

ICS 11.020.10

CCS C63

团体标准

T/BRACDCHE 025-2025

医疗卫生机构儿童口腔健康教育指南

Implementation guideline for oral health education for children in healthcare
institutions

2025-12-25 发布

2025-12-25 实施

北京慢性病防治与健康教育研究会

发布

目 次

前言..... II

引言..... III

1 范围..... 1

2 规范性引用文件..... 1

3 术语和定义..... 1

4 工作原则..... 2

5 教育内容..... 2

6 适用人群..... 3

7 传播途径与教育形式..... 3

8 活动的组织与管理..... 3

9 健康教育效果评估..... 4

10 健康教育资源的管理和开发..... 4

附录 A（资料性）婴幼儿口腔健康核心信息..... 6

附录 B（资料性）儿童口腔健康核心信息知识要点..... 7

附录 C（资料性）青少年口腔健康核心信息..... 9

参 考 文 献..... 11

前 言

本文件参照 GB/T1.1—2020《标准化工作导则第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由北京大学口腔医院提出。

本文件由北京慢性病防治与健康教育研究会归口。

本文件起草单位：北京大学口腔医院、首都医科大学附属北京口腔医院、中国疾病预防控制中心慢病中心、北京大学第三医院、北京大学口腔医院三亚医院（三亚口腔医学中心）、中国科学院中关村医院、首都医科大学附属北京胸科医院、首都医科大学附属北京友谊医院、北京中西医结合医院、青岛市口腔医院、银川市口腔医院、遵义医科大学附属口腔医院、北京羽医甘蓝信息技术有限公司。

本文件主要起草人：郑树国、张珊珊。

本文件其他起草人：荣文笙、司燕、刘敏、王春晓、王霄、雍飏、郑宇同、赵梅、金建秋、许丽丽、吴斌、公文、李玲玲、权俊康、刘阳、赵晓燕、刘来振、程梦琳、丁鹏。

引 言

口腔健康是全身健康的重要组成部分。我国儿童口腔疾病患病率高，口腔疾病是低龄儿童最主要的慢性疾病负担之一，影响我国儿童的健康成长。2016-2019 年，中共中央、国务院办公厅印发《“健康中国 2030”规划纲要》^[1]，颁布了《中国防治慢性病中长期规划（2017—2025 年）》^[2]，国家卫生健康委制订《健康口腔行动方案（2019—2025 年）》^[3]，明确将“健康口腔”提高到“健康中国”层面的高度，聚焦儿童等重点人群，通过关口前移的策略，重点开展以低龄儿童龋病综合防治措施为代表的一系列口腔健康行为普及行动和口腔健康能力提升行动。为全面系统提升全民健康素养，进一步推动卫生健康工作从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变，国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局决定联合开展“全民健康素养提升三年行动”，口腔健康教育是医疗机构能够提供的基本口腔公共卫生服务的重要内容之一^[4]。构建规范的医疗机构儿童口腔健康教育实施方案，从源头预防和识别常见儿童口腔疾病，是提升医务人员的医疗服务能力和公信力，提升基层人民群众的口腔保健知识、信念和行为，促进口腔健康和全身健康，提升人民群众在医疗机构的获得感的重要方向之一。

目前在口腔健康教育方面仅有专家建议的核心信息内容，尚无针对于医疗机构儿童口腔健康教育具体实施方案的指南文件，缺乏如实施人员、受教育人员、口腔健康教育组织形式和手段等全面的医疗机构实施儿童口腔健康教育的指南标准信息。

本指南旨在为医疗机构提供一套科学、系统的儿童口腔健康教育框架和实施手段，以提升儿童口腔健康水平，预防和减少口腔疾病。通过教育和预防措施，以期提高家长和儿童对口腔健康的认识，提升健康素养，促进健康生活方式的养成，提升群众自我健康管理能力。

