

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

牙 科
實習牙醫學生訓練護照

學員姓名：_____

受訓期間： 115 年 6 月 至 116 年 5 月

牙 科 部 編 印

制定部門：牙科部

新訂日期：115 年 05 月 26 日

目錄

訓練宗旨、目標與階段.....	2
訓練目標.....	2
訓練階段.....	3
課程大綱.....	3
訓練課程與方式.....	5
評量方式.....	7
牙科補救教學及輔導機制.....	9
教學資源.....	12
計畫修訂.....	14
實習注意事項.....	14
一般醫學課程訓練.....	18
1. 全人醫療	
2. 醫學倫理與醫事法規參加證明	
3. 實證醫學參加證明	
4. 感染控制參加證明	
5. 急救訓練(ACLS)參加證明	
6. 醫療品質及病人安全參加證明	
7. 病歷寫作參加證明	
8. 醫病溝通參加證明	
9. 工作環境及安全防護訓練	
牙科職前訓練.....	23
牙科核心課程.....	24
實習牙醫學生年度臨床訓練.....	26
一般牙科實習牙醫學生教學訓練計劃.....	28
1. 家庭牙醫科(包括 O.D 及 Oral Diagnosis)實習須知.....	33
牙髓病科-齒內治療學實習牙醫學生教學訓練計劃.....	36
1. 牙髓科(齒內治療學)實習須知	38
2. 牙髓科(齒內治療學) 實習紀錄量表	41
牙髓病科-放射學、口腔診斷學實習牙醫學生教學訓練計劃.....	43
1. 牙髓科(放射學、口腔診斷學)實習紀錄量.....	45
贗復補綴牙科實習牙醫學生教學訓練計劃.....	46
1. 贗復補綴牙科實習須知.....	46
牙周病科實習牙醫學生教學訓練計劃	48
1. 牙周病科實習須知.....	53
口腔顎面外科實習牙醫學生教學訓練計劃	55
1. 口腔顎面外科實習紀錄量表.....	57
兒童牙科實習牙醫學生教學訓練計劃	58
1. 兒童牙科實習須知.....	61
矯正牙科實習牙醫學生教學訓練計劃	62
1. 矯正牙科實習須知.....	62

實習牙醫學生訓練計畫

前言

為使實習牙醫學生能在一年內，得到一般醫學課程以及牙科的基本知識及臨床操作訓練，熟悉口腔疾病的診斷與全盤治療計劃之擬訂，並在醫院體制下執行醫療任務，故特別訂定此計劃。本計劃依據醫師法施行細則第 1-4 條，以及學生整學年各科目實習學分比重，分配各次專科實習的時間。

一、 訓練宗旨：

實習牙醫學生在訓練過程中學習並培養六大核心能力：

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)。

二、訓練目標

1. 訓練實習牙醫學生具有基本臨床牙科照護能力和全人照護知能。全人口腔照護(Holistic Oral Health Care)係指提供以病人為中心之口腔醫療照護時，須同時考量生理、心理、靈性及社會等層面問題，尊重並反應個別病人之需求、價值以作為臨床口腔照護之依歸。各次專科訂有具體訓練項目及核心能力要求，實習牙醫學生應達成下列目標：
 - 學識、態度、技能應合乎要求。
 - 完成計畫實習之核心項目及佐證資料。
 - 參與牙科部及各次專科所舉辦之全人課程項目。
 - 於門診教學及住診教學中，依據全人教育課程學習目標，於團隊教學中進行討論，並記錄於病歷或會議記錄中。

全人教育課程學習目標					
一、基本課程	法規倫理	實證醫學	品質病安	感染管控	性別議題
二、全人/全家照護	醫學人文/敘事醫學	醫病溝通	DNR	SDM	
三、全程照護	公共衛生	健康促進	預防保健	出院準備服務	
四、全隊照護	團隊醫療/TRM	友善醫療	安寧照護	慢性病照護	器官移植
	癌症防治	腎臟病防治	中風防治	CCPC團隊	
五、全社區照護	高齡照護	長期照護	IDS		

