



112-113年度 我國6歲以下兒童口腔健康調查計畫 成果報告

衛生福利部



簡報大綱

- 研究目的
- 實施方法及步驟
- 結果與討論
- 結論與本部未來策略



研究目的



研究目的

- 我國 6 歲以下學齡前兒童口腔健康狀況，及其照顧者口腔健康知識、態度、行為，及學齡前兒童口腔保健服務利用情形。
- 蒐集我國6歲以下兒童口腔疾病預測及危險因子。
- 與國際間6歲以下兒童及我國過去6歲以下兒童口腔健康調查之流行病學資料比較、歸納，並提出其口腔健康政策建言。





實施方法及步驟

研究設計

■ 112-113年橫斷性研究設計





口腔檢查表

- 齒列狀況，包括 WSL
- 牙菌斑指數
- 牙齦指數
- 牙結石指數
- 其他特別註記
- 立即治療與轉診需求

核定文號：主普管字第 1120401043 號		IRB 編號：NYCU112013AF		編號：_____							
核定機關：行政院主計總處		調查類別：一般統計調查		檢查日期：____年____月____日							
有效期間：113 年 12 月 31 日		我國 6 歲以下兒童口腔健康調查及齲齒防治策略									
一、基本資料：											
現居縣市	縣市	鄉鎮市區	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
檢查地點	<input type="checkbox"/> 幼兒園所/機構，名稱：_____ <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他_____										
二、齒列狀況：											
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
					W	W	W	W			
	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	
		W	W	W	W	W	W	W	W	W	
	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
牙面狀況記錄代碼：											
0 = 健康牙齒 (Sound)		5 = 非因齲齒而缺牙		R = 殘根 (Residual root)							
1 = 齲齒 (Decayed)		6 = 窩溝封填 (完全留存或部分留存皆計入)		T = 牙齒外傷 (Trauma)							
2 = 因齲齒缺牙 (Missing)		7 = 乳牙復形牙冠-SSC/SC/ZR 等		W = White spot lesion, 若有請直接打勾							
3 = 已填補 (Filled)				W ₊ = 僅檢查中班以上小朋友							
4 = 未萌發牙齒											
三、牙菌斑指數			四、牙齦指數			五、牙結石指數					
55/16B	51/11B	65/26B	55/16B	51/11B	65/26B	55/16B	51/11B	65/26B			
85/46L	71/31B	75/36L	85/46L	71/31B	75/36L	85/46L	71/31B	75/36L			
0 = No debris 1 = <1/3 tooth surface 2 = 1/3 ~ 2/3 tooth surface 3 = >2/3 tooth surface 9 = 無法記錄、未萌發			0 = 正常 1 = 輕微發炎 2 = 中度發炎 (紅、腫) 3 = 嚴重發炎 (明顯紅、腫、潰瘍或出血) 9 = 無法記錄、未萌發			0 = No calculus present 1 = <1/3 tooth surface 2 = 1/3 ~ 2/3 tooth surface 3 = >2/3 tooth surface 9 = 無法記錄、未萌發					
六、其他特別註記			七、立即治療與轉診需求								
			<input type="checkbox"/> 0 = 無需治療 <input type="checkbox"/> 1 = 立即治療 (需要治療) <input type="checkbox"/> 2 = 轉診治療								
			醫師			助理					