医疗卫生机构儿童口腔健康教育指南

1 范围

本文件规定了医疗机构儿童口腔健康教育工作的术语和定义、合规性审查、工作原则、教育内容、教育形式与传播途径、教育活动的组织与管理、教育资源的管理和开发等内容。

本文将适用于医疗机构开展的儿童口腔健康教育工作，其他相关机构可参照执行。

本文为医疗机构开展儿童口腔健康教育的规划、实施和管理提供指导，涵盖内容设计、资源开发、传播实施和效果评价等各个环节。针对不同年龄段儿童和传播场景，提供指导性要求，包括口腔卫生知识的普及、口腔保健技能的教育以及健康行为的引导。通过对口腔健康教育的全过程进行规范，确保儿童口腔健康教育的科学性和适用性。同时，为儿童口腔健康教育资源的配置和人员管理提供参考依据，支持在社区、学校、基层医疗机构及线上平台开展多种形式的口腔健康教育活动。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

儿童口腔健康教育 Oral health education for children

多种形式和渠道向儿童及其监护人传播口腔健康相关知识、健康观念和实用技能的教育活动。

注：通过口腔保健知识和技术的传播，鼓励人们建立正确的儿童口腔健康意识，提高监护人和儿童的口腔保健能力，主动采取有利于儿童口腔健康的行为，维护口腔健康^[5]。

3.2

口腔健康教育处方 Oral hygiene instructions prescription

用于规范医护人员对监护人及儿童的口腔健康宣教的个体化口腔健康指导工具。

注：健康教育处方主要面向基层医务人员，提供易于操作的工具，以科学、规范、有效和精准地提供健康教育服务。医务人员在诊疗或随访时，根据患者的具体情况，勾选适宜的条目，并向患者提供个体化的健康教育指导，帮助患者遵医嘱治疗，做好日常健康管理^[6]。

3.3

医疗卫生机构 Healthcare institutions

经登记取得《医疗机构执业许可证》的机构。包括综合医院、中医医院、中西医结合医院、民族医医院、专科医院、康复医院；妇幼保健院；中心卫生院、乡（镇）卫生院、街道卫生院；疗养院；综合门诊部、专科门诊部、中医门诊部、中西医结合门诊部、民族医门诊部；诊所、中医诊所、民族医诊所、卫生所、医务室、卫生保健所、卫生站；村卫生室（所）；急救中心、急救站；临床检验中心；专科疾病防治院、专科疾病防治所、专科疾病防治站；护理院、护理站；其他诊疗机构^[7]。

4 工作原则

4.1 合法合规性

医疗机构开展儿童口腔健康教育内容必须具有法律依据，确保传播的信息符合相关法律法规要求。参考《中华人民共和国科学技术普及法（2024年修订）》有关要求，口腔健康教育内容需符合法律法规，如不满足以下限制性要求中任意一项，则不合规^[9]。包括：

- 符合社会主义核心价值观，不存在违背社会主义意识形态或违背核心价值观的内容；
- 弘扬科学精神和科学家精神，不侵犯他人知识产权、隐私权；
- 遵守科技伦理规范，不违背科学伦理；
- 反对和抵制伪科学，不存在发布和传播违法信息、有害信息和不实信息；
- 符合国家意识形态安全战略需求，不存在挑战国家主流意识形态的风险；
- 遵循社会公序良俗，不违背社会公德、家庭美德、职业道德等。

