

牙 科 系
住院醫師訓練計劃

制定部門：牙科系

修訂日期：105 年 8 月 1 日

牙科系住院醫師教學訓練計畫

壹、 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，牙科系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五項核心能力：以病人為中心的醫療，跨領域的團隊工作，基於實證的專業執行，醫療品質促進，資訊技術利用，以逐步完成本院「服務」、「教學」、「研究」之目的。

貳、 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。

參、 訓練計劃概要

牙科系住院醫師第一年和第二年訓練，因行政院衛生署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畫，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、齒內治療科、義齒膺復科、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。

肆、 訓練內容計劃及考核制度

- 一、 新進牙醫師訓練計畫(R1-R2)
- 二、 專科醫師訓練計畫(R3-R5)
 - 1. 牙體復形科
 - 2. 齒內治療科
 - 3. 義齒膺復科
 - 4. 口腔外科(署定專科醫師)
 - 5. 牙周病科
 - 6. 矯正牙科(署定專科醫師)
 - 7. 兒童牙科

新進牙醫師訓練計畫 (R1-R2)

➤ **新進牙醫師核心能力及訓練目標要求**

1. 以病人為中心的全人醫療
2. 跨領域的團隊工作
3. 基於實證的專業執行，提升醫療品質
4. 資訊技術的利用

➤ **訓練階段**

各專科教學訓練計畫依學生需求與能力訂立之具體訓練目標及核心能力要求而分為 2 階段：

● **臨床前訓練階段：**

1. 職前訓練(含一般醫學課程及牙科核心課程)
2. 模擬教學訓練

● **臨床訓練階段：二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫**

➤ **本計畫涵蓋 3 個子計畫**

壹、 模擬教學訓練計畫

貳、 二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫

參、 牙科補救教學計畫

壹、模擬教學訓練計畫

➤ **訓練目標：**使學員進入各項臨床訓練課程前，精熟各項臨床操作技能，了解自身之優缺點，具備足夠的自信面對臨床服務工作的挑戰，提高臨床醫療服務品質。

➤ **訓練課程項目：**本階段課程分為 7 個項目

1. 牙根整平術模擬訓練
2. 牙周皮瓣/切線縫合術模擬訓練
3. 恆牙牙體復形模擬訓練(含 CDS-100 導引系統)
4. 恆牙根管治療模擬訓練
5. 義齒補綴科模擬操作訓練(含 CDS-100 導引系統)
6. 兒童牙科口外模擬訓練
 - A. 乳牙牙體復形

- B. 乳牙根管治療
 - C. 乳牙金屬牙套
7. 齒顎矯正口外模擬訓練

➤ 訓練時機

臨床教師視學前評估及新進牙醫師臨床操作能力，決定是否需進行臨床前模擬訓練。
臨床前模擬訓練所使用的評核表單亦可視新進牙醫師學習狀況使用於臨床操作時的
操作步驟評核標準。

➤ 訓練項目內容

1. 牙根整平術模擬訓練

核心能力要求	1. 瞭解牙根整平術操作後的臨床要求 2. 熟悉器械磨利的技巧
訓練內容	1. 口外操作牙根整平術後，先讓指導醫師確認有到達臨床要求的牙根面平整條件，再將模型放入人頭模型內練習操作 2. 人頭模型內操作牙根整平術後，再由指導醫師確認是否有達臨床要求
具體目標 (基本要求)	1. 可以用正確方式善用磨刀石磨利 Gracy' s curette 2. 操作牙根平整術後，牙根表面沒有殘餘沉積物，牙根平整光滑 3. 於人頭模型上操作牙根平整術時，身體及手部姿勢正確
訓練時間	1. 口外操作 15min. 2. 人頭模型操作 30min. 3. 討論 15min.
訓練佐證資料	照片 學員/教師 簽到/評核記錄
評核方式	口試； DOPS
教學訓練設備	自然牙齒四顆以上(須包含單根牙 2 支，多根牙 2 支)，先自行埋入至石膏模型內(至少露出一半牙根部份) 牙周刮刀 4 支(須包含 Gracy curette #1/2, #7/8, #11/12, #13/14) 口鏡一支；磨刀石一個 口外人頭模型一個

2. 牙周皮瓣/切線縫合術模擬訓練

(1) 牙周縫合

核心能力要求	1. 熟悉各種牙周皮瓣縫合技巧 2. 熟悉各種牙周皮瓣縫合術的應用時機
訓練內容	1. 學員需先通過人頭模型外的縫合操作評核 2. 由指導醫師出題決定縫合部位,再由學員在人頭模型內操作牙周皮瓣縫合術,學員須先口頭告知欲使用何種縫合技巧,完成後由指導醫師檢查是否有達臨床要求
具體目標 (基本要求)	1. 可以完全瞭解各種持針器與縫線的應用時機 2. 縫合時進針點正確 3. 縫合後縫線結放置正確,縫線張力一致,沒有太鬆或太緊的狀況,沒有造成牙周皮瓣額外的損害 4. 於人頭模型上操作牙周縫合術時,身體及手部姿勢正確
訓練時間	1. 口外操作 10min. 2. 人頭模型操作 40min. 3. 討論 10min.
訓練佐證資料	照片 學員/教師 簽到/評核記錄
評核方式	口試 DOPS
教學訓練設備	持針器一支 縫線一捲 縫針一個 線剪一支 口鏡一支 牙周皮瓣模型一個 口外人頭模型一個

(2) 遠心楔皮瓣操作

核心能力要求	1. 熟悉遠心牙周切線技巧 2. 熟悉遠心楔軟組織移除技巧與術後縫合技巧
訓練內容	1. 學員需先通過縫合操作評核 2. 由指導醫師出題決定手術部位,再由學員在人頭模型內操作,完成後由指導醫師檢查是否有達臨床要求

具體目標 (基本要求)	1. 可以完全瞭解各種手術刀片的應用時機與熟悉牙周骨膜起子的使用。 2. 切線位置正確 3. 移除軟組織後沒有造作額外的撕裂傷 4. 縫合後縫線結放置正確, 縫線張力一致, 沒有太鬆或太緊的狀況, 沒有造成牙周皮瓣額外的損害 5. 於人頭模型上操作牙周縫合術時, 身體及手部姿勢正確
訓練時間	1. 口外操作 10min. 2. 人頭模型操作 40min. 3. 討論 10min.
訓練佐證資料	照片 學員/教師 簽到/評核記錄
評核方式	口試 DOPS
教學訓練設備	手術刀柄一支 手術刀片 #12, #15 各一片 牙周骨膜起子一支 Kirkland' s periosteal elevator 一支 持針器一支 縫線一捲 縫針一個 線剪一支 口鏡一支 牙周皮瓣模型一個 口外人頭模型一個

3. 恆牙牙體復形模擬訓練

核心能力要求	1、 具備各級蛀牙窩洞 cavity prepare 的能力 2、 精進填補複合樹脂的能力 3、 具備嵌體及冠蓋體的製作能力
訓練內容	1、 窩洞修形的原則及技巧 2、 精進填補複合樹脂的方式 3、 嵌體製作的方式 4、 嵌體黏著的方式 5、 咬合調整及拋光方式
具體目標 (基本要求)	1、 完成恆牙 class II 及 class IV 的複合樹脂窩洞備製及填補各一顆
訓練時間	到站前一天, 應完成基本要求, 不合格者在到站後一週內補齊要求

訓練佐證資料	1、窩洞填補後的成品
評核方式	本訓練項目應通過本科制定之牙體復形口外模擬操作評量表
教學訓練設備	1、假人頭 2、牙齒模型 3、LED 光聚合機 4、印模材料及石膏

4. 恆牙根管治療模擬訓練

核心能力要求	1、具有前牙、上下顎小白齒、上下顎大白齒的髓腔開擴能力 2、具有使用 hand file 或 NiTirotary file 的能力 3、具有使用側方或垂真充填法的能力
訓練內容	1、髓腔開擴的原則 2、Hand file 或 NiTirotary file 的使用方法 3、側方或垂真充填法的操作原則
具體目標 (基本要求)	1、上顎前牙、雙根管小白齒、上下顎大白齒的髓腔開擴各一例 2、根管內備製分別使用 hand file 或 NiTi rotary file 3、分別使用側方或垂真充填法
訓練時間	到站前一天，應完成基本要求，不合格者在到站後一週內補齊要求
訓練佐證資料	1、術前、術中(file 及 main cone)、術後 x 光片 2、髓腔開擴後應先教師確認後才能進行接續步驟
評核方式	本訓練項目應通過本科制定之根管治療口外模擬操作評量表
教學訓練設備	1、口外真牙 2、根管擴大機，hand file 及 NiTirotary file 3、熱充填機

