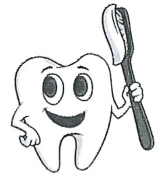




# 善一堂安逸幼稚園

## 2022/23 學年賽馬會幼童健齒計劃



各位親愛的家長：

大家好，學齡前兒童蛀牙（或稱早期兒童齲）是兒童最常見的疾病，有研究報告指出，香港大約有一半的五歲兒童患有「兒童早發性齲齒」，俗稱「蛀牙」，而當中超過九成兒童更未有接受治療。早期兒童齲齒可引致痛楚及感染，嚴重的齲齒會侵入到牙髓，逐漸形成牙瘡。而且，受損的牙齒會嚴重影響兒童日常的營養吸收，從而影響其發育及整體健康，情況極須關注。

本園除致力培育幼兒建立良好品德及鼓勵幼兒在學業上努力以求取進步外，更高度關注幼兒的健康。自去年起，本園已參加由香港大學牙科醫學院主辦，香港賽馬會慈善信託基金贊助之「賽馬會幼童健齒計劃」，預約牙醫及助理員到校為全校幼兒提供免費牙科檢查服務，藉此控制幼兒蛀牙情況，防止蛀牙問題惡化。本學期此服務亦已訂於3/3/2023(星期五)上午舉行，當日幼兒祇需照常回校上課，老師自會編排每一班別幼兒分時段到慈恩堂接受牙醫檢查牙齒。

此外，為使 貴家長瞭解學前兒童最常見之口腔疾病、口腔護理問題和此計劃之外展牙科服務，使能更有效幫助 貴子弟建立保護口腔和牙齒健康的良好生活習慣。主辦單位現誠意邀請 貴家長於4/3/2023(星期六)上午10:00 至 11:00 透過視像會議方式出席「口腔健康教育家長講座」，敬請 貴家長屆時踴躍參加。

隨函附上2022/23學年「賽馬會幼童健齒計劃」家長同意書，敬請 貴家長詳閱瞭解內容，並填妥同意書回條資料，於8/2/2023(星期三)或之前交回班主任收，以便本園統一辦理。如 貴家長對此通告內容有任何疑問，歡迎於辦公時間內親臨學校或致電2345-1222向校務處職員查詢，謝謝各位家長。



校務處 謹啟

資料派發日期：2023 年 2 月 2 日

家長 / 監護人：

## 「賽馬會幼童健齒計劃」家長同意書

香港大學牙醫學院獲香港賽馬會慈善信託基金捐助，推行「賽馬會幼童健齒計劃」，向本港幼稚園學童提供牙科檢查服務，以檢查及控制蛀牙（齲齒）情況，防止蛀牙情況惡化。貴子弟就讀的幼稚園已參加此計劃，我們現誠邀貴子弟參加計劃下的牙科檢查。

團隊的牙醫首先會為學童進行基本口腔檢查，整個過程不會造成任何傷口。如發現學童有蛀牙，並已經獲得家長同意，牙醫會依據臨床需要為學童即場進行氟化氨銀治療。屆時幼稚園老師將會在場，無需家長陪同。檢查完成後，家長會經學校收到學童的個人口腔報告，列明學童的口腔狀況及所需治療。

早期兒童蛀牙可引致痛楚及感染，嚴重的蛀牙更會侵入到牙髓，並妨礙兒童的營養吸收，從而影響其發育及整體健康。故此，一旦發現兒童有蛀牙，我們建議家長盡早安排孩子接受牙科治療。氟化氨銀治療是其中一個選擇，治療時間較短，過程亦容易讓兒童接受。氟化氨銀（Silver Diamine Fluoride，簡稱 SDF）已被證實能夠有效減緩蛀牙惡化，並且不會危害人體，可安全用於兒童口腔內。齲齒塗上氟化氨銀後，已蛀部分會變為黑色，標誌治療已成功阻止蛀牙惡化。您可到本計劃網頁 <https://www.jcchp.hku.hk/aboutsdf> 或掃描本頁下方的二維碼，查看塗上氟化氨銀後的齲齒相片，並了解更多關於氟化氨銀的資料。

計劃提供之服務費用全免，由家長以自願性質安排子女參加；家長亦可以選擇讓學童只接受口腔檢查而不接受氟化氨銀治療。參加此計劃不會影響貴子弟於幼稚園的課堂安排。此外，我們有機會於檢查過程中進行拍攝，所蒐集的資料僅用於教學用途。

是次牙科檢查屬基本檢查，故此我們未能診斷臨床上不明顯的蛀牙及其他牙科問題，亦未能提供其他牙科治療。家長如有疑問，可自費安排學童向註冊牙醫求診，作詳細口腔檢查。

此外，我們亦邀請您參加家長口腔健康教育講座，由團隊的牙醫簡介學前兒童常見口腔疾病和口腔護理，以及介紹我們的外展牙科服務。講座設有問答環節，我們歡迎您屆時向牙醫查詢關於口腔健康的問題。幼稚園將於稍後告知您詳情，請撥冗參與。

如有任何查詢，歡迎您通過幼稚園聯繫我們。謝謝您支持「賽馬會幼童健齒計劃」！



塗上氟化氨銀後的  
齲齒相片及資訊

賽馬會幼童健齒計劃

項目負責人

朱振雄

朱振雄 教授

二零二二年七月十八日



## 「賽馬會幼童健齒計劃」家長同意書

學校編號:#214  
(只供內部參考)

### 回 條

本人明白「賽馬會幼童健齒計劃」的目的和內容。

( \* 請圈出適用者 )

1. 本人 同意 / 不同意 \* 敝子弟 \_\_\_\_\_ ( 姓名全名 ) , 現就讀 K1 / K2 / K3 \* 接受此計劃之牙科檢查。本人明白敝子弟接受此牙科檢查, 需要提供其性別及出生日期資料作評估用途, 故現授權學校提供上述資料予計劃團隊。
2. 本人 同意 / 不同意 \* 敝子弟接受氟化氨銀溶液治療 ( 如有需要 ) 。  
本人明白如敝子弟接受此治療, 蛀牙部分會變為黑色, 有可能影響牙齒外觀。
3. ( 請在下列適用之方格內填上剔號「✓」 )  
 敝子弟對乳膠、銀金屬或氟化物 沒有 過敏反應。  
 敝子弟對 乳膠 銀金屬 氟化物 有 過敏反應。

本人明白參與是次檢查純屬自願性質。敝子弟可以隨時選擇退出, 而不需要承擔任何損失。

家長 / 監護人姓名 : \_\_\_\_\_

家長 / 監護人簽署 : \_\_\_\_\_

日 期 : \_\_\_\_\_