

תכנית מריחת לכת פלואוריד בגנים

גננת יקרה,

עששת בקרב ילדים בישראל

עששת היא המחלה הכרונית הנפוצה ביותר בילדים. עששת ילדות מוקדמת מוגדרת כהופעה של נגע עששתי או שחזור בעקבות עששת, בילדים מתחת לגיל 5. בישראל בוצעו לאורך השנים סקרים בילדים בגילאי 5-6 ונמצא כי שכיחות המחלה גבוהה. בשנת 2014 נמצא כי מעל 60% מהילדים סובלים מעששת (Natapov et al, 2016). חלק מהילדים סובלים מהרס שיניים נרחב כבר עם הגעתם למסגרת הגן. על מנת למנוע הישנות של מקרים כאלה, יש להתערב בשלבים מוקדמים של חיי הילד.

שימוש בלכת פלואוריד - רקע מדעי

מריחת לכת פלואוריד כל חצי שנה יעילה במניעת עששת במשך הנשיר והקבוע בפעוטות וילדים ובמבוגרים. על פי המדווח בספרות, מריחת לכת פלואוריד מורידה את התחלואה בעששת בשיניים נשירות ב- 33% ובשיניים קבועות ב- 46%. באוכלוסיות בסיכון גבוה, נדרשת מריחה של פעמיים ויותר בשנה. למריחת לכת יתרון נוסף מעבר לצמצום שיניים עם משחת שיניים המכילה פלואוריד. לפי הנתונים של NHS בסקוטלנד, פרויקט מריחת לכת לילדים מעל גיל שנתיים בגנים ובבתי ספר הביא להורדת התחלואה בעששת וצמצום בכחצי בצורכי הטיפול של הילדים. טכניקת המריחה יעילה, קלה לביצוע ומהירה כאשר אי הנוחות למטופל מינימלית ולכן ההיענות לטיפול גבוהה.

אוכלוסיית היעד

אוכלוסיית היעד של התוכנית הנוכחית היא ילדים הנמצאים בגני טרום טרום חובה במסגרת חוק חינוך חובה בישראל (גילאי 3-4).

שיטה:

- הפעילות תיערך בגנים בהם מופעלת כיום תוכנית צמצום שיניים מודרך, בגנים שמסכימים לכך.
- בכל גן יועברו להורים טופסי הסכמה מדעת הכוללים הסבר אודות הפעילות רק הילדים אשר הוריהם חתמו על טופסי ההסכמה יוכלו לעבור מריחת לכת במסגרת הגן.
- הורי התלמידים יוזמנו להגיע לגן ולהיות נוכחים בעת ביצוע המריחה.
- מועדי המריחה ייקבעו מראש הודעה עליהם יחד עם טופסי ההסכמה יימסרו להורים, כ 7 - 10 ימים לפני המועד עצמו.
- מריחה של לכת פלואוריד תתבצע לכל הילדים הנוכחים באותו יום בגן, אשר הוריהם החזירו טופס הסכמה חתומים.
- המריחה תתבצע על ידי שיננית / רופא/ת שיניים שעברו הכשרה מתאימה, לאחר ארוחת בוקר (צהריים) וצמצום השיניים בגן.
- המריחה תתבצע בחדר/חלל נפרד בשעות הפעילות השוטפת של הגן (בוקר או צהריים), בסמוך לאיסוף הילדים מהגן). הילד יישב על כיסא מול השיננית בתאורה חדר טבעית.
- השיננית תתעד ברשומה את המריחה של הלכה, תוך ציון פרטי הילד (תאריך, שם הגן, שם הילד, תעודת זהות, טופס הסכמת הורים חתום). רשומה זו תשמר אצל ספק השירות.
- הוראות לאחר המריחה ימסרו להורים ביום הביצוע.

מודים על שיתוף הפעולה, של פרויקטים לבריאות התלמיד