2. 訓練完畢後考取牙醫師執照。

三、訓練階段

各次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分 2 階段：

- 到站前模擬操作階段
- 臨床實際操作階段

模擬操作階段經評核合乎標準後，即可進入臨床實際操作階段。

四、課程大綱

- **一般醫學訓練課程**（第一項須達 12 小時，第 2-8 項須達 2 小時）
 1. 全人醫療
 2. 醫學倫理與醫事法規(含性別議題)
 3. 實證醫學
 4. 感染控制
 5. 急救訓練（ACLS/BLS）
 6. 醫療品質及病人安全
 7. 病歷寫作
 8. 工作環境及安全防護訓練(須涵蓋以下項目)
 - 火災應變
 - 輻射防護及輻射工作 SOP
 - 預防針扎
 - 牙科治療椅之操作保養與消毒
 - 牙科器械之管理與消毒

- **臨床專業課程**
- 將符合實習牙學學生所屬校方訂定之訓練目標並參與全人口腔照護。
- 安排實習牙醫學生一年內各科目的實習進度及訓練計劃，包括：牙科臨床討論、全人口腔照護臨床案例討論、家庭牙醫學、口腔診斷學、牙體復形學、固定補綴學、局部補綴學、全口補綴學、牙髓病學、牙科放射學、口腔診斷學、牙周病學，口腔顎面外科學、兒童牙科學、牙科矯正學、或麻醉科學臨床實習等訓練課程(將依校方訂定之學習目標略有不同)。

五、訓練課程與方式：

➤ 教學活動

(一)職前訓練：涵蓋高雄長庚全院性職前訓練與牙科部職前訓練，於實習牙醫學生進入臨床實習前分別安排，以利順利進入臨床訓練。

(二)實習牙醫學生核心課程

1. 實習牙醫學生訓練計畫導覽 Q&A
2. 牙科門診、住診、急診會診及住院會診病歷寫作
3. 牙科各次專科急診處置原則
4. 家庭牙科、口腔顎面外科、牙周病科、牙髓病科、義齒補綴科、兒童牙科及齒顎矯正科實習牙醫學生核心課程

(三)臨床前模擬操作訓練：於各專科進行模擬臨床操作技術評估、考核協助實習牙醫學生熟悉臨床操作，並在完成臨床實習後再次自我評估。

(四)年度課程：牙科部訂有實習牙醫學生年度課程，內容包括課室課程、實作教學、牙科 X 光臨床實習課程、全人口腔照護病例討論課程、倫理課程。

(五)學術會議：牙科部與次專科舉辦之學術討論，內容包括牙科跨科別臨床病例研討會、讀書報告、專題討論、學術期刊討論、跨領域病例研討會、急診病例討論會。

(六)門診教學：指導實習牙醫學生秉持「視病猶親、全人醫療」的觀念診視口腔疾病，並在主治醫師及資深住院醫師指導下培養照顧病人的基本習慣，如何詢問患者基本資料、現在病史、既往病史、身體檢查、鑑別診斷。在可能範圍內求診斷正確、再依患者身心靈狀況配合主訴慎選最適合的治療方法，依學理邏輯按部就班醫治病情，並追蹤治療結果予以適確的觀察及修正。期能逐步養成獨立完成診療病人之能力。

(七)住診及開刀房教學：跟隨專科主治醫師及資深住院醫師學習照護住院

病人，並認識開刀房、熟悉無菌刷手、了解病人術前的準備工作、術中病情醫療、頭頸部解剖構造及術後之照顧。

(八)急診及住院病人會診教學：學習對各種牙科急症之診斷及處理，並跟隨各次專科主治醫師及資深住院醫師學習對住院病人口腔疾病之診治，全身性疾病之相關性，觀察疾病之徵候發展及其併發症。

