

[서식3] 문진표

인천광역시 아동 치과주치의 구강검진 문진표

이 설문조사는 구강검진을 하기 전 구강상태를 참고하기 위하여 실시하는 것으로, 솔직하고 성실한 답변을 해야 본인의 구강진료에 도움이 됩니다. 비밀은 절대 보장되므로 잘 모르는 사항은 부모님(보호자)과 상의하여 정확하게 기재하여 주시기 바랍니다.

학 생	() 초등학교 5학년	반	번
성 명		성 별	남 . 여
생년월일			

구 강 증 상	문항	최근 1년 동안 느낀 증상에 모두 표시해주세요. 질문사항	
	1	치아가 깨지거나 부러짐	①있다
2	차갑고 뜨거운 음료를 마시거나 음식을 먹을 때 이가 아픔	①있다	② 없다
3	치아가 썩히고 욱신거리고 아픔	①있다	② 없다
4	잇몸이 아프거나 피가 남	①있다	② 없다
5	혀 또는 입 안쪽 뺨이 욱신거리며 아픔	①있다	② 없다
6	불쾌한 입 냄새가 남	①있다	② 없다

구 강 거 행 태	본인의 구강건강 상태에 해당하는 번호를 표시해 주세요.		
	7	지난 1년간 치과 병.의원에서 받은 진료와 교육에 모두 V표시를 해주세요(복수응답 가능)	① 구강검진 ② 충치예방: 불소도포 ③ 치아 홈 메우기 ④ 충치치료 및 발치 ⑤ 치면 세균막 교육 ⑥ 칫솔질 교육 ⑦ 치실사용 교육 ⑧ 바른 식습관 교육 ⑨ 불소이용교육 ⑩ 방문한적 없음
	8	어제 하루동안 칫솔질 한 때를 모두 V표시해 주세요(복수응답 가능)	① 아침식사 전 ② 아침식사 후 ③ 점심식사 후 ④ 간식 후 ⑤ 저녁식사 후 ⑥ 잠자기 전에
	9	과자 등 단음식, 콜라 등 청량음료를 즐겨 먹습니까?	① 그렇다 ② 보통이다 ③ 아니다
	10	칫솔, 치약 외 사용하는 것에 모두 V표시를 해주세요(복수응답 가능)	① 치실 ② 구강 청결제 ③ 불소양치 용액 ④ 없음
	11	담배로 입 냄새, 잇몸손상, 구강암 등이 발생 될 수 있다고 들었거나 배운 적이 있습니까?	① 있다 ② 없다 ③ 모르겠다
	12	술이 입 냄새, 잇몸손상, 염증을 일으킬 수 있다는 것을 들었거나 배운 적이 있습니까?	① 있다 ② 없다 ③ 모르겠다

* 치과의사 선생님께 하고 싶은 말을 쓰세요.