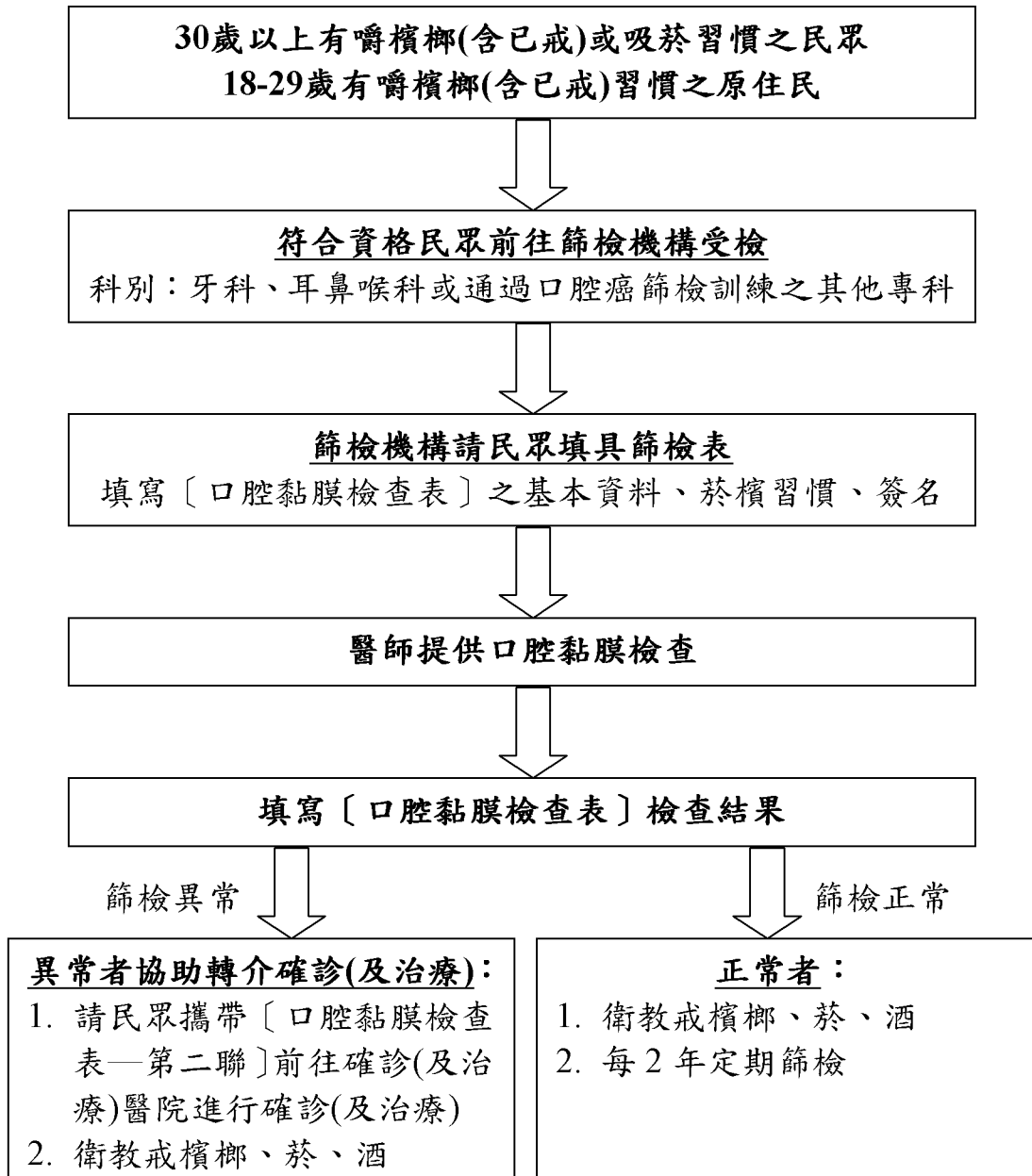


# 口腔黏膜檢查標準化作業流程

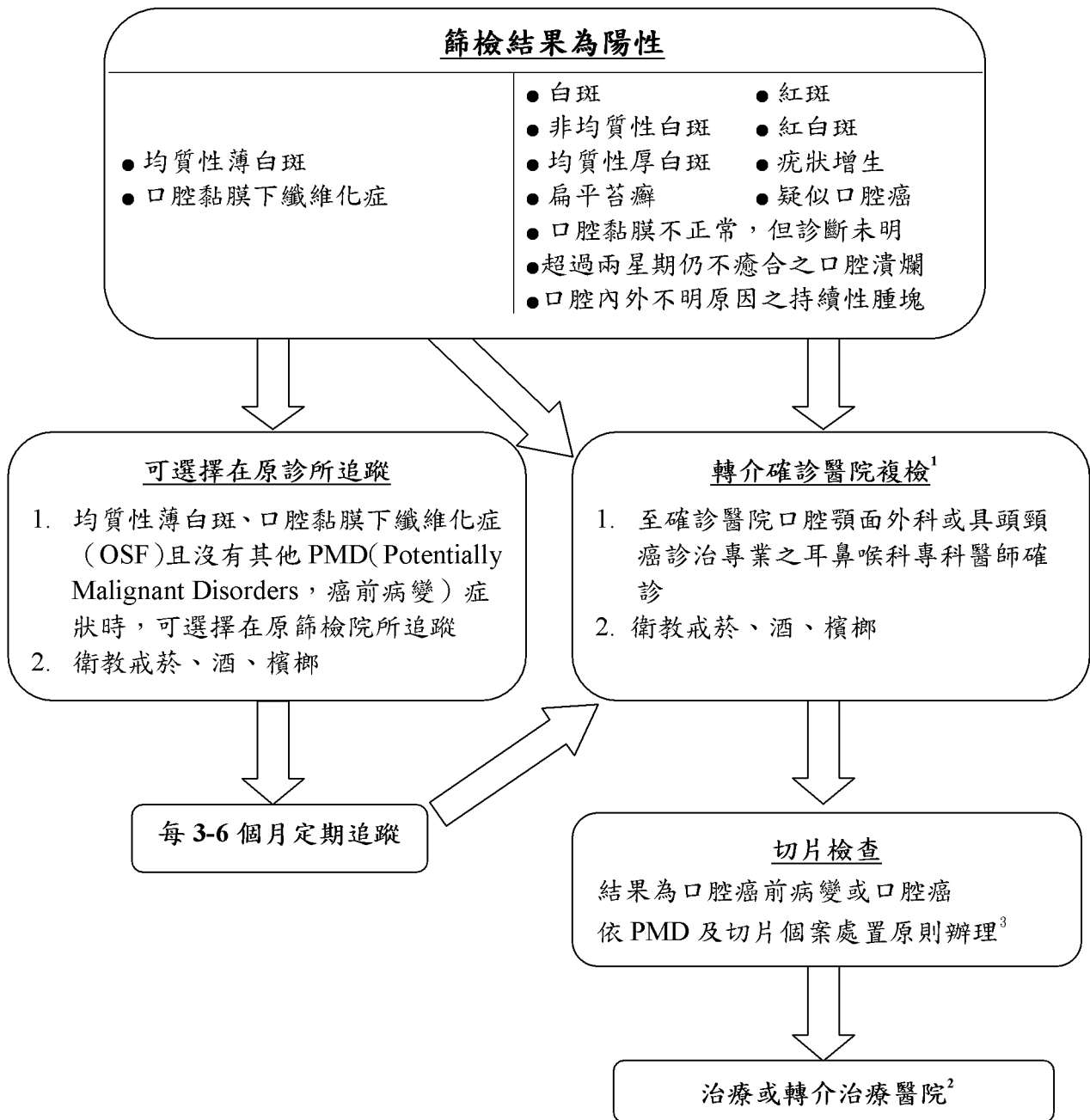
## 第一部分、口腔黏膜檢查服務提供流程



### 備註：

1. 依照「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」之規定，「口腔黏膜檢查」間隔之規定僅以「年度」做為檢查條件，即「當次就醫年度」減去「前次就醫年度」大於等於2年以上即可符合。
2. 依規定各醫療院應於健保卡上登錄最近一次檢查日期及項目，故可經由健保卡查詢民眾最近一次檢查日期。