► 執行之醫療和訓練項目

地點	實習項目	說明	負責醫師
三樓牙科會議室	學術討論課程	由 CR 安排各次專科主治醫師及住院醫師講解口腔疾病的診治、牙科新知、文獻閱讀、器械及材料之認識及操作	主任及總醫師
門 診	1. 門診教學 2. 初複診個案問診 3. 約診病患之診治 4. 門診病歷寫作	學習初複診病人的問診與紀錄、治療計劃之擬訂。由主治醫師及資深住院醫師在門診教學、指導診療	主治醫師及資深住院醫師輪流
開 刀 房	見習或刷手助手	學習並協助手術之進行	主治醫師
值班急診 會診	學習牙科急診 會診處置	學習並協助處理案例	值班主治醫師及 住院醫師
病 房	住院病歷寫作、 住診教學、 學習病患照顧、	主治醫師指導下學習： 1. 住院病歷寫作。 2. 住院患者團隊照護的知識及素養。	主治醫師及 住院醫師

➤ 每週訓練課程表（各次專科另不定期依教學需求排有夜診及假日診）

	W1	W2	W3	W4	W5
7:30 - 8:30	各級別核心課程、 進階課程	跨科治療 計劃訂 定、植牙 團隊、全 牙科聯合		各次專科 學術會議	全院性演 講
上午	各次專科 門診教學 或開刀房 病房教學	各次專科 門診教學 或開刀房 病房教學	各次專科 門診教學 或開刀房 病房教學	各次專科 門診教學 或開刀房 病房教學	各次專科 門診教學 或開刀房 病房教學

六、評量方式：

（一）學習成效評量：

➤ 學前評估：

開始實習前須先接受模擬操作，進入各次專科實習前，臨床教師依本科要求及學前評估成績，與實習牙醫學生共同討論並訂立本課程適合個人的具體計畫實習項目。

➤ 學習中的階段評估

1. 實習牙醫學生平時訓練考核：臨床教師根據上述學習成效，並依學習態度、專業知識、及臨床技能三方面評核訓練成績，資深住院醫師亦須給予指導評語，實習牙醫學生在獲知評核成績後，需予以回饋並記錄。本考核表的成績為學生在各次專科學習的最後綜合成績。
2. 計畫實習核心項目達成率：須完成學習歷程紀錄佐證資料。
3. 門診/住院病歷寫作審查：須完成學習歷程紀錄佐證資料。
4. 口頭報告評核：由各指導老師給予評核指正。
5. 全人口腔照護訓練臨床案例報告評核：由各指導老師給予評核指正。

➤ **完訓評估**

1. **臨床操作綜合評量**：依各專科不同學習目標各訂有不同評量表

課程	評估方式
一般病患全人醫療照護及治療計畫擬定	mini-CEX
恆牙拔牙	DOPS
窩洞填補	DOPS
恆牙根管治療	DOPS
牙周病基礎治療	DOPS
補綴學/鑲復牙科學	DOPS
兒童牙科學	DOPS
齒顎矯正學	CSR

2. **年度考核筆試**(每年 4 月)

3. **學習歷程檔案(學習護照)紀錄完整**

4. **「客觀結構式臨床技能評估」(簡稱 OSCE)**

(二) 考核流程：

年度結束前由醫教會將「實習牙醫學生評核彙總表」交科行政秘書填寫考核成績，轉呈部主任、醫教會主席核定。

七、牙科補救教學及輔導計畫

實習牙醫學生接受各專科訓練後，應通過各科的能力指標考核。當學習成效代碼為 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。

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	<u>總是</u> 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	<u>總是</u> 投入並付出努 力，並 <u>經常</u> 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	<u>通常</u> 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	<u>有時</u> 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	

