



高雄長庚紀念醫院
Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital

牙科部
住院醫師訓練計劃

制定部門：牙科部
修訂日期：109年8月1日

■ 牙科部住院醫師教學訓練計畫

一、 簡介

長庚紀念醫院高雄分院牙科之籌建係以台北林口醫學中心牙科十年之發展經驗為基礎，於民國 73 年起歷經三年之規劃及儲訓，遂於民國 75 年元旦開始牙科臨床醫療服務。本科在新建復健大樓三樓重新更新之牙科佔地約 600 坪，可容納 60 台治療椅，為設施規模完整 e 化之牙科。二十一世紀是知識爆炸的時代，牙科部也配合本院推行新思維教育，改善二年期住院牙醫師訓練計畫訓練課程，以期能在知識、技術及醫病關係三方面得到均衡發展。配合醫策會實施「教學醫院教學品質提升計畫」，讓未來的牙科醫療人員具備六項核心能力：病人照顧、醫學知識、從工作中學習及成長、人際關係及溝通技巧、專業素養、制度下之臨床工作，以逐步完成本院「服務」、「教學」、「研究」之目的。

二、 訓練目標：以病人為中心的全人醫療

提供「以病人為中心」(patient-centered)及「整體牙科治療」(comprehensive dental treatment)觀念為基礎的醫療模式之臨床牙醫養成教育，使其熟悉一般牙科疾病之診斷及治療、培養具有獨立作業能力、能清楚判斷自行負責治療、會診或轉診之全科牙醫師；且培養成為負責醫師需具備診所管理實務、國家衛生政策、健保制度、溝通技巧、病人安全、感染控制、醫學倫理、醫療法律等。訓練完成後，以期能獨立處理一般牙科門診病人，並能精益求精，主動學習，不斷改善提昇醫療品質，並奠定第三年至第五年專科醫師訓練之基礎。

三、 訓練計劃概要

牙科部住院醫師第一年和第二年訓練，因衛福部為建立系統性的牙醫師臨床訓練制度，銜接學校教育與臨床服務，進而提升全國牙醫師畢業後之訓練品質及成果，培育優秀牙醫人才，增進醫療品質，故推動二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫，為牙醫師獨立執業前的二年期訓練計劃，以提供「以病人為中心」及「整體牙科治療」觀念為基礎的醫療模式之臨床牙醫養成教育，使其熟悉一般牙科疾病之診斷及治療、培養具有獨立作業能力、能清楚判斷自行負責治療、會診或轉診之全科牙醫師。第三年至第五年訓練則至各次專科，包括口

腔診斷科（一般牙科）、牙體復形科、牙髓病科、鑲復補綴科、口腔外科、牙周病科、齒顎矯正牙科、兒童牙科完成專科醫師訓練。

四、 訓練內容計劃及考核制度

1. 新進牙醫師訓練計畫(R1-R2)
2. 專科醫師訓練計畫(R3-R5)
 - (1)牙體復形科
 - (2)牙髓病科
 - (3)鑲復補綴科
 - (4)口腔外科(部定專科醫師)
 - (5)牙周病科
 - (6)矯正牙科(部定專科醫師)
 - (7)兒童牙科(部定專科醫師)

新進牙醫師
訓練計畫
(R1-R2)

■ 二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫

一、 訓練計畫主持人

1. 牙科部自 101-109 年度教學訓練計畫主持人是吳友仁部主任，負責教學事務，掌握計畫執行進度並傳達計劃相關訊息。
2. 牙科部教學組由教學副部主任吳德儒醫師、牙科各專科具教學熱誠之主治醫師及教學總醫師組成，執行詳細課程內容規劃、新進牙醫師訓練相關問題、意見整合及回覆、成績考核等，並由教學總醫師協助執行，確實依新進醫師學習需求提出相關因應措施。各專科訓練計畫負責人臨床教學資歷平均約 10 年。

二、 新進牙醫師六大核心能力

1. 病人照顧(Patient Care)。
2. 醫學知識(Medical Knowledge)。
3. 從工作中學習及成長(Practice-based Learning and Improvement)。
4. 人際關係及溝通技巧(Interpersonal and Communication Skills)。
5. 專業素養(Professionalism)。
6. 制度下之臨床工作(Systems-Based Practice)。

三、 本計畫涵蓋 2 個子計畫

1. 二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫
2. 牙科補救教學計畫

109 年度二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫

本計畫分為三部分：

第一部分：基本訓練項目50小時

1. 訓練目標

基本訓練課程涵蓋相關醫學倫理、實證醫學、感染管制、急診訓練、醫療品質及病人安全及口腔醫務管理、病歷寫作、衛生政策、健康保險、健保事務及轉診處理、口腔病理診斷等內容，採課室或線上教學及案例報告的訓練方式，讓受訓人員瞭解相關基本內涵及應具備能力，達成一般牙科全人治療能力。

2. 核心能力

受訓學員依照本計畫訓練後應具備九大核心能力包含：

- (1) 遵守醫學倫理與法律，了解醫療爭議處理之原則。
- (2) 運用實證醫學的方式來進行臨床服務。
- (3) 具備正確感染控制的觀念與了解廢棄物處理的原則。
- (4) 具備急救訓練(ALS)的能力。
- (5) 提升醫療品質、熟悉醫務管理與維護病人安全的能力。
- (6) 具備完整病歷寫作的能力。
- (7) 了解衛生政策的實施與宣導。
- (8) 知悉健康保險、健保事務運作與轉診處理原則。
- (9) 具備口腔病理診斷之能力。

3. 訓練內容

安排學員參加高雄長庚醫院教學部、牙科部、牙科科內晨會所開辦課程並且於18個月內完成下列項目：

訓練項目	時數	訓練大綱
醫學倫理、法律與醫療爭議	8小時	1. 瞭解醫學專業素養 2. 瞭解醫學倫理規範 3. 瞭解醫療專業法律規範 4. 具備處理醫療糾紛基本能力 5. 安排性別相關議題 6. 安排職場安全相關議題 7. 學員接受至少 8 小時相關訓練以及完成 2 例實際案例研討。

實證醫學	8 小時	<ol style="list-style-type: none"> 1.瞭解實證醫學的內涵 2.執行文獻搜尋與評讀 3.應用實證醫學於臨床照護 4.學員接受至少 8 小時相關訓練並依照實證醫學五大步驟進行實地演練，以及完成至少 2 例的案例報告。
感染管制	6 小時	<ol style="list-style-type: none"> 1.認識口腔治療中可能之傳染性疾病及感染途徑 2. 認識牙科執業過程中之各項感染管制觀念、原則、措施及尖銳物防扎處理 3.認識牙科醫療廢棄物之貯存、清除過程、應注意事項及各項器械設施之消毒滅菌 4. 認識環境與空氣中的微粒汙物與病原體可能造成的健康威脅。 5.學員接受至少6小時相關訓練。
急救訓練 (ALS)		<ol style="list-style-type: none"> 1.認識高級生命復甦術(Advanced Life Support ，ALS) 2.學員應取得ACLS證書。
醫療品質、病人安全及口腔醫務管理	10 小時	<ol style="list-style-type: none"> 1.瞭解醫療品質的意義 2.牙科醫療品質工具之應用 3.了解病人安全之項目 4.熟悉病人安全之應用 5.瞭解制度下之臨床工作 6. 職場減壓相關訓練 7.學員應完成至少 10 小時之相關訓練(其中包含至少 4 小時為口腔醫務管理相關訓練)並且完成至少 1 例醫療品質及 1 例病人安全實際案例研討。
病歷寫作	4 小時	<ol style="list-style-type: none"> 1. 瞭解病歷內容之意義 2. 瞭解問診及書寫內容重點與技巧 3. 瞭解 Time-out 的重要性 4. 瞭解病歷書寫的合理性、邏輯性 5.學員應完成至少 4 小時之相關訓練。並且至少完成一個病歷報告
衛生政策	4 小時	<ol style="list-style-type: none"> 1.認識牙醫衛生政策現況 2.介紹政府或牙醫界推動之衛生政策項目或現況或施政重點 3.學員應完成至少4小時之相關訓練。
健康保險、健保事務及轉診處理	6 小時	<ol style="list-style-type: none"> 1.認識全民健康保險推動的背景與歷程，組織架構及運作方式 2.瞭解全民健康保險醫事服務機構特約管理的相關法規 3.瞭解全民健康保險醫療審查的法規與作業流程 4.學員應完成至少6小時之相關訓練。
口腔病理診斷	4 小時	<ol style="list-style-type: none"> 1.認識口腔組織病變之鑑別診斷 2.了解口腔組織病變之治療、追蹤及轉診 3.學員應完成至少4小時之相關訓練。 4.完成至少1例口腔黏膜病變篩檢。

4. 評核方式、評核頻率與評核標準

- (1) 學員參與基礎訓練課程後，指導教師課後於學員個人學習歷程記錄或訓練手冊中證明簽章上課時數。
- (2) [醫學倫理、法律與醫療糾紛處理]項目中，18 個月內完成 2 次病例報告口試評核，評值分數 80 分以上才算通過學習。
- (3) [實證醫學]項目中，書面實證醫學案例報告 18 個月內完成 2 份，指導醫師依寫作評核標準(審核標準為上課資料)評分，需達 75 分以上算合格。
- (4) [急救訓練(ALS)]項目中，學員應獲得效期內 ACLS 證書。
- (5) [醫療品質、病人安全及口腔醫務管理]項目每年至少 1 次線上學習測驗，學後測驗需全部答對才算通過學習。
- (6) [病歷寫作]項目，每月審查一份訓練學員填寫之寫作，並由主治醫師進行修正與指導。70 分以上為及格。
- (7) [感染控制]、[衛生政策]、[健康保險、健保事務及轉診處理]等項目，每年至少 1 次線上學習測驗，學後測驗需全部答對才算通過學習。
- (8) [口腔病理診斷]項目，18 個月內至少 1 次由指導醫師進行口試評核，口頭報告評值分數 80 分以上才算通過學習。

第二部分：必修訓練項目 18 個月

■ 一般牙科全人治療訓練

1. 訓練目標

- (1) 使受訓者具備一般牙科全人治療之能力，充分熟悉一般口腔疾病，包括軟組織、硬組織及牙齒疾病之診斷及治療，並具有獨立作業的能力。受訓後的牙醫師能清楚判斷自行診治、會診或轉診至次專科醫師。
- (2) 培養學習者「以病人為中心」及「全人治療」的概念為基礎之醫療模式，具備全方位整合性口腔照護能力。

2. 訓練內容

(1) 加強一般牙科全人治療之訓練

- A. 以病人為中心，學習口腔保健與治療計畫之擬定，同時針對病人主訴，訓練其具備有效解決病人主訴之能力。
- B. 依病史、理學檢查，臨床及 X 光檢查，鑑別診斷、治療選擇、預後，後續治療、回診次數、時間等結果，並考量社會、身、心、靈層面，以淺顯明白語句告訴病人，與病人解釋，討論整體醫療計畫，並依法令規定，取得患者或監護人簽署之醫療同意書。
- C. 熟悉系統性疾病對牙科治療之影響。
- D. 熟習與病人、家屬之溝通技巧。
- E. 特殊需求者之牙科處理。
- F. 落實醫學倫理訓練於臨床醫療業務。
- G. 落實口腔健康教育於臨床醫療業務。
- H. 跨科與跨領域(醫護以外不同職類)的整合治療內容與方向。

(2) 基本要求

訓練期間須至少完成下列治療病例數：

- A. 一般全人醫療照護及治療計畫擬定：10 例。
 - (a) 每 1 病例須包含牙體復形治療、牙髓病治療、牙周病治療及補綴訓練/鑲復牙科治療等項目中，至少 2 項目內容，且受訓人員至少須自行治療其中 2 項。
 - (b) 上述 10 例應包含 3 例有系統性疾病之病人或特殊需求者之病人。

- B. 在兩年受訓期間內，受訓人員應參加包含各類教學機構（醫院或診所）、各縣市公會、專科醫學會舉辦之病例討論會共計 20 次，需自行報告至少 5 個病例。
- C. 恆牙拔牙：至少 30 例。其中含大白齒 10 例、系統性疾病患者之拔牙 5 例、阻生牙拔除 5 例。
- D. 窩洞填補(含乳牙)：一級及二級窩洞填補共計 40 例。三級窩洞填補 10 例。四級窩洞填補 2 例。五級窩洞復形 20 例。
- E. 恆牙根管治療：前牙根管治療 5 例。後牙根管治療 8 例，至少含大白齒 3 例。
- F. 牙周病治療：全口牙周病基礎治療 5 例。牙周相關手術(牙齦切除術或牙冠增長術等)2 例。全口牙周炎病例資料蒐集、診斷分析與擬定治療計畫（至少含 2 區牙周翻瓣手術)1 例。
- G. 補綴/覆復治療：單一牙冠 2 例。牙橋 1 例。可撤式局部義齒或可撤式全口義齒(含臨時性)2 例。
- H. 兒童牙科治療：14 歲以內孩童初診及治療計畫 1 例。乳牙牙髓治療 1 例。

(3) 訓練期間安排(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)

- A. 門診教學：住院醫師需依照班表跟診主治醫師，並視學習情形可約診患者，並由主治醫師依據臨床狀況給予教學指導。
- B. 每位受訓學員平均每週看診診次為 9-11 診次(每診次時間以 3 至 4 小時為主)。值班頻率不超過每三天一班。
- C. 每月依照排定之學術會議表進行牙科部各次專科及跨科聯合學術研討會：內容包括臨床病例討論、文獻回顧、專題報告、基礎研究等。
- D. 每月依照排定之課程表進行 PGY 教育課程。
- E. 週二上午 7:30~8:30 全牙科學術會議;各次專科之學術研討會由各科定期安排。
- F. 每月有 2~4 診的教學門診跟診並學習撰寫教學病歷報告每次至少 3 例。
- G. 週五上午 7:30~8:30 參加全院性研討會/專題演講。
- H. 以上依訓練項目受訓時間內，應完成訓練內容與基本要求。
- I. 正常工時以外之學術活動為自由參加，不列入住院醫師晉升及考核之條件。

(4) 訓練方式

- A. 跟診主治醫師觀摩學習臨床治療。
- B. 於主治醫師指導下，約診患者，實際執行臨床治療。
- C. 學員依照值班表，在資深醫師的指導下執行急診治療(值班頻率不超過每三天一班)。每月依照排定之學術會議表接受急診處理課程。
- D. 每月依照排定之學術會議表接受 PGY 教育課程，學員並於課程前後接受測驗。學員因故缺席將依補課機制完成課程。

- E. 參與科內外之學術會議及各次專科之學術研討會，並安排學員在資深醫師的指導下，了解門診教學案例，完成學術或臨床病例報告。
- F. 閱讀指定文獻及文獻探討報告。

(5) 訓練佐證資料

依基本要求所列之病例數應有完整記錄，內容包含下列資料：

- A. 一般病患全人醫療照護及治療計畫擬定：
 - (a) 診斷、全口治療計畫。
 - (b) 補綴/覆復治療(可選擇保存實體模型或將模型拍照留存)
 - (c) 術前、術後口腔內之照片，或術前、術後 X 光片。
 - (d) 治療病例以病例討論會方式作成紀錄。
 - (e) 學習成果須由指導醫師簽名。
- B. 在兩年受訓期間內，受訓人員應參加包含本院、各縣市公會、各牙醫相關學會、專科醫學會舉辦之病例討論會共 20 次，須自行報告至少 5 個病例。
 - (a) 病例報告撰寫。
 - (b) 學習成果須由指導醫師簽名。
- C. 恆牙拔牙：
 - (a) 附術前 X 光片佐證。
 - (b) 學習成果須由指導醫師簽名。
- D. 窩洞填補
 - (a) 術前、術後口腔內之照片，或術前、術後 X 光片，或術前 X 光片及術後照片。
 - (b) 學習成果須由指導醫師簽名。
- E. 恆牙根管治療：
 - (a) 術前、術後 X 光片。
 - (b) 橡皮障使用證明。
 - (c) 學習成果須由指導醫師簽名。
- F. 牙周病治療-牙周病基礎治療及牙周相關手術：
 - (a) 附診斷、全口治療計畫。
 - (b) 附術前、術後口腔內之照片，及術前 X 光片。
 - (c) 學習成果須由指導醫師簽名。
- G. 牙周病治療-全口牙周炎病例資料蒐集、診斷分析與擬定治療計畫：
 - (a) 附診斷、全口治療計畫。
 - (b) 附術前口腔內之照片，及術前 X 光片。

(c) 全口牙周炎治療病例以病例討論會方式作成紀錄。

(d) 學習成果須由指導醫師簽名。

H. 補綴/鑲復治療：

(a) 附診斷、全口治療計畫、診斷牙齒模型(可選擇保存實體模型或將模型拍照留存)。

(b) 附術前、術後口腔內之照片，或術前、術後 X 光片。

(c) 學習成果須由指導醫師簽名。

I. 兒童牙科治療-14 歲以內孩童初診及治療計畫：

(a) 附術前 X 光片或口腔內之照片。

(b) 學習成果須由指導醫師簽名。

J. 兒童牙科治療-乳牙牙髓治療：

(a) 附術前、術後 X 光片。

(b) 學習成果須由指導醫師簽名。

(6) 教學訓練場所及設備

A. 本院牙科分科完整，包括：家庭牙醫學科、牙髓病科、牙周病科、鑲復補綴科、齒顎矯正科、口腔外科、兒童牙科、口腔病理等八大次專科。訓練場所涵蓋牙科門診(治療椅 58 張)、牙科門診手術室 2 間、開刀房、牙科急診室、住院病房、討論室、會議室、臨床技能中心、圖書館等。

B. 圖書設施資源完備，可搜尋廣泛之醫療相關專業資訊，並設有各式大小型會議室，教學設施完備，可供學術研討會議使用。

C. 圖書館內牙科專業書籍與牙科期刊，設有網路平台能查詢圖書館內電子書籍與期刊，且能查詢相關文獻。

D. 授課教師自行設計之教材。

E. X 光室設有根尖 X 光機 3 部，環口全口 X 光機 1 部，口腔斷層攝影機 1 部。全區數位化影像設施。

F. 生理監測系統。

G. 門診區急救配備。

H. 超音波洗牙機頭及超音波洗牙機。

I. 牙周治療器械組。

J. 複合樹脂牙體復形器械組及複合樹脂光聚合機。

K. 銀汞合金牙體復形器械組及混汞機。

L. 根管治療器械組。

M. 根尖顯微治療系統。

N. 平行法 X 光定位器

3. 評核方式

本訓練項目於訓練結束後，應通過下列之評核：

A. 必修 1：一般全人醫療照護及治療計畫擬定迷你臨床演練評量(mini-Clinical Evaluation Exercise, mini-CEX)。

B. 必修 1：恆牙拔牙操作型技術評量表(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。

C. 必修 1：窩洞填補操作型技術評量表(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。

D. 必修 1：恆牙根管治療操作型技術評量表(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。

E. 必修 1：牙周病治療操作型技術評量表(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。

F. 必修 1：補綴/覆復治療操作型技術評量表(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。

G. 必修 1：兒童牙科治療操作型技術評量表(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。

H. PGY1 學員 mini-CEX，DOPS 要求分數須不少於 5 分

I. PGY2 學員 mini-CEX，DOPS 要求分數須不少於 6 分

各項課程於訓練結束後將接受學後測驗（筆試及口試），並以各職級住院醫師臨床訓練積分統計表評估拔牙、補牙、根管、牙周、義齒及兒童牙科之核心治療技能。

臨床訓練成績及測驗成績(筆試及口試) 以 70 分為及格。

■ 社區牙醫訓練

1. 訓練目標

使牙醫師熟悉社區口腔健康發展工作，促進社區民眾之口腔健康，成為民眾口腔健康問題之預防保健規劃者、提供者、諮詢者、教育者、協調者。

2. 訓練內容

(1) 社區口腔健康發展之工作內涵在於促進社區民眾之口腔健康。牙醫師應成為民眾口腔問題之醫療規劃者、提供者、諮詢者、教育者、協調者，應熟悉以下技能：

A. 熟悉不同族群及年齡層之社區口腔健康促進活動的規劃方式

B. 熟悉牙菌斑控制方式與工具

C. 提供民眾正確飲食及營養諮詢

- D. 正確執行口腔檢查與口腔黏膜病變篩檢，並瞭解須轉診之病歷。
- E. 學習口腔監測及流行病學調查方式
- F. 提供預防保健、口腔治療復健等完整之社區口腔健康諮詢服務。
- G. 了解有關齲齒、牙周病及其他口腔疾病之預防及有效介入措施新知，並應用於社區口腔健康促進工作
- H. 學習社區口腔健康計劃評估與評價
- I. 學習如何執行特殊需求者到宅牙醫醫療服務。

(2) 下列 3 項訓練課程每項至少完成 2 次，每次 3 小時(不包含交通時間)，若該次活動時間未達 3 小時，其訓練時數可採加總方式，但仍須符合至少須完成 2 次且時數達 6 小時以上之標準

- A. 學校、社區進行口腔健康促進活動，如衛教、預防處置或口腔疾病篩檢等。

主辦單位：高雄長庚醫院牙科部

地點：幼稚園(如長庚附幼等共 10 間)塗氟與衛教。

- B. 偏遠地區進行口腔健康促進活動，如衛教、預防處置或口腔疾病篩檢等。

主辦單位：高雄長庚醫院牙科部

地點：寶來國中舉辦義診篩檢與衛教。

- C. 特殊需求者的口腔健康促進活動，如衛教、預防處置或口腔疾病篩檢或參與特殊需求者到宅牙醫醫療服務等。

主辦單位：高雄長庚醫院牙科部

地點：1.社團法人高雄市調色板協會舉辦身障義診篩檢與衛教。

- D. 到宅牙醫服務。

(3) 須至少完成 1 份完整的社區牙醫口腔健康促進活動報告。

3. 訓練時間

(1) 必修訓練課程 18 個月中，本項訓練課程訓練時間至少須安排 2 個月完成本訓練項目指定訓練內容。

(2) 基本要求應完成 6 次訓練活動，可以於訓練必修及選修訓練項目的期間內完成。

4. 評核方式

(1) 參與口腔保健計畫者，由主辦參加單位或由主辦團體社團提供證明。

(2) 各項課程於訓練結束後列入個人學習歷程之記錄。

- (3) 訓練課程結束評量：各項課程於訓練結束後之評核認定，依衛福部公布之評核方式及評核標準(Chart Simulated Recall Oral Examination, CSR)進行。
- (4) 第一年受訓醫師各項評比以四分為合格標準;第二年受訓醫師各項評比以五分為合格標準
 - A. 學校、社區進行口腔健康促進活動，如衛教、預防處置或口腔疾病篩檢等:由帶隊主治醫師就衛教執行能力(如衛教檔案、操作方式等)做評分
 - B. 偏遠地區口腔健康促進活動，如衛教、預防處置或口腔疾病篩檢等:由帶隊指導醫師評核其口腔篩檢能力、專案執行規劃及篩檢結果分析的成果，並以小組為單位對各社區提出口腔保健建言。
 - C. 身心障礙患者口腔健康促進活動，如衛教、預防處置或口腔疾病篩檢等:由指導醫師就學員針對關懷民眾，定期口腔健檢、維護及計劃報告者的正確性及執行性做出評分。
 - D. 學員應於受訓期間，至少完成一份完整的社區牙醫學報告。

5. 佐證資料：

基本要求所列之項目應具備下列資料：

- (1) 社區牙醫健康議題訓練之課程安排表及課程大綱，並有簡要之訓練記錄。
- (2) 口腔健康促進活動應由活動主辦單位提供證明，並有簡要工作記錄。
- (3) 社區牙醫報告內容應包含下列資料
 - A. 描述社區現況。
 - B. 確認社區的健康議題。
 - C. 參與口腔促進活動之學習與發現。
 - D. 對社區的口腔健康照護計畫建議。
 - E. 參與到宅牙醫醫療服務者，需檢附相關佐證。

