劑量方便型



塗氟施作前 | 塗氟工具 | 塗氟過程 | 氟漆塗佈 | 塗氟完成 | 先衛教潔牙 | 器材準備 | 隔濕處理 | 全面均勻 | 術後須知

塗氟工具與器材準備~氟膠與氟托

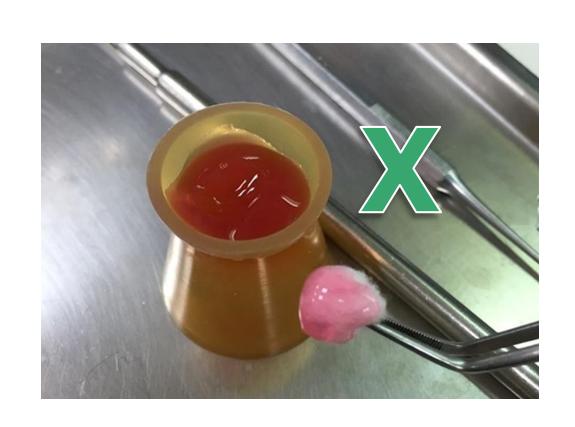
•使用氟膠,需用氟托



氟膠:大多數是1.23%的酸化磷酸氟(APF; 12300ppm F),使用方法是以氟托盛載約5ml的氟膠放入口內,塗布在所有的牙齒上,並在口內停留至少4分鐘後,再將多餘的氟膠吐出。