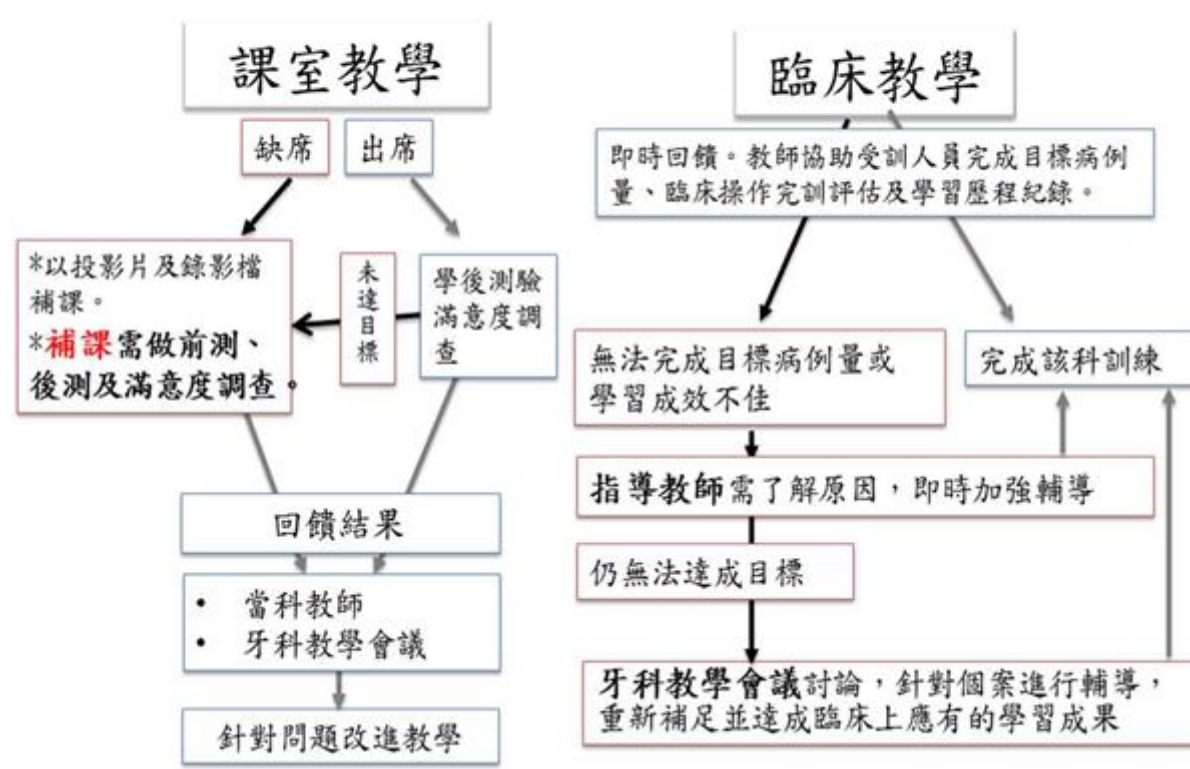
補救教學或輔導：

一、臨床補救教學：在各科訓練中，教師應針對實習牙醫學生臨床操作及其他相關問題立即予以回饋。協助其完成模擬訓練、目標病例量、臨床操作綜合評量、全人口腔照護訓練、病歷記載品質評核、口頭報告訓練及檢視學員之學習紀錄。預期無法完成目標病例量或學習成效不佳時，實習牙醫學生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，並責成實習牙醫學生達成。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。

二、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)