■ 口腔顎面外科及急症處理訓練

1. 訓練目標

達成口腔顎面外科及牙科急症處理基本訓練，如：感染控制、無菌操作觀念、牙科急症及併發症、拔除牙齒及阻生齒、口腔良性軟組織病變及其他常見狀況之處理能力

2. 訓練內容

學習口腔顎面外科基本技術、無菌觀念操作、口腔顎面外科急症及併發症處理等。

- (1) 於醫院訓練至少 1 個月的口腔顎面外科(含牙科住院病人之照護)及牙科急症處理訓練。每週平均看診診次 9-11 診(每診次時間以 3 至 4 小時為主)，值班不超過 3 天一班。(含手術室時間)，並完成下列訓練(4 選 3)
- A. 牙科住院病人照護：2 例
 - B. 手術房牙科手術無菌操作及跟刀：2 例
 - C. 住院病人牙科會診訓練：2 例
 - D. 住院或急診值班訓練：3 日以上
- (2) 牙科急症處理技術，完成下列治療病例數(任選至少 3 項共 5 例)
- A. 牙齒脫落處理,牙齒鬆動處理,牙齒斷裂處理
 - B. 口腔顎面軟組織撕裂傷處理
 - C. 膿腫切開引流處理
 - D. 拔牙術後處理
 - E. 緊急牙周處理
 - F. 緊急牙髓處理
 - G. 顫顎關節脫臼處理
- (3) 於醫院訓練至少 1 個月的口腔顎面外科(含牙科住院病人之照護)及牙科急症處理訓練之牙科住院病人之照護佐證資料如下:
- A. 牙科住院病人照護由受訓人員病歷記錄佐證(若未執行本項訓練，得免提供)
 - B. 手術房牙科手術無菌操作及跟刀由受訓人員手術記錄或心得佐證。
 - C. 住院病人牙科會診處理理由會診記錄佐證。
 - D. 值班訓練由受訓醫院提供班表佐證。
- (4) 「牙科急症處理技術」基本要求所列之病例應有病例記錄，記錄內容包含下列資料:
- A. 牙齒脫落處理、牙齒鬆動處理、牙齒斷裂處理:
 - (a) 病歷記錄
 - (b) 口腔內之照片或 X 光片
 - B. 口腔顎面軟組織撕裂傷處理:
 - (a) 病歷記錄
 - (b) 口腔內之照片或圖片
 - C. 膿腫切開引流處理: 病歷記錄
 - D. 拔牙術後處理: 病歷記錄
 - E. 緊急牙周處理: 病歷記錄
 - F. 緊急牙髓處理:

(a) 病歷記錄

(b) X 光片

G. 顳顎關節脫臼復位: 病歷記錄

3. 教學時間安排(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)

- (1) 門診教學：住院醫師需依照班表跟診主治醫師，並視學習情形可約診患者。
- (2) 依照每月排定之學術會議表進行牙科部各次專科及聯合學術討論會：內容含括臨床病例討論、文獻回顧、專題報告、基礎研究等。
- (3) 住院病人照顧會依情形分配照顧患者、並完成進出開刀房相關的訓練。
- (4) 每月週四上午 7:30~8:30 口腔外科專題討論。
- (5) 定期參加科部內舉辦之 ER 病例討論會
- (6) 週五上午 7:30~8:30 參加全院性研討會/專題演講。
- (7) 住診教學時段為每周二

4. 訓練方式

- (1) 跟診主治醫師觀摩學習臨床治療。
- (2) 於主治醫師指導下，約診患者，實際執行臨床治療。
- (3) 手術擔任手術助手或在主治醫師指導下作為主刀醫師。
- (4) 值班相關事項處理及判斷。
- (5) 閱讀指定文獻。
- (6) 參與科內外之學術會議。

5. 訓練場所

訓練場所涵蓋牙科門診、手術室、牙科急診室、住院病房及牙科門診手術室。

6. 相關教材

口腔外科及急症處理相關教科書與期刊

7. 評鑑方式

- (1) 訓練過程中的評核：

評核方式:住院醫師平時訓練考核，依專業素養、臨床工作、倫理品德三大方項 10 項目評核學員平時表現。

評核頻率：每月一次。

評核標準：以 70 分以上為標準，不及格者由臨床教師與教學負責人協助輔導改善

(2) 本訓練課程結束後評核

必修 3: 口腔顎面外科及牙科急症處理訓練-以 1 個月訓練者操作型技術評量表 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS) 之評核一次，以 6 分以上為標準，若是未達標準必須再覆評一次，直到通過。

(3) 牙科訓練課程學員針對每位專題教師教學表現，適時進行教師教學滿意度調查。

(4) 學習護照之雙向回饋機制

A. 教師對學員訓練評核表：各訓練科別完訓後，由臨床教師對受訓學員訓練成果予以考評。

B. 學員對教師問卷回饋表：各訓練科別完訓後，由受訓學員針對臨床教師教學態度、教學技巧填寫問卷回饋。

第三部分：選修訓練項目 6 個月

包含口腔顎面外科訓練、牙髓病訓練、牙周病訓練、補綴訓練/鑲復牙科訓練、兒童牙科訓練、齒顎矯正訓練、牙體復形訓練、口腔病理訓練及一般牙科精進訓練/家庭牙醫訓練。

選修原則：上列9項中應至少選修1項，至多選修3項，每項目訓練時間至少2個月，訓練時間共計6個月。

■ 口腔顎面外科訓練

1. 訓練目標

達成口腔顎面外科學基本訓練，如：感染控制、無菌操作觀念、牙科急症及併發症、拔除牙齒及阻生齒、口腔良性軟組織病變及其他常見狀況之處理能力。

2. 訓練內容

- (1) 學習口腔顎面外科基本技術、無菌觀念操作、口腔外科急症及併發症處理等。
 - A. 一般性拔牙手術(須包含系統性疾病人拔牙及中度以上身心障礙病人拔牙)。
 - B. 阻生牙手術。
 - C. 顏面軟組織外傷手術處理。
 - D. 頭頸部感染之處理。
 - E. 腫瘤之手術處理。
 - F. 鑲復治療前手術。
 - G. 牙科住院病人之照護。
 - H. 會診訓練。

- (2) 於醫院訓練口腔顎面外科及急症處理，每月須至少完成下列各種治療病例數(一般性拔牙手術或阻生牙拔除二擇一，及口腔簡易手術)
 - A. 一般性拔牙手術：系統性疾病患者之拔牙 5 例或中度以上特殊需求者拔牙 2 例
 - B. 阻生牙拔除：5 例。
 - C. 口腔簡易手術，包含顏面軟組織外傷手術處理、頭頸部感染處理、腫瘤手術處理或鑲復治療前手術等：3 例。

- (3) 基本要求所列之病例應有病例記錄，記錄內容包含下列資料：
 - A. 病例記錄
 - B. X 光片

3. 教學時間安排(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)

- (1) 門診教學：住院醫師需依照班表跟診主治醫師，並視學習情形可約診患者。
- (2) 依照每月排定之學術會議表進行牙科部各次專科及聯合學術討論會：內容含括臨床病例討論、文獻回顧、專題報告、基礎研究等。
- (3) 住院病人照顧會依情形分配照顧患者、並完成進出開刀房相關的訓練。
- (4) 每月週四上午7:30~8:30口腔外科專題討論
- (5) 週三下午17:00~19:00頭頸部腫瘤會議
- (6) 週四下午17:00~18:00 住診教學
- (7) 週五上午7:30~8:30參加全院性研討會/專題演講。

4. 訓練方式

- (1) 跟診主治醫師觀摩學習臨床治療。
- (2) 於主治醫師指導下，約診患者，實際執行臨床治療。
- (3) 手術擔任手術助手或在主治醫師指導下作為主刀醫師。
- (4) 值班相關事項處理及判斷。
- (5) 閱讀指定文獻。
- (6) 參與科內外之學術會議。

5. 訓練場所

訓練場所涵蓋牙科門診、手術室、牙科急診室、住院病房、牙科門診手術室2間。

6. 相關教材

口腔外科及急症處理相關教科書與期刊

7. 評核方式

- (1) 訓練過程中的評核：
評核方式：住院醫師平時訓練考核，依專業素養、臨床工作、倫理品德三大方項10項目評核學員平時表現。
評核頻率：每月一次。
評核標準：以70分以上為標準，不及格者其臨床教師與教學負責人需協助輔導改善其學習狀況。
- (2) 訓練課程結束後評量：各項課程於訓練結束後之評核認定，依衛福部公佈之評核方式及評核標準進行，應通過選修 1:口腔顎面外科訓練操作型技術評量表(Direct

Observation of Procedural Skills, DOPS)之評核一次，以6分以上為標準，不合格者需重測至合格為止。

■ 牙髓病訓練

1. 訓練目標

具有牙髓疼痛、牙齒外傷、根管治療及充填等處理能力。

2. 訓練內容

學習牙髓疾病之成因、診斷、治療、緊急處理、疼痛管理等

- (1) 牙髓疾病診斷。
- (2) 熟悉根管治療儀器、材料與技巧及橡皮障操作。
- (3) 牙齒疼痛管理。
- (4) 牙齒外傷處置。
- (5) 熟悉牙髓病之各種手術，並瞭解需轉診之病例。
- (6) 認識進階根管治療學之知識。

基本要求：每個月需至少完成大白齒根管治療：2例。

訓練方式

3. 教學時間安排：(每週9-11診；每診3.5小時)

- (1) 門診教學：受訓醫師依照班表，排定主治醫師跟診，視學習狀況安排臨床病例約診及操作。
- (2) 教學會議(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)
 - A. 每週五中午 12:30~13:30 進行臨床病例討論。
 - B. 每月第二個星期二上午 8:30~12:30 進行牙髓病科專題討論，包含基礎研究與文獻回顧等。
 - C. 每月排定一次 7:30~8:30 之牙髓病學專題演講。
 - D. 依照每月排定之學術會議表進行牙科部各次專科及聯合學術討論會。

4. 訓練方式

- (1) 跟診主治醫師觀摩學習病歷診斷及臨床治療。
- (2) 於主治醫師指導下，排定約診，按部就班實際進行臨床診療。
- (3) 參與科內外之學術會議，並安排心得報告。
- (4) 閱讀指定相關專題書籍及文獻。

5. 教材

- (1) 相關於牙髓病學之書籍、教科書及期刊。
- (2) 授課主治醫師自行設計專題教材
- (3) 最新出版之有關牙髓病學刊物。

6. 訓練佐證資料

基本要求所列之病例應有病例紀錄，紀錄內容包含下列資料：

- (1) 術前、術後X光片。
- (2) 橡皮障使用證明。

7. 評核方式

- (1) 最低病例數目標達成率：學生與教師訂定的目標病例數達成率100%方為通過。
- (2) 訓練過程中的評核：
評核方式：住院醫師平時訓練考核，依專業素養、臨床工作、倫理品德三大方項10項目評核學員平時表現。
評核頻率：每月一次。
評核標準：以70分以上為標準，不及格者其臨床教師與教學負責人需協助輔導改善其學習狀況。
- (3) 課程結束應通過選修2:牙髓病訓練操作技術型評量表(DOPS)之評核需使用橡皮障，恆牙根管治療操作型技術評量表(DOPS) 以6分以上為標準，若是未達標準必須再覆評一次，直到通過。
- (4) 評量頻率為一次/月

■ 牙周病訓練

1. 訓練目標

具有記錄、診斷牙周病情、洗牙及基本牙周手術等處理能力。

2. 訓練內容

- (1) 瞭解各種牙周病變之成因、診斷、預後及如何完成完整之治療計畫。
 - A. 病史詢問及病歷整理，含牙周測量及評估。
 - B. 讓病人共同參與牙周整體治療計畫擬定之討論，並充分告知治療計畫、預後及相關配合事項。
 - C. 瞭解牙周病變之機轉與系統性疾病之相關性。

- D. 口腔衛教與牙菌斑控制。
- E. 牙周病基礎治療。
- F. 學習基本牙周手術技巧訓練。
- G. 學習基本植牙牙周手術。
- H. 依病情、牙齒清潔狀況、手術術式等因子擬定牙周回診維護計畫。
- I. 了解牙周專科轉診之適當時機。

(2) 每個月需至少完成下列各種治療病例數：

- A. 基本牙周相關手術(如牙齦切除術、牙冠增長術、根尖位移定位翻瓣手術或牙根半切斷術等)：2例
- B. 全口牙周炎病例資料蒐集、診斷分析與擬定治療計畫(至少含2區牙周翻瓣手術)：1例

3. 教學時間安排(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)

- (1) 門診教學：住院醫師需依照班表跟診主治醫師，並視學習情形可約診患者。
- (2) 依照每月排定之學術會議表進行牙科部各次專科及聯合學術討論會：內容含括臨床病例討論、文獻回顧、專題報告、基礎研究等。
- (3) 每週三中午12:30~13:30與週五12:00-13:30牙周病科之學術會議。

4. 訓練方式及訓練時間

- (1) 跟診主治醫師觀摩學習臨床治療。
- (2) 於主治醫師指導下，約診患者，實際執行臨床治療。
- (3) 參與科內外之學術會議，並安排自行報告。
- (4) 閱讀指定文獻。
- (5) 每週9-11診(每診次時間以3至4小時為主)、值班頻率不超過每三天一班。

5. 訓練場所

- (1) 牙周病科一般診間。
- (2) 植牙特別手術室。

6. 相關教材

牙周病科相關教科書與期刊

7. 訓練佐證資料

基本要求所列之病例應有病例紀錄，紀錄內容包含下列資料

- (1) 基本牙周相關手術：
 - A. 病史紀錄
 - B. 術前X光片
 - C. 牙周囊袋探測紀錄
 - D. 牙齒搖動度紀錄
- (2) 全口牙周炎病例資料蒐集、診斷分析與擬定治療計畫:術前、術後照片

8. 評核方式

本訓練項目於訓練結束後，應通過選修3:牙周病訓練操作型技術評量表 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)與牙周病科訓練病例回顧口述評量(chart stimulated recall oral examination ,CSR)為評核工具之評核

- (1) 訓練課程中一次由各分科指導之主治醫師依「住院醫師平時訓練考核表」予以考核，依專業素養、臨床工作及倫理品德等項目評核，以70分為及格。
- (2) 訓練課程結束後評量各項課程於訓練結束後之評核認定，依衛福部公佈之評核方式及評核標準進行，DOPS需6分為通過。
- (3) 牙科訓練課程學員針對每位專題教師教學表現，適時進行教師教學滿意度調查。
- (4) 學習護照之雙向回饋機制
 - A. 教師對學員訓練評核表：各訓練科別完訓後，由臨床教師對受訓學員訓練成果予以考評。
 - B. 學員對教師問卷回饋表：各訓練科別完訓後，由受訓學員針對臨床教師教學態度、教學技巧填寫問卷回饋。

■ 補綴訓練/膺復牙科訓練

1. 訓練目標

本項目的訓練目標是希望學員們能具有記錄和診斷牙齒咬合關係之技能，並有可以提供固定及活動義齒治療及診斷的技術，並了解植牙、顫顎關節疼痛之處理。

2. 訓練內容

- (1) 學習膺復牙科基礎與進階之知識技巧
 - A. 依病人主訴、臨床檢查、參考模型(studycast)紀錄、口內/口外彩色照片紀錄，X光等資料，訂出並執行整體膺復治療計畫。
 - B. 膺復牙科之相關儀器、材料、與操作技巧的學習。

- C. 固定義齒牙冠、牙橋之準備及製作流程。
- D. 可撤式局部義齒之準備及製作流程。
- E. 可撤式全口義齒之準備及製作流程。
- F. 學習顫顎關節障礙症候群治療。
- G. 學習牙科植體覆復知識。

(2) 訓練期間需完成：

- A. 全口重建整體治療計畫報告:2例(其中1例需為植牙病例)
- B. 單顆牙冠(或3unit牙橋)完整病例收集:1例(臨床流程及技工操作)
- C. 植牙完整病例收集:1例(臨床流程及技工操作)
- D. 局部活動義齒完整病例收集:1例(臨床流程及技工操作)
- E. 全口活動義齒完整病例收集:1例(臨床流程及技工操作)

以上5項需有書面資料佐証，並在其中選擇案例，在科內以病例報告的方式呈現：2次

3. 教學時間安排(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)

- (1) 門診教學：住院醫師需依照班表跟診主治醫師，並視學習情形可約診患者。
- (2) 依照每月排定之學術會議表進行牙科部各次專科及聯合學術討論會：內容包括臨床病例討論、文獻回顧、專題報告、基礎研究等。
- (3) 每週三中午 12:30-13:30 病例報告、每週四中午 12:45-2:00 讀書會/文獻報告。每月第三週，週一早上9:30-12:30專題討論

4. 訓練方式

- (1) 跟診主治醫師觀摩學習臨床治療。
- (2) 於主治醫師指導下，約診患者，實際執行臨床治療。
- (3) 受訓期間每週平均臨床看診診次為9-11診(每診次時間3-4小時)，值班不超過三天一班。
- (4) 參與科內外之學術會議，並安排報告時間。(病例報告每月一次)
- (5) 閱讀指定文獻。

5. 訓練場所

- (1) 補綴科一般診間。
- (2) 牙科補綴技工室和配合之院外技工所。

6. 相關教材

7. 評核方式

- (1) 訓練過程中的評量方式依衛福部公佈之評核方式,每兩個月一次履復牙科訓練病例回顧口述評量(chart stimulated recall oral examination ,CSR)為評核工具,依最低要求量、醫療品質、學習態度、器材使用保養等項目評核,其各分項以6分為及格。其評分標準由經衛福部受訓合格之教師依受訓標準予以評分。
- (2) 訓練課程結束後評量
各項課程於訓練結束後之評核認定依照規定,學員應通過選修四:補綴訓練/履復牙科訓練病例回顧口述評量(chart stimulated recall oral examination ,CSR),依衛福部公佈之評核方式及評核標準進行,受訓結束時對整體作評估,其評分標準由經衛生署受訓合格之教師依受訓標準予以評分,其各分項以6分為及格。
- (3) 牙科訓練課程學員針對每位專題教師教學表現,適時進行教師教學滿意度調查。
- (4) 學習護照之雙向回饋機制
 - A. 教師對學員訓練評核表:各訓練科別完訓後,由臨床教師對受訓學員訓練成果予以考評。
 - B. 學員對教師問卷回饋表:各訓練科別完訓後,由受訓學員針對臨床教師教學態度、教學技巧填寫問卷回饋。

8. 訓練佐證資料:

基本要求所列之病例應有病例紀錄,紀錄內容包含下列資料:

- (1) 診斷、全口治療計畫。
- (2) 術前口腔內之照片
- (3) 術前X光片。
- (4) 治療病例以病例討論會方式作成紀錄。

■ 兒童牙科訓練

1. 訓練目標

達成具備嬰幼兒學童預防保健、乳恆牙基本治療,協助處理身心障礙患者並了解適當轉診時機之處理能力。

2. 訓練內容

- (1) 學習應用心理學理論或其他技巧，從事兒童行為管理，以照顧從乳牙齒列、混合齒列到恒牙齒列之兒童口腔治療及口腔保健預防之全人照顧。
 - A. 行為管理。
 - B. 口腔顏面生長發育。
 - C. 牙齒外傷的處理。
 - D. 齲齒的預防(含飲食控制)。
 - E. 兒童口腔疾病的診斷與治療。
 - F. 嬰幼兒口腔照護及家長諮詢。
 - G. 了解適當轉診時機。
- (2) 身心障礙患者之牙科治療。

***基本要求**

每個月需至少完成下列各種治療病例數：(7選2)

- (1) 14歲以內孩童初診及治療計畫(含X光、行為管理、家長諮詢)：2例
- (2) 乳牙牙體復形(operative dentistry)
 - Class I：5例
 - Class II：3例
 - Class III、IV、V：3例
- (3) 乳牙牙髓治療(pulpal therapy)：2例
- (4) 預防性樹脂補牙/窩隙充填(preventive resin restoration / sealant)：4例
- (5) 乳牙不鏽鋼牙冠 (stainless steel crown, SSC)：4例
- (6) 空間維持器(space maintainer)/阻斷性齒顎矯正(interceptive orthodontics)：1例
- (7) 14歲以下孩童全口治療一例

***訓練安排**

選修本訓練項目之受訓時間內，應完成本項目內指定訓練內容與每月基本要求。

3. 教學時間安排(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)

- (1) 門診教學：住院醫師需依照班表跟診主治醫師，並視學習情形可約診患者。
- (2) 依照每月排定之學術會議表進行牙科部各次專科及聯合學術討論會：內容含括臨床病例討論、文獻回顧、專題報告、基礎研究等。
- (3) 每週三下午5:30~7:30兒童牙科讀書會。

4. 訓練方式

- (1) 跟診主治醫師觀摩學習臨床治療。
- (2) 於主治醫師指導下，約診患者，實際執行臨床治療。
- (3) 參與科內外之學術會議，並安排自行報告。
- (4) 閱讀指定文獻。

5. 訓練場所

- (1) 兒童牙科一般診間與獨立隔離房間。
- (2) 兒童牙科開刀房手術室。

6. 訓練時間

- (1) 選修時間至少兩個月且於受訓時間內，應完成本項目內指定訓練內容與每月基本要求。
- (2) 每週診次9-11診，值班頻率不超過每三天一班。

7. 相關教材

兒童牙科相關教科書與期刊

8. 訓練佐證資料

基本要求所列之病例應有病歷紀錄，紀錄內容包含下列資料

- (1) 14歲以內孩童初診及治療計畫：術前X光片
- (2) 乳牙牙體復形:術前X光片及術前、術後照片
- (3) 乳牙牙髓治療：術前、術後X光片
- (4) 預防性樹脂補牙/窩隙充填：術前、術後照片
- (5) 乳牙不鏽鋼牙冠：術前X光片及術前、術後照片
- (6) 空間維持器/阻斷性齒顎矯正：術前、術後照片
- (7) 全口治療案例：術前、術後照片跟術前x光片

9. 評核方式

- (1) 本訓練項目於訓練結束後，應通過選修5:兒童牙科訓練操作型技術評量表(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)之評核。6分以上為通過。
- (2) 牙科訓練課程學員針對每位專題教師教學表現，適時進行教師教學滿意度調查。
- (3) 學習護照之雙向回饋機制

- A. 教師對學員訓練評核表：各訓練科別完訓後，由臨床教師對受訓學員訓練成果予以考評。
 - B. 學員對教師問卷回饋表：各訓練科別完訓後，由受訓學員針對臨床教師教學態度、教學技巧填寫問卷回饋。
- (4) 評核方式及頻率為訓練結束前為DOPS通過(1次)，6分以上為通過。
- A. 訓練前，需通過筆試，以70分以上為通過(1次)，不通過者需再補試。
 - B. 訓練中，需通過病例報告，以口頭報告80分以上為通過(1次)，不通過者需再補試。

■ 齒顎矯正訓練

1. 訓練目標

達成學員齒顎矯正學基本分析與操作訓練，如：臨床記錄、測顱齒列分析、認識生長發育、咬合類型、顏面美觀及簡單性齒列矯正之處理能力。

2. 訓練內容

- (1) 學習顱顏齒列及顎骨之生長發育，齒顎矯正治療之資料收集、分析等基本知識。
 - A. 矯正初診病人資料收集與診斷分析。
 - B. 學習治療計畫擬定。
 - C. 熟悉齒顎矯正之材料與器械。
 - D. 見習齒顎矯正治療之操作與技巧。
 - E. 瞭解咬合異常轉診之適應症。
 - F. 學習醫病溝通技巧。
 - G. 學習並認識唇顎裂的團隊醫療。
 - H. 了解並認識正顎手術適應症與治療流程。
- (2) 學員需於到站前一週，完成學習前測試，並與臨床導師設定學習目標
每個月需完成 1 例齒顎矯正資料收集、診斷分析與擬定治療計畫。

