all smiles
community oral health

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม
หรือความช่วยเหลือในการค้นหา
ทันตแพทย์ กรุณาติดต่อเราที่
503-521-7166

ผลการตรวจคัดกรองด้านทันตกรรม และการเคลือบหลุมร่องฟัน

กรุณาแบ่งปันข้อมูลนี้กับทันตแพทย์ของบุตรหลานของคุณ

นี่คือการตรวจคัดกรองด้านทันตกรรมสำหรับ:

ชื่อของบุตรหลาน: _____ วันที่: _____
(นามสกุล) (ชื่อ)

การตรวจคัดกรองคือการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และไม่สามารถทดแทนการตรวจวินิจฉัยอย่างละเอียดโดยทันตแพทย์หรือผู้รักษาทางทันตกรรมได้ ทั้งนี้อาจไม่พบปัญหาสุขภาพช่องปากที่รุนแรงในการตรวจคัดกรอง

ผลการตรวจคัดกรองด้านทันตกรรม

☐ ไม่พบสัญญาณของปัญหาสุขภาพช่องปากที่มองเห็นได้
ควรพบทันตแพทย์หรือผู้รักษาทางทันตกรรมอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง เพื่อรับการตรวจป้องกันโรคทางทันตกรรม

☐ พบสัญญาณของปัญหาสุขภาพช่องปากที่มองเห็นได้
ควรไปพบทันตแพทย์หรือผู้รักษาทางทันตกรรมภายในสัปดาห์ข้างหน้า
ก่อนถึงวันนัดตรวจป้องกันโรคทางทันตกรรมครั้งถัดไปของบุตรหลาน เพื่อรักษาฟันผุหรือปัญหาที่รุนแรงกว่า

☐ พบสัญญาณหรืออาการของปัญหาสุขภาพช่องปากที่รุนแรง พบความเป็นไปได้ที่จะมีฟันผุขนาดใหญ่ อาการปวด บวม การติดเชื้อ หรือฝี ขอแนะนำให้พบทันตแพทย์หรือผู้รักษาทางทันตกรรมภายใน 0 – 2 สัปดาห์ข้างหน้า

การเคลือบหลุมร่องฟัน

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

หลังจากได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน

- การเคลือบหลุมร่องฟันช่วยปกป้องเฉพาะฟันกรามเท่านั้น แปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันทุกวันเพื่อรักษาสุขภาพฟัน
- คุณอาจไม่สามารถมองเห็นสารเคลือบหลุมร่องฟันได้ หรือสารอาจจะมีสีขาวหรือครีม
- อาจรู้สึกแปลกเมื่อกัดฟันในระยะเวลาหนึ่งหรือสองวัน ซึ่งความรู้สึกนั้นจะหายไปเอง
- อาจเกิดปฏิกิริยาแพ้ได้ แต่เกิดขึ้นได้ยากมาก หากคุณสังเกตเห็นอาการที่ผิดปกติในบุตรหลานหลังการรักษา ให้โทรหาแพทย์ของบุตรหลาน
- ควรทานอาหารอ่อนในช่วง 24 ชั่วโมงถัดไป

ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วาร์นิชแล้ว: ☐ ใช่ ☐ ไม่

หลังจากได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วาร์นิช

- บุตรหลานของคุณไม่ควรแปรงฟันหรือใช้ไหมขัดฟันเป็นเวลา 24 ชั่วโมง
- หลีกเลี่ยงอาหารแข็ง เช่น เพรทเซล ลูกกวาด และแอปเปิ้ล

all smiles
community oral health

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**

This is an oral health screening for:

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

A screening is a quick look and does not take the place of a complete examination by a Dentist or a Dental Therapist. Serious oral health problems may be missed in a screening.

DENTAL SCREENING RESULTS

☐ No visible signs of oral problems. See your Dentist or Dental Therapist at least yearly for preventative dental appointments.

☐ Visible signs of oral problems were found. Visit a Dentist or Dental Therapist in the next several weeks, before your child's next preventative dental appointment to treat possible cavities or more serious problems.

☐ Visible signs or symptoms of serious dental problems were found. Possible large cavities, pain, swelling, infection, or abscesses were present. A visit to a Dentist or Dental Therapist is recommended in the next 0 – 2 weeks.

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.
- Eat soft foods for the next 24 hours.

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