4.2 科学性

医疗机构开展儿童口腔健康教育需遵循现代医学和公共健康的循证原则，避免内容夸大、不实或误导，确保传播信息的真实性和可靠性。

4.3 适用性

根据不同年龄段儿童的口腔健康需求，制定易于理解、接受和实践的信息。关注龋病和牙周疾病的防治、错颌畸形的早期预警与干预、口腔卫生习惯养成以及常见口腔问题的纠正。

4.4 权威性

以权威机构发布的指南、规范和标准为依据。对于涉及争议性或新颖观点的内容，应明确标注，并附加相关证据支持。

4.5 通俗性

内容应通俗易懂，避免使用专业术语或复杂表达。注重通过图文、视频等多种形式进行信息传播，以提高内容的可读性和可视性。

5 教育内容

5.1 儿童口腔卫生习惯

正确刷牙、使用含氟牙膏、使用牙线、合理饮食、戒除不良习惯等。

5.2 儿童口腔常见疾病

牙齿发育及萌出异常、龋病、牙髓炎、根尖周炎、牙龈炎、牙周炎、牙外伤、错颌畸形、儿童常见口腔黏膜病如鹅口疮、复发性阿弗他溃疡等。

5.3 儿童口腔医学知识

口腔基本知识、口腔检查、牙齿涂氟、窝沟封闭等。

6 适用人群

适用于18岁以下的全年龄段儿童及其监护人，不同年龄段儿童的口腔健康教育内容有所不同^[10-14]。家长是儿童口腔健康的第一责任人。分龄主要内容可参考附录A《婴幼儿口腔健康核心信息》^[12]，适用于0-3岁婴幼儿或36个月及以下儿童；附录B《儿童口腔健康核心信息知识要点》^[13]主要适用于4-11岁学龄期儿童；附录C《青少年口腔健康核心信息》^[14]主要适用于12-18岁儿童青少年。

学龄前儿童（0-6岁）侧重于教会儿童监护人完成正确的口腔卫生习惯的养成；学龄期儿童（6-15岁）侧重于监护人照管下的常见口腔疾病防治和口腔保健知识的学习与习惯养成；青春期青少年（12-18）侧重于口腔健康维护、常见疾病的预防及定期口腔检查。

7 传播途径与教育形式

7.1 线下形式

医疗机构通过开具口腔健康教育处方、椅旁个别交谈、举办讲座、组织儿童口腔健康检查活动、情景模拟游戏、设立咨询台、开展社区活动等形式在医疗机构诊室、候诊区、科普展厅或口腔科普展馆等开展口腔健康教育活动。可在医疗机构内或所辖社区范围内或与学校合作在适当位置的宣传栏张贴纸质或投放数字化的口腔健康海报等资料、利用传统媒体发布权威健康信息、出版口腔健康科普图书等。

7.2 线上形式

医疗机构通过官方微博、微信公众号、短视频平台、直播等方式借助互联网线上大众传媒渠道发布口腔健康知识。

7.3 混合形式

线上线下结合，扩大覆盖范围和受众群体。

7.4 创新传播

探索健康科普的新兴技术和手段，如制作互动性口腔健康游戏、开发口腔健康主题的增强现实（Augmented Reality, AR）、虚拟现实（Virtual Reality, VR）、混合现实（Mixed Reality, MR）体验、探索有专业医生认可的人工智能（Artificial Intelligence, AI）医学科普问答等。

8 活动的组织与管理

8.1 规划与准备

制定详细的口腔健康教育服务活动计划，包括如下内容：

- a) 活动目标：通过问卷或访谈提前评估需求，了解被教育受众知识盲区，设定教育及评估目标；
- b) 时间：活动开展和持续的时间；
- c) 场地：活动开展所需场地和空间；
- d) 内容与形式：口腔健康教育服务具体内容及相应的展示形式；

e) 健康教育传播途径：采取何种方法提供健康教育服务；

f) 人员分工及预期效果。

8.2 人员要求

参与儿童口腔健康教育活动的应人员具备相关专业知识和技能，应具备给儿童及其监护人正确讲解口腔健康科普知识、正确展示口腔保健技能等基本能力。可以是具备相关专业知识的口腔医生、全科医生、公共卫生医师、助理医师、护士、医学生、疾病防控人员、教育工作者、社会志愿者等，并接受定期培训。