3. 教學時間安排(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)

- (1) 門診教學：住院醫師需依照班表(每週 9-11 診)跟診主治醫師，並視學習情形可約診患者。
- (2) 依照每月排定之學術會議表進行牙科部各次專科及聯合學術討論會：內容含括臨床病例討論、文獻回顧、專題報告、基礎研究等。
- (3) 每週三、四上午 9:00~12:00 齒顎矯正科讀書會以及周五上午 08:30-09:30 病例討論。

4. 訓練方式

- (1) 跟診主治醫師觀摩學習臨床治療。
- (2) 於主治醫師指導下，約診患者，實際執行臨床治療。
- (3) 參與科內外之學術會議，並安排自行報告。
- (4) 閱讀指定文獻，並透過院內電子資源，查詢、審讀最新齒顎矯正文獻，彙整後於每月文獻討論會中提出報告。

5. 訓練佐證資料

基本要求所列之病例應有病例記錄，記錄內容包含下列資料：

- (1) 病歷記錄
- (2) 牙齒模型(可選擇保存實體模型或將模型拍照留存)
- (3) X光片
- (4) 術前照片
- (5) 測顱繪圖及分析(Cephalometric tracing & analysis)

6. 訓練場所

- (1) 矯正科一般診間。
- (2) 齒顎矯正科技工室。

7. 相關教材

齒顎矯正科相關教科書與期刊設定雲端儲存區，提供到站學員下載、上傳有關課程資訊與報告，俾利學員學習。

8. 評核方式

- (1) 訓練課程由各分科指導之主治醫師依「平時訓練考核表」予以考核，依最低要求量、專業素養、臨床工作、倫理品德保養等項目評核，以 70 分為及格。
- (2) 訓練課程結束後評量
各項課程於訓練結束後之評核認定，依衛福部公佈之評核方式及評核標準進行。每月進行學員臨床技能以及 CSR(Chart Simulated Recall Oral Examination)評核，各項評比以六分為合格標準。若是未達標準必須於 2 週後再覆評一次，直到通過(以 1 次為限)。
- (3) 牙科訓練課程學員針對每位專題教師教學表現，適時進行教師教學滿意度調查。
- (4) 學習護照之雙向回饋機制
 - A. 教師對學員訓練評核表：各訓練科別完訓後，由臨床教師對受訓學員訓練成果予以考評。
 - B. 學員對教師問卷回饋表：各訓練科別完訓後，由受訓學員針對臨床教師教學態度、教學技巧填寫問卷回饋。

■ 牙體復形訓練

1. 訓練目標

具有診斷治療修復因齲齒、外傷、變形或變色的牙齒，使其恢復咀嚼功能及美觀之處理能力。

2. 訓練內容

- (1) 熟悉牙體復形治療及美容牙科相關之知識。
- (2) 熟悉各種器械及其正確之操作。
- (3) 熟悉各種復形材料之性質及選用時機。
- (4) 學習各類型的窩洞修形(cavity preparation)技巧及各種復形材料之操作技術。
- (5) 認識汞齊合金充填、可見光複合樹脂充填、鑲嵌體、牙貼面、數位電腦輔助設計、漂白、美容治療及橡皮障防濕隔絕等相關操作。

基本要求

每月至少須完成下列項目：

- (1) 鑲嵌(Inlay)/覆嵌(Onlay)或瓷牙貼面(veneer)或牙齒漂白(bleaching)或複雜性牙體復形病例：1例
- (2) 複雜窩洞之銀粉或複合樹脂充填:2例。

3. 教學時間安排：(每週9-12診；每診3小時)

- (1) 門診教學：受訓醫師依照班表，排定主治醫師跟診，視學習進步安排臨床病例的約診及操作。
- (2) 教學會議(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)
 - A. 週三 17:30-18:30，週五中午 12:30-13:30，於義齒補綴科會議室之醫療會議，含臨床病例，基礎研究，文獻回顧等。每月第三週的週一 9:30-12:30 於第三會議室進行專題討論及報告。
 - B. 不定時的專題演講及複雜病例研討之安排。
 - C. 每月排定各次專科及聯合病例討論會。週二牙科系綜合討論會，週五全院性綜合討論會。

4. 訓練方式：

- (1) 跟診主治醫師觀摩學習病例診斷及臨床治療。
- (2) 於主治醫師指導下，排定約診，按部就班實際進行臨床診療。
- (3) 參與科內外之學術會議，並安排心得報告。

- (4) 閱讀指定相關專題書籍及文獻。

教材：

- (1) 相關於牙體復形學之書籍、教科書及期刊。
- (2) 授課主治醫師自行設計專題教材。
- (3) 最新出版之有關牙體復形學刊物。

5. 訓練佐證資料

基本要求所列之病例應有病例紀錄，紀錄內容包含下列資料：

- (1) 病歷紀錄。
- (2) 窩洞填補、鑲嵌(Inlay)/覆嵌(Onlay):術前、術後X光片。
- (3) 瓷牙貼面(veneer)、牙齒漂白(bleaching):術前、術後臨床照片。

6. 評核方式

- (1) 最低病例數目標達成率：學生與教師訂定的目標病例數達成率 80%方為通過。
- (2) 應通過選修 7:牙體復形訓練操作型技術評核表(DOPS)之評核 6 分以上方為通過。
- (3) 住院醫師平時訓練考核表: 臨床教師和資深住院醫師依專業素養、臨床工作、及倫理品德三方面評核訓練成績，住院醫師在獲知評核成績後，需予以回饋並記錄。
- (4) 口頭報告評值表
- (5) 評量頻率為一次/月

■ 一般牙科精進訓練/家庭牙醫訓練

1. 訓練目標

使受訓者具有「以病人為中心」及「整體牙科治療」觀念為基礎的精進臨床牙科醫療模式，使其成為具有獨立完成完整牙科疾病診斷、治療、會診或轉診能力之牙科醫師。

2. 訓練內容

(1) 精進牙科全人治療之訓練

- A. 加強訓練獨立且有效解決病人主訴之能力並提升臨床治療之技巧，以達成病人需求。
- B. 加強訓練完整的病史收集及臨床檢查、精確診斷、與獨立擬定合適的治療計畫與解說能力。
- C. 精進學習各式牙科美容之治療技巧。
- D. 加強口腔黏膜異常之診治能力。
- E. 加強口顏疼痛之鑑別診治能力。

- F. 精進學習特殊需求者之門診/全身麻醉牙科治療。
- G. 加強對系統性疾病病人的牙科治療能力。
- H. 加強跨科整合治療能力，以完成牙科全人治療之目標。

(2) 基本要求

每個月平均完成下列治療病例數1例(6選1)，包含精進牙科全人醫療照護及治療計畫擬定，所有治療內容皆須在指導醫師指導下，由受訓人員獨立完成。其中第1項在訓練期間至少完成2例：

- A. 包含牙體復形治療、牙髓病治療、牙周病治療、補綴/覆復牙科治療及口腔顎面外科治療等學門中，至少4學門內容，且4學門中需有2學門的治療內容為進階處置內容（見附表）。
- B. 美容牙科病例。(包括牙齒美白或瓷牙貼片或齒間空隙關閉等。)
- C. 異常口腔黏膜之診斷與處置，包括下列至少一例且具完整病歷記載：
 - (a) 異常口腔黏膜：口腔潰瘍性疾病(Oral ulcerative disease)：復發性口腔潰瘍(Recurrent aphthous ulcer)、病毒性口炎(Viral stomatitis)、(Behcet's disease)、糜爛型扁平苔癬(Erosive lichen planus)、癌症(Oral cancer)等。
 - (b) 白色病灶(White lesion)：念珠菌病(Candidiasis)、白斑(Leukoplakia)、扁平苔癬(Lichen planus)、白色海綿痣(White sponge nevus)、紅斑性狼瘡(Lupus erythematosus)等。
 - (c) 水泡性疾病(Vesiculobullous disease)：尋常性天瘡(Pemphigus vulgaris)、黏膜性類天疱瘡(Mucous membrane pemphigoid)、大疱性類天瘡(Bullous pemphigoid)、扁平苔癬(Lichen planus)、多形性紅斑(Erythema multiforme)、(Stevens-Johnson Symptom)等。
 - (d) 色素沉著病灶(Pigmented lesion)
 - (e) 系統性疾病之口腔表徵(Oral aspects of systemic disease)：梅毒(Syphilis)、結核病(TB)、愛滋病(AIDS)等。
- D. 口顏疼痛之鑑別診斷與處置，包括以下至少一例且具完整病歷記載：三叉神經痛(Trigeminal neuralgia)、皰疹後神經痛(Post herpetic neuralgia)、顳顎關節障礙(TMJ disorder)、偏頭痛(Migraine)、肌炎(Myositis)、神經炎(Neuritis)等。
- E. 全口猛爆性齶齒(含全口放射性齶齒)之診治。(含猛爆性齶齒或全口放射性齶齒之齶齒治療)
- F. 特殊需求者之門診或全身麻醉牙科治療。(重度特殊需求者之門診醫療照護或全身麻醉下全口復健治療)

※上述治療內容皆須在指導醫師指導下，由受訓人員獨立完成。

3. 訓練期間安排(實際教學會議時段，將依法令規章彈性調整)

- (1) 門診教學：住院醫師需依照班表跟診主治醫師，並視學習情形可約診患者。
- (2) 每位受訓學員平均每週看診診次為9-11診次(每診次時間以3至4小時為主)。值班頻率不超過每三天一班。
- (3) 每月依照排定之學術會議表進行牙科部各次專科及跨科聯合學術研討會：內容含括臨床病例討論、文獻回顧、專題報告、基礎研究等。
- (4) 每月依照排定之學術會議表進行PGY 教育課程。
- (5) 每月第二及第四週之週一下午1:30-5:00的教學門診跟診並學習撰寫教學病歷報告每次至少3例，每月兩次教學門診共計至少6例。
- (6) 以上依訓練項目受訓時間內，應完成訓練內容與基本要求。

4. 訓練方式

- (1) 跟診主治醫師觀摩學習臨床治療。
- (2) 於主治醫師指導下，約診病人實際執行臨床治療。
- (3) 每月依照排定之學術會議表接受PGY教育課程，學員並於課程前後接受測驗。學員因故缺席將依補課機制完成課程 (Powercam, 課後測驗)
- (4) 參與科內外之學術會議，並安排學員在指導醫師的協助下完成學術或臨床病例報告。
- (5) 閱讀指定文獻及文獻探討報告。

5. 訓練佐證資料

依基本要求所列之病例數應有完整記錄，內容包含下列資料：

- (1) 包含牙體復形治療、牙髓病治療、牙周病治療、補綴/覆復牙科治療及口腔顎面外科治療等學門中，至少4學門內容，且4學門中需有2學門的治療內容為進階處置內容：
 - A. 診斷，全口治療計畫，診斷用牙齒模型(可選擇保存實體模型或將實體模型拍照留存)。
 - B. 術前，術後口內照片或術前，術後X光片。
 - C. 治療病例可以病例討論會方式作成紀錄。
 - D. 須由指導醫師簽名。
- (2) 美容牙科病例：
 - A. 診斷，全口治療計畫，診斷用牙齒模型(可選擇保存實體模型或將實體模型拍照留存)。

- B. 術前，術後口內照片或術前，術後X光片。
 - C. 治療病例可以病例討論會方式作成紀錄。
 - D. 須由指導醫師簽名。
- (3) 異常口腔黏膜之診斷與處置:
- A. 口腔病變診斷、治療及追蹤病例報告。
 - B. 須由指導醫師簽名
- (4) 口顏疼痛之鑑別診斷與處置:
- A. 口腔病變診斷、治療及追蹤病例報告。
 - B. 須由指導醫師簽名。
- (5) 全口猛爆性齶齒(含全口放射性齶齒)之診治:
- A. 診斷，全口治療計畫，診斷用牙齒模型(可選擇保存實體模型或將實體模型拍照留存)。
 - B. 術前，術後口內照片或術前，術後X光片。
 - C. 治療病例可以病例討論會方式作成紀錄。
 - D. 須由指導醫師簽名。
- (6) 重度身心障礙患者之門診/全身麻醉牙科治療
- A. 病例記錄。
 - B. X光片或臨床照片。
 - C. 須由指導醫師簽名。

6. 評核方式

- (1) 本訓練項目於訓練結束後，應通過選修9: 一般牙科精進訓練/家庭牙醫訓練病歷回顧口敘評量(Chart Stimulated Recall Oral Examination, CSR)之評核學員CSR要求分數需不少於6分。
- (2) 訓練課程於訓練結束後將接受學後測驗(筆試及口試)，並由指導之主治醫師依「住院醫師平時訓練考核表」予以考核，依專業素養、臨床工作、倫理品德等項目評核。臨床訓練成績及測驗成績(筆試及口試)以70分為及格。
- (3) 評核頻率為每月一次。

牙科補救教學及輔導計畫

■ **目的:** 為使牙科訓練計畫教學課程能徹底執行，特定立本計畫。

■ **實施時機:**

1. 實習醫師和住院醫師接受計畫訓練後，應通過各計畫所訂立的能力指標考核。當學習成效代碼為 D 或 E 表示學習成效不佳，應視學員能力或態度接受補救教學或輔導。
2. 原定課程無法如期進行時。

學習成效評量代碼說明

代碼 code	平時考核表 口頭報告評 值表(滿分為 100 分)	DOPS, CSR, mini-CEX 3 等類 9 等 級計分法	成就 Achievement	學業或臨床表現 Academic or clinical performance	努力程度 Effort
5 (A)	高於 90	9	傑出 Excellent	持續性的表現超 越期待目標 Consistently works above expectations	總是竭盡所能地投入 付出努力，並做到超乎 規定要求的內容 <u>Always</u> makes an excellent effort to go well beyond what is required.
4 (B)	80~90	8 7	優良 Proficient	大部分的表現超 越期待目標 Generally works above expectations	總是投入並付出努力 ，並經常做到高於要求 的內容 Always puts in the required effort and <u>often</u> goes beyond what is required.
3 (C)	70~80	6	佳 Good	達到期待目標 Successfully meets expectations	通常能投入付出努力 並達到要求的內容 <u>Usually</u> puts in the required effort to what is required.
2 (D)	60~70	5 4	接近目標 Developing	接近期待目標 Attempts to meet expectations	有時付出應有的努力 <u>Sometimes</u> puts in the required effort.
1 (E)	低於 60	3 2 1	仍須努力 / 改 善 Needs development/ Improvement	未達成期待目標 Not meeting expectations	未付出應有的努力 Does <u>not</u> put in the required effort.
NA	NA	NA	未評量 Not Assessed	未參加本項評量	

■ 補救教學及輔導：

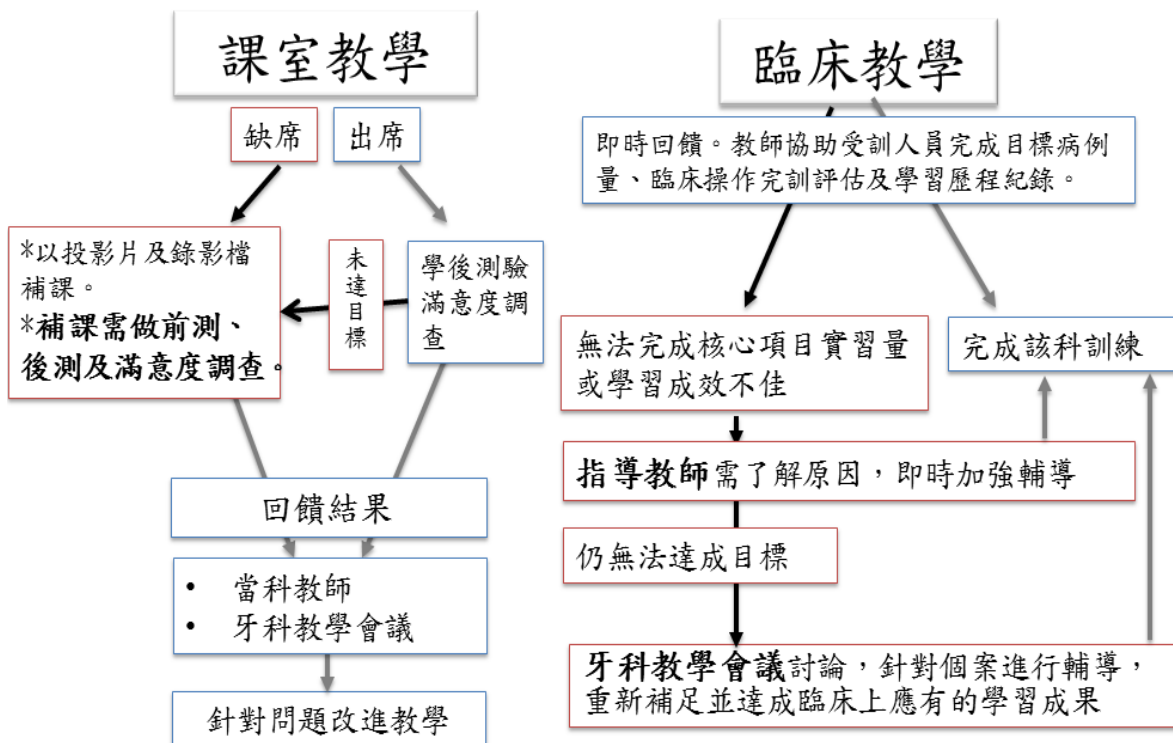
1. 臨床補救教學：

在各科訓練中，教師應針對不同學習階段學員臨床操作及其他相關問題立即予以回饋。協助其完成計畫項目，並檢視學員之學習紀錄。預期無法完成計畫項目或學習成效不佳時，學員需主動與臨床教師討論了解原因，即時加強輔導及補救。訓練結束時，若仍有未達成的目標，該教科教學負責主治醫師需訂立補救辦法，並責成學員達成。若於該科訓練後一個月內，仍無法達成目標，教師必須將問題提至牙科教學會議討論，由牙科教學負責人指派負責教師針對個案進行輔導，重新補足並達成臨床上應有的學習成效，完成該項訓練。

2. 課室補救教學：

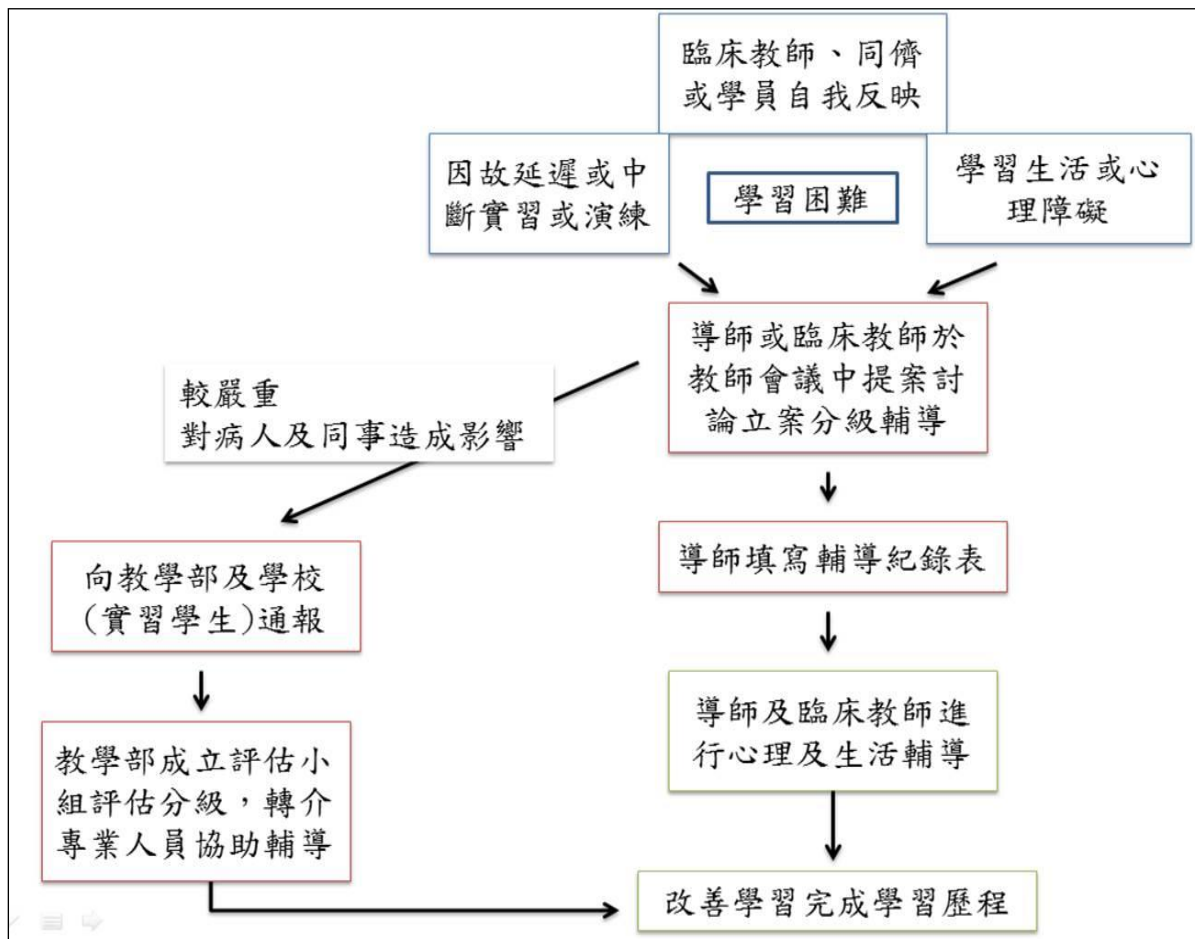
- (1) 若於當日有缺課之情形，需於一個月內以牙科教學補課硬碟檔案內錄影檔或投影片或由授課教師一對一補課。補課前需做前測，補課後需做後測及滿意度調查表。
- (2) 若逾期未補課將於每平時訓練考核表學習態度項目(主動學習，課程出席率)，視情況只能給予 0 分至 5 分(滿分 10 分)

牙科補救教學機制



3. 輔導機制:

學員有下列學習困難情形，由導師或臨床教師於教師會議中提案討論立案分級輔導。



註：上述流程依據高雄長庚紀念醫院學習困難學員輔導制度執行

■ 原定課程無法如期進行補救措施

1. 教師因故無法如期上課或教學時間不足以完成既定教學內容目標，需6個月內另行擇期補課。
2. 若本課程原定教師無法完成課程教學，應由教學訓練計劃主持人立即安排其他適任教師2個月內完成教學課程。
3. 欲取消原定教學內容目標，需經教學計劃主持人核可，並提交牙科教師會議討論通過才可取消。

專科醫師
訓練計畫
(R3~R5)

■ 訓練宗旨與目標

1. 訓練宗旨：

本訓練中心旨在完善專科住院醫師訓練環境，提昇專科住院醫師訓練品質。落實口腔醫學各專科醫師訓練，並協助取得國家醫療衛生主管機構認可專科醫學會之專科醫師資格。

- (1) 培養具備各專科病例診斷、治療計畫與臨床操作技術的能力，成為能獨立作業及完成整合型口腔醫療照護之專科醫師。
- (2) 完成各專科醫學會訂定之專科醫師甄選訓練課程，協助學員取得專科認證資格。
- (3) 熟悉跨科跨領域，包括牙科重建治療、罹患身心障礙或全身系統性疾病患者之相關知識與牙科治療模式。
- (4) 教導學員在受訓過程中遵守並實踐本院病人安全與醫療品質的相關政策。
- (5) 訓練期限中，每年度依規定，實際安排課程計畫、訓練方式，依序完成各工作項目。

