

ผลการตรวจคัดกรองด้านทันตกรรม และการเคลือบหลุมร่องฟัน

กรุณาแบ่งปันข้อมูลนี้กับทันตแพทย์ของบุตรหลานของคุณ

ชื่อของบุตรหลาน (นามสกุล, ชื่อ):

วันที่:

การตรวจคัดกรองคือการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และไม่สามารถทดแทนการตรวจวินิจฉัยอย่างละเอียดโดยทันตแพทย์หรือผู้รักษาทางทันตกรรมได้ ทั้งนี้ อาจไม่พบปัญหาสุขภาพช่องปากที่รุนแรงในการตรวจคัดกรอง

ผลการตรวจคัดกรองด้านทันตกรรม



- ☐ ฟันของบุตรหลานของคุณดูแข็งแรงและอยู่ในสภาพดี
ไม่พบสัญญาณของปัญหาสุขภาพช่องปากที่มองเห็นได้ ควรพบทันตแพทย์อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง



- ☐ พบสัญญาณของปัญหาสุขภาพช่องปากที่มองเห็นได้
พบความเป็นไปได้ที่บุตรหลานของคุณจะมีฟันผุหรือฟันผุเล็กน้อย
ขอแนะนำให้พบทันตแพทย์ในเดือนหน้าเพื่อป้องกันปัญหาที่รุนแรงหรือมีค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้น
- ☐ หากบุตรหลานของคุณกำลังได้รับการรักษาอยู่แล้ว โปรดไปพบทันตแพทย์เพื่อติดตามผลอย่างต่อเนื่อง



- ☐ พบสัญญาณหรืออาการที่บ่งชี้ถึงปัญหาทางทันตกรรมร้ายแรง อาจมีฟันผุนขนาดใหญ่ ปวด หรือเป็นหนอง
แนะนำให้ไปพบทันตแพทย์ภายใน 24-48 ชั่วโมง

การเคลือบหลุมร่องฟัน

- ☐ ได้ทำการเคลือบหลุมร่องฟันบนฟันกราม (ฟันหลัง) ของบุตรหลานของคุณแล้ว
- ☐ ได้ทำการเคลือบหลุมร่องฟันบางส่วนแล้ว กรุณาลงทะเบียนใหม่ในปีหน้า
- ☐ ไม่ได้ทำการเคลือบหลุมร่องฟันให้กับบุตรหลานของคุณเนื่องจาก:
- ___ ฟันอาจผุ กรุณาติดตามผลกับทันตแพทย์ของคุณ
 - ___ มีการอุดฟันแล้ว
 - ___ มีการเคลือบหลุมร่องฟันแล้ว
 - ___ ฟันมีร่องที่เรียบหรือตื้นเกินไป
 - ___ ฟันยังไม่ขึ้นมาเพียงพอสำหรับการเคลือบหลุมร่องฟัน
 - ___ กระบวนการทำการเคลือบฟันยากเกินไปสำหรับบุตรหลานของคุณ

หลังจากได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน

- การเคลือบหลุมร่องฟันช่วยปกป้องเฉพาะฟันกรามเท่านั้น แปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันทุกวันเพื่อรักษาสุขภาพฟัน
- คุณอาจไม่สามารถมองเห็นสารเคลือบหลุมร่องฟันได้ หรือสารอาจจะมีสีขาวหรือครีมน
- อาจรู้สึกแปลกเมื่อกัดฟันในระยะเวลาหนึ่งหรือสองวัน ซึ่งความรู้สึกนั้นจะหายไปเอง
- อาจเกิดปฏิกิริยาแพ้ได้ แต่เกิดขึ้นได้ยากมาก หากคุณสังเกตเห็นอาการที่ผิดปกติในบุตรหลานหลังการรักษา ให้โทรหาแพทย์ของบุตรหลาน

ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิชแล้ว: ☐ ใช่ ☐ ไม่

หลังจากได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช

- บุตรหลานของคุณไม่ควรแปรงฟันหรือใช้ไหมขัดฟันเป็นเวลา 24 ชั่วโมง
- หลีกเลี่ยงอาหารแข็ง เช่น เพอร์เซล ลูกกวาด และแอปเปิ้ล

Dental Screening and Sealant Results

Please share this information with your child's dentist

Name of Child (Last Name, First Name):

Date:

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.
- ☐ If your child is already receiving treatment, please continue follow-up with your dentist.



- ☐ 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 have grooves that are too smooth or shallow.
 - ___ 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