

# 認識窩溝封填

# 什麼是窩溝封填

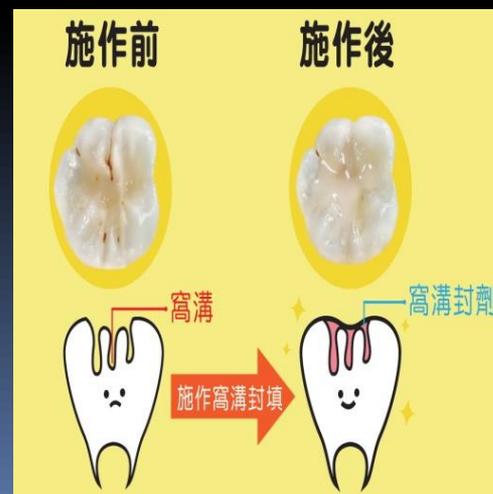
- 窩溝是牙齒胚胎在形成過程當中，在咬合面上呈現凹凸形狀，雖然有利於咀嚼食物，卻也因此造成食物殘渣容易堆積產生齲齒。
- 窩溝封填是指在臼齒完全萌出且牙面窩溝還沒有被蛀蝕之前，使用窩溝封劑填滿這些隙縫，就可以阻止食物殘渣和細菌的侵入，防止齲齒

# 窩溝封填的功用

- 根據醫學文獻指出，施作於窩溝封填2年後，可降低大白齒齲齒發生率約34-51%，窩溝封填是目前預防齲齒的最佳策略。
- 窩溝封填是用來保護牙齒表面上的微小裂溝隙，因為窩溝封填後，窩溝封劑可形成保護，將食物殘渣和細菌阻擋在外，使牙齒更容易清潔且不易齲齒。

# 如何封填

- 窩溝封填是一種特殊的牙科樹脂材料，具有良好的流動性，可進入牙齒微小裂溝隙中，與牙齒緊密結合達到很好的封填效果。牙科醫師會清潔要施作的牙齒，經過表面處理及乾燥後，再塗上窩溝封劑，等它硬化就行囉。



# 窩溝封填前後比較





# 國小學童臼齒窩溝 封填補助服務方案

# 計劃說明

- 齲齒是兒童主要的口腔健康問題之一，全球有60-90%的學齡兒童患有齲齒，經常造成其疼痛與不適。2011年世界衛生組織（WHO）公布12歲兒童恆齒齲蝕指數（Decayed, Missing and Filled Teeth, DMFT index），全球（189國）平均為1.67顆，其中78%（148個）國家為3顆以下。

- 台灣12 歲兒童DMFT 指數由2000 年3.31顆，降低至2012 年2.5 顆，顯示有逐年改善的趨勢。然相較於全球DMFT 指數平均為1.67 顆，仍有很大的努力空間。
- 過去在台灣於國小學童推動之含氟漱口水服務，主要是針對牙齒平滑面之齲齒。然臼齒的咬合面非常容易發生齲齒，佔所有齲齒近50%。

- 
- 依據國際實證研究指出，窩溝封填為預防牙齒咬合面齲齒最有效的方法，施作窩溝封填2年後，可降低大白齒齲齒發生率約34-51%，因此歐美及世界許多國家都鼓勵兒童使用本項服務，尤其是齲齒高危險群的弱勢兒童。
- 