2. 訓練目標：

- (1) 培養具備 ACGME (Accreditation Council for Graduate Medical Education) 所建議六大核心能力之牙科專科醫師，包括：

A. 病人照護(Patient Care)

學者 Peabody 的名言「照顧病人的秘訣就在關懷病人」。不斷充實提醒自己，來提供具憐憫心、合宜而有效的病人照護。更由跨領域團隊共同照護來提供更完整的病人照護。

B. 醫學知識(Medical Knowledge)

平時應把所學的基礎和臨床醫學知識及實證醫學，應用於處理病人的健康照護。同時，經由晨會、期刊、案例討論會及進修研習等方式，不斷學習新知，用最好的方式處理臨床狀況。

C. 從工作中學習及成長(Practice-based learning and improvement)

時時分析自己對病人照顧是否是最好的，透過科內、跨部門會議即時檢討改善，善用 EBM 以提升醫療照顧品質。

D. 人際關係及溝通技巧 (Interpersonal and communication skills)

藉由同理心，善用「知識」、「技巧」與「態度」，妥善溝通，適當地與病人建立關係，增進病人面對疾病的配合度，共同治療疾病。

E. 專業素養(Professionalism)

醫師應能展現(1)利他及尊重他人；(2)符合醫學倫理原則的醫療行為；(3)對於他人之文化、年齡、性別及殘障等差異能有一定的敏感度。同時要具有自省與改進的能力，成為一個仁醫的典範。

F. 制度下之臨床工作(Systems-based practice)

醫師須瞭解在照護病人時，醫院所能提供的各種軟硬體設備包括院內出院準備或復健等制度，也應知道醫療制度下相關規範，例如健保制度、診斷關聯群 (DRGs) 等規範，提供病人最適切的醫療照護。

(2) 以病人為中心的醫療

住院醫師應學習以病人為中心的醫療，而非只重視疾病的治療。著重全人照護 (Holistic Health Care) 的觀念，在照護病人時，應該把病人視為整體，而不是分開為部分；並以病人的需要，包括生理、心理、靈性以及社會各方面看成一個整體性，尊重以及反應病人的需求、價值以作為所有的臨床決定導向。對於慢性病的長期照護，以及對生命終點的安寧照護也都要列入教育之考量，以提供病人下列幾點：

- A. 提供生理上的舒適：需能提供正確的診斷而給予有實證根據的治療，須要顧及方便性、安全性、即時性、適切性（病人的接受度）、舒適性（少痛苦）及完整性。
- B. 提供心理情緒上的支持：需要顧及病人之焦慮、害怕、並尊重其隱私權、個人的價值觀與尊嚴，並能告知、溝通與教育，幫忙病人與家屬了解病情，並參與決定。
- C. 瞭解社經環境的需求：提供能夠被接受的具有可近性、持續性、協調整合性、周全性的治療計畫。
- D. 提供靈性照顧：能顧及病人的靈性需求，尤其對嚴重病人及安寧照護病人，能評估其靈性需求及提供靈性照護。

(3) 住院醫師訓練政策

本科對於住院醫師的訓練政策為以全人照護 (Holistic Health Care) 的觀念，進行以病人為中心的醫療。住院醫師應學習以病人為中心的醫療，而非只重視疾病的治療。住院醫師的訓練將受到督導，在合理的工作及學習環境中進行訓練，訓練過程有責任分層與漸進，並能處理住院醫師之抱怨與申訴。

■ 住院醫師訓練政策

1. 工作與學習環境

值勤與工時規定：有關值勤與工時之規定，依衛福部規範之住院醫師勞動權益保障及工作時間指引執行。

A、每四週總工作時間上限為 320 小時

B、每日正常工作時間不得超過 10 小時，期間應有短暫休息；連同延長工作時間不得超過 12 小時；輪班制者，每日連同延長工作時間不得超過 13 小時，因病人照顧需要，得與予延長，但連同延長工作時間不得超過 16 小時。

C、因天災、事變或突發事件，確有使住院醫師在預定工作時間以外工作之必要者，其工作時間得不受前二款規定之限制，惟事後應給予適當之休息時間。

D、兩次值勤之間隔至少應有 10 小時

E、每 7 日中至少應有 1 日之休息，作為例假。但經雙方協商約定，得於 2 週內安排 2 日之休息，作為例假，惟仍不得連續工作超過 12 日。

2. 訓練督導分級

代碼	督導分級	定義
1	允許獨立 Independent allowed	允許獨立地執行醫療行為，與督導層級醫師共同承擔醫療品質及病患安全的責任 Allowed operating independently with supervising physician is available to provide review of procedures/encounters with feedback provided after care is delivered.
2	師長支援 Supervisor available	執行醫療行為前給予明確指導，能夠與教師同時並行的執行業務，教師在院能隨時支援 The supervising physician is physically within the hospital or other site of patient care and is immediately available to provide direct supervision.
3	師長督導 Under direct supervision	執行醫療行為前給予明確指導，整個過程都需要督導層級醫師在場提供監督與指導 The supervising physician is physically present with the resident /trainee and patient.
4	見習模擬 Observation and simulation	隨著督導層級醫師觀摩病人的照護，或是在各式模型上進行侵入性操作的練習 Not allowed performing procedures on patients

3. 處理住院醫師之抱怨及申訴

(1) 住院醫師有抱怨及申訴，得以口頭或書面向訓練計畫主持人提出。計畫主持人接到抱怨或申訴，即知會相關人員或召集小組(至少三人)共同處理之。

(2) 可撥打 3456 申訴專線，上班時間有教學部專人負責，下班時間總機會轉給教學部值班主管。

4. 牙科與中西醫聯合病例討論會

(1) 頻率：每三個月一次

(2) 地點：牙科第一會議室

- (3) 參與科別：牙科主治醫師及專科訓練住院醫師、醫科及中醫主治醫師及專科訓練住院醫師
- (4) 執行方式：由牙醫提供適合病例，轉介治療至醫科或中醫，由醫科或中醫提供評估並於會議上討論治療計劃的交互影響。
- (5) 活動目的：本會議之目的在讓學員學習「以病人為中心的全人照護能力」，需針對病案狀況提出報告與分析，藉由討論增進照護病患能力，並加強口頭報告能力，同時使團隊成員在評估後經由相互討論、追蹤其治療成效，並做出適當調整、做為未來類似案例之參考。

5. 跨領域合作訓練政策

教學醫院提供跨領域團隊合作照護訓練課程，如醫療團隊資源管理（team resource management, TRM）、聯合照護案例討論會（combined conference）、共同照顧（combined care）、出院準備服務、團隊治療、安寧療護、個案安全等。跨領域團隊合作訓練，透過病例討論會或轉診/照會機制，讓醫療照護團隊成員間，能更瞭解彼此之業務特性，並掌握團隊合作的知能與技巧，以提升全人照護品質。

高雄長庚牙科部研究訓練計畫(R3-R5)

一、簡介

為增進本科目前之臨床研究風氣，特增加本條例以鼓勵資深住院醫師參與研究計畫。

二、訓練計畫概要

醫師別	研究進度
住院醫師 R3	需於晉升 R4 前報請該科資深主治醫師，完成研究計畫之雛型，並確定可付諸實行
住院醫師 R4	需於晉升 R5 前報請該科資深主治醫師，完成研究計畫之 IRB 及 CMRP
住院醫師 R5	需於晉升 VS 前報請該科資深主治醫師，完成研究計畫之論文撰寫，投稿醫院認可之雜誌並取得推薦函

於期限內未完成上述要求，將視情況不允晉升

高雄長庚牙科口腔診斷及牙科放射線診斷科教學訓練計劃(R3-R5)

一、簡介

本科目前有臨床口腔病理專科主治醫師一人，家庭牙科專科主治醫師二人，住院醫師二人及實習醫師一人。第三年住院醫師為固定專科醫師。

二、訓練計劃概要

醫師別	最低資格	訓練最低期限
住院醫師	醫學院畢業領有牙醫師執照，經本院甄選錄取者	口腔診斷及牙科放射線診斷第三、四、五年住院醫師為專科醫師之訓練為期三年
主治醫師 (專科醫師)	曾在一級醫院接受二年一般牙科訓練及二年診斷學訓練者，並取得中華民國口腔病理專科醫師或家庭牙醫專科醫師資格者。	

三、訓練內容：

1. 住院醫師：第三、四、五年住院醫師（由 R3、R4 至 R5）

- (1) 繼續加強口腔之診斷能力訂定完整之治療計劃。
- (2) 部份時間到有關科系接受訓練，包括：病理科、內科、耳鼻喉科、整型外科、放射線科、放射線腫瘤科著重診斷方面的訓練。
- (3) 在主治醫師指導下從事教學工作，並參與整理臨床病理討論會教學記錄。
- (4) 於國內外口腔病理訓練機構或研究所進修口腔病理及口腔診斷學。

2. 專科醫師：

- (1) 進修包括以下項目：
 - A. 口腔病理之加強，病理組織切片之製作與診斷，包括軟及硬組織。
 - B. 口腔細胞診斷學及其他口腔診斷方法之應用。
 - C. 各種新式診斷原理之熟稔與相關儀器之應用。
 - D. 研究方法之學習。
 - E. 研究計劃之擬定與論文之寫作
- (2) 研究與教學。
- (3) 有關口腔周圍組織病變之診斷與治療(指不預做外科手術治療之病變)。
- (4) 應有研究發展計劃成果。

四、研討會

1. 每月舉行一至二次文獻回顧及特殊病例研討會
2. 臨床口腔病理討論會及病例討論會每月至少一次。

五、教科書

1. A textbook of Oral Pathology 3rd ed 1974, Shafer, Hine & Levy
2. Oral Roentgenographic Diagnosis 4th ed 1975, Edward C Stafne
3. Burket Stafne Roentgenographic Diagnosis 4th ed 1, Lewis R Eversole
4. Clinical Outline of Oral Pathology 1978, Lewis R Eversole
5. Differential Diagnosis of Oral Lesions 2nd ed 1975, Norman K. Wood
6. Oral Medicine, 2nd ed 1973, Irwin Walter Scopp
7. Immunology of oral diseases IV an M Roitt, Thomas Lehner 1980
8. Oral diseases 1978, C.E. Renson
9. Oral diagnosis/oral medicine, 3rd ed 1978, David F. Mitchell
10. Dental radiology, 2nd ed 1969, Wuchrmann
11. Oral microbiology, 3rd ed 1977, William A. Nolte
12. Clinical pharmacology in dental practice, 2nd ed 1978, Sam V. Holroyd
13. Thomaoyd pharmacology in dental pra, Robert J. Gorlin

六、臨床醫學雜誌

1. Oral surgery, Oral medicine, Oral pathology
2. Journal of oral medicine
3. Journal of oral pathology
4. Journal of the American Dental Association
5. British Dental Journal
6. Journal of Dental Research
7. The Dental Clinics of North America
8. Current therapy in dentistry
9. Year book of dentistry

高雄長庚家庭牙醫學科住院醫師訓練內容

■ 參照

中華民國家庭牙醫學會秘書處會議初訂 96,2,23

中華民國家庭牙醫學會專科醫師甄審會第五屆第六次會議修訂 96,2,28

■ 訓練的目的

提供「以病人為中心」(Patient-centered)及「整體牙科治療」(comprehensive dental treatment)觀念為基礎的醫療模式之臨床牙醫養成教育。使其熟悉一般牙科疾病之診斷，或具全身性系統係疾病病患之牙科治療、培養具有獨立作業能力、能清楚判斷自行負責治療、會診或轉診之全科牙醫師，使其具有全人照護能力之牙醫師。

■ 訓練課程

分二大部分：

第一部分：「一般基礎醫學訓練課程」，至少 40 小時，內容包含下列訓練項目：

課程內容	時數	評估標準
醫學倫理與法律	8~12 小時	檢附參加證明文件
實證醫學	8~12 小時	檢附參加證明文件
感染控制	6~10 小時	檢附參加證明文件
急救訓練	6~10 小時	檢附參加證明文件
醫療品質及病人安全	6~10 小時	檢附參加證明文件
病歷寫作	4~6 小時	檢附參加證明文件
衛生政策及健康保險	4~6 小時	檢附參加證明文件
口腔醫務管理	4~6 小時	檢附參加證明文件

備註：

1. 課程內容應以實際案例之研討及實務訓練為主。
2. 訓練醫院應依受訓學員學習背景安排適當課程內容。
3. 受訓學員可參加訓練醫院或相關醫學會舉辦之合乎上述課程內容的課程。

第二部份：主要牙醫醫療訓練課程，著重「整體牙科訓練計劃」，內容包含下列訓練項目：

1. 一般牙科學 / 家庭牙醫學
2. 口腔病理及診斷學
3. 牙體復形 (暨美容牙科學)
4. 牙髓病學
5. 牙周病學
6. 補綴學 / 鑲復牙科學
7. 口腔顎面外科學
8. 社區牙醫學
9. 兒童牙科學
10. 齒顎矯正學

詳細內容分述如下：

1. 一般牙醫學 / 家庭牙醫學

(1) 訓練內容及方式

- A. 加強一般牙科全人治療 (total patient care) 之訓練：
 - (a) 以病患為中心，學習口腔保健與治療計劃之擬定，同時針對病人主訴，訓練有效解決病人主訴之能力。
 - (b) 熟悉系統性疾病對牙科治療之影響。
 - (c) 熟習與病患、家屬之溝通技巧。
 - (d) 身心障礙患者之牙科處理。
 - (e) 落實醫學倫理訓練。
 - (f) 落實口腔健康教育。
 - (g) 跨科整合治療內容與方向。
- B. 需至少完成下列治療病例數：
 - (a) 一般病患 total patient care:12 例
 - (b) 有系統疾病之病患：6 例
 - (c) 身心障礙者之病患：3 例

(2) 訓練時間

- A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。
- B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

- A. 附全口治療計劃。
- B. 附術前術後口腔內外之照片及 X 光片。
- C. 須由主治醫師簽名。

(4) 備註

參加訓練機構之有關一般牙醫學 / 家庭牙醫學術討論會，並有紀錄可查。

2. 口腔病理及診斷學

(1) 訓練內容及方式

- A. 熟悉病史詢問、理學檢查、X 光操作及 X 光片判讀，口腔病理及鑑別診斷之技巧。
 - (a) 病史詢問：針對病患之主訴、現在病史、過去病史、個人資料系統整理，書寫完整之病歷。
 - (b) 理學檢查：一般理學檢查，牙科特殊檢查。
 - (c) 牙科 X 光操作及判讀。
 - (d) 加強口腔病理知識，增強診斷能力，內容包含：口腔病理發生的機制、口腔疾病、軟組織病變、硬組織病變、感染性病變、發育時異常、基因變異造成之口腔異常、全身性疾病引起之口腔異常...等。
 - (e) 學習口腔活體組織切片之技巧。
 - (f) 學習鑑別診斷技巧，應對牙科一般症狀及特殊徵候群進行診斷。
- B. 至少需完成 11 例診斷病例報告。

(2) 訓練時間

- A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。
- B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

- A. 附詳細之診斷病例報告記錄。
- B. 須由主治醫師簽名。

(4) 備註

參加訓練機構之有關口腔病理及診斷學術討論會，並有紀錄查。

3. 牙體復形學（暨美容牙科學）

(1) 訓練內容及方式

- A. 學習牙體復形與美容牙科之基本與進階學問技巧。
 - (a) 各式牙體復形之儀器與材料。
 - (b) 銀粉填補、樹脂填補操作技巧。
 - (c) 嵌體及鑲面處理。
 - (d) 美容牙科（如牙齒美白、嵌體及鑲面處理等）之材料、儀器、技巧。
 - (e) 美容牙科之評估與病患之溝通技巧。
- B. 需至少完成下列治療病例數：
 - (a) 銀粉填補：一級窩洞 10 例
 - (b) 銀粉填補：二級窩洞 10 例
 - (c) 樹脂填補：一級窩洞 10 例
 - (d) 樹脂填補：二級窩洞 10 例
 - (e) 樹脂填補：三級窩洞 10 例
 - (f) 樹脂填補：四級窩洞 2 例
 - (g) 樹脂填補：五級窩洞 10 例
 - (h) 美容牙科 :3 例（包括牙齒美白、嵌體及鑲面處理）

(2) 訓練時間

- A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。
- B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

- A. 附術前術後 X- 光片。
- B. 須由主治醫師簽名。
- C. 美容牙科：全口治療計劃及術前術後照片。

(4) 備註

參加訓練機構之有關牙體復形學暨美容牙科學術討論會，並有紀錄可查。

4. 牙髓病學

(1) 訓練內容及方式

- A. 學習牙髓疾病之成因、診斷、治療、緊急處理、疼痛管理等。
 - (a) 牙髓疾病診斷。
 - (b) 熟悉根管治療儀器、材料與技巧。
 - (c) 牙齒疼痛管理。
 - (d) 牙齒外傷處置。
 - (e) 熟悉牙髓病之各種手術，如牙根尖切除術等。
 - (f) 認識進階根管治療學之知識。
- B. 需至少完成下列各種治療病例數：
 - (a) 前牙根管治療 10 例。
 - (b) 小白齒根管治療 10 例。
 - (c) 大白齒根管治療 5 例。

(2) 訓練時間

- A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。
- B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

- A. 附術前術後 X- 光片及橡皮障使用證明。
- B. 須由主治醫師簽名。

(4) 備註

參加訓練機構之有關牙髓病學術討論會，並有紀錄可查。

5. 牙周病學

(1) 訓練內容及方式

- A. 瞭解各種牙周病變之成因、診斷、預後及如何完成完整之治療計劃
 - (a) 病歷詢問及完整病歷整理。
 - (b) 牙周手術技巧訓練。
 - (c) 牙周病基礎治療與進階治療。
 - (d) 口腔衛教與牙菌斑控制。
 - (e) 學習植體牙周手術知識。

(f) 瞭解牙周病變之機轉與全身性疾病之相關性。

B. 需至少完成下列各種治療病例數：

(a) 口腔衛教 5 例。

(b) 牙周病基礎治療：全口洗牙併同牙齦下刮除術(含牙根整平術)5 例。

(c) 牙周手術：包括牙周翻瓣手術、牙齦切除術、牙冠增長術等合計 4 例。

(2) 訓練時間

A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。

B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

A. 上述 A 至 C 項治療皆須由主治醫師簽名。

B. 第 A 項衛教需附牙菌顯示劑使用前、使用後之照片。

C. 第 B 項需附術前 X 光片，及牙周囊袋紀錄表。

D. 第 C 項須附術前術後照片。

(4) 備註

參加訓練機構之有關牙周病學術討論會，並有紀錄可查。

6. 補綴學 / 鑲復牙科學

(1) 訓練內容及方式

A. 鑲復牙科基礎與進階之知識技巧。

(a) 鑲復牙科之儀器、材料、技巧。

(b) 熟悉固定義齒牙冠、牙橋之準備及製作流程。

(c) 可撤式局部義齒之準備及製作流程。

(d) 可撤式全口義齒之準備及製作流程。

(e) 學習顫顎關節障礙症候群治療。

(f) 學習牙科植體鑲復知識。

B. 需至少完成下列各種治療病例數：

(a) 單一牙冠 5 例

(b) 牙冠牙橋 5 例

(c) 可撤式局部義齒 2 例

(d) 可撤式全口義齒 1 例

(2) 訓練時間

- A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。
- B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

- A. 術前術後之照片。
- B. 須主治醫師簽名。

(4) 備註

參加訓練機構之有關補綴鑲復牙科學術討論會，並有紀錄可查。

7. 口腔顎面外科學

(1) 訓練內容及方式

- A. 學習口腔外科基本技術、無菌觀念操作、口腔外科緊急處理等。
 - (a) 一般拔牙手術。
 - (b) 阻生牙手術。
 - (c) 顏面軟組織外傷手術處理。
 - (d) 頭頸部感染之處理。
 - (e) 了解腫瘤之手術處理。
 - (f) 鑲復治療前手術。
- B. 需至少完成下列各種治療病例數：
 - (a) 無菌概念：全部病例
 - (b) 拔牙：至少 30 例其中含白齒 10 例。
 - (c) 系統性疾病患者之拔牙：5 例。
 - (d) 阻生牙拔除：5 例。
 - (e) 口腔簡易手術：3 例。

(2) 訓練時間

- A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。
- B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

- A. 上述第 B 至 D 治療項目須有術前術後 X- 光片。

- B. 第 E 治療項目須有術前術後照片。
- C. 第 B 至 E 項需主治醫師簽名。

(4) 備註

參加訓練機構之有關口腔顎面外科學術討論會，並有紀錄可查。

8. 社區牙醫學

(1) 訓練內容及方式

- A. 社區口腔健康發展之工作內涵在於促進社區民眾之口腔健康。牙醫師應成為民眾口腔問題之醫療提供者、諮詢者、教育者、協調者，應熟悉以下技能：
 - (a) 社區口腔衛生教育。
 - (b) 牙菌斑控制。
 - (c) 飲食及營養諮詢。
 - (d) 定期口腔檢查，口腔癌篩檢。
 - (e) 口腔監測及流行病學調查。
 - (f) 提供預防、保健治療、復健等完整之社區口腔健康服務。
- B. 需至少完成下列活動：

參與口腔保健計劃（如至學校或社區或偏遠地區進行衛教、義診等）2 次

(2) 訓練時間

- A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。
- B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

參與口腔保健計劃者，由主辦參加單位或由主辦團體社團提供證明。

(4) 備註

參加訓練機構之有關社區牙醫學學術討論會、論文發表或成果報告，並有紀錄可查。

9. 兒童牙科學

(1) 訓練內容及方式

- A. 學習應用心理學理論或其他技巧，從事兒童行為管理，以照顧從乳牙齒列、混合齒列到恒牙齒列之兒童口腔。
- (a) 行為管理。
 - (b) 長牙、萌牙的處理。
 - (c) 外傷的處理。
 - (d) 甜食控制及齲齒的預防。
 - (e) 兒童牙齒疾病的治療。
 - (f) 預防性齒顎矯正。
- B. 需至少完成下列各種治療病例數：
- (a) 行為管理 5 例
 - (b) 預防性齒顎矯正（如空間維持器等）2 例
 - (c) SSC(不鏽鋼牙冠):5 例
 - (d) 銀粉充填：
 - i. 一級窩洞 3 例
 - ii. 二級窩洞 3 例
 - (e) 樹脂或玻璃離子體填補 6 例
 - (f) 牙髓處治：包括斷髓或拔髓，共 3 例
 - (g) 全口塗氟：3 例

(2) 訓練時間

- A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。
- B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

- A. 所有項目皆須由主治醫師簽名。
- B. 第 B 項除簽名外還需附術前術後照片。
- C. 第 F 項需附術前術後 X 光片。

(4) 備註

參加訓練機構之有關兒童牙科學術討論會，並有紀錄可查。

10. 齒顎矯正學

(1) 訓練內容及方式

- A. 學習顱顏齒列及顎骨之生長發育，齒顎矯正治療之資料收集、分析等基本知識。j 資料收集與診斷分析。
 - (a) 治療計劃擬定。
 - (b) 熟悉齒顎矯正之材料與器械。
 - (c) 見習齒顎矯正治療之操作與技巧。
- B. 需至少完成下列各種治療病例數：
齒顎矯正資料收集、診斷分析與擬定治療計劃 1 例

(2) 訓練時間

- A. 兩年受訓時間內，須完成上述規定之治療病例數。
- B. 由於受訓學員可依本院之牙科運作模式，機動安排上述訓練課程內容。

(3) 評估標準

附詳細之病歷記錄及主治醫師簽名。

(4) 備註

參加訓練機構之學術討論會。

註：兩年訓練結束後，彙集所有各項訓練課程之「書面資料成冊，向中華民國家庭牙醫學會申請專科醫師，詳情請見「中華民國家庭牙醫學會專科醫師申請辦法」。

高雄長庚保存科(牙髓病學)教學訓練計劃(R3-R5)

