■ 건강검진 실시기준 [별지 제5호 서식]

영유아 구강검진 문진표 (18-29개월)

수검자 성명		주민등록번호	-	보호자 연락처	
보호자 성명		수검자와의 관계		E-mail	

영유아 구강검진은 아이가 만 2세(18~29개월), 3세(30~41개월), 4세(42~53개월), 5세(54~65개월)에 시기별 특성에 적합한 검사를 단계적으로 받을 수 있도록 하고 있습니다. 이 설문조사는 구강검사에 앞서 아이의 상태를 미리 알아보고 진찰을 받을 때 참고하기 위한 것입니다. 비밀이 보장되므로 솔직하고 성실하게 답변해 주십시오. 보호자께서 작성하시되 잘 모르는 문항은 아이를 관찰 후 기재하여 주시기 바랍니다.

(치과)병력과 증상

1. 태어난 이후 지금까지 아이가 구강검진을 받거나 예방·관리를 목적으로 치과병(의)원에 간 적이 있습니까?
   ① 예 ② 아니요
2. 지난 한달 동안, 아이가 치아가 아프다고 한 적이 있습니까?
   ① 예 ② 아니요
3. 현재 아이에게 충치가 있다고 생각하십니까?
   ① 예 ② 아니요 ③ 모르겠다
4. 아이의 부모나 형제 자매에게 현재 충치가 있습니까?
   ① 예 ② 아니요 ③ 모르겠다
5. 아이는 전반적으로 건강합니까? 현재 치료 중인 질병(치과질환 제외)이나 복용 중인 약이 있습니까?
   ① 예 ② 아니요

식습관

6. 현재 아이가 분유병을 떼었습니까?
   ① 예 ② 아니요
7. 아이가 과자, 사탕, 케이크 등 달거나 치아에 끈끈하게 달라붙는 간식을 하루에 얼마나 먹습니까?
   ① 먹지 않는다.
   ② 1번
   ③ 2번
   ④ 3번
   ⑤ 4번 이상
8. 아이가 과일주스나 당분이 첨가된 음료(예: 어린이용 음료, 액상 요구르트 등)를 하루에 얼마나 마십니까?
   ① 마시지 않는다.
   ② 1번
   ③ 2번
   ④ 3번
   ⑤ 4번 이상

구강위생관리

9. 보호자가 아이의 치아를 규칙적으로 닦아줍니까?
   ① 예 ② 아니요
10. 평소에 보호자가 아이의 치아를 얼마나 자주 닦아주고 있습니까?
   ① 일주일에 한 번 미만
   ② 적어도 일주일에 한 번 이상이나, 매일은 아니다
   ③ 하루에 한 번
   ④ 하루에 두 번
   ⑤ 하루에 세 번 이상

불소이용

11. 현재 아이가 사용 중인 치약에 불소가 들어 있습니까?
   ① 예
   ② 아니요
   ③ 모르겠다
   ④ 치약을 사용하지 않는다
12. 보통 얼마만큼의 치약을 사용합니까?
   ① 아주 조금(쌀알 크기만큼)
   ② 작은 완두콩 크기만큼
   ③ 칫솔머리의 반만큼
   ④ 칫솔머리 전체 길이만큼
   ⑤ 치약을 사용하지 않는다
13. 정기적으로 아이에게 불소도포를 해주고 있습니까?
   ① 예 ② 아니요

특별한 증상 혹은 치과의사에게 묻고 싶은 말을 자유롭게 쓰십시오.

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]