8.3 过程管理

活动中注重互动性，充分调动儿童及其监护人的积极性。通过互动答疑、问卷调查等方式，及时了解受众的需求和反馈。

8.4 评价与改进

活动结束后进行总结评价，包括目标达成情况、受众反馈及改进建议。

9 健康教育效果评估

9.1 评估目标

衡量活动的实际影响和目标实现情况，确保活动的有效性和针对性，为后续改进提供依据。

9.2 评估指标

9.2.1 参与度：统计参与活动的受众数量及覆盖范围。

9.2.2 知识提升：通过问卷或测试评估受众口腔健康素养的提升情况。

9.2.3 信念改变：通过问卷或测试评估受众对口腔健康行为的意识、态度和信念改变情况。

9.2.4 行为改变：监测儿童刷牙习惯、口腔卫生维护等行为和口腔健康状况的改善。

9.2.5 满意度：收集受众对活动的反馈，包括内容质量、形式及实际帮助、改进建议等。

9.3 评估方法

9.3.1 定量方法：采用问卷调查、现场测试等量化数据进行评估；

9.3.2 定性方法：通过访谈或开放式问题获取深入反馈。

9.4 结果应用

编制评估报告，结合评估结果优化口腔健康教育内容和形式，提升口腔健康教育活动的针对性和效果。必要时及时对口腔健康教育项目活动进行新闻报道，增加群众对口腔健康教育活动的关注度。

10 健康教育资源的管理和开发

10.1 资源设计

根据目标人群的需求，设计科学性强、形式多样、通俗易懂的内容。包括印刷资料、多媒体资料、互动材料、模型玩具、文创产品等。有条件的机构可以设置口腔健康教育展区或口腔科普馆，研发和使用人工智能辅助儿童口腔科普问答模型或智能体。

10.2 资源审核

所有资源在发布前应经过专业人员或专家团队的科学性和适用性审核。

10.3 资源更新

定期更新资源以反映最新的科学研究和政策变化。每年对现有资源进行审查，淘汰过时或不适用的内容，补充新资源。

10.4 资源管理

建立资源管理系统，对资源的设计、审核、分发和反馈进行全过程管理。

附录 A
(资料性)
婴幼儿口腔健康核心信息

A.1 家长是儿童口腔健康的第一责任人

婴幼儿口腔保健应该始于计划怀孕之前，贯穿孕期到儿童出生和成长的养育全过程。作为儿童口腔健康的第一责任人，家长的口腔健康状况和行为直接影响儿童口腔健康。

A.2 口腔清洁是婴幼儿口腔健康的基础

婴幼儿的口腔卫生状况直接关系到口腔健康水平。婴儿未长牙之前，家长每天也应为婴儿清洁口腔；婴幼儿开始长第一颗牙后家长就要用纱布或指套牙刷、儿童牙刷为婴幼儿清洁所有牙面；睡前刷牙很重要；当婴幼儿的两颗牙齿有接触时就要使用牙线清洁牙齿缝隙。口腔清洁习惯对婴幼儿的口腔健康至关重要，培养良好的口腔卫生习惯，要从小做起。

A.3 科学喂养是婴幼儿口腔健康的保障

0-6 个月的婴儿最适合完全母乳喂养，需采取正确的喂养姿势，6 个月后建议持续母乳喂养并适当添加辅食，直至 2 岁或以内。6 月龄后应尽量减少夜间喂奶，1 周岁后建议停止夜间喂奶。2 岁以内婴幼儿应远离任何形式的游离糖。尽量避免餐间零食或甜食，晚上睡前口腔清洁后不再进食。避免婴幼儿与家长共用餐具或口对口接触，可阻断口腔致龋菌传播。

A.4 龋病是危害儿童口腔健康第一大疾患，是可以预防的

龋病是危害我国儿童口腔健康的主要疾病，我国 3 岁儿童中有一半患有龋病，而龋病是可以预防的，需要养成良好的口腔清洁习惯，如早晚刷牙、使用牙线；养成正确的饮食习惯，如限糖减酸；也可以采取一些预防措施，如使用氟浓度为 0.05%-0.11% 的儿童含氟牙膏，用量为米粒大小（约 15~20mg），局部用氟或窝沟封闭。