一、簡介

齒內治療是現代化牙科醫療作業中最基本的一環。現代化的齒內治療，以其作業的精密與準確，在牙科醫療作業裡，已經產生了革命性的改變。治療的成功率大大地提高，而且操作的時間縮短，效率亦相形地大為增加。齒內治療的目的就是保有一顆牙齒的健康與功能，不論是補綴、復形或是牙周、矯正的治疗上，一顆健康而能發揮功能的牙齒乃是所有成功的治療的關鍵。本訓練計劃的目的也就是提供全科（General Practitioner）或專科（endodontic specialist）牙醫師在設定的時間內，完成必要的訓練過程。

二、訓練計劃概要

由於現代化的齒內治療著重於①完善的無菌操作技巧②準確的根管長度測量③充份的根管擴大，以及④緊密的根管封填。所有訓練的過程均在於培養牙醫師熟悉各個步驟的操作，在準確與精密的前提下，先求好，再求快，再求省，省的不止是時間，更需省勞力、省材料等等。

在無菌操作技巧方面，牙醫師必須了解不同器械的消毒法，根管內無菌狀況之判斷，保持工作範圍的無菌等。

在根管長度測量方面，必須熟悉 X-光的各種不同照攝法，電子儀器(electronic device)測量根管長度的方法。

在根管擴大方面，必須熟悉 X-光的各種不同 files 之應用，根管內各種沖洗液的性質與使用。

在根管封填方面，必須熟於選擇封填材料及選擇適當的根管封糊劑以及各科不同的封填方式，以使根管內的所有空隙都能密封，在專科醫師的訓練上，則要求能獨立做正確的診斷與周詳的治療的計劃，能獨自主持研討會，能設計及完成一篇研究原著論文，並將研究原著論文發表在長庚醫院認可的醫學牙科期刊上。同時在牙科各分科之間的連繫上必須是一個良好的協調者，使得齒內治療成為牙科整體的醫療作業中不可或缺的一環。

三、訓練內容及進度：R3—R5

1. 資格：已通過 R1—R2 之訓練資歷，經本科甄選錄取者
2. 期限：三年

3. 內容：這是一個屬於專科醫師的訓練與養成階段。本階段之受訓牙醫師必須全神貫注於齒內治療及其他有關的工作上，不止在臨床上求得盡善盡美，更必須能應付一些較為困難的個案。

若打算升任主治醫師者，則需設計及完成一篇研究原著論文，並將研究原著論文發表在長庚醫院認可的醫學牙科期刊上。

本階段之受訓牙醫師亦需參與醫學研究工作及各種研討會，同時亦需涉及有關的行政業務工作。

根據牙髓病學會建議，學員應在受訓期間完成以下項目

- (1) 非手術性之牙髓病治療規定顆數 150 顆（大白齒之顆數至少 50 顆）
- (2) 手術性牙髓病治療規定病例數至少 10 例
- (3) 牙齒外傷處理規定病例數至少 5 例
- (4) 根尖生成術或成形數規定顆數至少 3 顆
- (5) 難症處理病例規定顆數至少 30 顆（涵蓋範圍如下：）

註：難症處理病例涵蓋範圍：

手術外傷或特殊高難度病例，宜附臨床圖片或影片。（如：漂白、覆髓、30 度以上彎曲根管、斷離器械、根管穿孔...等）漂白之病例必須附有比色板的臨床圖片，覆髓者須附 Bite-wing X-光片。

四、教學研討會

1. 教學研討會題目大綱

- (1) Endodontic diagnostic method
- (2) Root canal morphology
- (3) Access cavity preparation
- (4) Root canal preparation, measurement of root canal length.
- (5) irrigation
- (6) RCF
- (7) one-vist endodontics
- (8) Treatment of endodontic emergencies
- (9) Flare-ups in endodontics
- (10) Cracked tooth syndrome
- (11) Vertical root fracture

- (12) Endodontic re-treatment
- (13) apexogenesis& apexification
- (14) Retrograde filling & apicoectomy

五、 必讀之基本文獻、雜誌及書籍

1. 必讀的教科書

- (1) Grossman, L.I. : Endodontic Pracice
- (2) Ingle, J.I. : Endodontics
- (3) Weine, F.S. : Endodontic therapy
- (4) Cohen, S. & Burns, R.C. : Pathways of the pulp
- (5) Seltzer, S. & Bender, I.B. : The Dental pulp
- (6) Andreasen, J.O. : Traumatic Injuries of the Teeth
- (7) Bence, R. : Handbook of clinical Endodontics
- (8) Wheeler, R.C. : Pulp cavities of the Permanent Teeth
- (9) Dental clinic of North America, Apr. 1974 and Oct. 1979
- (10) Sommer, R.F., Ostrander, F.D. & Crowley, M.C. : clinical Endodontis

2. 必讀之期刊

- (1) Journal of Endodontics A.D.A.
- (2) Oral Surgery, Oral Medicine & Oral Pathology, The C.V. Mosby Co.
- (3) Dental Abstract, A.D.A.
- (4) International Endodontic Journal, Blackwell Scientific Publication,Ltd.
- (5) Journal of Dental Research.

高雄長庚保存科(牙體復形學)教學訓練計劃(R3-R5)

一、簡介

牙體復形科工作之範圍包括有：

1. 牙齒小型缺損的復形
 - (1) 齲蛀病灶的復形
 - (2) 非齲蛀病灶的復形
2. 牙齒中大型缺損的復形
 - (1) 齲蛀病灶的復形
 - (2) 非齲蛀病灶的復形
3. 美容牙體復形
 - (1) 漂白
 - (2) 鑲面
 - (3) 全瓷牙冠
4. 黏結式修復體
 - (1) 嵌體
 - (2) 冠蓋體
 - (3) 黏結式牙橋
 - (4) Maryland bridge
 - (5) Inlay bridge

二、訓練計劃概要

1. R3, R4 :

- (1) FIXED——著重在高困難度臨床狀況之操作。
- (2) 臨床及基礎研究的涉獵
- (3) 技工室高困難度修復體之製作
- (4) 基礎相關文獻的研讀與領讀
- (5) 進階相關文獻的研讀

2. R5 :

- (1) 著重獨立作業能力(含診斷及臨床操作等)之訓練。
- (2) 相關文獻的研讀與領讀
- (3) 跨科合作之統籌安排。

三、 訓練內容及進度

1. 臨床操作項目：

- (1) 銀汞合金充填 x10 充填進度：領讀作
- (2) 復合樹脂充填 x 30
- (3) 金屬/氧化鋯嵌體 x10
- (4) 黏著式瓷材嵌體 x20
- (5) 活髓處理案例 x10
- (6) 前牙美觀區治療 x5
- (7) FPD x12
- (8) CD/overdenture x2
- (9) RPD x6
- (10) Implant restoration x10r
- (11) Lab: CD x1/ implant guide x 5/ 全口數位治療規劃 x1
- (12) 全口重建 x2

註：(7)-(12)為選修義齒科項目

2. 訓練期間的學術表現要求：

- (1) 貼示報告 x2
- (2) 病例報告 x2
- (3) 投稿期刊 x1
- (4) 參與科內學術活動(參與度 75% 以上)

3. 訓練建議時程：

- (1) R3：BLEACHING
INLAY & ONLAY FABRICATION
BASIC LAB WORK
CLINICAL RESEARCH
- (2) R4：VENEER FABRICATION
COMPLICATED LAB WORK
CLINICAL RESEARCH
ADVANCED CASE MANAGEMENT
CLINICAL AND BASIC RESEARCH

四、 教學研討會

教學研討會題目大綱

1. TEXT BOOK REVIEW
 - (1) OPERATIVE DENTISTRY
 - (2) ESTHETIC DENTISTRY
 - (3) DENTAL MATERIAL
2. JOURNAL REVIEW
 - (1) OPERATIVE DENTISTRY
 - (2) ESTHETIC DENTISTRY
 - (3) DENTAL MATERIAL
3. CASE SEMINAR
 - (1) CASE DISCUSSION
 - (2) CASE PRESENTATION

五、 建議研讀之基本文獻、雜誌及書籍：

號次	書刊名	出版年	作者	出版者
1	Woelfel's dental anatomy /	2012	Scheid, Rickne C./Weiss, Gabriela./Woelfel, Julian B.	Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins,
2	Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry	2012	申購中	
3	Traumatic dental injuries [書+光碟片]: a manual /	2011	Andreasen, J. O.	Wiley-Blackwell,
4	Cohen's pathways of the pulp /	2011	Hargreaves, Kenneth M./Cohen, Stephen./Berman, Louis H.	Mosby Elsevier,
5	Study guide for radiology for the dental professional /	2011	Frommer, Herbert H./Stabulas-Savage, Jeanine J.	Elsevier Mosby,
6	Treatment of endodontic infections /	2011	Siqueira, Jose F./Rocas, Isabela N./Lopes, Helio P.	Quintessence Pub.,
7	Clinical problem solving in dentistry /	2010	Odell, E. W.	Churchill Livingstone,
8	Dental drug reference with clinical implications [書+光碟片]	2010	Pickett, Frieda Atherton./Terezhalmay, G. T.	Lippincott Williams & Wilkins,
9	Informatics in oral medicine : advanced techniques in	2010	Daskalaki, Andriani,	Medical Information

	clinical and diagnostic technologies /			Science Reference,
10	Wheeler's dental anatomy, physiology, and occlusion [書+光碟片]/	2010	Nelson, Stanley J./Ash, Major M./Ash, Major M.,	Saunders/Elsevier,
11	Adhesive restoration of endodontically treated teeth /	2008	Mannocci, Francesco./Cavalli, Giovanni./Gagliani, Massimo	Quintessence Pub.,
12	Dental anatomy coloring book /	2008	Fehrenbach, Margaret J.	Saunders/Elsevier,
13	A clinical guide to dental traumatology /	2007	Berman, Louis H./Blanco, Lucia Pieragnolide./Cohen, Stephen,	Mosby/Elsevier,
14	Essentials of dental radiography and radiology /	2007	Whaites, Eric.	Churchill Livingstone,
15	Dental care of the medically complex patient /	2004	Lockhart, Peter B./Meechan, J. G./Nunn, June H.	Wright,
16	Dental materials :properties and manipulation /	2004	Craig, Robert G./Powers, John M./Wataha, John C.	Mosby,
17	Dental caries :the disease and its clinical management /	2003	Fejerskov, Ole./Kidd, Edwina A. M.	Blackwell Munksgaard,
18	Dental materials in vivo :aging and related phenomena /	2003	Eliades, George	Quintessence Pub. Co.,
19	Metal-free esthetic restorations :Procera concept /	2003	Francischone, Carlos Eduardo/Vasconcelos, Laercio Wonhrath	Quintessence Pub.,
20	Bonded porcelain restorations in the anterior dentition :a biomimetic approach /	2002	Magne, Pascal./Belser, U.	Quintessence Pub. Co.,
21	Fiber-reinforced composites in clinical dentistry /	2000	Freilich, Martin A.	Quintessence Pub. Co.,
22	Principles of esthetic integration /	2000	Rufenacht, Claude R.	Quintessence Pub. Co.,
23	Adhesion :the silent revolution in dentistry /	1999	Roulet, Jean-Francois./Degrange, Michel.	Quintessence,
24	Modern concepts in the diagnosis and treatment of fissure caries	1991	R.C.Paterson/R.C.Paterson	Quintessence

號次	書刊名 TITLE	作者/出版商 AUTHOR/PUBLISHER
1	Advances in Dental Research, 1987-2001 [裝訂期刊]	International Association for Dental Research./International Association for Dental Research,
2	Archives of Oral Biology,1986-2001 [裝訂期刊]	European Organization for Research on Fluorine and Dental Caries Preve/Pergamon Press
3	British Dental Journal,1986- [裝訂期刊]	British Dental Association./British Dental Association
4	Compendium of Continuing Education in Dentistry,1998- [裝訂期刊]	/Dental Learning Systems Co.,
5	Dental clinics of North America, 1986- [裝訂期刊]	/W.B. Saunders,
6	Dental Materials Journal,1986- [裝訂期刊]	/Japanese Society for Dental Materials and Devices
7	Dental Traumatology,2001- [裝訂期刊] :official publication of International Association for Dental Traumatology.	International Association for Dental Traumatology/Munksgaard,
8	Endodontics & Dental Traumatology,1994-2000 [裝訂期刊]	/Munksgaard,
9	International Dental Journal,1986- [裝訂期刊]	/John Wright
10	International Endodontic Journal,1986- [裝訂期刊]	/Blackwell
11	Journal of Clinical Periodontology,1986-2000 [裝訂期刊]	/Munksgaard,
12	Journal of Dental Research,1986- [裝訂期刊]	/International Assocaiation for Dental Research
13	Journal of Endodontics,1986- [裝訂期刊]	/W & W

14	Operative Dentistry,1986- [裝訂期刊]	/University of Washington, School of Dentistry
15	Quintessence International,1986- [裝訂期刊]	/QuintessenzVerlags-GmbH,
16	The International Journal of Prosthodontics,1989- [裝訂期刊]	/
17	The Journal of Prosthetic Dentistry,1986- [裝訂期刊]	/Mosby
18	The Journal of the American Dental Association,1986- [裝訂期刊]	/ADA

高雄長庚義齒鑲復科教學訓練計劃(R3-R5)

一、簡介

義齒鑲復科工作之範圍包括有：

1. 固定義齒：A)簡單性牙冠牙橋 B)複雜性全口咬合復健 C)美容牙科
2. 活動義齒：A)一般性活動義齒 B)全口假牙 C)閉塞
3. 顎顏面復形
4. 植體種植後之復形
5. 全口重建

二、訓練計劃概要

1. R3, R4：

- (1) FIXED——著重在高困難度臨床狀況之操作。
- (2) CLINICAL RESEARCH
- (3) 技工室高困難度假牙之製作。

2. R5：

- (1) 著重獨立作業能力(含診斷及臨床操作等)之訓練。
- (2) 各科 TEAM WORK 之統籌安排。

三、訓練內容及進度

臨床操作項目：

- (1) 銀汞合金充填 x10 充填進度：製作。
- (2) 複合樹脂充填 x 30
- (3) 金屬/氧化鋯嵌體 x10
- (4) 黏著式瓷材嵌體 x20
- (5) 活髓處理案例 x10
- (6) 前牙美觀區治療 x5
- (7) FPD x12
- (8) CD/overdenture x2
- (9) RPD x6
- (10) Implant restoration x10i
- (11) Lab: CD x1/ implant guide x 5/ 全口數位治療規劃 x1
- (12) 全口重建 x2

註：(1)-(5)為選修牙體復形項目

訓練期間的學術表現要求：

- (1) 貼示報告 x2
- (2) 病例報告 x2
- (3) 投稿期刊 x1
- (4) 參與科內學術活動(參與度 75% 以上)

訓練時程

R3：MULTI-UNIT BRIDGE

RPD (DISTAL FREE END)

MODERATE COMPLICATED LAB WORK

CLINICAL RESEARCH

R4：FULL MOUTH RECONSTRUCTION

COMPLETE DENTURE (SIMPLE)

FIXED COMBINED REMOVABLE DENTURE

TEMPOROMANDIBULAR DISORDER: OCCLUSAL SPLINT

OBTURATOR

COMPLICATED LAB WORK

CLINICAL RESEARCH

R5：FULL MOUTH REHABILITATION

COMPLETE DENTURE (COMPLICATED)

RPD (COMPLICATED)

TMJ & OCCLUSAL PROBLEM

OBTURATOR AND MAXILLOFACIAL PROSTHESIS (未來之發展)

IMPLANT (未來之發展)

四、 教學研討會：

教學研討會題目大綱

1. GENERAL

- (1) THE PROSTHETIC PATIENT
- (2) ARTICULATORS
- (3) PREPROSTHETIC SURGERY
- (4) IMMEDIATE DENTURES

2. DENTAL MATERIALS

- (1) GYPSUM PRODUCTS
- (2) REVERSIBLE & IRREVERSIBLE HYDROCOLLOID IMPRESSION MATERIALS
- (3) ELASTOMERIC IMPRESSION MATERIALS
- (4) RESINS
- (5) DENTAL CEMENTS
- (6) DENTAL CERAMICS
- (7) METAL ALLOYS
- (8) INVESTMENTS

3. CRANIOMANDIBULAR SYNDROME AND OCCLUSION

- (1) FUNCTIONAL ANATOMY & BIOMECHANICS OF THE MASTICATORY SYSTEM
- (2) ETIOLOGY OF FUNCTIONAL DISTURBANCES OF THE MASTICATORY SYSTEM
- (3) DIAGNOSIS OF TEMPOROMANDIBULAR DISORDER
- (4) TREATMENT OF TEMPOROMANDIBULAR DISORDER

4. REMOVABLE PARTIAL DENTURE

- (1) DIAGNOSIS AND TREATMENT PLANNING--RPC
- (2) RPD DESIGN
- (3) LAB PROCEDURE OF RPD FABRICATION
- (4) OBTURATORS

5. FIXED PARTIAL DENTURE

- (1) DIAGNOSIS AND TREATMENT PLANNING--RPC MASTICATORY SYSTEM
- (2) MATERIAL SELECTION
- (3) MARGIN PLACEMENT

- (4) RETAINERS (PRINCIPLES OF PREPARATION)
- (5) RESTORATIVE CONTOURS
- (6) FRAMEWORK DESIGN AND ASSEMBLY
- (7) PONTIC DESIGN
- (8) ADHESIVE BRIDGE

6. COMPLETE DENTURE

- (1) VERTICAL DIMENSION
- (2) CENTRIC RELATION
- (3) COMPLETE DENTURE IMPRESSION
- (4) COMPLETE DENTURE OCCLUSION
- (5) TOOTH SELECTION AND ARRANGEMENT
- (6) RELINING AND REBASING
- (7) LABORATORY PROCEDURES OF COMPLETE DENTURE

五、 必讀之基本文獻、雜誌及書籍：

作者	書名
PHILLIPS	SKINNERNMCLEANEYTHBURGS OF COMPLETE D
ROBERT G. CRAIG	RESTORATIVE DENTAL MATERIALS
PETER E. DAWSON	EVALUATION, DIAGNOSSIS & TREATMENT OF
RAMFJORD/ASH	OCCLUSAL PROBLEM
JEFFREY/P. OKESON	OCCLUSION
HERBERT SHILLINBURG	FUNDAMENTALS OF OCCLUSION &
BERNARD G.N. SMITH	TEMPOROMANDIBULAR
GEORGE A. ZARB	DISORDERS
DEAN L. JOHNSON	FUNDAMENTALS OF FIXED PROSTHODONTICS
VICTOR O. LUCIA	PLANNING & MAKING CROWNS & BRIDGES
ASH/RAMF JORD	T. PROSTHODONTIC TREATMENT FOR PARTIALLY
DAVIS HENDERSON	EDENTULOUS PATIENT
G. RAVASINI	FUNDAMENTALS OF REMOVABLE
ARTHUR J. KROL	PROSTHODONTICS
SHELDON WINKLER	MODERN GNATHOLOGICAL
JUDSON C. HICKEY	CONCEPTSSTHODONT
J.C. DAVENPORT	AN INTRODUCTION TO FUNCTIONAL
JOHN W. MCLEAN	OCCLUSION
JOHN W. MCLEAN	MCCRACKENUCTION TO FUNCTIONAL
SIMONSEN	OCCLUSIONSBULA
	CLINICAL PROCEDURES FOR PARTIAL
	CROWNS,
	INLAYS, AND PONTICS AN ATLAS
	REMOVABLE PARTIAL DESIGN
	ESSENTIALS OF COMPLETE DENTURE
	PROSTHODONTICS
	BOUCHERALS OF COMPLETE DENTURE
	PROSTH
	EDENTULOUS PATIENTS
	A COLOR ATLAS OF REMOVABLE PARTIAL
	DENTURES
	DENTAL CERANICS
	THE SCIENCE & ART OF DENTAL CERAMICS
	ETCHED CAST RESORATIONS: CLINICAL & LAB
	TECHNIQUES

文献

	SOURCE	TOPIC	TITLE / AUTHOR
1	DCNA	CENTRIC	Centric relation: Its effect on occlusomuscle harmony. / Dawson P.E.
2	JADA	RPD	Differential diagnosis: fixed or removable partial dentures./McCraken W.L.
3	JADA	Masticatory	Masticatory efficiency asrelated to cusp form in dentureprosthesis/ Thompson M.
4	DCNA	FIXED	A systematic approach to theinterpretation of toothmobility and its clinicalimplications/ Perlitsh M.J.
5	DCNA	MARGIN	Fixed prosthodontics and perio-dontal health. / Sillness j.
6	JADA	IMPRESSIO N	Revised American Dental Associ-ation Specification No. 19 forNon-aqueous, elastomeric dental impression materials. Councilon Dental mater &devece.
7	JADA	IMPRESSIO N	Properties of addition-typeSiliconeimpressionmaterials./Ye h C.L.
8	DCNA	FIXED	Rational approach to tooth preparation for ceramo-metal restorations./Preston J.D.
9	JADA	FIXED	The retentive qualities of bridgeretainers. /Lorey R.E.
10	DCNA	FIXED	Physiologic design criteria for fixed dental restorations / Eissmann H.F.
11	INT. J. OF PERIO & REST. DENT	FIXED	Restoration of the interdental space./ Boner Clive
12	DCNA	FIXED	Dental cements: current statusand future prospects./ Smith D.C.
13	JADA	STABILIZATI ON	Abutment stabilization using a nonresilient gingival barconnector./Tautin F.S.
14	J. PERIODONTO L	EPIDENIOLO GY	A longitudinal study ofcombined periodontal and prost-hetic treatment of patients with advanced periodontal disease./ Nyman S.
15	JPD	FIXED	Fundamentals of extracoronal tooth preparaion. Part I. Retention and resistance from./ Giboe D.B.