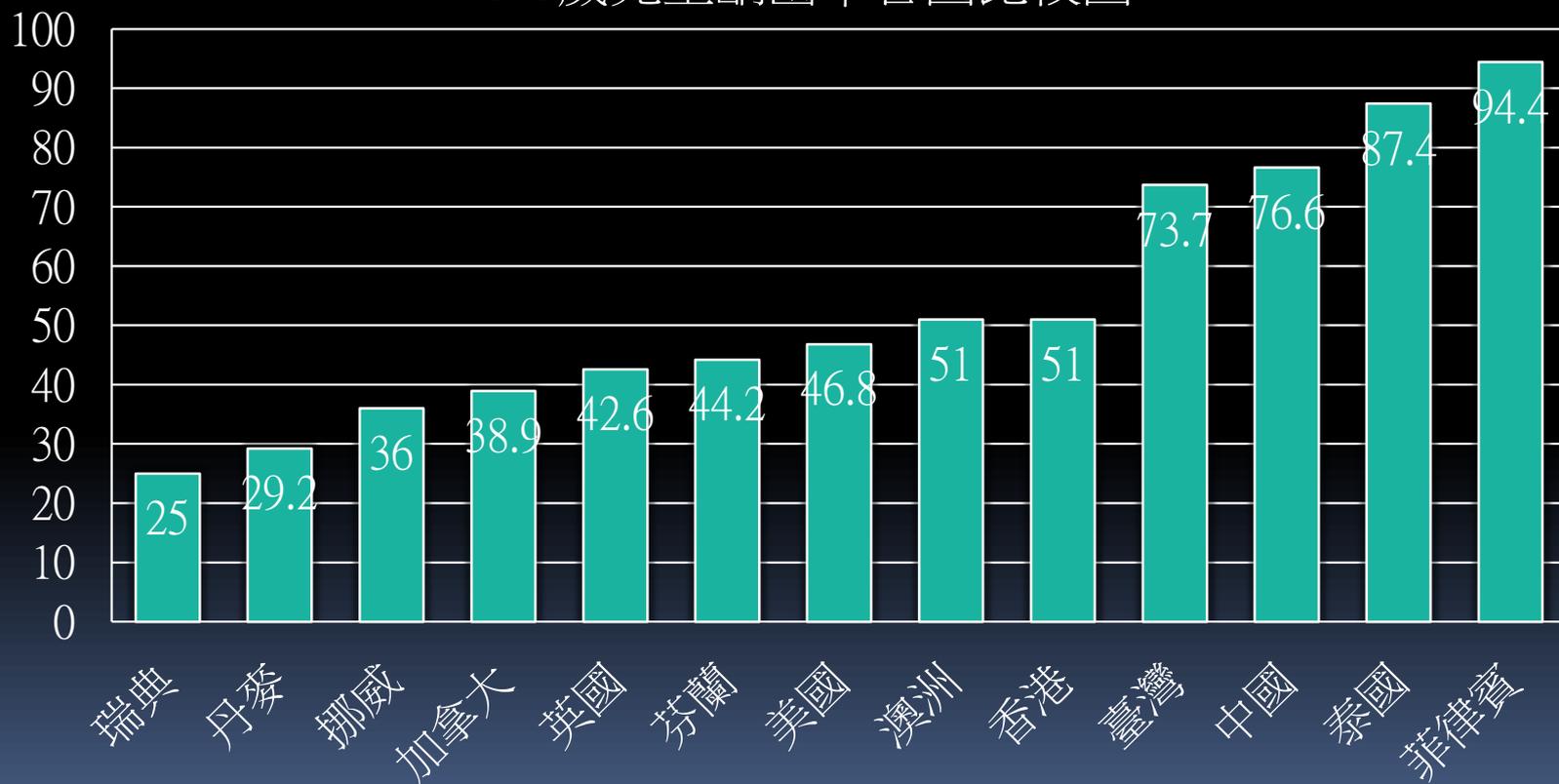
- 為改善弱勢族群口腔保健，國民健康署業於99年度公告補助「弱勢兒童臼齒窩溝封劑服務補助方案」，對低收入戶及山地原住民鄉國小1-2年級學童提供臼齒窩溝封填服務。101年度，擴大補助對象為山地原住民鄉及離島地區、中低收入戶及低收入戶、所有身心障礙之國小1-2年級學童恆臼齒窩溝封填服務。

- 為使本項服務普及，讓更多學童受惠，改善口腔健康狀況，國健署全面提供自103年9月起入學的國小一年級兒童（出生日期96年9月2日至97年9月1日(含)）恆牙第一大臼齒窩溝封填服務。

臺北市學童口腔齲齒率 (%)

學年度	國小1年級	國小4年級	國中7年級
98	39.47	33.75	19.72
99	38.53	34.07	24.73
100	38.79	35.39	23.60
101	38.36	34.60	25.79

5-6歲兒童齲齒率各國比較圖



# 補助服務方案

- 自103年9月1日生效實施。
- 依據衛生福利部國民健康署103年7月29日國健婦字第10304015543號函公告辦理。
- 依據中華民國牙醫師公會全聯會103年7月31日牙全聰字0258號函辦理。
- 參與院所資格：健保院所均可承做。  
（無特殊條件資格，不必另外簽約或申請）