A.5 家长应关注婴幼儿牙齿和颌面生长发育

婴儿大约在 6 个月左右乳牙开始萌出，一般是按照左右对称、从前往后的顺序不断萌出。婴幼儿处在生长发育时期，需要尽早破除不良习惯。如果发现错颌畸形，需由口腔医生进行检查评估、确定治疗方案。

A.6 家长应定期带婴幼儿接受口腔健康检查

婴幼儿第一颗乳牙萌出后到一岁之内需要接受第一次口腔检查。口腔检查一般至少每年两次，对于患龋风险高的婴幼儿，可以每三个月接受一次口腔检查，以便及时发现口腔问题，早干预、早治疗。

附录 B

(资料性)

儿童口腔健康核心信息知识要点

B.1 清洁口腔应从婴儿出生开始

婴儿出生之后,即使一颗牙齿也没有,家长也应每天用软纱布为孩子擦洗口腔。6个月左右牙齿萌出后,可以继续用这种方法擦洗口腔和牙齿表面。当多颗牙齿萌出后,家长可用指套刷或软毛刷为孩子每天刷牙2次,并清洁所有的牙面,特别是接近牙龈缘的部位,建议使用牙线帮助儿童清洁牙齿缝隙。

B.2 学习养成刷牙习惯

儿童2岁左右开始学习刷牙,适合儿童的刷牙方法是“圆弧刷牙法”,具体操作方法是:将刷毛放置在牙面上,轻压使刷毛弯曲,在牙面上画圈,每部位反复画圈5次以上,前牙内侧需将牙刷竖放,牙齿的各个面均应刷到。选择大小适宜的儿童牙刷,每三个月更换一次,当出现牙刷毛外翻或倒毛时,应及时更换牙刷,做到一人一刷一口杯。每天早晚刷牙,每次刷牙时间不少于2分钟,晚上睡前刷牙更重要。学龄前儿童很难完成精细复杂的刷牙动作,需要家长帮助和监督以确保刷牙效果,需要家长每天帮助儿童使用牙线,清洁每个牙刷清洁不到的牙缝。

B.3 合理饮食,保护牙齿

经常摄入过多的含糖食品或饮用过多的碳酸饮料,会引发龋病或产生牙齿敏感。儿童应远离游离糖,少吃甜食,少喝碳酸饮料,减少吃糖次数,进食后用清水或茶水漱口,晚上睡前刷牙后不能再进食。

B.4 为适龄儿童进行窝沟封闭

窝沟封闭是预防窝沟龋的最有效方法,是用高分子材料把牙齿的窝沟填平后,牙面变得光滑易清洁,细菌不易存留,从而预防窝沟龋。窝沟封闭是一种无创技术,不会引起疼痛。建议6~9岁可以进行第一恒磨牙(六龄齿)的窝沟封闭,11~13岁可以进行第二恒磨牙的窝沟封闭。

B.5 每天使用含氟牙膏,定期涂氟和洁牙

使用含氟牙膏刷牙是安全、有效的防龋措施,在非高氟饮水地区的3岁以下儿童每次用量为“米粒”大小(约15~20mg),3~6岁儿童每次用量为“豌豆粒”大小(约250mg),并应在家长或老师的监督指导下应用。儿童还可以每半年到医院接受一次牙齿涂氟,给牙齿刷上一层保护膜,其中的氟化物缓慢释放出来,可预防龋病。如果有牙结石形成,或者牙菌斑堆积导致牙龈红肿出血,应定期洁牙或进行预防性牙齿清洁。