問卷設計

基本資料

兒童
飲食習慣



兒童看牙經驗及
口腔治療狀況



兒童口腔
衛生行為



家長口腔衛生
知識態度行為





納入及排除條件



設籍且居住於台灣22縣市，並具有中華民國國籍之6歲以下兒童。



同意參加並簽署同意書者。

納入 排除



身心障礙等口腔特殊需求照護者（另有身心障礙者之口腔調查涵蓋）。



不同意參加並未簽署同意書者。



收案方式

主要收案來源

0~2歲

- 公辦民營托嬰中心。
- 社區公共托育家園。
- 準公共化托嬰中心。
- 私立托嬰中心。

2~6歲

- 公立、非營利、準公共
- 幼兒園。
- 一般私立幼兒園。

輔助收案來源

- 各縣市親子館。
- 親子園遊會活動。
- 各縣市家扶中心。



結果與討論



各分區收案人數與前次研究之比較

2次調查各分區人數無太大差異：

何佩珊(2018)		季麟揚 (2024)	
類別	人數	類別	人數
台北區 基隆市、台北市、新北市、 宜蘭縣、金門縣、連江縣	1,865	北北基宜	3,889
北 區 桃園市、新竹市、新竹縣、苗栗縣	1,786	桃竹苗	1,836
中 區 台中市、彰化縣、南投縣	1,649	中彰投	1,976
南 區 雲林縣、嘉義市、嘉義縣、台南市	1,533	雲嘉南	1,107
高 區 高雄市、屏東縣、澎湖縣	1,651	高屏澎	905
東 區 花蓮縣、台東縣	1,661	花東金馬	687
總計	10,145		10,400

資料來源：

1. 107 年度「我國六歲以下兒童口腔健康調查工作計畫」期末報告書「表1、基本人口學分布-整體樣本 (P.114)」
2. 112-113年度「我國六歲以下兒童口腔健康調查計畫」全程計畫執行成果報告正式版「表12、我國六歲以下兒童口腔健康調查計畫 – 兒童基本資料(P.76)」



性別、年齡分布與前次研究之比較

變項	類別	何佩珊(2018)	季麟揚 (2024)
		百分比(%)	百分比(%)
性別	男性	51.82	50.9
	女性	48.18	49.1
年齡層	0 歲	2.68	7.0
	1 歲	8.96	18.5
	2 歲	8.26	16.8
	3 歲	15.05	13.9
	4 歲	26.13	17.6
	5 歲	32.71	19.2
	6 歲	6.21	7.1
	總計	100.0	100.0

資料來源：

1. 107 年度「我國六歲以下兒童口腔健康調查工作計畫」期末報告書「表1、基本人口學分布-整體樣本 (P.114)」
2. 112-113 年度「我國六歲以下兒童口腔健康調查計畫」全程計畫執行成果報告正式版「表12、我國六歲以下兒童口腔健康調查計畫 – 兒童基本資料(P.76)」



乳牙齲齒經驗指數及其組成

變項/類別	人數	dt		mt		ft		dmft	
		Mean±SD	%	Mean±SD	%	Mean±SD	%	Mean±SD	%
性別									
男生	5,295	0.70±1.97	19.3	0.01±0.17	0.8	0.30±1.19	9.7	1.01±2.48	24.0
女生	5,105	0.66±1.86	19.9	0.02±0.26	0.6	0.28±1.13	9.5	0.96±2.34	24.4
六大分區									
北北基宜	3,889	0.58±1.71	18.0	0.01±0.14	0.7	0.23±1.00	7.9	0.82±2.14	21.9
桃竹苗	1,836	0.71±2.03	19.4	0.00±0.09	0.3	0.28±1.15	9.3	1.00±2.45	24.2
中彰投	1,976	0.93±2.27	25.1	0.03±0.38	1.2	0.49±1.52	14.8	1.45±2.96	32.0
雲嘉南	1,107	0.38±1.46	11.6	0.01±0.13	0.5	0.14±0.76	5.3	0.53±1.82	14.2
高屏澎	905	0.75±2.00	22.5	0.01±0.09	0.4	0.22±0.93	8.2	0.97±2.35	25.9
花東金馬	687	0.79±2.00	22.3	0.03±0.38	1.2	0.51±1.51	13.7	1.32±2.72	28.8

資料來源：

112-113年度「我國6歲以下兒童口腔健康調查計畫」全程計畫執行成果報告正式版「表14、我國6歲以下兒童口腔健康調查計畫－乳牙齲齒經驗指數及其組成(P.79)」



0~6歲乳牙齲齒經驗指數平均值 (dmft index)