5. 義齒補綴模擬操作訓練計畫

核心能力要求	對各類補綴物製作的基本知識和技能 對各類臨床贗復之技能之培育 訓練獨立思考判斷之能力 銜接學校教育和臨床操作
--------	---

訓練內容	a. 臨床熟悉各種固定和局部活動及全口假牙之製作 b. 研習利用人工植牙重建口腔功能之知識
具體目標 (基本要求)	共同項目 a. 入站前後筆試測驗 b. 口試評量 實習醫師： a. single crown (PFM), 後牙 pre+tem 1 例 (all-ceramic) pre 前牙 1 例 b. post and core, 堆蠟, premolar 1 例 c. 排牙 1 例 PGY 學員： a. 1x3 bridge (PFM) pre+tem 1 例 b. 5x7 bridge (metal) 1 例
訓練時間	1. 到站後三天內完成，不得超過一周 2. 若無完成通過則不能進行臨床操作
訓練佐證資料	1. 人頭模擬操作 2. 口外牙模型
評核方式	本訓練應 step by step 由臨床教師依本科制定的口外模擬操作評分表 評分之
教學訓練設備	1. 假人頭 2. 牙齒模型 3. 蠟, 手機, tempron , 人工牙

6. 兒童牙科模擬訓練

A. 乳牙牙體復形

核心能力要求	1. 具有對乳牙白齒做 class I , class II 窩洞修形能力 2. 具有樹脂填補能力
訓練內容	1. 乳牙窩洞修形之原則及技術 2. 樹脂填補之原則及技術
具體目標 (基本要求)	完成乳白齒 class II 及乳前齒 class III 一例
訓練時間	到站前一天，應完成基本要求，不合格者在到站後一週內補齊要求
訓練佐證資料	1. 操作前口外牙照片 2. 使用樹脂填補後照片

評核方式	本訓練應通過 step by step 本科制訂乳牙牙體復形口外操作評量表
教學訓練設備	1. 假人頭 2. 牙齒模型 3. 手機 鑽針 填補器械 4. 光聚合樹脂 光聚合機器

B. 乳牙斷髓

核心能力要求	1. 具備有乳牙正確 access opening 能力。 2. 具備有充填乳牙根管的能力。
訓練內容	1. 乳牙斷髓原則和技術。 2. 充填乳牙根管的技術。
具體目標 (基本要求)	完成乳牙後牙斷髓 一例
訓練時間	到站前一天，應完成基本要求，不合格者在到站後一週內補齊要求
訓練佐證資料	1. 操作前口外牙照片及 x 光片 2. Open chamber 照片 3. 以根管充填後 x 光片
評核方式	本訓練應通過 step by step 本科制訂乳牙斷髓口外操作評量表
教學訓練設備	1. 假人頭 2. 牙齒模型 3. 手機 鑽針

C. 乳牙金屬牙套及前牙樹脂牙套

核心能力要求	具有使用金屬牙套復形乳牙之能力
訓練內容	1. 牙齒適當之修形 2. 選擇適當金屬牙套與調整 3. 金屬牙套黏著及前牙樹脂牙套復形
具體目標 (基本要求)	完成使用金屬牙套復形乳白齒一例
訓練時間	到站前一天，應完成基本要求，不合格者在到站後一週內補齊要求
訓練佐證資料	1. 操作前口外牙照片 2. 牙齒修形後照片 3. 金屬牙套及前牙樹脂復形後照片
評核方式	本訓練應通過 step by step 本科制訂金屬牙套口外操作評量表

教學訓練設備	1. 假人頭 2. 牙齒模型 3. 金屬牙套 4. 手機 鑽針 剪刀 打磨器械 5. 前牙樹脂牙套
--------	--

7. 齒顎矯正科模擬訓練

核心能力要求	1. 具備收集齒顎矯正科診斷資料 2. 了解齒顎矯正科操作器械 3. 練習測顱分析臨摹 4. 了解唇顎裂患者治療流程
訓練內容	1. 學員間互相操作診斷資料收集，包含臨床相片、印模以及放射學檢查。 2. 臨摹所得測顱影像、分析相關數值 3. 利用 Typodont 操作置放矯正線技巧，以及認識相關操作器械。 4. 練習研磨標準模型。(model trimming) 5. 臨床及課室教學唇顎裂患者治療流程
具體目標 (基本要求)	1. 完成齒顎矯正資料收集、分析，至少一例 2. 完成一例標準模型研磨(Model trimming) 3. 將所得診斷資料， 經與專科住院醫師討論後 向臨床教師報告 4. 利用 typodont 完成上下顎矯正線放置，並通過臨床教師檢查
訓練時間	學員應於到站前一周完成
訓練佐證資料	1. 一例齒顎矯正資料照片、標準模型、x 光片分析、及診斷資料之彙整報告 2. 利用 typodont 完成上下顎矯正線放置， 並通過評分標準
評核方式	將由臨床教師依據評分標準表予以評分
教學訓練設備	1. 高階單眼數位照相機 2. 拉勾、口內反射鏡 3. 測顱影像描繪工具 4. Typodont 一組 5. 臨床齒顎矯正器械

8. 口腔外科口外模擬訓練

核心能力要求	1. 具備病人全身性評估相關知識 2. 了解口腔外科操作器械及局部麻醉操作 3. 練習基本口腔手術寄書 4. 了解各類型口腔外科患者治療流程
--------	---

訓練內容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學員間互相練習各區局部麻醉技巧 2. 基本拔牙技術操作 3. 阻生齒拔除各步驟的練習 4. 基本縫合技巧實作 5. 課室教學系統性疾患的應對及各類型患者治療流程
具體目標 (基本要求)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 完成口外縫合操作至少各一例 2. 完成一例標準病例討論 3. 將所得診斷資料，彙整報告與臨床教師討論
訓練時間	學員應於到站前一周完成
訓練佐證資料	<ol style="list-style-type: none"> 1. 縫合完成的成品及照相留存 2. 完成之標準病例及討論記錄 3. 課室教學照相留存
評核方式	將由臨床教師依據評分標準表予以評分
教學訓練設備	<ol style="list-style-type: none"> 1. 縫合器具 2. 橡皮防濕障或溫體豬腳 3. 局部牙科麻醉相關器具 4. 消毒工具 5. 牙科診療椅及口腔外科相關器材 6. 課室教學相關電腦設備

貳、105 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

(一)訓練目標

依循牙醫師畢業後訓練制度，以銜接學校教育與臨床服務為前提之下，並以培養受訓醫師成為優秀牙醫人才為目標，期許學員經基礎訓練課程後能加強一般牙科全人治療的能力與提升醫療品質。

(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：

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

(3)訓練內容

下列課程主辦單位為高雄長庚醫院教學部、各縣市牙醫師公會、各學會及高雄長庚醫院牙科。學員應參加上述主辦單位所開辦課程，並於兩年內完成下列項目：

訓練項目	時數	訓練大綱	實施辦法
醫學倫理、法律與醫療爭議	8 小時	1. 瞭解醫學倫理規範 2. 瞭解醫療專業法律規範 3. 具備處理醫療糾紛基本能力 4. 安排性別相關議題	A. 醫院安排新進醫師於職前訓練課程進行醫學倫理等相關課程。 B. 每月醫院安排醫學倫理、法律與醫療糾紛處理相關案例研討並安排學員參與。 C. 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	1. 瞭解實證醫學的內涵 2. 執行文獻搜尋與評讀	A. 醫院安排新進醫師於職前訓練課程進行實證醫學等相關課程。

		3. 應用實證醫學於臨床照護	B. 每月醫院安排實證醫學相關教學課程並安排學員參與。 C. 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。
感染控制	6 小時	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、原則與措施 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	實施辦法： A. 醫院安排新進醫師於職前訓練課程進行感染控制與廢棄物處理等相關課程。 B. 每年醫院安排感染控制與廢棄物處理學線上學習與課程並安排學員參與。 C. 學員接受至少 6 小時相關訓練。
急救訓練 (ACLS)		1. 完成「中華民國高級心臟救命術聯合委員會」認可之 ACLS 學員訓練課程 (ACLS Provider Course) 2. 認識高級心臟救命術之急救學識與技巧	A. 醫院安排新進醫師於職前訓練課程進行急救訓練 (ACLS)。 B. 學員應取得 ACLS 學員訓練課程證書。
醫療品質、病人安全及口腔醫務管理	8 小時	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	A. 醫院安排新進醫師於職前訓練課程進行醫療品質及病人安全等相關課程。 B. 每年醫院安排醫療品質及病人安全學線上學習與課程並安排學員參與。 C. 學員應完成至少 8 小時之相關訓練(其中包含至少 2 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	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. 瞭解病歷書寫的合理性、邏輯性	A. 醫院安排新進醫師於職前訓練課程進行病歷寫作教學等相關課程。 B. 牙科安排核心課程以訓練新進醫師病歷寫作之能力。 C. 每月抽查新進醫師填寫之病歷，並由主治醫師進行修正與指導。 D. 學員應完成至少 4 小時之相關訓練。

			E. 至少完成一個病歷報告
衛生政策	4 小時	1. 認識牙醫衛生政策現況 2. 認識政府對牙醫衛生政策之擬定與發展 3. 認識牙醫界對牙醫衛生政策之擬定與發展	A. 安排學員參與當地健保局或公會舉辦之政策說明會，並了解其政策運作方式。 B. 教師安排相關課程宣導或以臨床實例解說牙醫衛生政策與最新修正方案。 C. 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	8 小時	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	A. 安排學員參與當地健保局或公會舉辦之政策說明會，並了解其政策運作方式。 B. 教師安排相關課程宣導或以臨床實例解說健康保險醫療審查的法規與作業流程與最新修正方案。 C. 學員應完成至少 8 小時之相關訓練。
口腔病理診斷	4 小時	1. 認識口腔組織之鑑別診斷 2. 了解口腔組織病變之治療、追蹤及轉診	A. 每年安排口腔病理專科醫師指導學員常見口腔病理之鑑別診斷，並於門診訓練學員治療與追蹤相關病灶。 B. 學員應完成至少 4 小時之相關訓練。