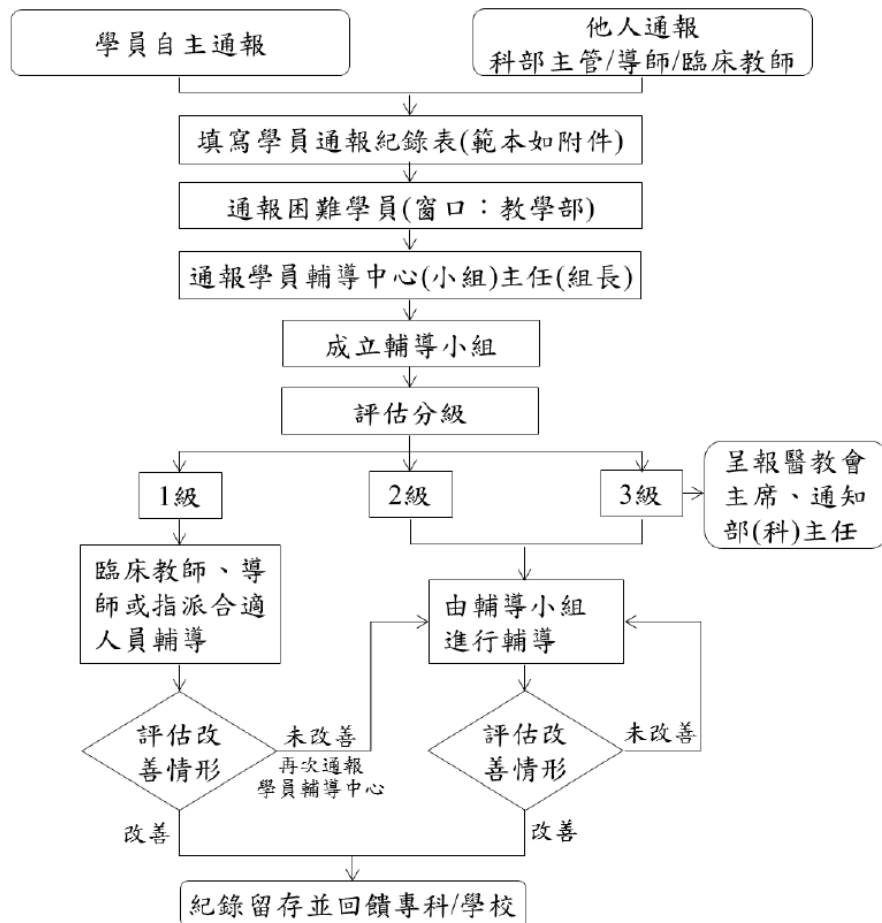
牙科補救教學機制



三、輔導機制：實習牙醫學生在本科輪訓中，因缺課太多(請病假、喪假、婚假....等不可抗力之原因)，由指導主治醫師和學生訪談，以了解學生之學習進度、學習是否有障礙，指正其缺點，以口頭報告或課程測驗，做為補強教學。若有較大之障礙及缺失時，將由導師或臨床教師於教師會議中提案討論立案分級輔導。

學習困難等級分類：

- (1) 等級一：學習困難涵蓋較輕微的問題，這些狀況並不會嚴重或立即對於病人、其他醫療人員及受訓學員的安全造成的影響，也不會對於學員本人的整個訓練過程造成問題。
- (2) 等級二：學習困難涵蓋的問題較為嚴重，這些狀況無法在等級一的處理得到解決，或者此狀況反覆發生，持續對病人、同事或學員造成影響。
- (3) 等級三：造成極嚴重的問題，而且可預見會對於病人、學員或同事造成顯著的危險，或是對學員本人往後的學習造成很大的影響。



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

八、教學資源：

(一)牙科專科醫師教學團隊

專科	醫師	專科	醫師
口腔診斷科	盧心玉	鑲復補綴牙科	黃志成、雷曜寧、王俊翔、邱韋鈞、李宗翰
家庭牙醫學科	盧心玉、林良合、王俊翔	牙髓病科	姚宜仁、方瑞仁、徐儀廷、王佩霜
牙體復形科	盧心玉、林良合、姚宜仁、方瑞仁、徐儀廷、王佩霜、邱韋鈞、李宗翰	牙周病科	歐陽玲、莊瑞業、林靖萍、龍萱、黃健瑜、吳郁苓、陳昱瑄、蔡卉玲
口腔顎面外科	蘇偉嘉、張起華、戴維君、張啟源、陳品瑄	兒童牙科	蔡佳玲、林雅婷、賴品汝、陳祺
齒顎矯正科	林秀雄、張毓仁、吳德儒、詹佳璇	特殊需求牙科	吳郁苓、吳德儒、林良合、林雅婷、張起華、張啟源、張毓仁、蔡佳玲、龍萱、戴維君