塗氟施作前 | 塗氟工具 | 塗氟過程 | 氟漆塗佈 | 塗氟完成 | 先衛教潔牙 | 器材準備 | 隔濕處理 | 全面均勻 | 術後須知

若使用氣膠須讓患者以牙托含4分鐘,不可以用棉花簡單塗佈。



塗氟工具與器材準備

氟漆應<u>一人一份單次使用</u>,避免交叉感染

口鏡、手套也是一人一份 單次使用,避免交叉感染





塗氟施作前 <mark>塗氟工具</mark> 塗氟過程 氟漆塗佈 塗氟完成 先衛教潔牙 器材準備 隔濕處理 全面均勻 術後須知

塗氟工具與器材準備



- 口鏡
- 鑷子
- 探針
- 棉卷/紗布
- 氣槍/吸唾管
- 小毛刷
- 杯子

塗氟施作前 <mark>塗氟工具</mark> 塗氟過程 | 氟漆塗佈 | 塗氟完成 | 先衛教潔牙 | 器材準備 | 隔濕處理 | 全面均勻 | 術後須知

塗氟工具~小毛刷

各式塗佈工具以氟漆刷為宜







塗氟施作前 | 塗氟工具 | 塗氟過程 | 氟漆塗佈 | 塗氟完成 | 先衛教潔牙 | 器材準備 | 隔濕處理 | 全面均勻 | 術後須知

塗氟時請全程隔濕

可以使用棉捲或紗布隔溼







塗氟時請全程隔濕

可以使用棉捲或紗布隔溼







塗氟施作前 |塗氟工具 |塗氟過程 | 氟漆塗佈 |塗氟完成 | 先衛教潔牙 | 器材準備 | 隔濕處理 | 全面均勻 | 術後須知

塗氟時請全程隔濕

亦可以使用氣槍或吸唾管協助隔溼





塗氟施作前 |塗氟工具 |塗氟過程 | 氟漆塗佈 |塗氟完成 | 先衛教潔牙 | 器材準備 | 隔濕處理 | 全面均勻 | 術後須知

氟漆塗抹動作~刷油漆

以氟漆刷沾取氟漆塗於乾燥牙齒表面,只需薄薄一層即可。施作時塗氟漆至每顆牙齒每個面(包含鄰接面、頻側面、舌側面及咬合面),可使用棉捲或紗布隔濕





塗氟施作前 塗氟工具 塗氟過程 氟漆塗佈 塗氟完成 先衛教潔牙 器材準備 隔濕處理 全面均勻 術後須知

塗氟時全程擦乾隔濕處理

- ① 拉開臉頰 擦拭牙面
- 布隔濕
- ② 棉卷或纱 ③ 以氣槍、唾 管去除水氣
- 阻擋舌 頭靠近







塗氟施作前 | 塗氟工具 | 塗氟過程 | 氟漆塗佈 | 塗氟完成 先衛教潔牙 器材準備 全面均匀 術後須知 隔濕處理

氟漆塗佈要均勻且每個面都要塗

全程隔濕

刷油漆的方 式由牙龈處

往咬合面

② 適量氟漆均 勻塗抹



③ 頰舌側、 咬合面與 鄰接面

④ 必要時可用 口鏡輔助觀 看舌側



| 氟漆塗佈 | 塗氟完成 塗氟施作前 | 塗氟工具 | 塗氟過程 先衛教潔牙 器材準備 隔濕處理 全面均匀 術後須知

塗氟完成後

完成之後應於牙齒四周形成薄膜狀



透明顏色氣



淺褐色氟漆

塗氟施作前 塗氟工具 塗氟過程 氟漆塗佈 塗氟完成 先衛教潔牙 器材準備 隔濕處理 全面均勻 術後須知

術後須知指導 (Post treatment instruction)

塗氟術後須知

- ① 塗氟後至少要<u>超過30分鐘</u>後才能喝水、漱口、吃 東西。
- ② 牙齒表面會形成一層氟漆保護膜薄,當天盡量<u>不</u> 要吃太粗糙的食物或刷牙,避免造成薄膜脫落效 果打折。
- ③ 若有口水可盡量吞下,若無法吞下請小口吐出。
- ④ 保持良好口腔衛生習慣, 定期檢查牙齒, 才能避免齲齒發生。

塗氟施作前 塗氟工具 塗氟過程 氟漆塗佈 塗氟完成 先衛教潔牙 器材準備 隔濕處理 全面均勻 術後須知

塗氟後身體不適者處置

如有特殊體質(如過敏等)出現噁心、 嘔吐等不適症狀,此時可先催吐,並 立即送醫觀察處理。

塗氟施作前 塗氟工具 塗氟過程 氟漆塗佈 塗氟完成 先衛教潔牙 器材準備 隔濕處理 全面均勻 術後須知

塗氟常犯錯誤

金 帯し中 40 平日 政大

塗氟常見錯誤

各式塗佈工具-以<u>氟漆刷</u>為準











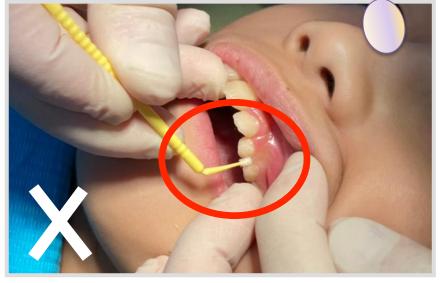


塗氟常見錯誤

不宜以棉花棒塗佈氟漆-無法到達鄰接縫區域

不宜以<u>小毛棒</u>塗佈氟漆-無法到達鄰接縫區域





塗氟常見錯誤

不建議以面對面的姿勢塗佈 面對面塗佈,效果不佳,亦 不利醫師健康



不建議以坐姿塗佈, 不易完全塗佈,亦不 利檢查



各式塗佈工具-以氟漆刷為準









吞嚥障礙評估(Dysphagia assess)

人類正常的吞嚥

- 吞嚥活動是人體神經控制最精細的部分之一
- 成年人每天三餐的吞嚥次數至少達 150 次,不包含喝水或不自覺吞嚥口水的動作。
- 一天的吞嚥次數約 600 次
- 每次都需要口腔、咽喉和食道三者之間適當的協調才能完成。
- 吞嚥活動不僅傳送食物,同時也負起移除上呼吸道的分泌物與雜質

完整口腔功能:具咀嚼與吞嚥功能

- 良好口腔功能:牙齒完整性、口腔清潔、口部開合、口唇閉鎖、 舌部運動、有無流涎、軟齶上抬、吞嚥反射、嘔吐反射、牙齒狀 態、口腔衛生、構音、發聲(開鼻聲:軟齶麻痹;濕性嘶啞:聲 帶上部有唾液等殘留)、口腔內知覺、味覺、隨意性咳嗽等等。
- 吞嚥障礙是指由多種原因引起的、可發生於不同部位的吞嚥時嚥下困難。
- 吞嚥障礙可影響攝食及營養吸收,還可導致食物誤吸入氣管導致吸入性性肺炎,嚴重者危及生命。

正常的吞嚥過程

1 包括口腔前期與口腔期

2 咽部期;吞嚥反射期

3 食道期



原來食物進到嘴巴到吞下去 需要經過五個過程!