評核方式、評核頻率與評核標準

- 一、學員參與醫院、學會、公會或政府機關辦理之相關課程包含上述十項基礎訓練之內容後，得由指導醫師於課後進行口試評核。評核通過後，由指導醫師簽章於學員個人學習歷程記錄或訓練手冊中，或由學員檢附上課證明。
- 二、[醫學倫理、法律與醫療糾紛處理] 項目中，學員應完成 2 例實際案例研討，並且製作書面報告，經指導醫師審核通過後，給予評論與簽章證明。
- 三、[實證醫學] 項目中，學員應完成 2 例實際案例研討，並且製作書面報告，經指導醫師審核通過後，給予評論與簽章證明。
- 四、[急救訓練(ACLS)] 項目中，學員得依「中華民國高級心臟救命術聯合委員會」之規定，應完成 16 小時之 ACLS 訓練課程並取得 ACLS 學員訓練課程證書。
- 五、[醫療品質、病人安全及口腔醫務管理] 項目中，學員應完成 **1 例醫療品質及 1 例病人安全實際案例研討**，並且製作書面報告，經指導醫師審核通過後，給予評論與簽章證明。

六、[病歷寫作]項目，每月抽查新進醫師填寫之病歷，學員應至少完成一份病歷報告，並由主治醫師進行修正與指導。

七、[感染控制與廢棄物處理]、[衛生政策]、[健康保險與健保事務]、[口腔醫務管理與轉診處理]等項目，得由指導醫師於課後進行口試評核。評核通過後，由指導醫師簽章於學員個人學習歷程記錄或訓練手冊中，或由學員檢附學會或公會之上課證明。

八、[口腔病理診斷]項目，得由指導醫師於課後進行口試評核。評核通過後，由指導醫師簽章於學員個人學習歷程記錄或訓練手冊中，或由學員檢附學會或公會之上課證明。

第二部分：必修訓練項目 18 個月

(一)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

(一)、加強一般牙科全人治療之訓練：

1. 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。
2. 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。
3. 熟悉系統性疾病及其治療，包括：放射治療，化療及藥物等對牙科治療之影響。
4. 熟習與病人、家屬之溝通技巧。
5. 對身心障礙患者之牙科處理。
6. 落實醫學倫理訓練於臨床醫療業務。
7. 落實口腔健康教育於臨床醫療業務。
8. 跨科與跨領域的整合治療內容與方向。

(二)、基本要求

訓練期間須至少完成下列治療病例數：

1. 一般全人醫療照護及治療計畫擬定：10 例。

(1)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/鑲復牙科治療等內容，受訓者至少須自行治療其中 2 項。

(2)上述 10 例應包含有系統疾病之病患或中度以上身心障礙者之病人 3 例。

2. 在兩年受訓期間內，受訓人員應參加本院牙科、各縣市公會或專科醫學會舉辦之病例研討會 20 次，並須自行報告至少 5 個病例。

3. 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。

4. 窩洞填補：一級窩洞復形:20 例。二級窩洞復形 20 例。三級窩洞復形 10 例。四級窩洞復形:2 例。五級窩洞復形:10 例。

5. 恆牙根管治療：前牙根管治療：5 例。後牙根管治療：8 例，須含大白齒 3 例。

6. 牙周病治療：牙周病基礎治療(包括牙周病統合照護三個階段之診療項目，醫令碼 P4001C、P4002C 及 P4003C)：5 例。牙周相關手術(牙齦切除術或牙冠增長術等)：2 例。全口牙周病病例資料蒐集、診斷分析與擬定治療計畫(至少含 2 區牙周翻瓣手術)：1 例。

7. 補綴/鑲復治療：單一牙冠：4 例。牙冠牙橋：3 例。可撤式局部義齒：2 例。

可撤式全口義齒或單顎或雙顎全口假牙：1 例(臨時性全口義齒比照全口義齒作法亦可)。

8. 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(pulp therapy)：1 例。

(三)、訓練期間安排

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臨床訓練時數約為 40 小時；平均每週看診診次為 9-12 診次，每診次時間不超過 4 小時。每週值班以不超過 1 次為原則。

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. 每週四上午 7:30~8:30 各次專科之學術研討會。

6. 每月第一及第三週之週三下午 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。

7. 每週五上午 7:30~8:30 參加全院性研討會/專題演講。

8. 以上依訓練項目受訓時間內，應完成訓練內容與基本要求。

(四)、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). 學員依照值班表，在資深醫師的指導下執行急診治療(每週值班以不超過 1 次為原則)。每月依照排定之學術會議表接受急診處理課程。
- (4). 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)
- (5). 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完成學術或臨床病例報告。
- (6). 閱讀指定文獻及文獻探討報告。

(五)、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. 一般病患全人醫療照護及治療計畫擬定：
 - (1). 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實體模型拍照留存)。
 - (2). 術前、術後口腔內之照片，或術前、術後 X 光片。
 - (3). 治療病例以病例討論會方式作成紀錄。
 - (4). 須由指導醫師簽名。
2. 在兩年受訓期間內，受訓人員應參加本院、各縣市公會、專科醫學會舉辦之病例討論會 20 次，須自行報告至少 5 個病例。
 - (1). 病例報告撰寫
 - (2). 須由指導醫師簽名
- 3 恆牙拔牙：
 - (1). 附術前 X 光片佐證。
 - (2). 須由指導醫師簽名。
4. 窩洞填補
 - (1) 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。
 - (2) 須由指導醫師簽名。
5. 恆牙根管治療：
 - (1) 術前、術後 X 光片。
 - (2) 須由指導醫師簽名。
6. 牙周病治療-牙周病基礎治療及牙周相關手術：
 - (1) 附診斷、全口治療計畫。
 - (2) 附術前、術後口腔內之照片，及術前 X 光片。
 - (3) 須由指導醫師簽名。

7 牙周病治療-全口牙周病病例資料蒐集、診斷分析與擬定治療計畫：

- (1) 附診斷、全口治療計畫。
- (2) 附術前口腔內之照片，及術前 X 光片。
- (3) 全口牙周病治療病例以病例討論會方式作成紀錄。
- (4) 須由指導醫師簽名。

8. 補綴/鑲復治療：

- (1) 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實體模型拍照留存
- (2) 附術前、術後口腔內之照片，或術前、術後 X 光片。
- (3) 須由指導醫師簽名。

9 兒童牙科治療-14 歲以內孩童初診及治療計畫：

- (1) 附術前 X 光片或口腔內之照片。
- (2) 須由指導醫師簽名。

10. 兒童牙科治療-乳牙牙髓治療：術前、術後 X 光片。

(七)、教學訓練場所及設備

1. 本院牙科分科完整，包括：家庭牙醫學科、牙髓病科、牙周病科、義齒補綴科、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 60 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。
2. 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。
3. 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。。
4. 授課教師自行設計之教材。
5. 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。
6. 生理監測系統一套。
7. 門診區急救配備一套。
8. 超音波洗牙機頭及超音波洗牙機 60 部。
9. 牙周治療器械組。
10. 複合樹脂牙體復形器械組及複合樹脂光聚合機 9 部。
11. 銀汞合金牙體復形器械組及混汞機一部。
12. 根管治療器械組。
13. 根尖顯微治療系統兩套。

(3)評核方式

本訓練項目於訓練結束後，應通過下列之評核：

1. 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)。
2. 必修 1：恆牙拔牙操作型技術評量表 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。
3. 必修 1：窩洞填補操作型技術評量表 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。
4. 必修 1：恆牙根管治療操作型技術評量表 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。
5. 必修 1：牙周病治療操作型技術評量表 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。
6. 必修 1：補綴/鑲復治療操作型技術評量表 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。
7. 必修 1：兒童牙科治療操作型技術評量表 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)。

PGY1 學員 mini-CEX, DOPS 要求分數須不少於 5 分

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

(二) 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

一、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：

1. 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
2. 熟悉牙菌斑控制方式與工具
3. 提供民眾口腔保健諮詢
4. 提供民眾正確飲食及營養資訊
5. 熟悉口腔檢查(含口腔癌篩檢)，並了解轉移模式
6. 學習口腔監測及流行病學調查方式
7. 了解有關牙齒、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

8. 學習社區口腔健康計劃與評價

二、下列 3 項訓練課程每項至少完成 2 次：

1. 學校、社區進行衛教、義診或篩檢等(每次 3 小時不含交通時間)
2. 偏遠地區進行衛教、義診或篩檢等(每次 3 小時不含交通時間)
3. 身心障礙患者之衛教、義診或篩檢等(每次 3 小時不含交通時間)

課程主辦單位為高雄長庚牙科系，由至少一位臨床教師(主治醫師)，帶領學員至各服務據點進行衛教、義診或篩檢。

三、訓練時間：

必修核心課程 18 個月中，本項課程訓練時間為 2 個月。

基本要求規範應完成之 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。

(3)評核方式

一、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。

二、各項課程於訓練結束後列入個人學習歷程之記錄。

三、訓練課程結束評量：各項課程於訓練結束後之評核認定，依衛生署公布之評核方式及評核標準(Chart Simulated Recall Oral Examination, CSR)進行。
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