115 年度教學師資

科別	主治醫師
一般牙科	盧心玉
一般牙科	林良合
一般牙科	王俊翔
口腔顎面外科	蘇偉嘉
口腔顎面外科	張起華
口腔顎面外科	戴維君
口腔顎面外科	張啟源
口腔顎面外科	陳品瑄
鑲復補綴牙科	黃志成
鑲復補綴牙科	雷曜寧
鑲復補綴牙科	邱韋鈞
牙髓病科	方瑞仁
牙髓病科	姚宜仁
牙髓病科	徐儀廷
牙髓病科	王佩霜
牙周病科	歐陽玲
牙周病科	莊瑞業
牙周病科	林靖萍
牙周病科	黃健瑜

科別	主治醫師
牙周病科	吳郁苓
牙周病科	龍萱
牙周病科	陳昱瑄
牙周病科	蔡卉羚
齒顎矯正科	林秀雄
齒顎矯正科	張毓仁
齒顎矯正科	吳德儒
齒顎矯正科	詹佳璇
兒童一般牙科	蔡佳玲
兒童一般牙科	林雅婷
兒童一般牙科	賴品汝
兒童一般牙科	陳禎
特殊需求牙科	吳郁苓
特殊需求牙科	吳德儒
特殊需求牙科	林良合
特殊需求牙科	林雅婷
特殊需求牙科	張起華
特殊需求牙科	張啟源
特殊需求牙科	張毓仁
特殊需求牙科	蔡佳玲
特殊需求牙科	龍萱
特殊需求牙科	戴維君

(二) 學習環境與圖書館

- 牙科硬體教學資源：本院牙科成立於民國 75 年，位於復健大樓三樓，佔地坪數約 600 坪。有臨床治療椅 63 台、電子病歷及數位牙科 X 光檢查系統(包括牙科電腦斷層掃描機)、中大型會議室及研究辦公區、模擬操作設備教材。
- 24 小時網路教學平台：長庚學習網。
- e 化圖書館

九、計畫修訂：

本訓練計畫於每年四月根據醫策會政策指導、實習牙醫學生校方意見、教師意見及學生學習成效重新檢視、修訂。

十、實習注意事項：

實習牙醫學生應遵守事項

- (1) 實習牙醫學生應遵守實習單位各項規定，並視需要由主管指派參加單位(院)內舉辦之學術活動。
- (2) 實習牙醫學生應在主治醫師與住院醫師適當的指導下參與平日、夜間或假日臨床或值勤實習安排，以確保得到相關程度的臨床實習經驗。
- (3) 為展現專業儀態，實習牙醫學生應配帶識別證、注意儀容整潔及良好應對態度，以表達對醫療工作的尊重以及對於病人、病人家屬以及同事的尊重。
- (4) 實習期間對病人進行病史詢問及身體檢查前，必須取得病人口頭或其他形式的同意，並在確保病人安全與尊重病人的前提下學習。對女性病人進行身體檢查時，應有護理或其他醫事人員陪同。
- (5) 實習期間應保護病人的隱私權，不得在非醫療專業之公開場合討論病人的病情，不得將病人的病歷或其複製本帶離開醫院。另未經病患(家屬)同意，不得私自拍攝病人與相關病歷資料。
- (6) 實習牙醫學生實習期間(包含日、夜間或假日值班及課程會議)不得遲到、早退(門診上班時間 8：30~17：00)。實習牙醫學生上班時間：由科總醫師依門診時段安排出勤，並符合值班工時規定。值班時需徵得總醫師同意始可換班，急診會診須立即至急診了解會診病人狀況。實習期間內需徵得單位主管或輔導員之同意方可離開實習單位。無故未到院實習(包含日、夜間或假日值勤及課程會議)視同曠課，第一次發生將予以該科實習成績 70 分以下；第二次發生將予以該科實習成績 60 分以下；第三次發生將由實習單位呈報教學部通知學校依校規處理。
- (7) 牙科診間清潔保養、治療病人前中後之安全衛生應依本院標準流程執行。實習牙醫學生在實習期間，如有損毀本院或第三人財物或其他損失，需負賠償之責。