變項/類別	dt		mt		ft		dmft	
	人數	Mean±SD	Mean±SD	Mean±SD	Mean±SD	Mean±SD	Mean±SD	
年齡層								
0歲	725	0.08±0.92	0.00±0.04	0.02±0.28	0.10±1.01			
1歲	1,920	0.03±0.38	0.00±0.12	0.03±0.37	0.06±0.64			
2歲	1,746	0.20±0.99	0.00±0.02	0.05±0.47	0.25±1.14			
3歲	1,448	0.58±1.14	0.01±0.11	0.17±0.81	0.75±1.80			
4歲	1,826	1.13±2.39	0.02±0.22	0.43±1.45	1.58±2.92			
5歲	1,993	1.41±2.70	0.03±0.38	0.65±1.63	2.09±3.34			
6歲	742	1.16±2.29	0.04±0.32	0.81±1.80	2.01±3.15			
總計	10,400	0.68±1.91	0.01±0.22	0.29±1.16	0.99±2.42			
5歲加權後		1.41±2.70	0.03±0.35	0.63±1.59	2.07±3.32			

資料來源：

112-113年度「我國6歲以下兒童口腔健康調查計畫」全程計畫執行成果報告正式版「表14、我國6歲以下兒童口腔健康調查計畫－乳牙齲齒經驗指數及其組成(P.79)」



早發性及嚴重早發性兒童齲齒盛行率

變項/類別	ECC		S-ECC	
	人數	%	人數	%
六大分區				
北北基宜	730	20.2	539	14.9
桃竹苗	367	22.2	262	15.8
中彰投	558	30.0	413	22.2
雲嘉南	131	12.6	100	9.6
高屏澎	210	24.4	159	18.5
花東金馬	164	26.1	119	18.9
性別				
男生	1,091	22.2	832	16.9
女生	1,069	22.5	760	16.0
年齡層				
0歲	10	1.4	10	1.4
1歲	31	1.6	31	1.6
2歲	149	8.5	149	8.5
3歲	358	24.7	245	16.9
4歲	690	37.8	515	28.2
5歲	922	46.3	642	32.2
總計	2,160	22.4	1,592	16.5
加權後		21.9		16.2

註：早發性兒童齲齒（ Early Childhood Caries ; ECC ）及嚴重性早發性兒童齲齒（ Severe Early Childhood Caries; S-ECC ）僅計算0~5歲之兒童。

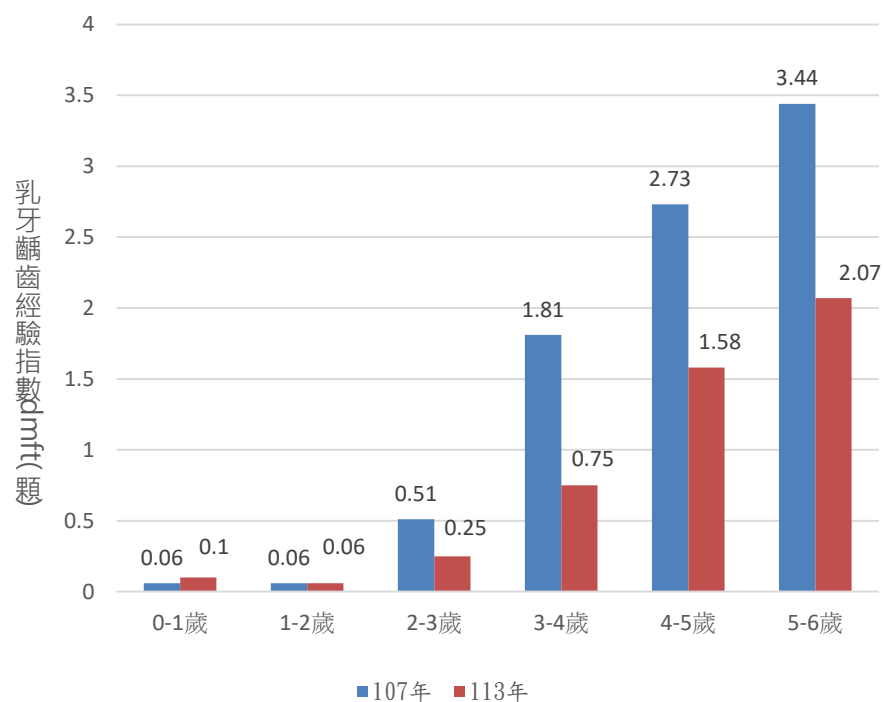
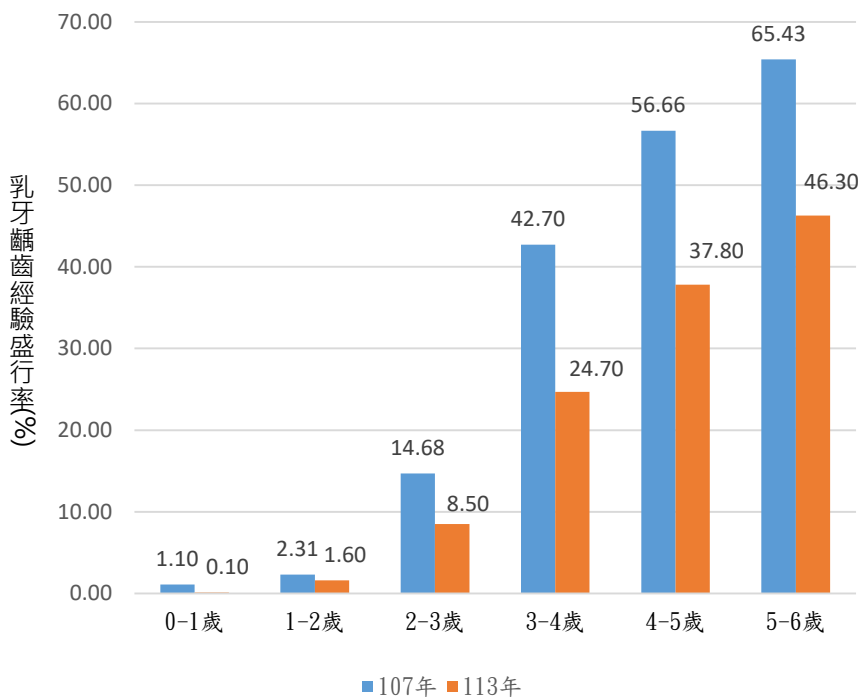
資料來源：