1. 學校、社區進行衛教、義診或篩檢等(每次 3 小時不含交通時間):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
2. 偏遠地區進行衛教、義診或篩檢等(每次 3 小時不含交通時間):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。
3. 身心障礙患者之衛教、義診或篩檢等(每次 3 小時不含交通時間):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。
4. 學員應於受訓期間，至少完成一份完整的社區牙醫學報告。

四、佐證資料：

基本要求所列之項目應具備下列資料：

1. 口腔健康促進活動應由活動主辦單位提供證明，並有簡要工作紀錄，列入個人學習歷程之記錄。
2. 社區牙醫報告內容應包含下列資料：

- (1) 描述社區現況
- (2) 確認社區的健康議題
- (3) 參與口腔促進活動之學習與發現
- (4) 對社區的口腔健康照護計畫建議

(三) 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

一、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。

(一) 1 個月的口腔顎面外科(含牙科住院病人之照護)及急症處理訓練。

其中每週共 9-12 診次(含手術室時間)，病房值班頻率不超過每三天一班。

牙科住院病人之照護(4 選 3)

1. 牙科住院病人照護：2 例
2. 手術房牙科手術無菌操作及跟刀：2 例
3. 住院病人牙科會診訓練：2 例
4. 住院或急診值班訓練：3 日以上(值班頻率平均每三天一班)

牙科急症處理技術(任選至少 3 項共 5 例)

1. 牙齒脫落處理, 牙齒鬆動處理, 牙齒斷裂處理
2. 口腔顎面軟組織撕裂傷處理
3. 膿腫切開引流處理
4. 拔牙術後處理
5. 緊急牙周處理
6. 緊急牙髓處理
7. 顫顎關節脫臼處理

(二) 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)及急症處理訓練之牙科住院病人之照護佐證資料如下：

1. 牙科住院病人照護由受訓人員病歷記錄佐證
2. 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。
3. 住院病人牙科會診處理由會診記錄佐證。
4. 值班訓練由受訓醫院提供班表佐證。(每月不超過 11 班)

(三) 「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：

1. 牙齒脫落處理、牙齒鬆動處理、牙齒斷裂處理：

(1) 病歷記錄

(2) 口腔內之照片或 X 光片

2. 口腔顎面軟組織撕裂傷處理：

(1) 病歷記錄

(2) 口腔內之照片或圖片

3. 膿腫切開引流處理：病歷記錄

4. 拔牙術後處理：病歷記錄

5. 緊急牙周處理：病歷記錄

6. 緊急牙髓處理：(1) 病歷記錄 (2) X 光片

7. 顫顎關節脫臼復位：病歷記錄

二、教學時間安排

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. 每月首周一上午 7:30~8:30 口腔外科專題討論。

5. 每週三上午 7:30~8:30 牙科綜合性研討會

6. 每週三下午 17:00~19:00 頭頸部腫瘤會議

7. 每週四下午 17:00~18:00 住診教學

8. 每週五上午 7:30~8:30 參加全院性研討會/專題演講。

三、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上報時機。

5. 閱讀指定文獻。

6. 參與科內外之學術會議。

四、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。

五、相關教材

口腔外科及急症處理相關教科書與期刊

(3)評核方式

一、訓練課程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、倫理品德等項目評核，以 70 分為及格，每月評核一次，不及格者可進行補考。

二、本訓練課程結束後評量各項課程於訓練結束後之評核認定，依衛生署公佈之評核方式及評核標準進行：

(1)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，標準為 5 分以上。

三、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。

四、學習護照之雙向回饋機制

(1)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。

(2)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，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。

(三)-1. 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

一、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。

1. 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)。
2. 阻生牙手術。
3. 顏面軟組織外傷手術處理。
4. 頭頸部感染之處理。
5. 了解腫瘤之手術處理。
6. 鑲復治療前手術。
7. 牙科住院病人之照護。
8. 落實會診及轉診。

二、至少2個月的口腔顎面外科及急症處理訓練，每週9-12診次33小時(含手術室時間)，

值班頻率為每三天一班。

每個月需至少完成下列各種治療病例數：

基本要求(3選1) (一般性拔牙手術或阻生牙拔除二擇一，及口腔簡易手術)

1. **一般性拔牙手術**：系統性疾病患者之拔牙：5例。

或中度以上身心障礙之病患之拔牙：2例

2. 阻生牙拔除：5例。

3. 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。

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. 病例記錄
2. X光片

三、教學時間安排

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. 週三上午7:30~8:30牙科綜合性研討會
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。

四、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。(每月不超過11班)
5. 閱讀指定文獻。
6. 參與科內外之學術會議。

五、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。

六、相關教材

口腔外科及急症處理相關教科書與期刊

(3)評核方式

一、訓練課程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、倫理品德等項目評核，以70分為及格，每月評核一次，不及格者可進行補考。

二、訓練課程結束後評量：各項課程於訓練結束後之評核認定，依衛生署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，標準為6分以上。

三、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。

四、學習護照之雙向回饋機制

(1)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。

(2)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。

(三)-2. 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。
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

一般牙科全人治療訓練受訓期間須完成恆牙根管治療包含前牙根管治療5例，後牙根管治療8例(至少含大白齒3例)。

若選修牙髓病訓練每個月需至少完成大白齒根管治療：2例。

***訓練方式**

教學時間安排：(原則上每週11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：

(一)每週五中午12:30~13:30於一般牙科會議室之醫療會議，含臨床病例，基礎研究，文獻回顧等。

(二)不定時的專題演講及複雜病例研討之安排。

(三)依每月排定之各次專科及聯合病例討論會。每週三牙科系綜合討論會，每週五全院性綜合討論會。

***訓練方式**

教學時間安排：(每週9-12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，視學習進步安排臨床病例約診及操作。

2、教學會議：

(一)每週五中午12:30~13:30於一般牙科會議室之醫療會議，含臨床病例，基礎研究，文獻回顧等。

(二)不定時的專題演講及複雜病例研討之安排。

(三)依每月排定之各次專科及聯合病例討論會。每週三牙科系綜合討論會，每週五全院性綜合討論會。

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。

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。

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。

(3)評核方式

一、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。

二、應通過選修2:牙髓病訓練操作技術型評量表(DOPS)之評核，恆牙根管治療操作型技術評量表(DOPS)6分以上方為通過。

三、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。

四、口頭報告評值表

五、評量頻率為一次/月

(三)-3. 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

一、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。

1. 病史詢問及病歷整理，含牙周測量及評估。
2. 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。
3. 瞭解牙周病變之機轉與系統性疾病之相關性。
4. 口腔衛教與牙菌斑控制。
5. 牙周病基礎治療。
6. 學習基本牙周手術技巧訓練。
7. 學習基本植體牙周手術。
8. 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。
9. 了解牙周專科轉診之適當時機。

二、每個月需至少完成下列各種治療病例數：（ 2選1 ）

1. 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
2. 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

三、教學時間安排

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. 每週四上午7:30~8:30和每週五中午12:00~13:00牙周病科之讀書會。

四、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9-12診

五、訓練場所

1. 牙周病科一般診間。
2. 植牙特別手術室。

六、相關教材

牙周病科相關教科書與期刊

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：
 - (1) 病史紀錄
 - (2) 術前X光片

(3)牙周囊袋探測紀錄

(4)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

(3)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

一、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。

二、訓練課程結束後評量

各項課程於訓練結束後之評核認定，依衛生署公佈之評核方式及評核標準進行，DOPS需6分為通過。

三、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。

四、學習護照之雙向回饋機制

(1)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。

(2)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。

(三)-4. 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、顳顎關節疼痛之處理。

(2)訓練內容

一、學習膺復牙科基礎與進階之知識技巧

1. 依病人主訴、臨床檢查、牙模紀錄、X光等資料，訂出並執行整體膺復治療計畫。
2. 膺復牙科之儀器、材料、技巧。
3. 熟悉固定義齒牙冠、牙橋之準備及製作流程。
4. 可撤式局部義齒之準備及製作流程。

5. 可撤式全口義齒之準備及製作流程。
6. 學習顫顎關節障礙症候群治療。
7. 學習牙科植體覆復知識。

二、每個月需至少完成植牙覆復或全口重建治療計畫報告:1例

學員每月須和專屬該學員的本科負責教師，討論及報告一個植牙覆復或全口重建的病例及治療計畫，病例可由學員自己尋找或由教師特別指定，每月均須有一份紙本記錄和電子檔案，及教師 C S R 的紀錄，時間安排由教師和學員自行約定，須於每月最後一日交付檔案，由該科助理收集整理，若有遲交和遺漏，會特別通知該學員及導師。

三、教學時間安排

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. 每週四上午7:30~8:30補綴科之讀書會。

四、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9-12診（每診次時間約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。（病例報告約每月一次）
5. 閱讀指定文獻。（**文獻報告約兩週一次**）

五、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。**

六、相關教材

補綴科相關教科書與期刊

(3)評核方式

一、訓練過程中的評量方式依衛生署公佈之評核方式,每兩個月一次膺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。其評分標準由經衛生署受訓合格之教師依受訓標準予以評分。

二、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/膺復牙科訓練病例回顧口述評量(chart stimulated recall oral examination ,CSR),依衛生署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。