## 第二部分、口腔黏膜檢查陽性個案後續確診及治療處置流程



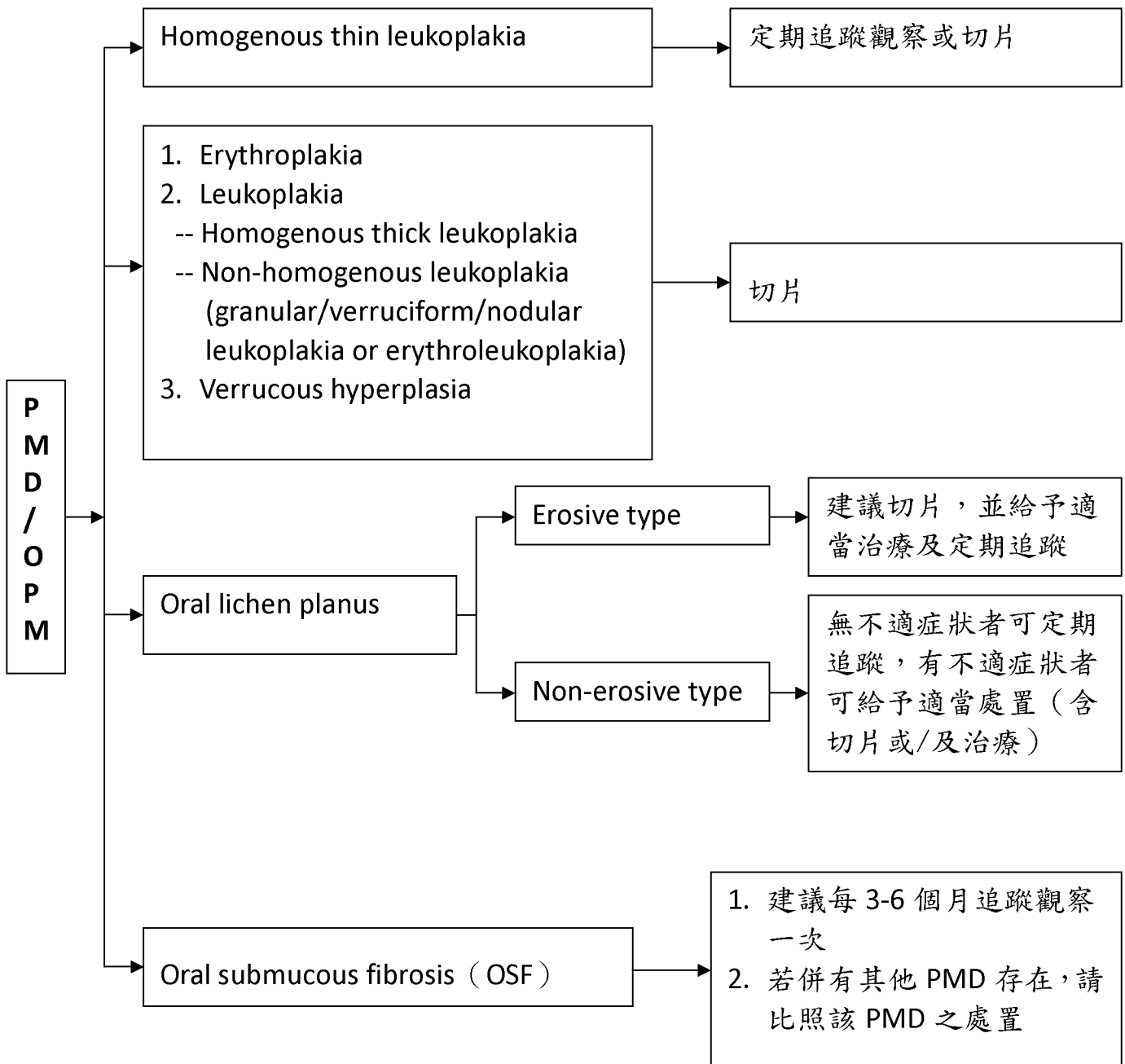
口腔癌、 口腔癌前病變	確診醫院條件 <sup>1</sup>	治療醫院條件 <sup>2</sup>
	具有下列專科醫師之醫院： 口腔顎面外科或具頭頸癌診治專業之耳鼻喉科 <sup>#</sup> 、口腔病理或病理科 <sup>§</sup> 。	具有下列專科醫師之醫院： 口腔顎面外科或具頭頸癌診治專業之耳鼻喉科、口腔病理或病理、整形外科、放射線腫瘤 <sup>*</sup> 、腫瘤內科、影像(放射線)診斷。