112-113年度「我國6歲以下兒童口腔健康調查計畫」全程計畫執行成果報告正式版「表16、我國6歲以下兒童口腔健康調查計畫-早發性兒童齲齒盛行率及其組成(P.81)」



dmft與前次研究之比較-年齡別

本次調查結果明顯降低：



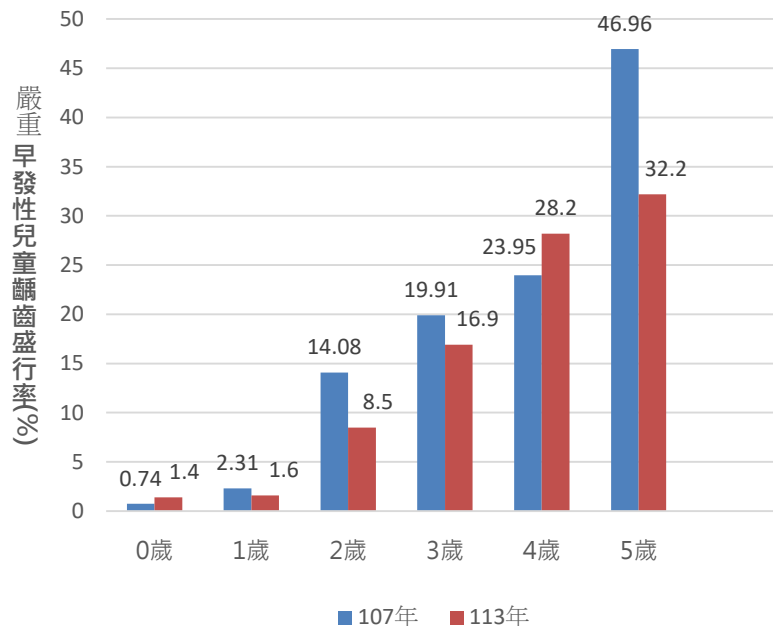
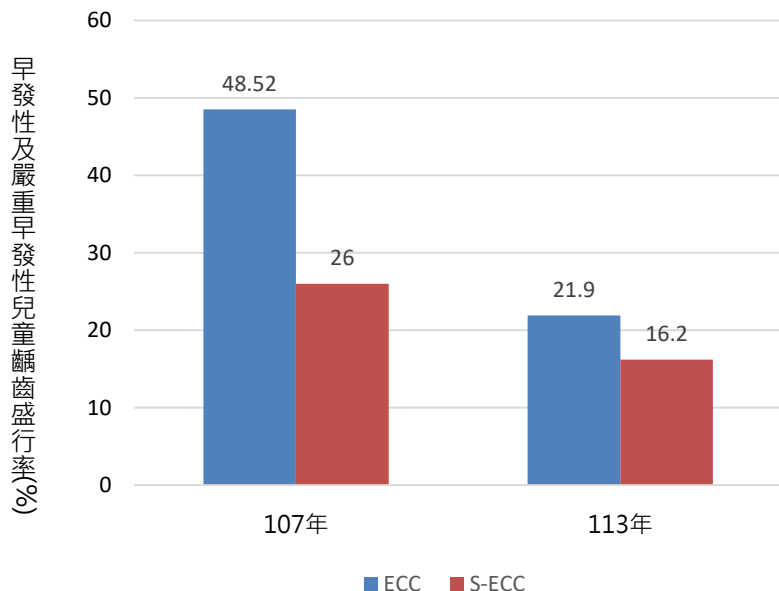
資料來源：