三、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。

四、學習護照之雙向回饋機制

(1)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。

(2)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。

五、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。

(三)-5. 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

一、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。

1. 行為管理。
 2. 口腔顏面生長發育。
 3. 牙齒外傷的處理。
 4. 齲齒的預防(含飲食控制)。
 5. 兒童口腔疾病的診斷與治療。
 6. 嬰幼兒口腔照護及家長諮詢。
 7. 了解適當轉診時機。
- 二、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)：包括斷髓或拔髓(pulpotomy / pulpectomy)：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。

一、教學時間安排

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. 每週三上午17:00~18:00兒童牙科讀書會。

二、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。

三、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。

四、訓練時間

1. 選修時間為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10診。跟診門診為5診，約診4診，刀房1診。

五、相關教材

兒童牙科相關教科書與期刊

*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

(3)評核方式

一、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。

二、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。

三、學習護照之雙向回饋機制

(1)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。

(2)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。

四、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。

(1)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。

(2)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。

(三)-6. 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

一、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。

1. 矯正初診病人資料收集與診斷分析。
2. 學習治療計畫擬定。
3. 熟悉齒顎矯正之材料與器械。
4. 見習齒顎矯正治療之操作與技巧。
5. 瞭解咬合異常轉診之適應症。
6. 學習醫病溝通技巧。
7. 學習並認識唇顎裂的團隊醫療。
8. 了解並認識正顎手術適應症與治療流程。

二、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。

三、教學時間安排

1. 門診教學：住院醫師需依照班表(每週 9-12 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 8:30~12:00 齒顎矯正科讀書會以及周五上午 08:30-09:30 病例討論。

四、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。

五、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

六、訓練場所

1. 矯正科一般診間。
2. 齒顎矯正科技工室。

七、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。

(3)評核方式

一、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。

二、訓練課程結束後評量

各項課程於訓練結束後之評核認定，依衛生署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)。

三、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。

四、學習護照之雙向回饋機制

(1)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。

(2)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。

(三)-7. 牙體復形訓練

(1)訓練目標

具有填補及修復及修復因齲齒、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、熟悉牙體復形學相關之基礎研究，含病因、病理及材料等方面。

2、熟悉牙體復形學相關之臨床研究，含病例、技術及材料等方面。

3、了解各種相關牙體復形材料的操作及運用時機，含漂白暫時及永久充填材料等。

4、熟悉各類型窩洞的製備及充填材料的運用和操作。

5、必須完成牙體復形學相關治療項目。如：汞齊合金，複合樹脂，鑲嵌體，貼面及漂白等。

6、了解 CAD/CAM，於牙體復形學治療項目的相關運用。

(3)基本要求

至少須完成下列項目：

單面窩洞：(含 Class I、V)：20 例。

雙面窩洞：(含 ClassII、III)：15 例。

前牙美觀復形，瓷牙貼面或鑲嵌體或牙齒漂白或複雜性牙體復形病例：1 例

三面(含)以上窩洞：5 例。

複雜窩洞之銀粉或複合樹脂充填：2 例。

相關專題及文獻報告乙次。

(4)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：

(一)每週一中午 12:30~13:30 於一般牙科會議室之醫療會議，含臨床病例，基礎研究，文獻回顧等。

(二)不定時的專題演講及複雜病例研討之安排。

(三)依每月排定之各次專科及聯合病例討論會。每週三牙科系綜合討論會，每週五全院性綜合討論會。

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。

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. X 光片及臨床照片

(6)評核方式

- 一、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。
- 二、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。
- 三、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。
- 四、口頭報告評值表
- 五、評量頻率為一次/月

(三)-9. 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

(一)、精進牙科全人治療之訓練

1. 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。
2. 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。
3. 精進學習各式牙科美容之治療技巧。
4. 加強口腔黏膜異常之診治能力。
5. 加強口顏疼痛之鑑別診治能力。
6. 精進學習重度身心障礙患者之門診/全身麻醉牙科治療。
7. 加強對系統性疾病病人的牙科治療能力。
8. 加強跨科整合治療能力，以完成牙科全人治療之目標。

(二)、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：

1. 包含牙體復形治療、牙髓病治療、牙周病治療、補綴/鑲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）。

2. 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。）

3. 口腔黏膜病變之診斷與處置，包括下列至少一例且具完整病歷記載：

(1)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。

(2)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。

(3)囊疱性疾病(Vesiculobullous disease)：尋常性天庖瘡(Pemphigus vulgaris)、黏膜性類天庖瘡(Mucous membrane pemphigoid)、大疱性類天庖瘡(Bullous pemphigoid)、扁平苔癬(Lichen planus)、多形性紅斑(Erythema multiforme)、(Stevens-Johnson Symptom)等。

(4)色素沉著病灶(Pigmented lesion)

(5)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。

4. 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。

5. 全口猛爆性齦齒(含全口放射性齦齒)之診治。(含猛爆性齦齒或全口放射性齦齒之齦齒治療)

6. 重度身心障礙患者之門診/全身麻醉牙科治療。(重度身心障礙患者之門診醫療照護/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。

(三)、訓練期間安排

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臨床訓練時數約為40小時；平均每週看診診次為11診次，每診次時間不超過4小時。 每週值班以不超過1次為原則。

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. 每月第一及第三週之週三下午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。

(四)、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。

(五)、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/鑲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：

- (1)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)。
- (2)術前，術後口內照片或術前，術後X光片。
- (3)治療病例可以病例討論會方式作成紀錄。
- (4)須由指導醫師簽名。

2. 美容牙科病例：

- (1)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)。
- (2)術前，術後口內照片或術前，術後X光片。
- (3)治療病例可以病例討論會方式作成紀錄。

- (4)須由指導醫師簽名。
- 3. 口腔黏膜病變之診斷與處置：
 - (1)病例報告內含病變之診斷，治療及追蹤。
 - (2)須由指導醫師簽名
- 4. 口顏疼痛之鑑別診斷與處置：
 - (1)病例報告內含口顏疼痛之診斷，治療及追蹤。
 - (2)須由指導醫師簽名。
- 5. 全口猛爆性齲齒(含全口放射性齲齒)之診治：
 - (1)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)。
 - (2)術前，術後口內照片或術前，術後X光片。
 - (3)治療病例可以病例討論會方式作成紀錄。
 - (4)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
 - (1)病例記錄。
 - (2)X光片或臨床照片。
 - (3)須由指導醫師簽名。

(3)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(Charter 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。

參、牙科補救教學計畫

一、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。

二、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	

三、學生補救教學實施辦法

I. 臨床教學：

1. 教師應針對實習醫師或住院醫師臨床操作及其他相關問題立即予以回饋。協助其完成臨床前模擬訓練、目標病例量、臨床操作綜合評量、病歷記載品質評核、口頭報告訓練及檢視學員之學習歷程紀錄。
2. 當無法完成目標病例量或學習成效不佳時，教師需主動了解原因，即時加強輔導。
3. 若仍無法達成目標，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。

II. 課室教學：

1. 若於當日有缺課之情形，需於一個月內以牙科教學電腦內錄音檔配合投影片(powercam)進行補救教學。
2. 住院醫師逾期未補課之記錄需罰扣其教學績效。實習醫師逾期未補課需罰下月值班或口頭報告。
3. 補課前需做前測，補課後需做後測及滿意度調查表。若後測成績未達目標，仍需繼續進行補救教學或親自找教師補課輔導，直到後測成績達到教師訂立之目標為止。

四、原定課程無法如期進行補救措施

- I. 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 2 個月內另行擇期補課。
- II. 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。
- III. 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)

高雄長庚牙科系研究訓練計畫(R3-R5)

壹、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。

貳、訓練計劃概要：

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)

壹、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。

貳、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。	

參、訓練內容：

一、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。

二、專科醫師：

1. 進修包括以下項目：

- (1)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。
- (2)口腔細胞診斷學及其他口腔診斷方法之應用。
- (3)各種新式診斷原理之熟稔與相關儀器之應用。
- (4)研究方法之學習。

(5)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。

肆、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。

伍、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's Outline of Oral Pathology 1978

Lewis R Eversole

4. Clinical Outline of Oral Pathology 1978

Lewis R Eversole

5. Differential Diagnosis of Oral Lesions 2nd ed 1975

Nornan 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. Thoma's oral pathology, 6th ed 1970

Robert J. Gorlin

陸、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

高雄長庚保存科(牙髓病學)教學訓練計劃(R3-R5)

壹、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。

貳、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，能設計及籌劃追蹤檢查的調查工作，並將調查結果發表在公認的醫學牙科期刊上，並須提供 10 個以上治療成功的個案（包括五個白齒）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。

參、訓練內容及進度：R3—R4

--資格：已通過 R1—R2 之訓練資歷，經本科甄選錄取者

--期限：二年

--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，則需在這個階段內提出 10 個成功治療的個案報告，包括有五個白齒，每一個案均必須有六個月以上的追蹤檢查，在 X-光上看到完全癒合。並且要獨立主持籌劃做一次科內齒內治療追蹤檢查的調查報告，並且發表於有關的醫學期刊上。

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。

肆、教學研討會：

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 ednodontics
10. Cracked tooth syndrome
11. Vertical root fracture
12. Endodontic re-tratment
13. apexogenesis & apexification
14. Retrograde filling & apicoectomy