# 施作流程

步驟一、符合資格之學童攜帶①健保卡及②護齒護照（或施作單）至院所施作。

步驟二、依一般健保服務程序：刷健保卡、收掛號費（無部分負擔、不可申報診察費）、病歷建檔…等。

步驟三、牙醫師進行口檢後施作，未完全萌發、有蛀蝕，或任何不適合施作之情況，請先施予適當之醫療處置，勿冒然封填，並需向家長解說。





步驟四、施作後，請於「護齒護照」之『窩溝封填施作紀錄表』詳細填寫施作記錄，並撕下『家長回條』交給家長，請家長繳回學校存檔。

步驟五、施作窩溝封填同時需施予衛教。

步驟六、依一般健保申報登錄申報費用。（請貴院所之電腦公司先更新申報項目）



追蹤、施作後6個月第一次評估檢查，及12個月第二次評估檢查。

# 補助對象

- 103年入學國小一年級學童。
- 低收入戶、中低收入戶、身心障礙者、山地原住民及離島地區國小二年級學童。

# 補助項目及補助申報

醫令代碼	就醫序號	施作牙位	補助對象	補助金額	服務項目
8A	IC8A	16	1、103年入學國小一年級學童（出生日期為96年9月2日至97年9月1日(含)）：憑「護齒護照」。 2、低收入戶及中低收入戶之國小二年級學童：憑「施作單」。 3、不含山地原住民鄉、離島地區及身心障礙國小一、二年級。	每顆補助400元	1、恆牙第一大臼齒窩溝封填。 2、一般口腔檢查、衛教指導。
8B	IC8B	26			
8C	IC8C	36			
8D	IC8D	46			
8E	IC8E	16	1、山地原住民鄉及離島地區之國小一、二年級學童：憑「護齒護照」或「施作單」及「戶口名簿」。 2、身心障礙之國小一、二年級補助條件：憑「護齒護照」或「施作單」及「身心障礙手冊or證明」。	每顆補助470元	
8F	IC8F	26			
8G	IC8G	36			
8H	IC8H	46			

醫令代碼	就醫序號	施作牙位	補助對象	補助金額	服務項目
8I	IC8I	16	<b>【第一次評估檢查】</b> 同一牙位窩溝封填施作間隔6個月(含)以上。	每顆補助100元	1、恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作。 2、一般口腔檢查、口腔保健衛教指導。
8J	IC8J	26			
8K	IC8K	36			
8L	IC8L	46			
8M	IC8M	16	<b>【第二次評估檢查】</b> 同一牙位窩溝封填施作間隔12個月(含)以上，且與第一次評估檢查間隔6個月(含)以上。	每顆補助100元	
8N	IC8N	26			
8O	IC8O	36			
8P	IC8P	46			

# 補助申報作業規定

- 本項服務補助費用，由國健署菸害防制及衛生保健基金支應。各次補助金額，包含恆牙第一大臼齒窩溝封填、封填後6個月（含）第1次評估檢查、封填後12個月（含）第2次評估檢查，不得向學童額外收服務之差額。
- 提供本方案服務之特約醫事服務機構，應自提供兒童窩溝封填服務或評估檢查後之次月1日起6個月內，向健保署申報費用，逾期不予核付費用。

- 
- 國健署對於辦理學童白齒窩溝封填服務之特約醫事服務機構，得實施不定期之查核與輔導。特約醫事服務機構辦理預防保健服務，應善盡查核之責，如經查核發現健保卡與本人不符、補助對象資格舉證不實、重複施行、超次使用及其他不符合規定之情事時，所需費用均應自行負擔，不得向國健署申報。
  - 本方案未規定者，準用全民健康保險相關法令及衛生福利部公告之「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」之規定。

# 【台北市VS全國】

## 學童窩溝封填補助方案對照表

項目	台北市衛生局	全國（國健署）
對象	台北市二年級學童	一年級學童
補助牙位	16、26、36、46	16、26、36、46
補助費用	每顆600元 ※不可收掛號費。	每顆400元起 ※可收掛號費。 ※不可收部份負擔。
6個月追蹤 12個月追蹤	必須施作 無費用補助	必須施作 每次追蹤補助100元
簽訂合約 （特約診所）	需先簽約 ※跟台北市衛生局簽約。	不必簽約 ※每一家院所都可施作。
申報費用方式	紙本申請 ※依合約規定行之。	依一般健保費用電腦申報 ※不必紙本。