六、 考核：

- | | |
|--------------------------|-----|
| 1. 臨床診斷之能力 | 20% |
| 2. 處理病患之能力 | 20% |
| 3. 技工室操作之能力 | 20% |
| 4. CLINICAL RESEARCH 之能力 | 20% |
| 5. 各科配合之能力 | 20% |

高雄長庚口腔外科教學訓練計劃(R3-R6)

一、簡介

口腔顎面外科為行政院衛生福利部正式核定之專科。本科主要工作包括牙科麻醉學、口腔診斷學、拔牙學、口腔顎面外傷處理、口腔顎顏面畸形矯治、口腔顎顏面腫瘤及囊腫、顫顎關節疾病手術治療。已通過口腔顎面外科專科醫師訓練機構，未來除致力於科內醫療質量之提昇外，加強專業人才之培訓及推動基礎研究為將來發展之重點。

二、訓練目標

1. 提供「以病人為中心」(patient-centered)及「整體牙科治療」(comprehensive dental treatment) 觀念為基礎的醫療模式之臨床醫師養成教育。使其熟悉口腔顎顏面區域與全身性疾病之診斷及治療、培養具有獨立作業能力、能清楚判斷自行負責治療、適時會診或轉診之口腔顎面外科專科醫師。
2. 培養對口腔顎顏面疾病之診斷及治療專業知識與醫療技能，並能有效地運用醫療資源，學習問診、身體檢查及使用實驗室各項臨床診療工具，正確地判讀檢驗結果，作出鑑別診斷的能力。
3. 學習口腔顎顏面區相關診療技術，熟悉門診、急診與住院病患之診斷、處置與照顧，以及手術室之各項外科技術，並在上級醫師的指導下處理或共同進行研究工作，養成具有獨立作業能力之口腔顎面外科醫師。
4. 訓練課程之設計，朝銜接牙醫師學校教育，並以「病人為中心，強化整體牙科治療、一般臨床技術、獨立執業之負責牙醫師應具備的管理能力與轉介能力」等五大方向發展。在照顧病人之中學習了解並接受 ACGME 揭曉醫師的六大核心能力的訓練。希冀牙醫師受訓後，具備一般醫學所需之學識與經驗，擁有現代醫師須具備的六大核心能力：
 - (1) 病人照顧(Patient Care)。
 - (2) 醫學知識(Medical Knowledge)。
 - (3) 從工作中學習及成長(Practice-based Learning and Improvement)。
 - (4) 人際關係及溝通技巧(Interpersonal and Communication Skills)。
 - (5) 專業素養(Professionalism)。
 - (6) 制度下之臨床工作(Systems-Based Practice)。

三、訓練對象

1. 根據衛福部 106.05.08 年公告修正「口腔顎面外科專科醫師訓練課程基準」，本課程訓練完成所需時間為 3.5 年。
2. 國內外各醫學院牙醫學系畢業並完成二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練之牙醫師。

四、訓練師資

1. 計畫主持人：口腔顎面外科科主任或專任醫師具臨床教學經驗五年以上經驗者。(需定期評核訓練學員及學員參加專科醫師甄審，應將訓練病例之基本資料填表，並經口腔顎面外科主任簽章送審。)
2. 教學師資：
 - (1) 專任教師：口腔顎面外科專任醫師領有衛生福利部口腔顎面外科專科醫師資格並領有本院教學中心臨床教師資格者。每滿兩名專任專科醫師每年可訓練一名醫師報考專科醫師，每位專任專科醫師應有三項以上重大指標性手術之專長。
 - (2) 兼任教師：本院口腔顎面外科兼任醫師領有衛生福利部口腔顎面外科專科醫師資格並經本院教學中心核定具臨床教師資格者

五、臨床訓練課程

1. 職稱

牙科 R3 為口腔顎面外科第一年專科住院醫師，R4 為口腔顎面外科第二年專科住院醫師，R5(科 CR) 為口腔顎面外科第三年專科住院醫師，R6 為口腔顎面外科研究醫師。

2. 全身性系統課程

- (1) 依衛生福利部規定之口腔顎面外科專科訓練要求，住院醫師需有內、外科、急診及加護單位之訓練。參照一年期醫師畢業後一般醫學訓練計畫，學習病人照護及跨科合作能力，本學科要求每位專科住院醫師應至少參與於一般內科、血液腫瘤科、加護單位、麻醉科、急診醫學科、外傷科、整形外科、耳鼻喉科、科等專科訓練，需參與病房、刀房業務及值班等，各科部至少半個月與總訓練時數十個月，視科內訓練需要決定參與訓練科別。

科別	訓練期限	科別	訓練期限
一般內科	1 個月	急診醫學科	1 個月
血液腫瘤科	1 個月	顱顏整外	1 個月
麻醉科	1 個月	整形外科	1 個月
加護病房	1 個月	外傷科	1 個月
耳鼻喉科	2 個月		

(2) 訓練內容

- A. 一般內科: 理學檢查,實驗室檢查或判讀及心電圖及影像檢查判讀,學習敗血症、意識障礙、腦血管疾病、慢性阻塞肺病、下呼吸道感染、糖尿病、高血壓、冠狀動脈心臟病、瓣膜性心臟病、心臟衰竭、肝炎、肝硬化、消化道出血、血尿、呼吸衰竭、氣喘、尿路感染、腎衰竭、結核病、蜂窩組織炎、安寧照護及各種內科病人術前評估。
- B. 血液腫瘤科: 頭頸癌症相關照護,了解相關化學治療。
- C. 加護單位、麻醉科: 頭頸部手術麻醉內容,困難氣道的評估與氣管插管,手術及外傷導致之新陳代謝反應、體液電解質不平衡及血液循環衰竭之處理。
- D. 急診外科及外傷科: 緊急外傷評估,包括初級評估及次級評估。穩定外傷病人生命徵象及治療的原則和技術。外傷機轉,頭部外傷,骨折,基本救命術及高級心臟救命術,氣管插管,急診常用急救設備及急救用藥的認識及操作,顏面部外傷手術及病人照護。
- E. 整形外科: 學習頭頸部自由皮瓣手術及術後照護,顏面部整形手術,唇腭裂之手術。
- F. 耳鼻喉科:學習頭頸部腫瘤手術,唾液腺手術,鼻竇與相關口腔手術關係。

3. 門診診療訓練

(1) 課程目的:

- A. 以病患為中心,學習口腔保健與治療計畫之擬定,同時針對病人主訴,有效解決病人主訴之能力。(學習類別:病人照護)
- B. 依病史、理學檢查,臨床及X光檢查,鑑別診斷、治療選擇、癒後,後續治療、回診次數、時間等結果,以淺顯明白語句告訴病人,與病人解釋,討論整體醫療計畫,並依法令規定,取得患者或監護人簽署之醫療同意書。(學習類別:病人照護、人際關係溝通技巧)
- C. 熟悉系統性疾病對口腔顎面外科治療之影響,學習門診與住院治療之決策。(學習類別:從工作中學習及成長、制度下之臨床工作)
- D. 熟習與病患、家屬及其他醫護人員良好的溝通能力。(學習類別:人際關係及溝通技巧)
- E. 落實醫學倫理訓練。(學習類別:專業素養)
- F. 依醫院規定,學習跨專科科整合與多面向照護時機、內容與執行。(學習類別:人際關係及溝通技巧、制度下之臨床工作)

- G. 了解門診手術的適應症及禁忌情況。(學習類別：醫學知識)
- H. 認識常用藥物及處方。(學習類別：病人照護)
- I. 藉病歷書寫、診斷書開立與相關醫療文件開立，得知醫療法律與專業法規。(學習類別：專業素養)
- J. 門診醫療最低基本工作量

	項目	數量 (最低數量)	
門診 小型 手術	切開引流	30	
	傷口清創	30	
	上下顎間固定	10	
	切片檢查	150	
	繫帶切除	5	
	鑲復前牙床修整術	10	
	前庭加深術	2	
	牙齒移植	3	
	牙根切除術	10	
	中、小型囊腫摘除	20	
	人工牙根種植	5	
門診 拔牙 手術	簡單拔牙	900	
	複雜性拔牙	600	
	阻 生 齒	A	100
		B	100
C		100	
牙麻醉	局部麻醉 (浸潤及阻斷)	900	

4. 住診醫療訓練

(1) 課程目的：

- A. 訓練住院醫師綜合所相關知識，運用醫療過程，提供病患整體性的醫療照顧。(學習類別：病人照護、醫學知識)
- B. 利用多專科聯合照護模式進行多面向照護，並依醫院規定辦理。(學習類別：人際關係及溝通技巧、制度下之臨床工作)
- C. 藉與主治醫師和實見習醫學生的團隊醫療與教學活動中，讓自己知識成長並增添病人照護能力。(學習類別：從工作中學習及成長、制度下之臨床工作)
- D. 藉病歷書寫、診斷書開立與相關醫療文件開立，得知醫療法律與專業法規。(學習類別：專業素養)

5. 手術室訓練

- (1) 課程目的：手術室工作為本科訓練主要科目，自手術前病人的準備工作、手術中擔任助手或在上級醫師之指導下手術者、手術後醫囑開立、手術後病人之照顧到開刀房行政支援協調都是學習重點。(學習類別：病人照護、醫學知識)

病例診斷	基本手術次數
	主刀+第一助手
顏面嚴重軟組織創傷處理	10
上下顎間鋼絲固定	3
下顎骨開放性復骨術	30
上顎骨開放性復骨術	5
顴骨開放性復骨術	5
口外膿瘍切開引流術	3
碟型及死骨去除術	6
口腔皮膚移植術	5
口外囊腫摘除術	2
口內囊腫摘除術	20
小型良性腫瘤切除術	20
大型良性腫瘤切除術	20
下頷唾液腺摘除術	3
耳下唾液腺摘除術	2
口竇瘻管修補術	10
惡性腫瘤切除術	10
腸骨移植術	4
顛顎關節手術	3
簡單顎面矯正手術	3
複雜顎面矯正手術	3
廣泛性前庭加深術	2

6. 急診醫療訓練

- (1) 訓練目的：訓練住院醫師能擁有一套完整的口腔顎面急重症學理基礎及成熟的臨床技能以期能勝任口腔顎面外科相關急症之處理，同時亦能在急救穩定病患之後，能正確判斷病人應轉由門診追蹤或住院治療。(學習類別：病人照護、從工作中學習及成長)

六、學術訓練

1. 課程目的

- (1) 從教與學之中養成個人學術素養，並藉病例與期刊研讀中增長個人經驗。(學習類別：病人照護、醫學知識)

- (2) 從學術活動之中過程中養成住院醫師找尋問題、多問為什麼、多動手解決問題等藉此提升醫療能量，促使推動醫學界進步之動力。(學習類別：專業素養)

2. 一週課表

	星期 一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	
0730 { 0830		病例討論 (隔週)	牙醫部 專題討論	期刊討論 (隔週)			
0830 { 1200	開 刀 房 手 術 教 學	開 刀 房 手 術	開 刀 房 手 術 教 學	門 診 教 學	門 診 教 學		
1230 { 1400							南區病例 討論會 (每三月)
1400 { 1700		開 刀 房 手 術			門 診 教 學	門 診 教 學	
1700 {			頭頸癌聯 合討論會 (每週)	門 診 教 學			

3. 期刊研讀

相關參閱期刊

- (1) Oral Oncology
- (2) Journal of Oral & Maxillofacial Surgery
- (3) International Journal of Oral & Maxillofacial Surgery
- (4) International Journal of Oral & Maxillofacial Implant
- (5) Plastic and Reconstructive Surgery

4. 書籍研讀

相關參閱書籍

- (1) Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.
- (2) Principles of Oral and Maxillofacial Surgery.
- (3) Oral and Maxillofacial Surgery. Fonseca RJ ed., Saunders publication.
- (4) Oral and Maxillofacial Trauma. Fonseca RJ ed., Elsevier publication.
- (5) Atlas of Head & Neck Surgery – Otolaryngology. Bailey BJed., Lippincott-Raven publication.
- (6) Local Flap in Facial Reconstruction. Baker SR ed., Mosby publication.
- (7) Head & Neck—Surgery & Oncology. 3rd ed. Shab JP Mosby publication.
- (8) Principles and practice of orthognathic surgery. Jeffrey.c.Posnick

5. 病例討論

病例討論報告形式為：罕見病例診治經驗分享、臨床影像病理討論會(含口腔癌 CPC)、急診病例討論會、臨床照護討論會，討論會之相關準備如下：

- (1) 罕見病例診治經驗分享：準備臨床影像資料整理與文獻回顧。
- (2) 臨床影像病理討論會(含口腔癌 CPC)：臨床影像與資料整理、病理影像與判讀(得聯繫病理醫師到場)、放射影像判讀、文獻回顧與學習重點整理。
- (3) 急診病例討論會：臨床影像與資料整理 (得聯繫急診醫師到場)。
- (4) 臨床照護討論會：臨床影像與資料整理 (得聯繫護理人員與相關醫療人員到場)、文獻回顧與學習重點整理。

6. 研究討論會

由研究室主持人研擬進度報告與研讀論文

7. 專題研究與論文撰寫

- (1) 主治醫師之指導下，參與研究工作並學習撰寫論文報告。
- (2) 住院醫師應於科總醫師完訓前，至少完成 1 篇口腔顎面外科學會雜誌論文投稿和 2 次全國性年會大會論文報告或區域性學術報告，及 1 次國際型大會論文報告。

七、訓練進度及評核標準

職級	訓練內容	
第一年 住院醫師	1. 至內外科急診及加護單位熟悉第一線住院病人照護，急診作業 2. 緊急照會判斷與執行 3. 頭頸部感染之緊急處理 4. 顏顎面外傷之緊急處理 5. 頭頸癌症相關急症診治，了解相關化學及放射治療 6. 病理學及放射學觀念與判讀 7. 軟或硬組織活體切片 8. 阻生齒手術 9. 顛顎關節異常之診斷與門診治療 10. 正顎手術之模型手術與咬合固定版製作咬合板之原理及使用 11. 手術紀錄寫作	應在口腔 顎面外科 專科醫師 指導下作 業
第二年 住院醫師	1. 至內外科急診及加護單位熟悉第一線住院病人照護，急診作業 2. 牙齒再植或移植手術 3. 膺復前手術 4. 頭頸部感染之手術處理 5. 手術去除解剖間隙或上顎竇內異物 6. 顏面骨折及顏面軟組織外傷手術處理 7. 口腔顎顏面及鄰近部位囊腫之手術處理 8. 口腔顎顏面及鄰近部位良性腫瘤之手術處理 9. 腐骨清除及造碟術 10. 頸部廓清術 11. 口腔顎顏面及鄰近部位之植皮與口內皮瓣重建手術 12. 正顎手術之評估與分析 13. 緊急刀判斷與執行	應在口腔 顎面外科 專科醫師 指導下作 業
第三年 住院醫師	1. 口腔顎顏面及鄰近部位惡性腫瘤之手術處理 2. 口腔顎顏面及鄰近部位之口外肌皮瓣重建手術 3. 種植義齒，補骨術及引導骨質再生手術 4. 顎面矯正手術 5. 顛顎關節疾病之手術處理 6. 大唾液腺疾病之外科處理 7. 參與癌症相關會議或其它科際間共同醫療作業。	應在口腔 顎面外科 專科醫師 指導下作 業
第四年 住院醫師（ 研究醫師）	1. 參與口腔癌症相關會議及其他科際間共同醫療作業 2. 專題研究及論文撰寫 3. 專科醫師考試準備	

1. 訓練期中評核方式

- (1) 口腔顎面外科的住院醫師每三個月(三月、六月、九月及十二月)以 DOPS 和 mini-CEX 進行評量，於評量後舉辦教師會議，決定是否補強住院醫師訓練。
- (2) 口腔顎面外科定期(1次/月)依訓練計畫直接操作觀，其他包括門診住診病歷審查、平時訓練考核表(1次/月)來評估住院醫師學習成果。

2. 師生雙向溝通

- (1) 牙科部各專科住院醫師，除提供上述書面回饋管道外，並提供每季全科系及各專科教學討論會，提供學員當面反映問題。
- (2) 全科系住院醫師座談會(1次/1季)。提供學員針對跨專科議題做反應，每次會議內容均做成紀錄，並追蹤檢視改進狀況。
- (3) 各專科教學討論會，提供學員針對各專科學習狀況做反應。
- (4) 主任信箱可供學員隨時反應問題。

3. 督導與改進

- (1) 口腔顎面外科定期舉辦教學檢討會議，檢討相關教學內容、評估方式、及學員教師反應意見，並適時修訂本計劃。
- (2) 口腔顎面外科受本院牙醫部教學檢討會議督導，重大教育決議事項會報至教育委員會備核。

八、口腔顎面外科學會訓練標準

科目	訓練項目	訓練標準	備註
壹、口腔顎面外科學	一、阻生齒手術 二、贖復前或植牙前手術 三、頭頸部感染之手術處理 四、口腔顎顏面及鄰近部位囊腫之手術處理 五、植牙手術 六、顏面骨折及顏面軟組織外傷手術處理 七、口腔顎顏面及鄰近部位良性腫瘤之手術處理 八、口腔顎顏面及鄰近部位惡性腫瘤之手術處理（含頸部清除術） 九、口腔顎顏面及鄰近部位之重建手術 十、顎面矯正手術 十一、顫顎關節疾病之手術處理 十二、大唾液腺疾病之外科處理 十三、牙齒再植或移植手術 十四、唇裂或腭裂手術 十五、論文寫作（須發表於中華民國口腔顎面外科學會雜誌）	所有病例必須是主刀或第一助手，最低病例要求如下： 30 10 10 10 5 5 5 5 5 2 1 論文一篇（含病例報告）	1 第六項至第十二項為重大指標性手術。 2.重建手術包括：皮膚移植術、近遠端皮瓣及游離皮瓣修補術、骨移植術、異質移植術及其他相關手術。 3.參加專科醫師甄審，應將訓練病例之基本資料填表，並經口腔顎面外科主管簽章後送審。第一項至第十二項所列各項必須全部照數填表。第十三項、第十四項所列項目，可填表供參。 4.第一項至第五項各選一例，以及第六項至第十四項中擇六個項目各一例，提出相關之病歷影印本或副本及影像錄，手術紀錄中應附說明圖。
貳、相關之醫學學科	內、外科等相關科目（必須包含急診及加護單位之訓練）	配合臨床訓練需要	合計訓練期間，至少為六個月

高雄長庚牙周科教學訓練計劃(R3-R5)

一、簡介

牙周病是牙齒周圍組織的病變，牙周病科其目標乃訓練牙醫師治療及預防支持牙齒組織的疾病，教育訓練內容以臨床牙周病之治療為主，但亦注重臨床研究之進行，訓練內容視醫師職級工作程度之不同而各有所偏重。

二、訓練計劃概要

1. 教育病人預防的技術即所謂如何做好口腔衛生的工作。
2. 診斷各種的牙周病，訂定治療計劃及治療之流程。
3. 學習牙周病的治療技術包括非手術性（牙結石清除、牙齦下刮除術、牙根整平術）、手術性（骨膜翻開清創術、牙冠增長術、牙周再生手術、齒槽脊重建手術、牙周整形手術、植牙手術），以及對根叉病變、遠心囊袋、骨下缺陷等的處理。
4. 重症牙周病患(合併咬合創傷)之全口重建處理。
5. 對牙周病外在及內在因素之了解討論。

三、訓練內容及進度

1. R3 or R4 以訓練牙周病之專科醫師為目的

(1) R3（專科住院醫師第一年）

- A. 熟練牙周病患的資料收集，學習如何診斷牙周病的分類之外並要求可以預估牙齒的預後，以訂定完整的牙周治療計劃，並會安排合乎病患的治療療程。
- B. 臨床訓練上要求更加熟練牙周基本治療所有的治療項目之外，在牙周手術治療方面，除了精進牙周翻瓣技巧，訓練重點不在只是作深部清創，而再加強牙周組織的重建術式的學習（包含牙周再生術、牙周整形手術、牙冠增長術、齒槽重建、及牙科植體重建）。
- C. 除強調臨床治療外亦注意行政教學之訓練。

(2) R4/R5（專科住院醫師第二/三年）

- A. 熟練牙周病患的資料收集，學習如何診斷牙周病的分類之外並要求可以預估牙齒的預後，以訂定完整的牙周治療計劃，並會安排合乎病患的治療療程。
- B. 學習對重症牙周病患（重度牙周破壞合併嚴重咬合創傷）的資料收集與如何訂定完整的全口重建計劃。

- C. 著重於精進牙周各種手術（包含牙周再生術、牙周整形手術、牙冠增長術、齒槽重建、及牙科植體重建）、並學會如何處理手術併發症。
- D. 除強調臨床治療外亦注意行政教學之訓練、臨床研究之推廣。

2. 專科醫師（完成二年牙周病專科訓練）

- (1) 主持牙周病討論會。
- (2) 負責行政及教學工作。
- (3) 動物實驗及臨床報告。
- (4) 每年最少提出報告一篇及指導 R3 or R4 提出報告一篇。
- (5) 國外進修兩年。
- (6) 應至醫學院授課。
- (7) 積極參與院內牙醫師公會或學會之工作以鍛練領導能力。

四、教學研討會

- 1. 專業討論會（Specialty Seminar）每周一小時，為時二年。
- 2. 臨床專業討論會，每周一小時為時二年。
- 3. 專題討論會，每年十次每次一小時。
- 4. 科際聯合討論會，每年十次每次一時。
- 5. 對住院醫師（R1R2）之臨床課程每年共 20 次。

五、必讀之基本文獻、雜誌及書籍

1. 雜誌

- (1) Journal of Periodontology
- (2) Journal of Clinical Periodontology
- (3) Journal of Periodontal Research
- (4) Periodontology 2000
- (5) Clinical Oral Implants Research
- (6) Clinical Implant Dentistry and Related Research

2. 教科書

- (1) Lindhenal of DentPeriodontology and Implant Dentistry
- (2) Carranza,NewmanntPeriodontology and Implan
- (3) The Periodontic Syllabus
- (4) Periodontics Grant/Sfern/Listgarten 6th edition.

六、考核

1. 臨床：

Root planing& Subgingival curettage 30 cases, Fullthickness flap operation (suprabony defect) 20 cases, Fullthickness flap operation (infrabony furcation) 20 cases, Fullthickness flap operation (infrabony furcation involvement) 20 cases, mucogingival surgery 10 cases, A periodontal cases 15 cases (Fully documented).

