

ຜົນກວດສຸຂະພາບແຂ້ວ ແລະ ສານເຄືອບ

ກະລຸນາແບ່ງບັນຂໍ້ມູນນີ້ກັບທ່ານຕະແພດຂອງລູກທ່ານ

ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຫຼື
ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນ
ການຊອກ ຫາທ່ານຕະແພດ,
ກະລຸນາໃບຫາພວກເຮົາທີ່ 503-521-
7166

ຊື່ຂອງເດັກ: _____ ວັນທີ: _____
(ນາມສະກຸນ) (ຊື່ແທ້)

ມື້ນີ້ມີການກວດສຸຂະພາບແຂ້ວຂອງລູກທ່ານໃນໂຮງຮຽນ. ຜົນກວດລູກທ່ານແມ່ນໝາຍໄວ້ຂ້າງລຸ່ມ.
ເຂົ້າພົບທ່ານຕະແພດຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ປີ ແລະ ກະລຸນາລົງສະໝັກອີກຄັ້ງໃນປີຖັດໄປ.

ຜົນກວດສຸຂະພາບແຂ້ວ



ແຂ້ວຂອງລູກທ່ານບົກກະຕິຫຼາຍ! ບໍ່ມີສັນຍານທີ່ສັງເກດເຫັນໄດ້ກ່ຽວກັບບັນຫາແຂ້ວ.
ເຂົ້າພົບທ່ານຕະແພດຂອງທ່ານຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ປີ.



ບໍ່ພົບເຫັນສັນຍານກ່ຽວກັບບັນຫາແຂ້ວ. ພົບເຫັນແຂ້ວທີ່ອາດກາຍມາເປັນແຂ້ວແມງ ຫຼື
ແຂ້ວແມງເຫຼັ້ມນ້ອຍໃນແຂ້ວຂອງລູກທ່ານ. ແນະນຳໃຫ້ເຂົ້າພົບທ່ານຕະແພດໃນເດືອນຖັດໄປ.



ພົບເຫັນສັນຍານ ຫຼື ອາການທີ່ສັງເກດເຫັນໄດ້ກ່ຽວກັບບັນຫາແຂ້ວທີ່ຮ້າຍແຮງ.
ມີແຂ້ວເຫຼັ້ມໃຫຍ່ທີ່ອາດກາຍມາເປັນແຂ້ວແມງ, ອາການປອດ ຫຼື ຜີ. ແນະນຳໃຫ້ເຂົ້າພົບທ່ານຕະແພດໃນ 24-
48 ຊົ່ວໂມງຖັດໄປ.

ສານເຄືອບແຂ້ວ

- ມີການວາງສານເຄືອບໄວ້ໃນແຂ້ວສ່ວນຫຼັງຂອງລູກທ່ານ (ແຂ້ວກາມ).
- ມີການວາງສານເຄືອບບາງສ່ວນ. ລົງສະໝັກອີກຄັ້ງໃນປີຖັດໄປ.
- ບໍ່ມີການວາງສານເຄືອບໄວ້ໃນແຂ້ວຂອງລູກທ່ານ ເພາະ:
 - ___ ແຂ້ວອາດມີແມງ. ກະລຸນາຕິດຕາມກັບທ່ານຕະແພດຂອງທ່ານ.
 - ___ ແຂ້ວມີສານເຕີມ.
 - ___ ແຂ້ວມີສານເຄືອບ.
 - ___ ແຂ້ວບໍ່ພົ້ນອອກຈາກເຫງືອກໄດ້ພໍທີ່ຈະວາງສານເຄືອບ.
 - ___ ຂະບວນການແມ່ນຍາກເກີນໄປສໍາລັບລູກຂອງທ່ານ.

ຫຼັງຈາກຮັບສານເຄືອບແຂ້ວ

- ສານເຄືອບພຽງແຕ່ບົກປ້ອງແຂ້ວສ່ວນຫຼັງ. ຖູແຂ້ວ ແລະ ຂັດແຂ້ວທຸກມື້ເພື່ອເຮັດໃຫ້ແຂ້ວມີສຸຂະພາບດີ.
- ທ່ານອາດບໍ່ສາມາດເຫັນສານເຄືອບ ຫຼື ພວກມັນອາດມີລັກສະນະເປັນສີຂາວ ຫຼື ສີຄຣີມ.
- ມັນອາດເຮັດໃຫ້ຮູ້ສຶກແປກທີ່ຈະກັດໃນໜຶ່ງ ຫຼື ສອງມື້. ຄວາມຮູ້ສຶກນັ້ນຈະຫາຍໄປ.
- ປະຕິກິລິຍາແຜ່ແມ່ນເປັນໄປໄດ້, ແຕ່ມັນເກີດຂຶ້ນໄດ້ຍາກຫຼາຍ.
ຖ້າທ່ານສັງເກດເຫັນອາການຜິດປົກກະຕິໃນລູກຂອງທ່ານຫຼັງຈາກການປິ່ນປົວ, ກະລຸນາໃບຫາທ່ານໝໍຂອງລູກທ່ານ.

ໄດ້ຮັບສານເຄືອບຝລູອໍຣາຍ: ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ຮັບສານເຄືອບຝລູອໍຣາຍ

- ລູກຂອງທ່ານບໍ່ຄວນຖູ່ແຂ້ວ ຫຼື ຂັດແຂ້ວຂອງພວກເຂົາໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ
- ຫຼືກລ່ຽງອາຫານແຂ້ງ ເລື່ອນ: ເພຣັດເຊວ, ເຂົ້າໜົມອົມ ແລະ ໝາກແອັບເປິນ

Dental Screening and Sealant Results

Please share this information with your child's dentist

For more information or if you need help finding a dentist, please call us at **503-521-7166**.

Name of Child: _____ Date: _____
(Last) (First)

Your child's teeth were checked at school today. Your child's results are marked below. Continue to see a dentist at least once a year and please sign up again next year.

DENTAL SCREENING RESULTS



Your child's teeth look great! No visible signs of dental problems. See your dentist at least once a year.



Signs of dental problems were found. Possible cavities or small cavities were seen in your child's teeth. A visit to a dentist is recommended in the next month.



Visible signs or symptoms of serious dental problems were found. Possible large cavities, pain or abscesses were present. A visit to a dentist is recommended in the next 24-48 hours.

DENTAL SEALANTS

- Sealants were placed on your child's back teeth (molars).
- Partial sealants were placed. Sign up again next year.
- Sealants were not placed on your child's teeth because:
 - ___ The teeth may have cavities. Please follow-up with your dentist.
 - ___ The teeth have fillings.
 - ___ The teeth have sealants.
 - ___ The teeth were not grown in far enough for sealants.
 - ___ The procedure was too difficult for your child.

AFTER GETTING DENTAL SEALANTS

- Sealants only protect the back teeth. Brush and floss daily to keep teeth healthy.
- You may not be able to see the sealants, or they may look white or cream colored.
- It may feel strange to bite for a day or two. That feeling goes away.
- An allergic reaction is possible, but it is very rare. If you notice any unusual symptoms in your child after treatment, call your child's doctor.

RECEIVED FLUORIDE VARNISH: Yes No

AFTER GETTING FLUORIDE VARNISH

- Your child should not brush their teeth or floss for 24 hours.
- Avoid hard foods such as pretzels, candy, and apples.