伍、必讀之基本文獻、雜誌及書籍：

必讀的教科書——

1. Grossman, L. I. : Endodontic Practice
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

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)

壹、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
 - 甲、 齲蛀病灶的復形
 - 乙、 非齲蛀病灶的復形
2. 牙齒中大型缺損的復形
 - 甲、 齲蛀病灶的復形
 - 乙、 非齲蛀病灶的復形
3. 美容牙體復形
 - 甲、 漂白
 - 乙、 鑲面
 - 丙、 全瓷牙冠
4. 黏結式修復體
 - 甲、 嵌體
 - 乙、 冠蓋體
 - 丙、 黏結式牙橋
 - i. Maryland bridge
 - ii. Inlay bridge

貳、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。

參、訓練內容及進度：

R3：BLEACHING

INLAY & ONLAY FABRICATION

BASIC LAB WORK

CLINICAL RESEARCH

R4：VENEER FABRICATION

COMPLICATED LAB WORK

CLINICAL RESEARCH

R5：ADVANCED CASE MANAGEMENT

CLINICAL AND BASIC RESEARCH

肆、教學研討會：

教學研討會題目大綱

(一)TEXT BOOK REVIEW

- OPERATIVE DENTISRY
- ESTHETIC DENTISTRY
- DENTAL MATERIAL

(二)JOURNAL REVIEW

- OPERATIVE DENTISRY
- ESTHETIC DENTISTRY
- DENTAL MATERIAL

(三)CASE SEMINAR

- CASE DISCUSSION
- CASE PRESENTATION

伍、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 clinical and diagnostic technologies /	2010	Daskalaki, Andriani,	Medical Information 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 Pieragnoli de./Cohen, Stephen,	Mosby/Elsevier,
14	Essentials of dental	2007	Whaites, Eric.	Churchill

	radiography and radiology /			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 Association 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]	/Quintessenz Verlags-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- [装訂期刊]	/ADA
----	---	------

高雄長庚義齒膺復科教學訓練計劃(R3-R5)

壹、簡介：

義齒膺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)閉塞器
3. 顎顏面復形
4. 植體種植後之復形
5. 全口重建

貳、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。

參、訓練內容及進度：

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)

肆、教學研討會：

教學研討會題目大綱

(一)GENERAL

1. THE PROSTHETIC PATIENT
2. ARTICULATORS
3. PREPROSTHETIC SURGERY
4. IMMEDIATE DENTURES

(二)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

(三)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

(四)REMOVABLE PARTIAL DENTURE

1. DIAGNOSIS AND TREATMENT PLANNING--RPC
2. RPD DESIGN
3. LAB PROCEDURE OF RPD FABRICATION

4. OBTURATORS

(五)FIXED PARTIAL DENTURE

1. DIAGNOSIS AND TREATMENT PLANNING—FIXED PROSTHODONTICS

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

(六)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

伍、必讀之基本文獻、雜誌及書籍：

作	者	書	名
PHILLIPS		SKINNER'S SCIENCE OF DENTAL MATERIALS	
ROBERT G. CRAIG		RESTORATIVE DENTAL MATERIALS	
PETER E. DAWSON		EVALUATION, DIAGNOSIS & TREATMENT OF OCCLUSAL PROBLEM	
RAMFJORD/ASH		OCCLUSION	
JEFFREY/P. OKESON		FUNDAMENTALS OF OCCLUSION & TEMPOROMANDIBULAR DISORDERS	
HERBERT T. SHILLINBURG		FUNDAMENTALS OF FIXED PROSTHODONTICS	
BERNARD G. N. SMITH		PLANNING & MAKING CROWNS & BRIDGES	

GEORGE A. ZARB	PROSTHODONTIC TREATMENT FOR PARTIALLY EDENTULOUS PATIENT
DEAN L. JOHNSON	FUNDAMENTALS OF REMOVABLE PROSTHODONTICS
VICTOR O. LUCIA	MODERN GNATHOLOGICAL CONCEPTS—UPDATED
ASH/RAMF JORD	AN INTRODUCTION TO FUNCTIONAL OCCLUSION
DAVIS HENDERSON	MCCRACKEN'S REMOVABLE PARTIAL PROSTHODONTICS
G. RAVASINI	CLINICAL PROCEDURES FOR PARTIAL CROWNS, INLAYS, AND PONTICS AN ATLAS
ARTHUR J. KROL	REMOVABLE PARTIAL DESIGN
SHELDON WINKLER	ESSENTIALS OF COMPLETE DENTURE PROSTHODONTICS
JUDSON C. HICKEY	BOUCHER'S PROSTHODONTIC TREATMENT FOR EDENTULOUS PATIENTS
J. C. DAVENPORT	A COLOR ATLAS OF REMOVABLE PARTIAL DENTURES
JOHN W. MCLEAN	DENTAL CERANICS
JOHN W. MCLEAN	THE SCIENCE & ART OF DENTAL CERAMICS
SIMONSEN	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. / McCracken W. L.
3	JADA	Masticatory	Masticatory efficiency as related to cusp form in denture prosthesis / Thompson M.
4	DCNA	FIXED	A systematic approach to the interpretation of tooth mobility and its clinical implications / Perlitz M. J.
5	DCNA	MARGIN	Fixed prosthodontics and perio-dontal health. / Silness J.
6	JADA	IMPRESSION	Revised American Dental Association

			Specification No. 19 for Non-aqueous, elastomeric dental impression materials. Council on Dental Mater & Devel.
7	JADA	IMPRESSION	Properties of addition-type Silicone impression materials. / Yeh C.L.
8	DCNA	FIXED	Rational approach to tooth preparation for ceramo-metal restorations. / Preston J. D.
9	JADA	FIXED	The retentive qualities of bridge retainers. / 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 status and future prospects. / Smith D. C.
13	JADA	STABILIZATION	Abutment stabilization using a nonresilient gingival bar connector. / Tautin F. S.
14	J. PERIODONTOL	EPIDEMIOLOGY	A longitudinal study of combined periodontal and prosthetic treatment of patients with advanced periodontal disease. / Nyman S.
15	JPD	FIXED	Fundamentals of extracoronary tooth preparation. Part I. Retention and resistance from. / Giboe D. B.

陸、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-R5)

壹、簡介

口腔外科為本院牙科內之一分支專科，該科為融合牙醫學及外科學之一臨床科目，故其訓練著眼於使受訓者對此兩大醫學分支具有均衡、深入的素養，使病患之口腔及顎骨咀嚼系統得到最理想的醫療照應。

貳、訓練計劃概要：

專科住院醫師：

最低資格：R3 以上有志於口腔外科，經牙科主治醫師遴選者。

最低訓練期限：R3 及 R4 各一年。

訓練內容：

1. 原則上接受外科訓練一年，包括內科、外科麻醉科等。
2. 帶領第一、二年住院醫師及實習醫師照顧住院病患。
3. 在專科醫師指導下，施行下列手術
 - A. 顎面骨折之手術。
 - B. 顏面口腔良性腫瘤手術。
 - C. 大型囊腫之手術。
 - D. 主要唾液腺腫瘤
 - E. 在全身麻醉下施行廣泛性拔牙及齒槽切除術。
 - F. 熟習預防性氣管造口術及緊急氣管切開術。
 - G. 口腔癌手術。
 - H. 協助專科醫師從事顎面畸型矯治手術、組織移植及複性顎面外傷手術。

參、住院總醫師：

最低資格：完成四年住院醫師訓練（包括二年口腔外科專業住院醫師）後經提升者。

最低訓練期限：一年

訓練內容：1. 專門負責牙科病房及口腔外科之教學及行政事宜。

2. 必須能獨立完成各項口腔外科急症之手術。

3. 開始在專科醫師指導下，施行大型口腔外科手術，包括完整操作口腔癌切除手術複雜島瓣修補組織缺損、複雜顎骨骨折、組織移植、顳顎關節手術、主唾液腺之手術、顎面畸型手術、舌區及口底之手術、特殊骨釘及其他重建之應用，人工植牙及相關重建手術。

4. 主持各級醫師之討論會。

5. 負責各級住院醫師及實習醫師之考核。

6. 在專科醫師指導下負責對科外會診。

7. 在專科醫師指導下撰寫論文。

肆、專科醫師

最低資格：完成口腔外科總住院醫師訓練者

最低訓練期限：二年

訓練內容：1. 負責各級醫師之教學及訓練。

2. 施行各項大型口腔外科手術。

3. 與放射線科、整形外科、耳鼻喉科、內科進行科際合作從事頭頸部腫瘤之治療中與口顎功能有關者。

4. 從事各項手術及療法之改良及口腔外科專用器械之設計及改良。

5. 進行動物實驗及各項基礎研究，並選寫論文。

6. 外國語文訓練，以達聽、說、寫功能俱佳的程度。

7. 完成二年以上專科醫師訓練後開始選定專項進修並引進新型手術。

伍、必讀之基本文獻雜誌及書籍：

參考雜誌

1. Journal of the American Dental association.

2. Journal of Dental Research.

3. Journal of Oral and Maxillo facial surgery.

4. Journal of Oral Pathology.

5. Journal of Oral Medicine.

6. Oral surgery, Oral Medicine and Oral Pathology.

7. Acta Odontologica, Scandinavia.
8. Arch, Oral Biology.
9. Cleft palate Journal.
10. Dental Clinic of North America.

參考書籍：

1. Textbook of Oral Pathology (Shafer).
2. Oral Pathology (Thoma).
3. Oral Medicine (Lynch).
4. Oral and Maxillofacial surgery (Anheuser).
5. Textbook of Oral and Maxillofacial surgery (Kuciger).
6. Oral surgery (Thoma).
7. Surgical correction of dentofacial deformities (Bell).
8. Dentofacial deformities-surgical-Orthodontic correction (Epplée).
9. Syndrome of the Head & Neck (Gorlin).
10. Atlas of disease of Jaw (Pindborg).
11. Atlas of disease of the Oral Mucosa (Pindborg).
12. Hand book of local anesthesia in dentistry (Malamed).
13. Pain control (Triege).
14. Hand book of Medical emergency in dental office (Malamed).
15. Dental management of the Medically compromised patient (Little).