2. 筆試：每三個月筆試一次臨床占 2/3 筆試成績占 1/3。

高雄長庚兒童牙科專科醫師訓練計劃

一、目標

1. 培養牙醫師成為兒童牙科專科醫師，具備臨床門診或醫院系統之兒童牙科專科能力，並具備研究、教學及論文發表之能力。
2. 使受訓醫師具備兒童牙科醫學會正式會員訓練資格及專科醫師考試資格。

二、受訓資格

凡在國內外教學醫院完成兩年以上牙科住院醫師訓練，持有修畢證明，對兒童牙科具特殊興趣，經本科甄選合格者，得成為本計劃培訓醫師。

三、訓練時間

共 24 個月。

四、訓練內容

1. 訓練指導醫師

(1) Pediatric Dentists: full-time faculty

A. 蔡佳玲醫師 (Tsai CL)

Chia-Ling Tsai, DDS(KMU), MS(KMU)

B. 林雅婷醫師 (Lin YT)

Yai-Tin Lin, DDS(CMU), MS(CGU)

C. 杜元佑醫師(Tu, YY)

Yuan-yu Tu, DDS(CMU), MS(NTU)

(2) Orthodontists: organizer

A. 林秀雄醫師 (Lin SS)

Siu-SiungLin,, DDS (KMU), MS(Glasgow)

(3) 麻醉科: organizer

A. 楊千慧醫師(Yang CH)

MD(CSMU)

(4) 兒童外科: organizer

A. 李信儀醫師(Lee SY)

MD(KMU)

(5) 兒童內科: organizer

A. 陳志誠醫師(Chih-Cheng Chen)

MD(TMU)

(6) 兒童牙科兼任醫師:

A. 林瑩澤醫師 (Lin JYT)

Yng-Tzer Joseph Lin, DDS(TMU), MS(Michigan)

(7) 統計諮詢老師

A. **Statistician** 中山大學生物科學系教授暨醫研部之統計諮詢指導老師張學文教授

2. 合作訓練單位

(1) 麻醉科

(2) 兒童外科

(3) 兒童內科

(4) 兒童心智科

3. 訓練課程

(1) Clinical Pediatric Dentistry

Course Organizer: 林雅婷醫師

Topic		Speaker
Topic 1	Behavior Management	Tu, YY
Topic 2	X-ray Taking	Lin YT
Topic 3	Rubber dam	Tsai CL
Topic 4	Operative Dentistry for the Primary teeth	Lin YT
Topic 5	Pulp Therapy for the Primary Teeth	Tsai CL
Topic 6	Fabrication of the Primary Crown	Lin YT
Topic 7	Early Childhood Caries	Lin JYT
Topic 8	Pit and Fissure Sealant	Tsai CL
Topic 9	Fluoride in Caries Prevention	Lin YT
Topic 10	Ectopic Eruption of the First Permanent Molars	Lin JYT
Topic 11	Space Management	Tu, YY
Topic 12	Guidance of Occlusion	Lin SS
Topic 13	Interceptive Orthodontics	Lin SS
Topic 14	Sedation & General Anesthesia	Lin YT
Topic 15	Traumatic injury of tooth	Tsai CL
Topic 16	Impacted Supernumerary Teeth	Lin YT

Topic 17	Oral Manifestation of Systemic Disease in Children	Lin YT
Topic 18	Special Dental Problems of the Disabled	Lin JYT
Topic 19	ACLS 急救課程	醫院開設
Topic 20	醫學倫理課程	醫院開設
Topic 21	感染控制課程	醫院開設

(2) Clinical Orthodontics

Course Organizer: 林秀雄醫師

Topic		Speaker
Topic 1	Data Base Collection	Lin SS
Topic 2	Cephalometrics	Lin SS
Topic 3	McNamara-A Method of Cephalometric Evaluation	Lin SS
Topic 4	Mechanical Principles in Orthodontic Force Control	Wu TJ
Topic 5	Deep Overbite Correction	Lin SS
Topic 6	Open-Bite Correction	Lin SS
Topic 7	Extraction Space Closure	Lin SS
Topic 8	En Masse Space Closure	Lin SS
Topic 9	Biomechanics of Class II Correction	Wu TJ
Topic 10	Biomechanics of Class III Correction	Wu TJ
Topic 11	Dignosis and Treatment of Orthognathic Surgery	Lin SS
Topic 12	The role of craniofacial growth in orthodontics	Lin SS

(3) Typodont Course

Course Organizer: 林秀雄醫師

Topic	
Topic 1	Typodont Set-Up
Topic 2	Separation, Band Selection and Attachment
Topic 3	Appliance Set-Up: Banding and Bonding
Topic 4	Interceptive orthodontics
Topic 5	Preadjusted Appliances Mechanics
Topic 6	Edgewise Appliances Mechanics

(4) 麻醉科 Course

Course Organizer: 楊千慧醫師

Topic	Speaker
--------------	----------------

Topic 1	全身麻醉概論與相關藥物簡介	Huang HW
Topic 2	麻醉誘導與氣管內插管	Liu CK
Topic 3	麻醉術前評估與術後照護	Wu SC
Topic 4	兒童牙科鎮靜麻醉概論	Yang CH

(5) 兒童內科 Course

Course Organizer: 陳志誠醫師

Topic		Speaker
Topic 1	小兒內科概論與兒科常見用藥	Chien SJ
Topic 2	兒童及嬰幼兒癲癇	Chang YC
Topic 3	兒童先天性心臟病	Chien SJ
Topic 4	川崎氏症簡介/兒童過敏預防保健	Kuo, HC

(6) 兒童外科 Course

Course Organizer: 李信儀醫師

Topic		Speaker
Topic 1	Bedside 教學	Lee SY

4. 臨床訓練

使醫師熟練處理兒童牙科常見及罕見病例之診斷、計劃、治療及追蹤。內容包括

(1) 科內訓練

- A. 每星期至少安排一次門診看診時間，於主治醫師指導下，學習臨床檢查、診斷、治療計劃訂定、家長諮詢，資料收集[含口內、口外 X 光片或臨床幻燈片製作]等工作。
- B. 每星期安排至少五個診次治療時間，病例由主治醫師排定，包括 operative dentistry、pulptherapy、Spacemaintainer、SSC、trauma、premedication、systemicdisease 等各種病例之臨床操作。
- C. 收集治療案例完整資料，每一年至少完成二個 case 並完成口頭報告。
- D. 每月安排二次矯正病例約診治療時間，在矯正專科主治醫師臨床指導下，提供醫師對咬合異常之診斷、矯正裝置之選擇及治療之必要訓練。每周三需參加矯正科 meetig，並完成 typodont course.
- E. 安排至開刀房，於主治醫師指導下，每月完成二例全身麻醉病例。
- F. Fix R 於 R5 期間，於科內主治醫師指導下應於每週至少開立一門診。

(2) 科外訓練

A. 麻醉科訓練：

訓練期間安排至麻醉科兩星期，學習基礎麻醉。在麻醉科主治醫師的指導下，學習 oral or nasal intubation，並監控完成全身麻醉的病例。

B. 受訓期間接受院方安排，進行高階心肺復甦術訓練(ACLS)，學習及通過其測驗。

C. 訓練期間安排至兒童外科進行 4 次臨床教學以及兒科內科訓練一個月。在主治醫師的指導下，參與病房 In-Patient Care。學習結束後，須提心得及一例特殊病例報告。

(3) 臨床病例最低要求(Minimal requirements)

Treatment Plan :	20 例
Sealant/Preventive Resin Restoration	20 例
Fluoride treatment :	20 例
Operative Dentistry	
Class I (Amalgam or Composite)	30 例
Class II (Amalgam or Composite)	20 例
Class III、IV、V	20 例
Pulp Therapy/per tooth	
Pulpotomy	10 例
Pulpectomy	20 例
Stainless Steel Crown	20 例
Space Maintainer(Uni-or Bi-lateral)	
Interceptive Ortho Case	共 5 例
(space maintaner 和 interceptive ortho tx 皆須具備，兩者合計共 5 例)	
Pedo Case Report	6 例
Dental Trauma	10 例
General Anesthesia case	10 例
Medically Compromised case	10 例

5. 學術訓練

提供受訓醫師應用學術專業，以科學及合乎理論之方法解決問題。

內容包括：

- (1) 每個月至少擇案例報告、文獻回顧、跨科討論、論文研究之一報告。

- (2) 每年參與中華民國兒童牙科專科醫學會主辦之學術活動，並於受訓期間至少發表口頭報告一次及貼示報告一例。
- (3) 完訓後應完成兒童牙科辦法投稿一篇。

6. 研究訓練

(1) Research Meeting (每三月一次):

輔導受訓醫師完成研究計劃，撰寫可供發表之論文。內容包括:

研究題目的選擇

文獻回顧

研究計劃之提案

實施研究計劃

資料收集及評估

撰寫論文及發表

(2) Biostatistics and Design of Research consultation(院內可諮詢對象)

Lecturer:張學文教授

學經歷現任中山大學生物科學系教授兼系主任

美國印第安那州立大學生物系生態及演化系博士

美國印地安那州立大學生命科學系碩士

美國哈佛大學生物統計系碩士

東海大學生物系學士

諮詢地點:兒童醫院 3F 醫研部統計諮詢室

諮詢時間:每週二上午 08:00—12:00。

7. 考核

每月平時訓練考核：臨床工作態度，有無達成，切實參加各種訓練會議

學術訓練：會議出席率 90% 以上、口頭報告評核以 70 分為合格。

受訓期間至少在兒童牙科醫學會提出兩次報告，並投稿。

由各主治醫師監督考核，由主任評定升等與否，及是否受訓合格之裁定。若表現不力，主任隨時可終止其受訓資格。

8. 指定閱讀期刊

名稱	年份
(1) International Journal of Pediatric Dentistry	1986 ~
(2) Dental Clinic of North America	1986 ~
(3) Endodontics & Dental Traumatology	1994 ~
(4) Journal of the American Dental Association	1986 ~
(5) Journal of Clinical Pediatric Dentistry (Formerly: Journal of Pedodontics)	1989 ~
(6) International Journal of Pediatric Dentistry	2014 ~
(7) Journal of Oral & Maxillofacial Surgery	1986 ~
(8) Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology	1986 ~
(9) Paediatric Dentistry	1986 ~
(10) Quintessence International	1986 ~

9. 圖書館相關書籍

書名	作者	出版社	年份
<u>Pedodontics</u>			
(1) Pediatric Dentistry- Infancy through Adolescence	Pinkham	Elsevier Saunders	2005
(2) Pedodontics	Marwah et al.	Anshan	2008
(3) Treatment of childhood disorders	Mash et al	Guilford	2006
(4) Dentistry for the Child & Adolescent (sixth edition)	McDonald/Avery	Mosby	1994
(5) Fundamentals of Pediatric Dentistry	Mathewson et al.	Quintessence	1995
(6) Handbook of Clinical Pedodontics	Camerson et al.	Mosby	2003
(7) Paediatric Dentistry	Rock/Grundy/shaw	wolfe	1988
(8) Practical Treatment Planning for the Paedodontic Patient	Blinkhorn/Mackie	Quintessence	1992
(9) Pediatric Dentistry- Total Patient care	Wei	Lea &Febiger	1988

- | | | | | | |
|------|--|----------------|-----------------|--|------|
| (10) | Restorative Techniques in Paediatric Dentistry | Duggal et al. | Martin Dunitz | | 1995 |
| (11) | Textbook of Pediatric Dentistry | Braham/Morris | William&Wilkins | | 1985 |
| (12) | Paediatric Dentistry | Welbury et al. | Oxford | | 2001 |

Trauma

- | | | | | | |
|-----|---|-------------------------------|------------|--|------|
| (1) | Textbook and Color Atlas of Traumatic Injuries to the Teeth | Andreasen JO/
Andreasen EM | Munksgaard | | 2007 |
| (2) | A clinical guide to dental traumatology | Berman et al. | Mosby | | 2007 |

Orthodontics

- | | | | | | |
|------|--|-----------------|--------------|--|------|
| (1) | Contemporary Orthodontics | Proffit | Mosby | | 2007 |
| (2) | Temporary anchorage devices in Orthodontics | Nanda | Mosby | | 2009 |
| (3) | Current therapy in orthodontics | Nanda | Mosby | | 2010 |
| (4) | Enhancement orthodontics: Theory and practice | Ackerman | Lea &Febiger | | 2007 |
| (5) | Radiographic cephalometry: | Jacobson et al. | Quintessence | | 2006 |
| (6) | Orthodontic treatment of the class II Noncompliant patient: current Principles and technique | Papadopoulos | Mosby | | 2006 |
| (7) | Orthodontics | Graber | Mosby | | 1993 |
| (8) | Orthodontic Treatment Mechanics and the Preadjusted Appliance | Bennett | Mosby | | 1993 |
| (9) | Retention and Stability in Orthodontics | Nanda | Saunders | | 1993 |
| (10) | Temporomandibular Disorder | Kraus | Churchill | | 1994 |

Endodontics

- | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|-------|-------|--|------|
| (1) | Endodontic Therapy
(fifth edition) | Weine | Mosby | | 1996 |
|-----|---------------------------------------|-------|-------|--|------|

(2) Pathway of the Pulp	Cohen et al.	Mosby	2006
(3) Adhesive restoration of Endodontically treated teeth	Mannocci et al.	Quintessence	2008
(4) Ingle's endodontics	Ingle et al.	Decker	2008
(5) Endodontic microsurgery	Merino	Quintessence	2009

Oral Medicine

(1) Atlas of Oral and Maxillofacial Pathology	Regezi et al.	Saunders	2000
(3) Color atlas of oral diseases	Laskaris	Thieme	1988
(4) Oral Medicine	Eversole/Lewis	Saunders	1996
(5) Oral Pathology	Cawson/Odell	Churchill	1999

Others

(1) Color atlas of common oral diseases	Langlais et al.	Wolters	2009
(2) An Atlas of Glass-Ionomer Cement	Mount	B.C. Decker	1990
(3) General Anesthesia and Sedation in Dentistry	Hill/Morris	Wright	1991
(4) Lasers in Dentistry	Miserendino/Pick	Wright	1998
(5) Practical Infection Control in Dentistry	Cottone et al.	Lea&Febiger	1991

高雄長庚齒顎矯正科專科醫師訓練計劃(R3-R5)

教學醫院專科醫師訓練計畫

高雄長庚紀念醫院齒顎矯正科專科醫師訓練計畫

Specialist Training Programme in Orthodontics 2020

The Syllabus of Resident Course for 3-Year Specialist Training in Orthodontics

Orthodontic Clinic, Department of Dentistry

Kaohsiung Chang-Gung Memorial Hospital

專科醫師訓練計畫(List of Contents)

訓練計畫課程簡介 (Contents of the Training Course)

訓練師資 (Members of Staff participating in the Orthodontic Course)

訓練計畫課程內容 (Course Contents):

1. 基礎課程內容 (Basic Biomedical Sciences):

(1) 顱顏生長發育學 (Craniofacial Growth and Development)

(2) 進階口腔生物學 (Advanced Oral Biology)

(3) 研究方法及生物統計學 (Bio-statistics and Research Protocol)

(4) 咬合生理學及頭頸部解剖學

[Anatomy of the Masticatory System, Occlusion and Oral Physiology, including the sessions of (i) Head and Neck Anatomy and (ii) Clinical Management of Temporomandibular Disorders]

2. 臨床課程內容 (Clinical Course):

(1) 測顱分析放射學 (Cephalometric)

(2) 臨床齒顎矯正學 (Clinical Orthodontics)

(3) 齒顎矯正生物力學特論 (Bio-mechanics in Orthodontic Science)

- (4) 臨床齒顎矯正病例診斷及討論 (Case Seminar and Presentation)
- (5) 齒顎矯正學文獻回顧 (Literatures Review and Journal Club)
- (6) 顱顏畸形特論 (Seminar in Craniofacial Deformity & the Management)
- (7) 正顎手術學特論 (Seminar in Orthognathic Surgery)
- (8) 齒顎矯正臨床前實驗室課程 (Typodont Courses)

3. 書目及研讀資料 (Lists of References)

The Syllabus of Resident Course for 3-Year Specialist Training in Orthodontics

Orthodontic Department

Kaohsiung Chang-Gung Memorial Hospital

This syllabus is based on the following references:

1. The Requirements of Specialist Training Program 2015, Taiwan Association of Orthodontists, Taipei, Taiwan, ROC.
2. Specialist Postgraduate Training Programme in Orthodontics, University of Glasgow Dental Hospital and School, Glasgow, Scotland, United Kingdom.
3. Three-Year Postgraduate Programme in Orthodontics-European Erasmus Project.
4. Training Course Syllabus for Fellowship Program in Temporomandibular Disorders and Orofacial Pain, Orofacial Pain Center, College of Dentistry, University of Kentucky, Lexington, Kentucky, USA.

The Syllabus of Resident Course for 3-Year Specialist Training in Orthodontic Division
Department of Dentistry, Kaohsiung Chang-Gung
Memorial Hospital

(1). Basic Biomedical Sciences

1. 顱顏生長發育學(Craniofacial Growth and Development)
2. 頭頸部解剖學(Head and Neck Anatomy)
3. 研究方法及生物統計學(Bio-statistics and Research Protocol)
4. 進階口腔生物學(Advanced Oral Biology)
5. 咬合生理學(Anatomy of the Masticatory System, Occlusion and Oral Physiology)

(2). Clinical Course

1. 測顱分析放射學 (Cephalometric)
2. 臨床齒顎矯正學 (Clinical Orthodontics)
3. 齒顎矯正生物力學特論 (Bio-mechanics in Orthodontic Science)
4. 臨床齒顎矯正病例診斷及討論 (Case Seminar and Presentation)
5. 齒顎矯正學文獻回顧 (Literatures Review and Journal Club)
6. 顱顏畸形特論 (Seminar in Craniofacial Deformity and the Management)
7. 正顎手術學特論 (Seminar in Orthognathic Surgery)
8. 齒顎矯正臨床前實驗室課程 (Typodont Courses)

(3). Clinical Work

Under staff supervision, residents will treat patients and clinical work will commence as early as practicable once they finish their first 2-year rotation resident program and enroll in the Orthodontic department. This will allow residents to complete as much clinical orthodontic work as time permits. After the introductory period, residents will spend more than 3/4 their time in the supervised treatment of patients. It is expected that each resident should undertake treatment for at least 60 patients in 2-year period and 90 patients in 3-year period.

An 0.022” slot Pre-adjusted Edgewise technique (Roth with OPAK[®]-canine prescription appliances) will be the method most commonly adopted for clinical treatment, but there will usually be some opportunity for residents to experience 0.022” or 0.018” Standard Edgewise Appliances (2 to 5 cases). Removable, Functional and other types of fixed appliances (such as Speed[®] or other self-ligated appliance) will be applied clinically by residents on a needed basis.

Residents are requested to have training in the pedodontic clinic for 2 months during their first year of this course. They can have the opportunity to explore the relevant dental care in young children, especially those of caries prevention and abnormality in dental development.

Members of Staff participating in the Orthodontic Course

Orthodontists: full-time faculty

林秀雄醫師

Shiu-Shiung Lin, DDS, MMed, MSc, MDORCPS (Glasgow), Fellow (Kentucky), Fellow (AAOP)

張毓仁醫師

Yu-Jen Chang, DDS, Specialist in Ortho (TAO)

吳德儒醫師

Te-Zu Wu, DDS, Specialist in Ortho (TAO)

李翊豪醫師

Yi-Hao Lee, DDS, Specialist in Ortho (TAO)

蔡濟宇醫師

Chi-Yu Tsai, DDS, Specialist in Ortho (TAO)

Orthodontists: part-time faculty

許為勇醫師

Wei-Yung Hsu, DDS (KMU), Cert. Ortho (Showa, Japan), Specialist in Ortho (TAO)

蔡文卿醫師

Wen-Ching Tsai, DDS (KMU), MS (Chang-Gung), Specialist in Ortho (TAO)

Pedodontists

蔡佳玲醫師

Chia-Ling Tsai, DDS (KMU), MS (KMU)

林雅婷醫師

Yai-Tin Lin, DDS (CSMC), MS (Chang-Gung)

Craniofacial Surgeons in the craniofacial teams

賴瑞斌醫師

Jui-Ping Lai, MD (CMC)

黃慧芬醫師

Faye Huang, MD (TMU)

(1)-1 顱顏生長發育學 (Craniofacial Growth and Development)

Course Lecturers : 林秀雄、吳德儒、李翊豪

Topics

<i>Topic 1</i>	Overview and basic concepts of craniofacial growth and development	林秀雄
<i>Topic 2</i>	Developmental sequence	林秀雄
<i>Topic 3</i>	Growth of the mandible and nasomaxillary complex	李翊豪
<i>Topic 4</i>	Normal variations in facial form and anatomic basis for malocclusions	吳德儒
<i>Topic 5</i>	Control processes in facial growth	吳德儒
<i>Topic 6</i>	Prenatal facial growth and development	林秀雄
<i>Topic 7</i>	Maturation of the orofacial neuromusculature	林秀雄
<i>Topic 8</i>	Bone and cartilage	林秀雄
<i>Topic 9</i>	Molecular basis of craniofacial anomalies-Part I	吳德儒
<i>Topic 10</i>	Molecular basis of craniofacial anomalies-Part II	李翊豪

References:

1. Proffit WR, Henry W. Fields HW Jr., David M. Sarver DM: Contemporary Orthodontics, 5th ed. Mosby, 2012.
2. Ranly DM: A Synopsis of Craniofacial Growth. Lange & Appleton, 1988.
3. Enlow DH, Hans MG: Essentials of Facial Growth. WB Saunders, 1996.

(1)-2 進階口腔生物學 (Advanced Oral Biology)

Lecturers: 林秀雄、吳德儒、李翊豪

Topics

<i>Topic 1</i>	Introduction of Pain Science	林秀雄
<i>Topic 2</i>	Neurobiology of Orofacial Pain	林秀雄
<i>Topic 3</i>	Orofacial Pain Mechanisms and Their Clinical Application	林秀雄
<i>Topic 4</i>	Arachidonic Acid and its Clinical Implication in Treating Orofacial Pain	林秀雄
<i>Topic 5</i>	Bone and Bone Matrix	吳德儒
<i>Topic 6</i>	DistractionOsteogenesis: Histological Consideration	李翊豪
<i>Topic 7</i>	Periodontium	李翊豪
<i>Topic 8</i>	Tooth Movement and Root Resorption	吳德儒
<i>Topic 9</i>	Ankylosis	李翊豪
<i>Topic 10</i>	Enamel hypoplasia	吳德儒

References:

1. Okeson JP: Bell's Orofacial Pain. 6th Ed. Quintessence Publishing Co, Inc. 2005.
2. Ronald Attanasio (Guest Editor): The Dental Clinics of North America-Orofacial Pain and Related Disorders. Saunders Co., 1997.
3. van der Bilt et al: Oral Physiology and Mastication *PhysiolBehav* 2006: 22-27.
4. Ferguson DJ (Guest Editor): Seminar in Orthodontics-Craniofacial Distraction Osteogenesis. WB Saunders Co., 1998.

(1)-3 研究方法及生物統計學 (Bio-statistics and Research Protocol)

Course Organizer: 林秀雄 (醫研部統計老師支援)

This course is designed for those who are interested in research. The residents in Orthodontic and Pedodontic Clinics are compulsory to attend the course. The teacher will give lectures on the important concepts of biostatistical application and data processing on research protocol.

Meanwhile the teacher will assess the appropriateness of the protocol submitted, and extensive discussion will be conducted to examine if proper designs and statistical methods are applied. The residents and staffs will attend this course every other week. Besides (the schedule is set either in the Tuesday or Thursday), there is at least one "research meeting" every three months, assessing the progress of research protocol.

- Topic 1** Introduction of Biostatistics and Scales of Measurement
- Topic 2** Setting up a Proper "Research Protocol"
- Topic 3** Descriptive Statistics
- Topic 4** Introduction of Inferential Statistics
- Topic 5** Hypothesis Testing
- Topic 6** Flowing Chart: Methods of Statistical inference (1)
- Topic 7** Flowing Chart: Methods of Statistical inference (2)
- Topic 8** Review, Discussion and Assessment of Ongoing Research Protocol

(1)-4 咬合生理學及頭頸部解剖學

(Anatomy of Masticatory System, Occlusion and Oral Physiology)

Lecturers: 林秀雄、吳德儒、李翊豪

Topic 1	Functional Anatomy of Masticatory System	林秀雄
(Residents will present the following sessions of Anatomy of Head and Neck as well.)		
a.	Surface Anatomy of Head and Neck	
b.	Muscle of Head and Neck	
c.	Temporomandibular Joint	
d.	Nervous System	
e.	Anatomical Consideration of Orofacial Pain	
Topic 2	Biomechanics of Masticatory System	林秀雄
Topic 3	Functional Neuroanatomy of Masticatory System	林秀雄
Topic 4	Physiology of Masticatory System	林秀雄
Topic 5	Alignment and Occlusion of Dentition	李翊豪
Topic 6	Mechanics of Mandibular Movement	李翊豪
Topic 7	Criteria for Optimal Functional Occlusion	吳德儒
Topic 8	Determinants of Occlusal Morphology	吳德儒

顫顎結構疾患之臨床處置 (Clinical Management of Temporomandibular Disorders)

Lecturers: 林秀雄、李翊豪、蔡濟宇

Topic 1	Etiology of Functional Disturbances in Masticatory System	林秀雄
Topic 2	Signs and Symptoms of Temporomandibular Disorders	李翊豪
Topic 3	History and Examination for Temporomandibular Disorders	蔡濟宇
Topic 4	Diagnosis of Temporomandibular Disorders	林秀雄
Topic 5	General Considerations in treatment of Temporomandibular Disorders	蔡濟宇
Topic 6	General Considerations in Occlusal Therapy	李翊豪
Topic 7	Occlusal Appliance Therapy	李翊豪
Topic 8	Pharmacotherapeutics in Management of Temporomandibular Disorders and Orofacial Pain	林秀雄

References:

1. Okeson JP: Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion. 6th Ed., Mosby, 2007.
2. McNeill (Editor): Temporomandibular Disorders-Guidelines for Classification, Assessment, and Management). 3rd Ed., Quintessence Publishing Co, Inc., 1993.
3. de Leeuw, R (Editor): Orofacial Pain - Guidelines for Assessment, Diagnosis, and Management (American Academy of Orofacial Pain) 5th Ed., Quintessence Publishing Co, Inc., 2013.