# 特別補助

台北市衛生局針對台北市一年級學童施作窩溝封填時之掛號費，103年度每人2次為限，每次上限150元。

- 需先與台北市衛生局簽約為特約診所。
- 造冊紙本請款。



# 施作Q&A

# Q1：國小學童窩溝封填服務之實施對象為何？

A1：103年9月起擴大服務對象至所有國小一年級學童（出生日期為96年9月2日至97年9月1日（含）），及原弱勢方案二年級學童（低收入、中低收入、身心障礙者、山地原住民鄉及離島）。

## Q2：窩溝封填服務內容為何？

A2：

- 一、包括4顆第一大臼齒的封填、口腔檢查、口腔衛教指導或學校團體衛教。
- 二、封填後6個月及12個月時，要回牙醫院診所，或由學校統一規劃，由牙醫師進行評估檢查或脫落補施作，及為新萌出的大白齒進行窩溝封填。

# Q3：接受窩溝封填服務時，須攜帶 哪些證件？

A3：

一、須攜帶健保卡。

二、弱勢族群另須攜帶之證明如下：

(一) 低收入戶及中低收入戶之國小二年級學童

1、具福保身分，即屬健保第五類被保險人，合於社會救助法規定的低收入戶成員。

2、經依社會救助法認定為中低收入戶，且取得戶籍所在地鄉(鎮、市、區)公所出具之證明。

Q3：接受窩溝封填服務時，須攜帶  
哪些證件？

A3：

- (二) 山地原住民鄉及離島地區之國小一、二年級學童：由施作所在學校所在地認定，如到醫療院所接受服務須攜帶戶籍謄本。
- (三) 身心障礙之國小一、二年級：持有核發之身心障礙手冊或身心障礙證明。

# Q4：如學童未帶健保IC卡時，如何處理？

A4：

- 一、如當日未帶健保IC卡，則由牙醫師以例外就醫方式提供服務。
- 二、如學童未辦理投保而無健保卡者，請學校向健保署轄區業務組顧客服務科通報，由健保署協助辦理投保及製發健保卡，以保障學童就醫權益。

## Q5：何處可以接受到服務？

A5：

- 一、牙科醫療院所服務：牙醫資源較充足的都會地區，家長或照顧者可持健保卡，就近帶學童至健保牙科醫療院所接受服務（請先預約門診時間）。
- 二、校園牙醫師服務：如學校已有到校園服務的牙醫師，學童經家長同意後，持健保卡於學校接受服務。

## Q5：何處可以接受到服務？

A5：

三、學校巡迴服務：如屬牙醫資源缺乏的偏遠地區，衛生福利部結合健保牙醫師偏鄉醫療團，或由衛生局與各地牙醫公會協調牙科醫療院所至學校提供服務，學童經家長同意後，持健保卡於學校接受服務。

Q6：接受窩溝封填服務，要注意什麼？  
需要多久時間？會不舒服嗎？

A6：

- 一、學童的第一大白齒必須完全萌出，且無明顯蛀蝕才可施作窩溝封填。
- 二、施作時間大約需要15-30分鐘。
- 三、可能有少數兒童，於施作當下，有短暫的咬合異物感，或是藥劑造成的酸味及異味，都是正常情況。

# Q7：施作過程不小心吃到怎麼辦？ 做完可以吃東西嗎？

A7：

- 一、如果施做過程中誤食微量窩溝封劑，不會有安全性的疑慮，是一種安全、較無毒性、副作用的齲齒預防措施，完成窩溝封填不會影響正常咬合，也不會讓人不舒服或敏感。
- 二、窩溝封填如一般補牙一樣，施作後可立即吃東西。

## Q8：如學童因無法配合未能施作， 如何處理？

A8：

- 一、服務當日，學童因故無法配合施作，如牙醫師可協助健保IC卡退掛作業，取消IC卡上的服務紀錄；家長可擇期，持健保IC卡帶學童至牙科醫療院所施作，不會影響學童的權益。
- 二、如超過24小時，無法辦理健保IC卡退掛作業，則由牙醫師開立相關證明，以利家長持證明至其他牙科醫療院所接受服務。

Q9：接受服務時，發現學童其他牙齒因齲齒或其他原因需要治療，該如何處理？

A9：

- 一、若檢查結果經醫師判斷需進行後續矯治或另有其他牙齒問題，請家長持健保卡另行約診矯正治療。

Q10：如牙齒狀況為已蛀蝕，狀況代碼為3或6，是否可施作窩溝封填？

A10：請牙醫師經專業判斷後，以PRR (preventive resin restoration)施作後，方可施作窩溝封填，施作方式如圖示。