陸、考核：

1. 各級醫師需完成其必需之 Minimal requirement。
2. 需參加各項科內之臨床及學術研討。
3. 各級醫師於訓練期滿時需完成其所規定之論文或專題報告。
4. 每三個月筆試、口試一次。

高雄長庚牙周科教學訓練計劃(R3-R5)

壹、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。

貳、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。

參、訓練內容及進度：

一、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）

- (1)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。
- (2)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）。
- (3)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）

- (1)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。
- (2)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。

(3)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。

(4)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。

二、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。

肆、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。

伍、必讀之基本文獻、雜誌及書籍：

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

教科書

1. Lindhe's Clinical Periodontology and Implant Dentistry
 2. Carranza, Newman's Clinical Periodontology
 3. The Periodontic Syllabus
3. Periodontics Grant/Sfern/Listgarten 6th edition.

陸、考核：

1. 臨床：Root planing & Subgingival curettage 30 cases, Full thickness flap operation (suprabony defect) 20 cases, Full thickness flap operation (infrabony furcation) 20 cases, Full thickness 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：

A. 訓練指導醫師

Pediatric Dentists: full-time faculty

林瑩澤醫師 (Lin JYT)

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

蔡佳玲醫師 (Tsai CL)

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

林雅婷醫師 (Lin YT)

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

杜元佑醫師

Orthodontists: full-time faculty

林秀雄醫師 (Tsai WC)

Wen-Ching Tsai, DDS (KMU), MS(CGU)

Plastic Surgeons in the craniofacial teams

賴瑞斌醫師 (Lai)

Jui-Ping Lai, MD (CMC)

黃慧芬醫師

Faye Huang, MD (TMU)

統計諮詢老師

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

B. 合作訓練單位

- 麻醉科
- 兒童內科
- 兒童心智科

C. 訓練課程

1. Clinical Pediatric Dentistry

Course Organizer: 林瑩澤醫師

Topic		Speaker
<i>Topic 1</i>	Behavior Management	Lin JYT
<i>Topic 2</i>	X-ray Taking	Lin YT
<i>Topic 3</i>	Rubber dam	Tsai CL
<i>Topic 4</i>	Operative Dentistry for the Primary teeth	Lin YT
<i>Topic 5</i>	Pulp Therapy for the Primary Teeth	Tsai CL
<i>Topic 6</i>	Fabrication of the Primary Crown	Lin JYT
<i>Topic 7</i>	Early Childhood Caries	Lin JYT
<i>Topic 8</i>	Pit and Fissure Sealant	Tsai CL
<i>Topic 9</i>	Fluoride in Caries Prevention	Lin JYT
<i>Topic 10</i>	Ectopic Eruption of the First Permanent Molars	Lin JYT
<i>Topic 11</i>	Space Management	Lin JYT
<i>Topic 12</i>	Guidance of Occlusion	Lin SS
<i>Topic 13</i>	Interceptive Orthodontics	Lin SS
<i>Topic 14</i>	Sedation & General Anesthesia	Lin YT
<i>Topic 15</i>	Traumatic injury of tooth	Tsai CL
<i>Topic 16</i>	Impacted Supernumerary Teeth	Lin YT
<i>Topic 17</i>	Oral Manifestation of Systemic Disease in Children	Lin YT
<i>Topic 18</i>	Special Dental Problems of the Disabled	Lin JYT

2. Clinical Orthodontics

Course Organizer: 林秀雄醫師

Topic		Speaker
<i>Topic 1</i>	Data Base Collection	Lin SS
<i>Topic 2</i>	Cephalometrics	Tsai WC
<i>Topic 3</i>	McNamara-A Method of Cephalometric Evaluation	Lin SS
<i>Topic 4</i>	Finite Element-Based Cephalometric Analysis	Tsai WC
<i>Topic 5</i>	Mechanical Principles in Orthodontic Force Control	Tsai WC
<i>Topic 6</i>	Deep Overbite Correction	Lin SS
<i>Topic 7</i>	Open-Bite Correction	Tsai WC
<i>Topic 8</i>	Extraction Space Closure	Lin SS
<i>Topic 9</i>	En Masse Space Closure	Lin SS
<i>Topic 10</i>	Biomechanics of Class II Correction	Tsai WC
<i>Topic 11</i>	Biomechanics of Class III Correction	Tsai WC
<i>Topic 12</i>	Dignosis and Treatment of Orthognathic Surgery	Lin SS

3. Typodont Course

Course Organizer: 林秀雄醫師

Topic	
<i>Topic 1</i>	Typodont Set-Up
<i>Topic 2</i>	Separation, Band Selection, Attachment, and Cementation
<i>Topic 3</i>	Appliance Set-Up: Banding and Bonding
<i>Topic 4</i>	Local Fixed Appliances
<i>Topic 5</i>	Preadjusted Appliances Mechanics
<i>Topic 6</i>	Edgewise Appliances Mechanics

4. 顱顏畸形特論 (Seminar in Craniofacial Deformity and the Management)

Course Organizer: 賴瑞斌醫師

Topic		Speaker
<i>Topic 1</i>	Primary Surgical Treatment of Cleft Lip & Nose	Lai
<i>Topic 2</i>	Primary Surgical Treatment of Cleft Palate	Lai
<i>Topic 3</i>	Surgical Treatment of Secondary Cleft Lip & Nose Deformity	Lai
<i>Topic 4</i>	Speech and Language Diagnosis & Nonsurgical Treatment	Speech Therapist
<i>Topic 5</i>	Secondary Surgical Treatment of Cleft Palate	Lai
<i>Topic 6</i>	Correction of Skeletal Defects and Deformities a/w Cleft Lip & Palate	Lai
<i>Topic 7</i>	Craniosynostosis & Hemifacial Microsomia	Lai
<i>Topic 8</i>	Current Concepts of Management of Craniofacial Trauma	Lai

D. 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：

I. 科內訓練

1. 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。
2. 每星期安排十次約診治療時間，病例由主治醫師排定，包括 operative dentistry、pulp therapy、Space maintainer、SSC、trauma、premedication、systemic disease 等各種病例之臨床操作。
3. 收集治療案例完整資料，並需每六個月追蹤結果，並於第一年及第二年結束前各發表一次成果。
4. 每星期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。每周二需參加矯正科 meetig，並完成 typodont course.

5. 安排至開刀房，於主治醫師指導下，每週完成二例全身麻醉病例。

II. 科外訓練

1. 麻醉科訓練

第二年安排至麻醉科四週上午，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。

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。

2. 本院編制內兒童牙科第五年住院醫師(研究員)另安排兒科內科訓練

第三年安排至兒童醫院兒童內科四週，包含兒童心臟科、兒童血液腫瘤科、兒童神經科、兒童新生兒科、兒童感染科，學習兒童全身疾病的診斷與照護。及兒童心智科 2 周。

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. 參與唇顎裂及顱顏畸形門診，了解治療唇顎裂患童的基本觀念，參加 Craniofacial Conference。

III. 臨床病例最低要求(Minimal requirements)

Treatment Plan :	10 例
Sealant/Preventive Resin Restoration	20 例
Fluoride treatment :	20 例
Operative Dentistry	
Class I (Amalgam or Composite)	50 例
Class II (Amalgam or Composite)	40 例
Class III、IV、V	40 例
Pulp Therapy/per tooth	
Pulpotomy	20 例
Pulpectomy	20 例
Stainless Steel Crown	20 例

Space Maintainer(Uni-or Bi-lateral)	10 例
Interceptive Ortho Case	5 例
Pedo Case Report	5 例
Dental Trauma	3 例
General Anesthesia case	5 例
Medically Compromised case	5 例

E. 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. 每年參與中華牙醫學會及中華民國兒童牙科專科醫學會主辦之學術活動，並至少發表報告一次。

F. 研究訓練

1. Research Meeting (每二月一次):

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

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 12F 醫研部 統計諮詢室

諮詢時間：每週二上午 08：00—12：00。

諮詢內容

- A. 研究計畫初期的研究設計、抽樣方法、問卷設計與計畫書撰寫之諮詢
- B. 研究計畫執行中資料管理、圖表繪製、結果判讀及統計軟體使用之諮詢
- C. 研究論文投稿之統計資料撰寫諮詢
- D. 依照院內需求開授統計教育課程，例如：人體及動物實驗統計、生物統計入門、高等生物統計學、
- E. 多變量分析及統計軟體操作教育訓練等
- D. 統計諮詢室設有 2 台安裝 SAS、SPSS 及 STATA 統計軟體的電腦
- F. 統計諮詢室提供統計書籍及分析軟體使用手冊，可在諮詢室內借閱