專科實習結束應完成資料：

實習牙醫學生應遵守實習單位各項規定，並於每個次專科學習結束後，繳交下列資料，逾期未完成視為未完成實習訓練。

- (1) 實習牙醫學生學習護照(紙本、電子護照)。
- (2) 專科學習歷程佐證資料：包括臨床 X 光片或臨床照片，臨床報告及各案例之記錄心得等，佐證資料都需要上傳至線上電子護照裡。

評量類別	評量標題
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學-全身麻醉跟刀 2-1
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學-全身麻醉跟刀 2-2
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學-一級或二級窩洞填補 2-1
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學-一級或二級窩洞填補 2-2
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學牙髓處置:包括斷髓或拔髓 1-1
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學-不銹鋼牙套 1-1
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學-裂溝封填 2-1
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學-裂溝封填 2-2
佐證資料	INT 必修-兒童牙科學--PRE-CLINICAL REQUIREMENTS
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學-最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學 1.簡單拔牙佐證資料(3 例)
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學 2.複雜拔牙佐證資料(3 例)
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學 3.智齒拔除佐證資料(1 例)
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學 4.急症處理佐證資料(1 例)
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學 5.刀房助手佐證資料(1 例)
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學 6.病歷報告或閱讀報告佐證資料(1 例)
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學 7.住院病人照護及病歷寫作佐證資料(1 例)
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學 8.門診病歷寫作佐證資料(1 例)
佐證資料	INT 必修-口腔顎面外科學 9.病房值班(2 例)
佐證資料	INT 必修-齒顎矯正學最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 必修-齒顎矯正學- Case analysis
佐證資料	INT 必修-齒顎矯正學- Assisting DBS 2-1
佐證資料	INT 必修-齒顎矯正學- Assisting DBS 2-2
佐證資料	INT 必修-齒顎矯正學- Debonding and retainer delivery
佐證資料	INT 必修-牙周病學最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 必修佐證-牙周統合照護計畫-1
佐證資料	INT 必修佐證-牙周病基礎治療-1
佐證資料	INT 必修佐證-牙周病基礎治療-2
佐證資料	INT 必修佐證-牙周病基礎治療-3