- 1.107 年度「我國六歲以下兒童口腔健康調查工作計畫」期末報告書「表14、依年齡層、地區之dt、ft、dft (P.127)」
- 2.112-113年度「我國六歲以下兒童口腔健康調查計畫」全程計畫執行成果報告正式版「表14、我國六歲以下兒童口腔健康調查計畫－乳牙齲齒經驗指數及其組成(P.79)」



早發性及嚴重早發性兒童齲齒盛行率與前次研究之比較

本次調查結果明顯降低：



資料來源：

1.107 年度「我國六歲以下兒童口腔健康調查工作計畫」期末報告書「表9、兒童口腔保健需求及口腔清潔狀況-整體樣本(P.122)」、「表10、各年齡層兒童的口腔健康狀況-年齡別比較全區(P.123)」

2.112-113年度「我國六歲以下兒童口腔健康調查計畫」全程計畫執行成果報告正式版「表12、我國六歲以下兒童口腔健康調查計畫-早發性兒童齲齒盛行率及其組成(P.81)」



嚴重早發性及早發性兒童齲齒盛行率與 前次研究之比較-性別

本次調查結果明顯降低：

變項/類別	早發性兒童齲齒		嚴重性早發性兒童齲齒	
	何佩珊(2018)	季麟揚 (2024)	何佩珊(2018)	季麟揚 (2024)
	%	%	%	%
性別				
男生	31.57 [#]	22.2	28.46	16.9
女生	31.31 [#]	22.5	26.94	16.0

加權後#：依照當地學齡前各年齡層人口數進行加權

資料來源：

- 1.107 年度「我國六歲以下兒童口腔健康調查工作計畫」 期末報告書「表11、全區性別齲齒顆數與早發性兒童齲齒率(依照年齡組成加權) (P.124)」
- 2.112-113年度「我國6歲以下兒童口腔健康調查計畫」 全程計畫執行成果報告正式版「表16、我國6歲以下兒童口腔健康調查計畫-早發性兒童齲齒盛行率及其組成(P.81)」



結論與本部未來策略



結論

- 本計畫2年共完成10,400位6歲以下兒童標準化口腔健康檢查與問卷調查。結果顯示：乳牙齲齒經驗指數（dmft index）平均值為 0.99 ± 2.42 顆；5歲兒童之dmft平均值加權後為 2.07 ± 3.32 顆，較往年的調查結果，顯示有明顯之改善。
- 本調查有21.9%兒童有早發性兒童齲齒（ECC）、16.2%兒童有嚴重性早發性兒童齲齒（S-ECC），也較往年的調查結果有明顯之改善。



本部未來策略

- 及早加強家長口腔健康相關知識教育及識能，搭配及早定期檢查，提高家長對於ECC的警覺性。
- 加強家長正確的口腔衛生習慣，例如：使用含氟牙膏、家長協助幼童刷牙等。
- 推廣健康飲食習慣，避免含糖飲料和夜間餵食。
- 強化目前執行中的學齡前幼童定期塗氟及政策。