吞嚥五步驟,只要任一個環節出了問題皆可能導致吞嚥障礙, 甚至造成吸入性肺炎危急生命安全。

吞嚥五階段

• 食物從「眼睛看到→ 嘴巴吃到→喉嚨吞下 去→到胃裡消化」

當任何一個階段出問題,導致吃東西有異常時,可能已經發生了「吞嚥障礙」

吞嚥困難 (dysphagia)

- 「dysphagia」此字源自於希臘文
- dys-表示障礙 (disorder) · phagia-表示吃之意。
- 不能有效地咀嚼食物
- 不能安全地把一種或多種食物吞進食道
- 呼吸及吞嚥不協調
- 吞嚥活動依食物所在部位以及相關生理活動分為口腔準備期、口腔期、咽部期與食道期、 若任一期有問題而影響進食則稱為"吞嚥異常

參與吞嚥障礙管理的相關成員和作用一覽表

成員	評估	治療
醫師	疾病的評價體格檢查全身營養狀態評價攝食吞咽障礙相關的評價和檢查	 醫學治療和管理 風險管理(感染、誤吸、營養不良等) 營養管理 目標設定 治療方針的總結和決定 對患者及家屬進行說明和同意 手術
語言治療師(ST)	攝食吞咽障礙的評價發聲和構音檢查交流能力檢查	直接提高吞咽功能的訓練代償方法語言訓練
護理師	 患者一般狀態和營養狀態 每日攝食狀態的評價(進食方法、進食速度、進食量、是否存在嗆咳等) ADL評價 口腔狀態評價 	 口腔護理 管飼指導和訓練 誤吸、吸入性肺炎的預防 體位引流、排痰 輸液、給葯 精神支援和家屬指導 輔助患者攝食和訓練
營養師	營養攝取量的評價食物種類和內容的評價患者食物喜好的評價	營養管理和建議食物形態和種類的選擇營養指導
物理治療師(PT)·	運動能力評價移動能力評價姿勢評價呼吸功能評價	呼吸及肺功能訓練頭頸及四肢肌力訓練增加體力的訓練坐位保持訓練
牙醫師	口腔健康評估咬合功能評估	口腔疾病治療假牙調整與製作口腔衛生指導

吞嚥障礙評估方法

- A. 外部觀察評估:
- 通過檢查,觸診和說明評估口腔器官的主動運動。
- 觀察在平時的用餐場景中如何進食,評價吞嚥困難的症狀和功能障礙階段。
- B. 篩選試驗:
- 頸部聽診:用聽診器檢查吞嚥和呼吸的聲音。
- 重複性唾液吞嚥測試(RSST):評估30秒內吞嚥唾液的次數。
- 飲水測試:吞嚥3毫升水時評估症狀。
- 舌壓測量:球囊狀測量裝置用於評估舌頭的強度。
- 咳嗽測試:評估您是否有咳嗽反射。
- C. 精密檢查
- 吞嚥對比試驗:使用含對比劑的檢查飲食在X射線透視下進行檢查。
 計估吞嚥功能的最有效測試。
- 吞嚥內視鏡檢查:進食時,用內視鏡檢查吞嚥情況,評估安全飲食方法。

資料來源:日本齒科大學附設醫院

吞嚥障礙評估方法

- B. 篩選試驗:
- 頸部聽診:用聽診器檢查吞嚥和呼吸的聲音。
- 重複性唾液吞嚥測試 (RSST):評估30秒內吞嚥唾液的次數。
- 飲水測試:吞嚥3毫升水時評估症狀。
- 舌壓測量:球囊狀測量裝置用於評估舌頭的強度。
- 咳嗽測試:評估您是否有咳嗽反射。

重覆性唾液吞嚥測試 (Repetitive Saliva Swallowing Test, RSST)