B.6 积极防范牙外伤

儿童参加体育活动时,穿运动服和胶底防滑的运动鞋,防止跌倒摔跤造成牙外伤。必要时佩戴头盔、防护牙托(运动护齿)等防护用具。乘坐交通工具时,应系好安全带。一旦牙齿受伤,应尽快去医院就诊。掌握颌面部外伤及牙外伤完全脱位的急救方法,准备必要的牙脱位离体后保存液。

B.7 尽早戒除口腔不良习惯,及早预防牙颌畸形

吮指、吐舌、咬唇、咬铅笔、口呼吸、夜磨牙和偏侧咀嚼等儿童常见口腔不良习惯，会造成牙齿排列不齐，甚至颌骨畸形，应尽早戒除。对的口呼吸习惯的儿童，应检查其上呼吸道是否通畅，治疗呼吸道疾病，及时纠正口呼吸。乳牙期或乳恒牙替换期发现牙颌畸形应及时就医，由口腔医生检查、判断是否需要早期矫治。

B.8 定期口腔检查，及时治疗口腔疾病

龋病是儿童常见口腔疾病，可以引起儿童牙痛，牙龈、面部肿胀，甚至高热等全身症状。龋病长期得不到治疗可造成儿童偏侧咀嚼，双侧面部发育不对称，还可影响恒牙的正常发育和萌出。儿童是口腔疾病的高发人群，而且发展迅速，为及时了解儿童口腔健康状况，早期发现口腔问题，早期治疗，儿童每六个月应进行一次口腔健康检查。

附录 C

(资料性)

青少年口腔健康核心信息

C.1 养成良好的刷牙习惯

每天早晚刷牙，每次刷牙时间不少于 2 分钟，晚上睡前刷牙更重要。选择合适的牙刷，一般每三个月更换一次，若出现牙刷毛变形外翻，要及时更换，做到一人一刷一口杯。适合青少年的刷牙方法是“水平颤动拂刷法”，将刷毛末端指向牙根方向，与牙面呈 45 度角，放在牙与牙龈交界处，轻压使之进入龈沟，短距离水平颤动 5-10 次，然后转动牙刷柄，沿牙齿长出的方向拂刷牙面，每个牙面都刷到。

C.2 使用牙线清洁牙齿缝隙

青少年应学习使用牙线清洁牙齿缝隙，可选择牙线架或卷轴型牙线，使牙线拉锯式进入两颗牙齿之间的缝隙，紧贴一侧牙面呈“C 字形包绕牙齿，上下刮擦牙面，再以同样方法清洁另一侧牙面。建议每天使用牙线，尤其晚上睡前要清洁牙齿缝隙。接受牙齿矫正的青少年，还需要使用牙间隙刷辅助清洁牙面。

C.3 健康饮食，限糖减酸

经常摄入过多的含糖食品或碳酸饮料，会引发龋病或产生牙齿敏感。青少年应远离游离糖，少吃含糖食品，少喝碳酸饮料，控制进糖总量，减少吃糖次数及糖在口腔停留的时间。晚上睡前清洁口腔后不再进食。

C.4 为适龄儿童进行窝沟封闭

窝沟封闭是预防窝沟龋的最有效方法，不产生创伤，不引起疼痛，是用高分子材料把牙齿的窝沟填平后，使牙面变得光滑易清洁，细菌不易存留，从而预防窝沟龋。建议 11~13 岁可进行第二恒磨牙的窝沟封闭。

C.5 每天使用含氟牙膏，定期涂氟和洁牙

青少年使用含氟牙膏刷牙是安全、有效的防龋措施。还可以每半年到医院接受一次牙齿涂氟，预防龋病。尤其是已经有多颗龋齿和正在进行正畸治疗的青少年，属于龋病高危人群，更应采取局部用氟措施。如果有牙结石形成，或者牙菌斑堆积导致牙龈红肿出血，应定期洁牙或进行预防性牙齿清洁。

