

**Bảng câu hỏi kiểm tra sức khỏe răng miệng dành cho trẻ**  
(Bảng câu hỏi này dành cho trẻ từ 18 đến 29 tháng tuổi)

Họ tên người đến khám		Số CMND		Số liên lạc của người bảo hộ	
Họ tên người bảo hộ		Quan hệ với người đến khám		Địa chỉ E-mail	

Đối tượng khám sức khỏe răng miệng trẻ em có thể được kiểm tra theo từng bước ở các mục khám phù hợp với đặc tính của từng thời kỳ 2 tuổi (18 ~ 29 tháng tuổi), 4 tuổi (42 ~ 53 tháng tuổi), 5 tuổi (54 ~ 65 tháng tuổi).

Phiếu điều tra này được dùng để tìm hiểu trước tình trạng của trẻ trước khi kiểm tra sức khỏe và để tham khảo khi chẩn đoán bệnh cho trẻ. Vì các thông tin này sẽ được bảo mật nên xin vui lòng trả lời một cách thành thật. Với các câu hỏi mà người bảo hộ không biết rõ, xin hãy quan sát kỹ trẻ rồi điền câu trả lời vào.



**Các câu hỏi về nhận thức sức khỏe răng miệng và tiền sử bệnh nha khoa**

1. Từ khi sinh ra đến bây giờ, bạn có từng đưa trẻ đến khám ở bệnh viện (phòng khám) nha khoa không?
- ① Có                                      ② Không
2. Trong tháng trước, trẻ có từng bị đau răng không?
- ① Có                                      ② Không
3. Bạn có nghĩ rằng trẻ hiện có lỗ sâu răng không?
- ① Có                                      ② Không                                      ③ Không biết



**Các câu hỏi về thói quen sức khỏe răng miệng (hấp thụ đường, vệ sinh răng miệng, dùng Flo)**

4. Trẻ đã bỏ bú bình sữa chưa?
- ① Có                                      ② Không
5. Trẻ thường ăn các đồ ăn vặt dễ dính răng hoặc ngọt như bánh ngọt, bánh kẹo bao nhiêu lần trong một ngày?
- ① Không ăn                                      ② 1 lần                                      ③ 2 ~ 3 lần  
④ 4 lần trở lên                                      ⑤ Không biết
6. Trẻ thường uống nước ngọt và đồ uống có ga (bao gồm đồ uống thể thao, đồ uống bổ sung ion, sinh tố hoa quả) bao nhiêu lần trong một ngày?
- ① Không ăn                                      ② 1 lần                                      ③ 2 ~ 3 lần  
④ 4 lần trở lên                                      ⑤ Không biết

7. Người bảo hộ cho trẻ có từng trực tiếp học cách đánh răng cho trẻ em ở trạm y tế hay bệnh viện (phòng khám) nha khoa không?
- ① Có                                      ② Không
8. Bạn có đánh răng đều đặn cho trẻ không?
- ① Có                                      ② Không
9. Trẻ thường xuyên tự đánh răng ở mức độ nào? Hay là bạn thường xuyên đánh răng cho trẻ ở mức độ nào?
- ① Dưới 1 lần một tuần  
② Ít nhất một lần một tuần, không phải là hàng ngày  
③ 1 lần một ngày  
④ 2 lần một ngày  
⑤ Trên 3 lần một ngày
10. Trẻ đã bắt đầu sử dụng kem đánh răng chưa?
- ① Có                                      ② Không
11. Kem đánh răng hiện trẻ đang dùng có chứa flo không?
- ① Có                                      ② Không  
③ Không biết                                      ④ Không sử dụng kem đánh răng
12. Thông thường trẻ sử dụng kem đánh răng ở mức độ nào?
- ① Rất ít                                      ② Cỡ bằng hạt đậu bé  
③ Bằng khoảng một nửa đầu bàn chải  
④ Bằng cả chiều dài đầu bàn chải  
⑤ Không sử dụng kem đánh răng



Hãy viết xuống dưới đây nếu có triệu chứng đặc biệt khác hoặc nếu có điều muốn hỏi bác sỹ nha khoa.