- 本評估法由才藤榮一在1996年提出,是一種評定吞嚥反射能否 誘導吞嚥功能的方法:
- ①被檢查者原則上應採用坐姿,臥床是採取放鬆體位。
- · ②檢查者將手指放在患者的<u>喉結及舌骨</u>處,讓其儘量快速反覆 吞嚥,<u>喉結和舌骨隨著吞嚥運動,越過手指,向前上方移動再</u> 復位,確認這種上下運動,下降時刻即為吞嚥完成時刻。
- ③觀察在30秒內患者吞嚥的次數和波動度。

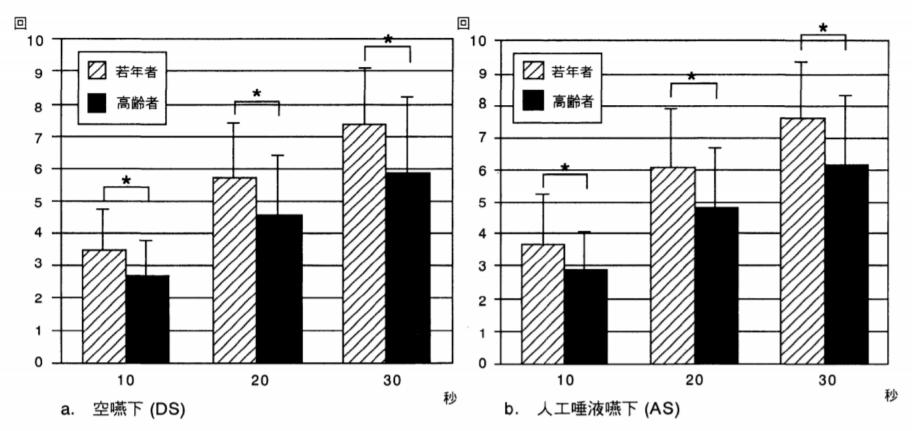


図5 10秒, 20秒, 30秒間の平均嚥下回数

いずれの時間においても高齢者では若年者より有意に嚥下回数が少なく,一方,DS と AS の嚥下回数には有意差を認めなかった。*p<0.05

7.4□, N=30, 5.9□

7.7回, N=30, 6.2回

 Table 2 Data collected on all four groups of participants

Group	N	Number of prescribed medicines Mean (SD), range	Saliva secretion (g/ min) Mean (SD), range	Self-assessment of xerostomia—mean item score Mean (SD), range	RSST—number of swallows Mean (SD), range
Younger	40	0.15 (0.43), 0-2	0.15 (0.17), 0.04–0.87	2.32 (1.58), 0-6.33	7.90 (2.78), 4–15
Middle-aged	40	0.75 (1.03), 0-5	0.15 (0.13), 0.03-0.71	2.72 (1.94), 0-6.67	7.70 (2.52), 4–15
Older	40	2.50 (2.59), 0-12	0.15 (0.11), 0.03-0.47	3.56 (1.82), 0-7.67	6.45 (2.79), 3–13
Patients	40	5.48 (2.91), 0–16	0.10 (0.06), 0.02–0.34	4.22 (2.14), 0.67–8.67	2.88 (1.74), 0–6

吞嚥障礙:

- 盛行率:
 - ●佔50歲以上人口中之16%至 22%.
 - ●短期住院患者約12%~13%
 - ●頭部外傷,腦血管疾病,巴金森症患者約20%-40%
 - ●急性腦中風患者43~67%
 - ●慢性護理安養機構中可高達 60%

吞嚥障礙病因

就形成的原因而言,可分為兩種

- ●運動性障礙
- ●機械性障礙

運動性吞嚥障礙

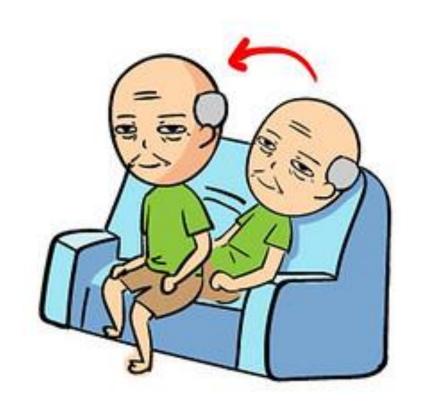
指支配吞嚥步驟所涵蓋的肌肉或神經發生問題,使得吞嚥肌肉輸送、蠕動不全,或神經之調配失常。