(2)-1 測顱分析放射學(Cephalometrics)

Lecturers: 林秀雄、張毓仁、蔡濟宇

	<i>Topic</i>	
<i>Topic1</i>	Introduction	林秀雄
<i>Topic2</i>	Radiologic Considerations in Obtaining a Cephalogram	蔡濟宇
<i>Topic3</i>	Landmarks Identification and Tracing Techniques	林秀雄
<i>Topic4</i>	McNamara-A Method of Cephalometric Evaluation	林秀雄
<i>Topic5</i>	Steiner Analysis & Wit's Appraisal	林秀雄
<i>Topic 6</i>	Natural Head Position	蔡濟宇
<i>Topic7</i>	Soft Tissue Facial Profile	張毓仁
<i>Topic8</i>	Cephalometric Superimposition on the Cranial Base: A Review	林秀雄
<i>Topic9</i>	Computerized Cephalometric and Video Imaging	張毓仁
<i>Topic10</i>	The Analysis of Errors in Orthodontic Measurements	林秀雄
<i>Topic11</i>	Review: The Clinical and Scientific Application of Cephalometric	蔡濟宇

References:

1. Jacobson A: Radiographic Cephalometry: From Basics to 3-d Imaging. Quintessence, 2006.

Lecturers: Clinical Staffs

I. Straight Wire Appliance Course

Introduction

<i>Section 1</i>	Andrew's Six Keys	Bracket Values and Bonding
<i>Section 2</i>	Stages of Treatment	Treatment of Typical Case
<i>Section 3</i>	Space Analysis	
<i>Section 4-Additional Notes on:</i>		
	Anchorage	Class II div. 1
	Class II div. 2	Arch Form
	Overbite Control	Centreline Correction
	Local Bracket Variations	

Section 5-Relevant References:

McLaughlin RP, Bennett JC (1995)

Bracket placement with the pre-adjusted appliance. JCO 29,302-311.

Bennett JC, McLaughlin RP (1992)

Overjet reduction with a pre-adjusted appliance system. JCO 26,293-309.

McLaughlin RP, Bennett JC (1991)

Anchorage control during leveling and aligning with a pre-adjusted appliance system, JCO 25,687-696.

McLaughlin RP, Bennett JC (1991)

Finishing and detailing with a pre-adjusted appliance system. JCO 25,251-264.

McLaughlin RP, Bennett JC (1989)

The transition from standard edgewise to pre-adjusted appliance systems. JCO 23,142-153.

Bennett JC, McLaughlin RP (1990)

Controlled space closure with a pre-adjusted appliance system. JCO 24,251-260.

Bennett JC, McLaughlin RP (1990)

Management of deep overbite with a pre-adjusted appliance system. JCO 24,684-696.

Section 6-Typodont (兩套矯正 brackets 系統):

(1) Straight Wire Appliance - 0.022" Roth prescription with 3s' OPAK.

(2) Edgewise Appliance 0.022" Standard formula.

References:

1.Proffit WR, Henry W. Fields HW Jr., David M. Sarver DM: Contemporary Orthodontics, 5th

ed.
Mosby, 2012.

2. Bennett JC, McLaughlin RP: Orthodontic Treatment Mechanics and the Preadjusted Appliance, Wolfe Publishing, 1993.

II Other Clinical Orthodontic Courses-Seminar and Reading

(The “Reading Articles” for Topics A-G will be listed accordingly.)

- Topic1** Standard Edgewise Appliances (Seminar and Reading)
- Topic2** Tweed-Merrifield Technique (Seminar and Reading)
- Topic3** Alexandra Discipline (Seminar and Reading)
- Topic4** Burstone Segmental-Wire Technique (Seminar and Reading)
- Topic5** Tip-Edge Appliance (Seminar and Reading)
- Topic6** Removable and Functional Appliances Course (Seminars and Reading):
- a. Design of Removable and Appliances
 - b. Combined Application of Removable and Fixed Appliances
 - c. Combined Application of Functional and Fixed Appliances
 - d. Palatal Spring appliances
 - e. Acrylic processing
 - f. Screw Plates
 - g. Bite Plate
 - h. Extra-Oral Traction on Removable Appliances
 - i. Glasgow Appliance-Twin-Block
 - j. Fränkel: Functional Regulators (Seminar and Reading)

References:

1. Vaden JL: Seminars in Orthodontics-Tweed Philosophy. WB Saunders Co., 1996.
2. Ngan PW (Guest Editor): Seminars in Orthodontics-Dentofacial Orthopedics. WB Saunders Co., 1997.
3. Clark WJ: Twin-Block Functional Therapy-Applications in Dentofacial Orthopedics. Mosby, 1995.
4. Adams CP, Kerr WJS: The Design, Construction and Use of Removable Orthodontic Appliances. Wright, 1990

III. Advanced Straight Wire Appliance Course

Aim:

The principal intentions of the course are essentially twofold. **First**, we shall scrutinise our treatment goals to establish a clearer view of where exactly we should be heading with our treatment plans. **Secondly**, we aim to provide a detailed and searching look at the Straight-Wire Appliance, at how we prefer to use it and at how well it does or does not match up to our requirements in getting us quickly and reliably to our chosen goals. **We aim this course at residents who already have a good working knowledge of fixed appliance techniques.**

<i>Topic1</i>	Introduction
<i>Topic2</i>	Treatment Goal
<i>Topic3</i>	The Classic Straight-Wire Appliance
<i>Topic4</i>	Visit-by-Visit Case
<i>Topic5</i>	Straight-Wire Appliance Band and Bracket Systems
<i>Topic6</i>	Archwires
<i>Topic7</i>	Treatment Planning
<i>Topic8</i>	The Straight-Wire Appliance as a Clinical Tool
<i>Topic9</i>	Anchorage and the Straight-Wire Appliance
<i>Topic 10</i>	Functional Appliances and the Straight-Wire Appliance
<i>Topic 11</i>	Current Features in Ceramic Brackets
<i>Topic 12</i>	Managing Overbite with the Straight-Wire Appliance
<i>Topic 13</i>	Opening and Closing Spaces: Problems and Solutions
<i>Topic 14</i>	Managing Class III Malocclusions
<i>Topic 15</i>	Managing High Angle Cases with Straight-Wire Appliance
<i>Topic 16</i>	Self-Ligating Straight-Wire Brackets
<i>Topic 17</i>	Retention

References:

1. Birnie D, Harradine N: Excellence in Orthodontics-Straight-Wire Appliance Course Manual, 1994.
2. Graber L, Vanarsdall R, Vig K: Orthodontics: Current principles and techniques, 5th Ed., Elsevier 2011.

(2)-3 齒顎矯正生物力學特論(Bio-mechanics in Orthodontic Science)

Lectures: 林秀雄、吳德儒、李翊豪

Topic 1	Principles of Biomechanics	林秀雄
Topic 2	Mechanical Principles in Orthodontic Force Control	林秀雄
Topic 3	Understanding, Planning, and Managing Tooth Movement: Orthodontic Force System	林秀雄
Topic 4	Spring Design	林秀雄
Topic 5	Deep Overbite Correction	吳德儒
Topic 6	Open-Bite Correction	李翊豪
Topic 7	Extraction Space Closure	李翊豪
Topic 8	En Masse Space Closure	李翊豪
Topic 9	Biomechanics of Class II Correction	吳德儒
Topic 10	Biomechanics of Class III Correction	吳德儒
Topic 11	Application of Headgear in Correcting Dentofacial Discrepancy	林秀雄
Topic 12	Review: Mechanics Planning in Orthodontics– Clinical Approach	林秀雄

Other relevant topics will be presented in the Session of “Clinical Orthodontics III: Other Clinical Orthodontic Courses-Seminar and Reading.

References:

1. Nanda R: Biomechanics and Esthetic Strategies in Clinical Orthodontics. WB Saunders Co., 2005.
2. Mulligan TF: Common Sense Mechanics. CSM, 1982.

(2)-4 臨床齒顎矯正病例診斷及討論(Case Seminar and Presentation)

Organizers and Lectures: Clinical Staffs

This session offers seminars focusing on important issues in analyzing clinical cases, such as case assessment, diagnosis and treatment planning. Residents will also present their cases taken on for treatment in the clinic, and these cases act as the basis for discussion. Each Resident is expected to present **more than 30 different patients** throughout the period of his or her training. Some cases with pain complaints and masticatory dysfunction requiring TMD treatment and/or orthodontic management are presented and discussed in this session as well.

I. Seminars

Topic 1 Terminology, Prevalence and Etiology of Malocclusion

Topic 2 Examination of the Patient

Topic 3 The Scope of Limitations of Orthodontic Treatment

Topic 4 Risk-Benefit Appraisal in Orthodontics

Topic 5 The Principles of Treatment Planning

Topic 6 The Proper Way of Case Presentation

II. Demonstrations of Cases Presentation

Topic 1 Case Presentation 1- Class I Malocclusion with Severe Crowding Dentition

Topic 2 Case Presentation 2- Class I Malocclusion with Multiple Spacing Dentition

Topic 3 Case Presentation 3- Class II div. 1, High Angle Malocclusion with Increased O/J and Moderate Crowding Dentition

Topic 4 Case Presentation 4- Class II div. 2, Low Angle Malocclusion with Increased O/Band Mild Crowding Dentition

Topic 5 Case Presentation 5- Class III Malocclusion with Moderate Crowding Dentition

III. Case Presentation and Analysis

- To enable the resident to apply theoretical knowledge to the clinical situation.
- To engender self-analysis and criticism of personal standards of treatment.
- To encourage wide discussion of topics related to the course during case presentation.

References:

1. Stephens CD, Isaacson KG: Practical Orthodontic Assessment, Heinemann Medical Books, 1990.
2. Houston WJB, Stephens CD, Tulley WJ: A Textbook of Orthodontics. Wright, 1992.

(2)-5 齒顎矯正學文獻回顧(Literatures Review in Orthodontics)

Lectures: Clinical Staffs

This session provides the residents with opportunity to (1) be familiar with the orthodontics literature, (2) encompass the required examination syllabus, and (3) foster critical appraisal of the topics covered. The residents are expected to be able to critically read the orthodontic literature, and have acquired adequate knowledge for his or her clinical ability by the end of the course. The contents include two parts:

1. The TBO References and Essence of ABO Requirements in Reading Articles

2. Classic Papers in Orthodontic Topics:

- | | |
|--|--|
| (1). Development of the Occlusion | (2). Occlusal Indices (IOTN and PAR) |
| (3). Class II division 1 Malocclusion | (4). Class II division 2 Malocclusion |
| (5). Class III Malocclusion | (6). Growth and the Functional Matrix |
| (7). The Vertical Dimension | (8). Soft Tissues |
| (9). Dental and Facial Asymmetry | (10). Rotations |
| (11). Root Resorption | (12). Autogenous Transplantation |
| (13). Orthodontics in General Practice | (14). Supernumerary Teeth |
| (15). Oral Hygiene in Orthodontic Patients | (16). Periodontal Health |
| (17). Third Molars and Treatment of Molar Crowding | (18). Prediction of Crowding |
| (19). Tongue Thrusting | (20). Radiology and Unerupted Canine |
| (21). Extra-Oral Traction | (22) Interceptive Orthodontics |
| (23). Serial Extraction | (24). Rapid Maxillary Expansion |
| (25). Extraction versus Non-Extraction Treatment | (26). Magnet |
| (27). Functional Appliance | (28). Retention and Relapse |
| (29). Temporomandibular Disorders (TMD) | (30). Legal Aspects |
| (31). Extraction Orthodontic Treatment and TMD | (32). Aesthetics |
| (33). Adult Orthodontics | (34). Cleft Lip and Palate |
| (35). Distraction Osteogenesis | (36). Inter-Dental Osteogenesis and SE-DOG |

(37). Periodontics and Orthodontics

(38). Restorative Orthodontic Interface

(39). Orthodontic Temporary Anchorage

(40). Orthodontic Self-Ligated Brackets

Please refer to the References Lists for more information.

(2)-6 顱顏畸形特論 (Seminar in Craniofacial Deformity and the Management)

Course Organizers: 林秀雄、賴瑞斌

下列的題目涵蓋了唇顎裂、部分的先天性顱顏畸形、以及顏面外傷。

Topic 1	Primary Surgical Treatment of Cleft Lip & Nose	黃慧芬醫師
Topic 2	Primary Surgical Treatment of Cleft Palate	賴瑞斌醫師
Topic 3	Surgical Treatment of Secondary Cleft Lip & Nose Deformity	黃慧芬醫師
Topic 4	Speech and Language Diagnosis & Nonsurgical Treatment	Speech Therapist
Topic 5	Secondary Surgical Treatment of Cleft Palate	賴瑞斌醫師
Topic 6	Correction of Skeletal Defects and Deformities a/w Cleft Lip & Palate	賴瑞斌醫師
Topic 7	Craniosynostosis & Hemifacial Microsomia	賴瑞斌醫師
Topic 8	Current Concepts of Management of Craniomaxillofacial Trauma	賴瑞斌醫師

Paper References: to be listed by the instructors.

1. Salyer KE: Salyer & Bardach's Atlas of Craniofacial and Cleft Surgery, Volume I-Craniofacial Surgery. Lippincott-Raven, 1999.
2. Bardach J: Salyer & Bardach's Atlas of Craniofacial and Cleft Surgery, Volume II: Cleft Lip and Palate Surgery. Lippincott-Raven, 1999.
3. Noordhoff MS: The Surgical Technique for the Unilateral Cleft Lip-Nasal Deformity – Operative Videotape & Syllabus. Noordhoff Craniofacial Foundation, 1997.
4. Vlachos CC (Guest Editor): Seminars in Orthodontics-Cleft Lip and Palate. WB Saunders Co., 1996.

(2)-7 正顎手術學特論 (Seminar in Orthognathic Surgery)

Course Organizer: 林秀雄

Topic 1 Who Needs and Seeks Surgical-Orthodontic Treatment?	林秀雄
Topic 2 Etiologic Factors in the Development of Dentofacial Deformity	吳德儒
Topic 3 Psychological Aspects of Dentofacial Esthetics and Orthognathic Surgery	林秀雄
Topic 4 Diagnosis and Treatment of Orthodontic and Orthognathic Surgery	李翊豪
Topic 5 Cephalometric Analysis of Soft Tissue and Skeleton for OGS Patients	蔡濟宇
Topic 6 Methods of Surgical Prediction	林秀雄
Topic 7 Model Surgery and Fabrication of Surgical Splint	吳德儒
Topic 8 Surgical Methods for Maxilla	蔡濟宇
Topic 9 Surgical Methods for Mandible	李翊豪
Topic 10 Surgical Methods for Dentoalveolar region	蔡濟宇
Topic 11 Combined Surgical Procedures in the Mandible and Maxilla	林秀雄
Topic 12 The application 3-D simulation and navigation in Orthognathic Planning	張毓仁
Topic 13 Orthognathic Case Presentation (1)	Resident/ 林秀雄
Topic 14 Orthognathic Case Presentation (2)	Resident/ 張毓仁
Topic 15 Orthognathic Case Presentation (3)	Resident/ 吳德儒
Topic 16 Orthognathic Case Presentation (4)	Resident/ 李翊豪

References:

1. Reyneke JP: Essentials of Orthognathic Surgery. Quintessence Publishing Co, Inc. 2003
2. Proffit WR, White RP, Sarver DM: Contemporary Treatment of Dentofacial Deformity, 1e Mosby-Year Book, 2002.

(2)-8 齒顎矯正臨床前實驗室課程 (Typodont Course)

Lecturers: 林秀雄、吳德儒、李翊豪

Topic 1 Typodont Set-Up

Topic 2 Separation, Band Selection, Attachment, and Cementation

Topic 3 Appliance Set-Up: Banding and Bonding

Topic 4 Preadjusted Appliances Mechanics

Topic 5 Edgewise Appliances Mechanics

References:

1. Lin, Shiu-Shiung: Syllabus of Typodont Course for Preadjusted Appliances Mechanics, 2001.
2. Course Syllabus of Straight-Wire Appliance Course. The Royal London Hospital, Whitechapel, 1994.
3. Tweed Foundation: Syllabus of Typodont Course with Edgewise Appliance, 1992.
4. Renfroe, EW: Edgewise, Lea &Febiger, 1975.

(3) 書目及研讀資料 (Lists of References) 1

List of References I

Craniofacial Growth and Development

1. Proffit WR, Henry W. Fields HW Jr., David M. Sarver DM: Contemporary Orthodontics, 5th ed. Mosby, 2012.
2. Ranly DM: A Synopsis of Craniofacial Growth. Lange & Appleton, 1988.
3. Enlow DH, Hans MG: Essentials of Facial Growth. WB Saunders, 1996.

Advanced Oral Biology

1. Okeson JP: Bell's Orofacial Pain. 6th Ed. Quintessence Publishing Co, Inc. 2005.
2. Ronald Attanasio (Guest Editor): The Dental Clinics of North America-Orofacial Pain and Related Disorders. Saunders Co., 1997.
3. van der Bilt et al: Oral Physiology and Mastication *PhysiolBehav* 2006: 22-27.
4. Ferguson DJ (Guest Editor): Seminar in Orthodontics-Craniofacial Distraction Osteogenesis. WB Saunders Co., 1998..

Anatomy of the Masticatory System, Occlusion and Oral Physiology

1. Okeson JP: Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion. 6th Ed., Mosby, 2007.
2. McNeill (Editor): Temporomandibular Disorders-Guidelines for Classification, Assessment, and Management). 3rd Ed., Quintessence Publishing Co, Inc., 1993.
3. de Leeuw, R (Editor): Orofacial Pain - Guidelines for Assessment, Diagnosis, and Management (American Academy of Orofacial Pain) 5th Ed., Quintessence Publishing Co, Inc., 2013.

Cephalometrics

1. Jacobson A: Radiographic Cephalometry: From Basics to 3-d Imaging. Quintessence, 2006.

Clinical Orthodontics

- I-1. Proffit WR, Henry W. Fields HW Jr., David M. Sarver DM: Contemporary Orthodontics, 5th ed. Mosby, 2012.
- I-2. Bennett JC, McLaughlin RP: Orthodontic Treatment Mechanics and the Preadjusted Appliance, Wolfe Publishing, 1993.
- II-1. Vaden JL: Seminars in Orthodontics-Tweed Philosophy. WB Saunders Co., 1996.
- II-2. Ngan PW (Guest Editor): Seminars in Orthodontics-Dentofacial Orthopedics. WB Saunders Co., 1997.
- II-3. Clark WJ: Twin-Block Functional Therapy-Applications in Dentofacial Orthopedics. Mosby, 1995.
- II-4. Adams CP, Kerr WJS: The Design, Construction and Use of Removable Orthodontic Appliances. Wright, 1990.

(3) 書目及研讀資料 (Lists of References) 2

List of References II

Clinical Orthodontics

- III-1. Birnie D, Harradine N: Excellence in Orthodontics-Straight-Wire Appliance Course Manual, 1994.
- III-2. Graber L, Vanarsdall R, Vig K: Orthodontics: Current principles and techniques, 5th Ed., Elsevier 2011.

Biomechanics in Orthodontic Science

1. Nanda R (Editor): Biomechanics in Clinical Orthodontics. WB Saunders Co., 1997.
2. Mulligan TF: Common Sense Mechanics. CSM, 1982.

Case Seminar and Presentation

1. Stephens CD, Isaacson KG: Practical Orthodontic Assessment, Heinemann Medical Books, 1990.
2. Houston WJB, Stephens CD, Tulley WJ: A Textbook of Orthodontics. Wright, 1992.

Literature Review in Orthodontics

1. The Essence of ABO Requirements in Reading Articles

2. The TBO References

Seminar in Craniofacial Deformity and the Management

1. Salyer KE: Salyer & Bardach's Atlas of Craniofacial and Cleft Surgery, Volume I-Craniofacial Surgery. Lippincott-Raven, 1999.
2. Bardach J: Salyer & Bardach's Atlas of Craniofacial and Cleft Surgery, Volume II: Cleft Lip and Palate Surgery. Lippincott-Raven, 1999.
3. Vlachos CC (Guest Editor): Seminars in Orthodontics-Cleft Lip and Palate. WB Saunders Co., 1996.
4. Noordhoff MS: The Surgical Technique for the Unilateral Cleft Lip-Nasal Deformity – Operative Videotape & Syllabus. Noordhoff Craniofacial Foundation, 1997.

Seminar in Orthognathic Surgery

1. Reyneke JP: Essentials of Orthognathic Surgery. Quintessence Publishing Co, Inc. 2003
2. Proffit WR, White RP: Surgical-Orthodontic Treatment. Mosby-Year Book, 1990.

Typodont Course

1. Course Syllabus of Straight-Wire Appliance Course. The Royal London Hospital, Whitechapel, 1994.
2. Tweed Foundation: Syllabus of Typodont Course with Edgewise Appliance, 1992.
3. Renfroe, EW: Edgewise, Lea & Febiger, 1975.

(4) 課程表(Schedule of the Course)

(This schedule will be commenced from Aug 2017)

The schedules of this course include 3 sessions weekly (Wednesday, Thursday, Friday):

- 1. Wednesday AM 09:10 to 12:00 (introductory) Opening Schedule to residents (Typodont)**
- 2. Wednesday AM 09:10 to 12:00 Lectures and Seminars**
- 3. Thursday AM 08:10 to 12:00 Cases Seminar/Topic Seminars/Journal Club**
- 4. Friday morning AM 8:00 to 9:00 (twice/month) Cases Seminar (New Patients)**

The residents are expected to have at least 2-month clinical experience in the orthodontic department during their first two-year PGY training before they are matriculated in this program. They are compulsory to attend the clinic for treating patients as well as to attend the seminar sessions once they are enrolled. The schedule is arranged as the following:

Note: This page is merely for recording information possibly applicable for the course, not for submitted to the Association.

Other references considered to be listed for the course:

Advanced Oral Biology

1. Don Wayne F: A Textbook of Histology. Mosby, 1994.

Anatomy of the Masticatory System, Occlusion and Oral Physiology

2. Okeson JP (1995) Occlusion and functional disorders of the masticatory system. DCNA: Vol. 39, No. 2, pp285-300.

Biomechanics

4. Shroff B, Lindaeuer SJ, Burstone CJ, Leiss JB: Segment approach to simultaneous intrusion and space closure: biomechanics of the three-piece base arch appliance. 1995, AJO DO 107,136-143.
4. Tanne K, Koenig HA, Burstone CJ: Moment to force ratios and the center of rotation. 1988, AJO DO 94,426-431.
5. Burstone CJ: The segmented arch approach to space closure. 1982, AJO 82,361-378.
6. Roberts WW, Chacker FM, Burstone CJ: A segmental approach to mandibular molar uprighting. 1982, AJO 81,177-184.

Cephalometry

7. Ghafari J, Engel FE, Laster LL: Cephalometric superimposition on the cranial base: A review and a comparison of four methods. 1987, AJO DO 91,403-413.
8. McNamara JA: A method of cephalometric evaluation. 1984, AJO 86,449-469.
9. Houston WJB: The analysis of errors in orthodontic measurements. 1983, AJO 83,382-390.

Orthognathic Surgery

10. Proffit WR, White RP: Who needs surgical-orthodontic treatment? 1990, AOOS 5, 81-89.
11. Proffit WR, Phillips C, Dann C: Who seeks surgical-orthodontic treatment? 1990, AOOS 5, 153-160.
12. Jacobson A: Psychological aspects of dentofacial esthetics and orthognathic surgery. 1984, AO 54, 18-35.

Molecular basis of craniofacial anomalies-Part I & II

13. Acta Odontologica Scandinavica: Cranial base in craniofacial development: Developmental features, influence on facial growth, anomaly, and molecular basis. **2005, Vol. 63, No. 3 , Pages 127-135.**
Read More: <http://informahealthcare.com/doi/abs/10.1080/00016350510019847>
14. Craniofacial Abnormalities: Molecular Basis (**Ulrich Müller, Published Online: 27 JAN 2006**)
15. The genetic basis of craniofacial and dental abnormalities (**Research & Science: Vol. 121 7/8/2011**).