<sup>#</sup>表示可為兼任醫師；

<sup>§</sup>表示可為合作醫院或經公信力機構認可之病理檢驗單位；

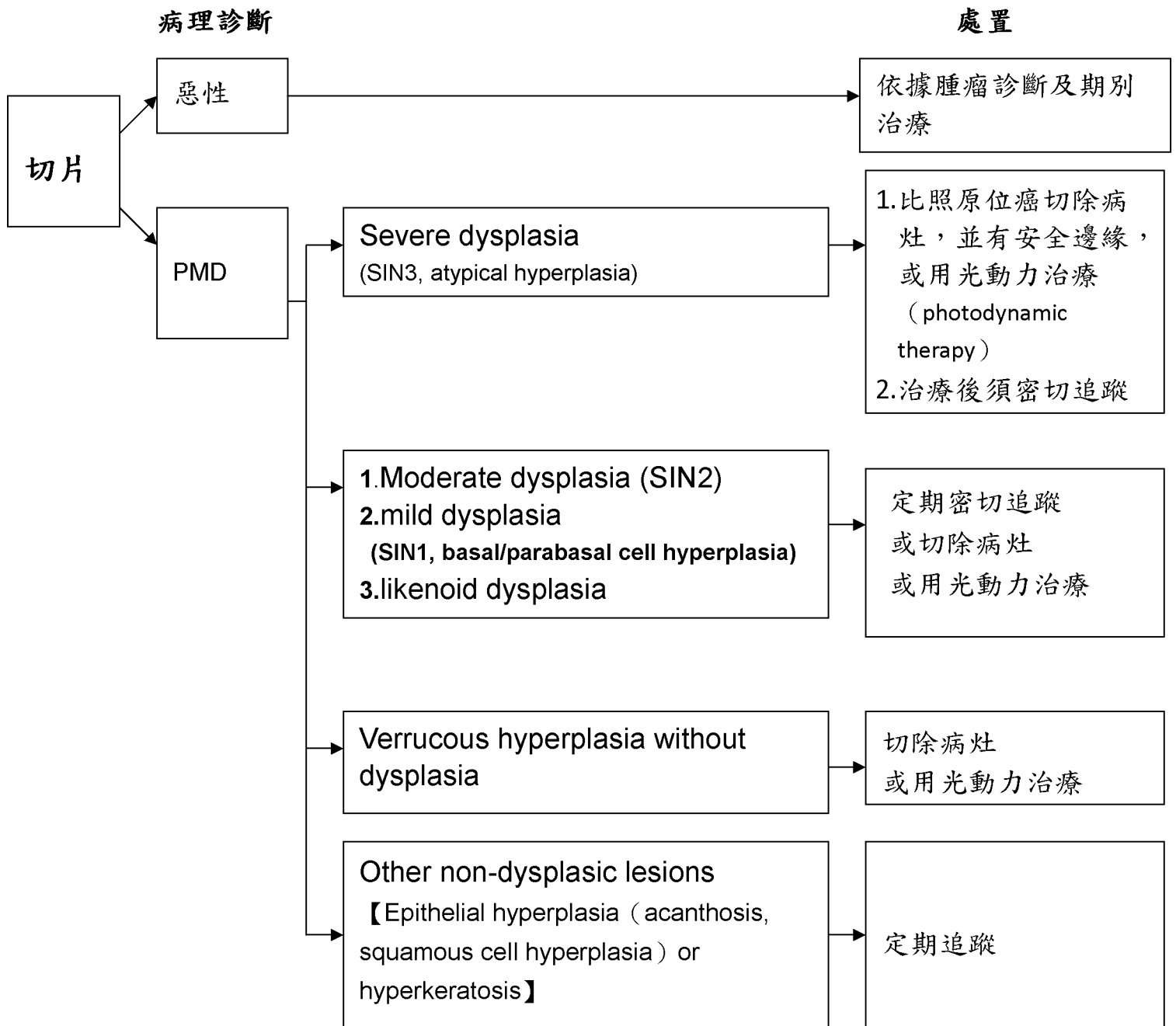
<sup>\*</sup>表示可為合作醫院。

## Potentially Malignant Disorders (PMD) 之處置原則<sup>3</sup>



(註：在確診前應先排除可能引起該病變之可能因素)

## 切片個案之處置原則<sup>3</sup>



(註：Verrucous hyperplasia 【with dysplasia 或合併惡性者】，比照括號內之病發病變處置。)