- 頭頸部手術後(例如:腫瘤手術)
- 頭部外傷
- 中風
- 多發性硬化症
- 頸部放射線治療
- 重症肌無力症
- 脊髓側索硬化症, 運動神經元病變(amyotrophic lateral sclerosis)
- 肌肉萎縮症
- 何氏舞蹈症
- 其他疾病或外傷直接影響到口咽神經肌肉之機轉者

機械性吞嚥障礙

- 食道癌、長期逆行性食道炎或潰瘍,治療後之結痂性食道狹窄
- 誤食腐蝕性物質,經治療及長時間後纖維化之狹窄
- 胃噴門部有胃癌…等等。

如何唾液吞嚥測試





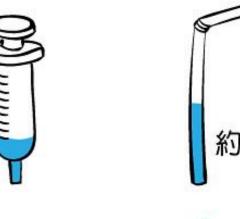


滴管

1 c.c.

針筒

1 c.c.



1 c.c.

吸管

口乾者,給水1c.c

- · 隨著年紀提高,口水分泌會減少,為了避免口乾沒有口水可以吞,給微量的水幫助達到口腔濕潤。
- (如果使用的是滴管或空針上面都有刻度可以看)

如何計算吞嚥次數?

檢查者將手指放在患者的<u>喉結及舌骨</u>處,讓其儘量快速反覆吞嚥, <u>喉結和舌骨隨著吞嚥運動,越過手指,向前上方移動再復位</u>,確認 這種上下運動,下降時刻即為吞嚥完成時刻。

請用觸摸喉嚨的方式來計算吞了幾次,當長者吞口水的時候,你的手可以明顯感覺到喉結的地方會上下移動,這樣就算完成一次吞嚥。

觸摸喉嚨建議 手勢動作



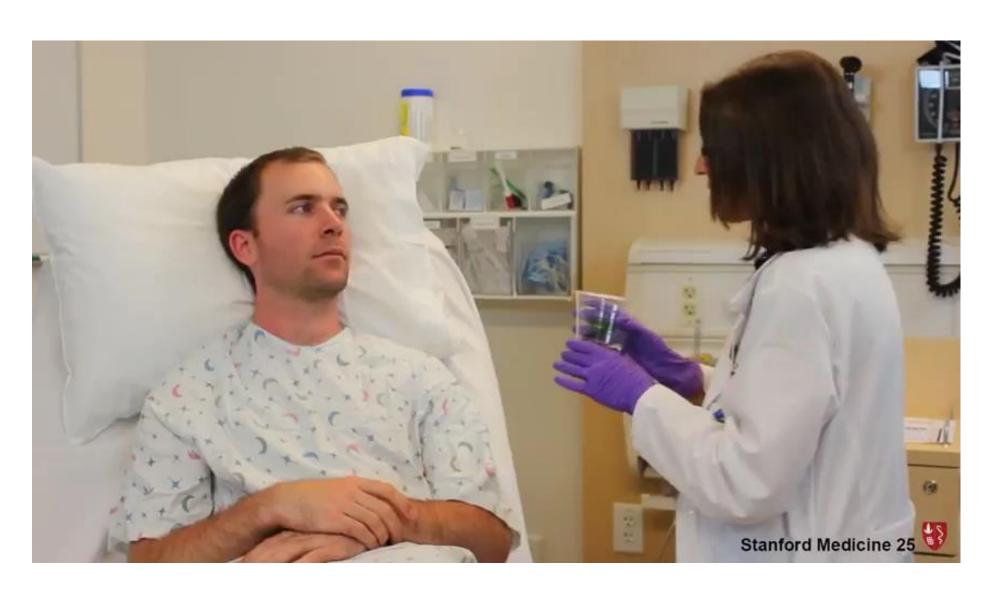


A:食指,偵測舌頭動作 B:中指,感覺喉部上抬

通過標準

計時三十秒

能夠吞3次以上	恭喜過關!	
能夠吞1~2次	疑似吞嚥困難,請多留意吞嚥狀況	
無法成功吞嚥或嗆到	吞嚥困難風險高	



以飲水吞嚥評估示範

改善飲食吞嚥,促進身體健康

- 評估吞嚥功能:
- 口腔、咽部和喉部功能檢查
- 監測進食不同硬度或質感食材的情況
- 了解是否有其他疾病,如中風或怕金森氏症都會影響吞嚥功能
- 提供吞嚥訓練:
- •訓練口腔及吞嚥相關肌肉(咽部、喉部)
- 提供改善吞嚥功能之訓練活動
- 協助患者移除鼻胃管