C.6 积极诊治错颌畸形

错颌畸形会增加龋病、牙龈炎等口腔疾病患病的风险，影响咀嚼、发音和美观，也会影响青少年的心理健康。建议在 7 岁左右或在乳恒牙替换过程中或替换完成后发现错颌畸形时，去正规医疗机构去进行错颌畸形的筛查与诊治，确定具体的治疗时机及方案。正畸治疗时间较长，佩戴矫治器后牙齿不易清洁，因此在正畸过程中特别需要注意口腔清洁。

C.7 运动时做好牙齿防护

青少年参加体育活动时，宜穿运动服和防滑的运动鞋，必要时应佩戴头盔、防护牙托（运动护齿）等用具，预防摔倒造成牙外伤。一旦发生牙外伤，应尽快去医院就诊。掌握颌面部外伤以及牙外伤完全脱位的急救方法，准备必要的牙脱位离体后保存液。

C.8 定期口腔检查，每年洁治一次

龋病和牙龈炎是青少年常见口腔疾病，可引起牙痛、牙龈出血等症状。青少年应每半年至一年进行一次口腔检查，以便及时发现口腔问题，早期治疗。洁治可以清除牙齿表面的软垢、牙菌斑和牙石，让牙龈恢复健康。建议青少年每年进行一次洁治。

参 考 文 献

- [1] 国务院办公厅. (2017). 中国防治慢性病中长期规划 (2017—2025 年) [通知]. 中国政府网. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-02/14/content_5167886.htm
- [2] 中共中央, 国务院. (2016). 《健康中国 2030 规划纲要》. 中国政府网. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm
- [3] 国家卫生健康委办公厅 (2019). 《健康口腔行动方案 (2019—2025 年)》. https://www.gov.cn/xinwen/2019-02/16/content_5366239.htm
- [4] 国家卫生健康委办公厅, 国家中医药局综合司, 国家疾控局综合司. (2024). 关于开展全民健康素养提升三年行动 (2024—2027 年) 的通知. 中国政府网. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202406/content_6955867.htm
- [5] 徐韬, 郑树国. 预防口腔医学 (第 3 版). 2021. 北京大学医学出版社.
- [6] 中国健康教育中心. 健康教育处方 (2020 年版). 国家卫生健康委员会. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/s3582/202008/d6cd89437cb14f58b32c7ce8b48efa61.shtml>
- [7] 《医疗机构管理条例实施细则 (卫生部令第 35 号)》 (1994), 第一章第二条、第三条. 中华人民共和国国家卫生健康委官网. <https://www.nhc.gov.cn/wjw/bmgz/199408/151e8aae6c294deaaf1c1e1a403cc162.shtml>
- [8] 《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》 (2019), 第一百零七条 (三) 款、第三十五条. 中国人大网. http://www.npc.gov.cn/npc/c2/c30834/201912/t20191231_304414.html
- [9] 《中华人民共和国科学技术普及法 (2024 年修订)》 (2024). 中国政府网 https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202412/content_6994555.htm
- [10] 中华口腔医学会儿童口腔医学专业委员会, 中华口腔医学会口腔预防医学专业委员会. 婴幼儿龋防治指南. 中华口腔医学杂志, 2021, 56(9) : 849-856. DOI: 10.3760/cma.j.cn112144-20210301-00097.
- [11] 国家卫生健康委疾控局. 口腔健康核心信息及知识要点 (2019. 8. 22) https://www.gov.cn/fuwu/2019-08/22/content_5423262.htm
- [12] 中国卫生信息与健康医疗大数据学会. 0-3 岁婴幼儿口腔健康核心信息 (2022. 9. 8) <https://m.gxfin.com/article/finance/default/default/2022-09-22/5881659.html>
- [13] 中华口腔医学会. 儿童口腔健康核心信息及知识要点 (2021. 8. 27). <http://www.cndent.com/archives/79972>
- [14] 中华口腔医学会. 青少年口腔健康核心信息. (2022. 8. 31) <http://www.cndent.com/archives/84879>