生物統計入門(1~5)課程

一、講師：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。

二、統計課程大綱：

1. 授課時間：每次兩小時/每週一次，共計 5 週。

2. 授課主題：生物統計入門(1~5)

3. 課程內容：

- (1) 生物統計入門 1- Descriptive Statistics, Probability Distribution
- (2) 生物統計入門 2- Estimation and One-Sample Hypotheses
- (3) 生物統計入門 3- Two-Sample Hypotheses
- (4) 生物統計入門 4- One-way Analysis of Variance
- (5) 生物統計入門 5- Simple Linear Regression

4. 課程日期：每年 9 月與 10 月安排全院性課程星期三的下午 17:30-19:30

5. 課程地點：兒童醫院 6F 國際會議廳 紅廳

6. 授課對象：全院各類人員、醫事人員（行政類、護理類、醫檢類、放射類、藥劑類、復健治療師、醫技人員、研究人員..等）以及醫師。

五、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

訓練課程：每年 5 月筆試一次，以 70 分為及格，不及格者須補考。

臨床課程：最低訓練要求項目及病例達成率需 100%；兒童牙科 DOPS, 每季評核一次，第一

年訓練各細項均以 6 分以上為及格, 第二年訓練 7 分以上為及格.

學術訓練：會議出席率 90%以上、口頭報告評核以 70 分為合格.

研究訓練：受訓第一年結束前須提出研究計畫申請案；受訓期間至少在兒童牙科醫學會提出一次報告，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。

六、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 ~

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 2012

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

Orthodontic Clinic, Department of Dentistry

Kaohsiung Chang-Gung Memorial Hospital

本訓練課程是根據以下課程綱要：

1. 中華民國齒顎矯正學會專科醫師培訓計劃課程綱要(2012 年版)。
2. 英國蘇格蘭格拉斯哥大學(University of Glasgow Dental Hospital and School, Glasgow, Scotland, UK) 齒顎矯正研究所專科醫師培訓計劃課程綱要。
3. 歐洲齒顎矯正專科醫師學會(European Orthodontic Society)齒顎矯正專科醫師培訓計劃三年研究生課程綱要(European Erasmus Project Orthodontics)。
4. 美國肯塔基大學牙醫學院口腔顏面疼痛醫學中心(Orofacial Pain Center, College of Dentistry, University of Kentucky, Lexington, Kentucky, USA) 顫顎結構障礙及口腔顏面疼痛疾患專科醫師培訓課程大綱。

(This syllabus is based on the following references:

1. The Requirements of Specialist Training Program 2012, 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. 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. 頭頸部解剖學(Head and Neck Anatomy)
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

(3) 臨床訓練工作。

臨床課程設計：

登錄於齒顎矯正專科醫師培訓課程的學員必須先完成 2 年完整住院受訓課程(PGY)。進入此課程的學員將接受為期 2 個月的齒顎矯正導讀實習課程(introductory course);一旦他們完成了導讀實習課程，他們將在臨床指導醫師的監督下，每週以超過 3/4 的時間，儘快進行齒顎矯正臨床工作及治療病人；這可以使學員在 3 年的受訓期間，廣泛地處理治療各類型態的異常咬合病例。預計 2 年期間學員至少有治療 60 名患者，而在 3 年時間內可以治療 90 例多樣型態的異常咬合病例。

臨床訓練大多以應用 0.022" slot Pre-adjusted Edgewise technique (Roth with OPAK-canine prescription appliances)為主要的臨床治療訓練，但學員也有機會體驗到 0.022"或 0.018" slot Standard Edgewise technique。學員也可視病人之需要，使用活動式(Removable Appliance)或功能性(Functional Appliance)齒顎矯正裝置；其他類型的固定式齒顎矯正裝置（如 Speed 類型的自鎖式齒顎矯正裝置-Self-Ligating Appliance）也將被應用於學員的臨床訓練。本課程也安排學員在第一年培訓期間，至兒童牙科門診進行 2 個月的訓練。主要的訓練將著重於幼齡學童的齲齒預防和牙齒發育異常的探討相關之牙科照護。

Schedule of the Course

The schedule of this course include 3 sessions weekly:

- | | |
|---|--|
| 1. Tuesday PM 12:00 to 13:00 | Lectures and Seminars |
| 2. Wednesday AM 10:10 to 12:00 | Opening Schedule to resident (Typodont) |
| 3. Thursday AM 08:00 to 10:00 | Cases Seminars/Topic Seminar |
| 4. Thursday AM 11:00 to 12:30 | Lectures/Literature Review |
| 5. Friday morning AM 8:00 to 9:00(twice per month) | Cases Seminars |

The residents are expected to have at least 4-month clinical experience in the orthodontic clinic during their first two-year residency (PGY) 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:

Introductory Course

April to June	Typodont and Clinical Orthodontics Part I
	Cephalometrics (Topics 1, 2, 3, 4, 6, 7)
	Case Seminars

1st year	Cephalometrics (Topics 5, 8-11)
	Clinical Orthodontics Part II (A-C)
	Biomechanics
	Temporomandibular disorder
	Oral biology

2nd year: Advanced orthodontics

Craniofacial deformity
Cleft lip and cleft palate
Orthognathic surgery
Biostatistics

3rd year: Review of assigned case / Board exam case preparation

Manuscript of research proposal

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

List of References I

Craniofacial Growth and Development

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

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 Rensburg BG: Oral Biology. Quintessence Publishing Co, Inc. 1995
4. Course Syllabus of Oral Biology. College of Dentistry, University of Kentucky, 1998.
5. Ferguson DJ (Guest Editor): Seminar in Orthodontics-Craniofacial Distraction Osteogenesis. WB Saunders Co., 1998.
6. Ten Cate AR: Oral Histology-Development, Structure, and Function. Mosby, 1994.

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). Quintessence Publishing Co, Inc., 1993.

Cephalometrics

1. Jacobson A: Radiographic Cephalometry: From Basics to 3-d Imaging. Quintessence, 2006.
2. Rakosi T: An Atlas and Manual of Cephalometric Radiography. Lea & Febiger, 1982.

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. Preston CB (Guest Editor): Seminars in Orthodontics-Bioprogessive Approach to Orthodontic Treatment. WB Saunders Co., 1996.

II-3. Ngan PW (Guest Editor): Seminars in Orthodontics-Dentofacial Orthopedics. WB Saunders Co., 1997.

II-4. Clark WJ: Twin-Block Functional Therapy-Applications in Dentofacial Orthopedics. Mosby, 1995.

II-5. Adams CP, Kerr WJS: The Design, Construction and Use of Removable Orthodontic Appliances. Wright, 1990.

List of References II

Clinical Orthodontics

III-1. Birnie D, Harradine N: Excellence in Orthodontics-Straight-Wire Appliance Course Manual, 1994.

III-2. Course Syllabus of Straight-Wire Appliance Course. The Royal London Hospital, Whitechapel, 1994.

Biomechanics in Orthodontic Science

1. Nanda R (Editor): Biomechanics in Clinical Orthodontics. WB Saunders Co., 1997.

2. Marcotte, MR: Biomechanics in Orthodontics. BC Decker Inc., 1990.

3. 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. References Lists of Classic Papers in Orthodontic Topics

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.

Seminar in Orthognathic Surgery

1. Epker BN et al.: Dentofacial deformities, integrated orthodontic and surgical correction, Vol. 1. Mosby-year book Inc., 1996.
2. Epker BN et al.: Dentofacial deformities, integrated orthodontic and surgical correction, Vol. 2. Mosby-year book Inc., 1996.
3. Proffit WR, White RP: Surgical-Orthodontic Treatment. Mosby-Year Book, 1990.

Typodont Course

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. Renfro, EW: Edgewise, Lea & Febiger, 1975.

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

1. Okeson JP. Occlusion and functional disorders of the masticatory system. DCNA 1995; 39 (2): 285-300.

Biomechanics

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

Cephalometry

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

Orthognathic Surgery

1. Proffit WR, White RP: Who needs surgical-orthodontic treatment? Int J AdultOrthodon Orthognath Surg 1990; 5: 81-89.
2. Proffit WR, Phillips C, Dann C: Who seeks surgical-orthodontic treatment? Int J AdultOrthodon Orthognath Surg 1990; 5:153-160.
3. Bailey LJ, Haltiwanger LH, Blakey GH, Proffit WR: Who seekssurgical-orthodontic treatment: a current review. Int J AdultOrthodon Orthognath Surg 2001;16:280-92.
4. Jacobson A: Psychological aspects of dentofacial esthetics and orthognathic surgery. Int J Adult Orthodon Orthognath Surg 1984; 54:8-35.
5. Lin SS, Kerr WJ: Soft and hard tissue changes in Class III patients treated by bimaxillary surgery. Eur J Orthod 1998;20:25-33.
6. Lin SS, Lai JP, Yen YY, Chen IC, Kuo AH, Yeh IC: Investigation into the prediction accuracy of photocephalometry for skeletal Class III adult female patients treated with two-jaw surgery. JDS 2012; 7:137-147.