提供吞嚥相關衛教:

改善進食姿勢 改善進食方式 改善食材質地,如軟硬、乾 濕、濃度等建議長期管灌 需求患者考慮改用胃造口





年長者常見的十個吞嚥異常前兆



吃東西時常常會嗆到



吃東西時會覺得好累



吃東西後的聲音改變



常常吃完東西後 喉頭有食物殘留



吃東西時或吃完東西常常咳嗽且次數增加



進食時間拉很長



自己不知道口腔 殘留許多菜渣



東西吃不完的次數 越來越多

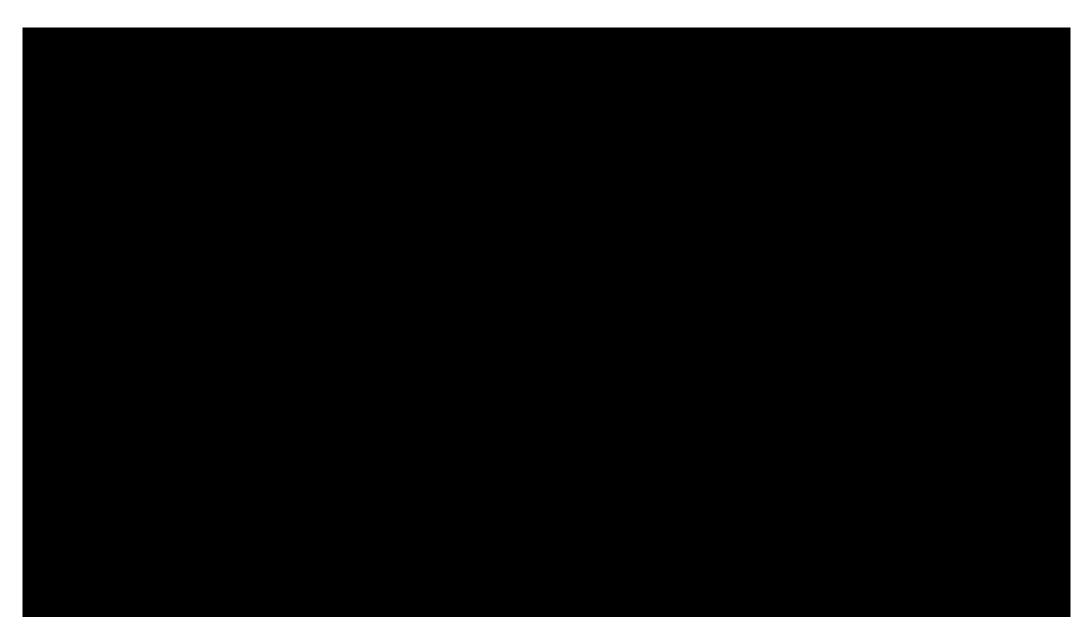


常常發燒或感染肺炎



不明原因體重減輕

吞嚥訓練:益口銅身操









恭喜大家獲得 認證標章

本院所提供新北市年滿65歲及原住民55歲以上

長者免費塗氟和口腔檢查

當日若有治療項目會收取健保掛號費



新北市牙醫師公會與新北市政府公司守護長者牙齒健康

長者塗氟說明會內容流程表



課程時間	内容	講師	主持人
09:00~10:00	長者塗氟申請流程與操作注意事項	范綱信醫師	李秉浩醫師
10:00~10:30	新北市政府衛生局長者塗氟與牙周病防治計畫推廣,塗氟資格的認定與費用申報	侯嘉玲技正 資訊專家	李秉浩醫師
10:30~11:00	Q&A		李秉浩醫師
11:00~12:00	協助申辦長者塗氟作業(現場合照)		李秉浩醫師