佐證資料	INT 必修佐證-牙周病基礎治療-4
佐證資料	INT 必修佐證-牙周病基礎治療-5
佐證資料	INT 必修佐證-牙周手術跟刀-1
佐證資料	INT 必修佐證-牙周手術跟刀-2
佐證資料	INT 必修佐證-牙周病學系統性疾病患者之牙周病基礎治療 -1
佐證資料	INT 必修-牙周病學口頭報告
佐證資料	INT 必修-牙髓病學最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-不分齒位齒內治療-1
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-不分齒位齒內治療-2
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-不分齒位齒內治療-3
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-不分齒位齒內治療-4
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-不分齒位齒內治療-5
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-不分齒位齒內治療-6
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-不分齒位齒內治療-7
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-不分齒位齒內治療-8
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-口頭報告 Case conference
佐證資料	INT 必修-牙髓病學-指定章節 textbook 或 journal reading 口頭報告
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科-Provisional Crown-1
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科- Provisional Crown -2
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科- Provisional Crown -3
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科- PROVISIONAL CROWN-4
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科- POST & CORE-1
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科-DEFINITE CROWN OR BRIDGE
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科-活動假牙-1 (RPD or CD)
佐證資料	INT 必修膺復補綴牙科-活動假牙-2 (RPD or CD)
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科-IMPLANT Treatment Plan-1
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科-IMPLANT Treatment Plan -2
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科-Reports of Pros/OD Reading
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科-Case Report
佐證資料	INT 必修-膺復補綴牙科口頭報告
佐證資料	INT 必修-牙體復形學最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 必修-牙體復形學-Class I~V 3-1
佐證資料	INT 必修-牙體復形學-Class I~V 3-2
佐證資料	INT 必修-牙體復形學-Class I~V 3-3
評量類別	評量標題
佐證資料	INT 選修-身心障礙牙科學(兒童)最低訓練量完成清單

佐證資料	INT 選修-身心障礙牙科學(兒童)-身心障礙患者口腔衛教及塗氟 2-1
佐證資料	INT 選修-身心障礙牙科學(兒童)-身心障礙患者口腔衛教及塗氟 2-2
佐證資料	INT 選修-身心障礙牙科學(兒童)-協助身心障礙患者牙齒治療 1-1
佐證資料	INT 必修--兒童牙科口頭報告評估表
佐證資料	INT 選修-身心障礙牙科學最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 選修-身心障礙牙科學-身心障礙者之病患 2-1
佐證資料	INT 選修-身心障礙牙科學-身心障礙者之病患 2-2
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學-牙科會診 1-1
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學-常見口腔黏膜疾病病例 5-1
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學-常見口腔黏膜疾病病例 5-2
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學-常見口腔黏膜疾病病例 5-3
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學-常見口腔黏膜疾病病例 5-4
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學-常見口腔黏膜疾病病例 5-5
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學-全身疾病患者之牙科處置 1-1
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學-Case conference/Journal reading1-1
佐證資料	INT 選修-老人牙醫學(家牙)最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 選修佐證-老人牙醫學(家牙)系統性疾病患者之牙周病基礎治療 -1
佐證資料	INT 選修佐證-老人牙醫學(家牙)老人吞嚥檢查單 -1
佐證資料	INT 選修-顱顏牙科學最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 選修-顱顏牙科學- Journal reading
佐證資料	INT 選修-牙科放射學(牙髓病學)-齒內治療操作及判讀-最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 選修-口腔診斷學(牙髓病學)-齒內治療口腔檢查及 AAE 診斷-最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 選修-牙科放射學(牙周)最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 選修佐證-牙科放射學(牙周)統合照護全口 X 光案例判讀 -1
佐證資料	INT 選修-老人牙醫學(牙周)最低訓練量完成清單
佐證資料	INT 選修佐證-老人牙醫學(牙周)系統性疾病患者之牙周病基礎治療 -1
佐證資料	INT 選修佐證-老人牙醫學(牙周)老人牙周病基礎治療 -1
佐證資料	INT 選修佐證-老人牙醫學(牙周)老人牙周病基礎治療 -2

(3) 評核表單：除線上評核表單外，紙本包含目標制定表、口頭報告評值表、平時考核表、病歷品質記載審查表。

一般醫學課程訓練

1. 全人口腔照護醫療(15 小時)

課程內容	時 數	日 期	指導老師簽章 (該堂課上課的老師簽)
全人口腔照護訓練	1	年 月 日	
醫療照護與教學介紹	1	年 月 日	
牙科部核心課程	10	年 月 日	如護照 P24-P25
跨科別臨床病例研討課程 (____科及 ____科)	1	年 月 日	
跨科別臨床病例研討課程 (____科及 ____科)	1	年 月 日	
跨科別臨床病例研討課程 (____科及 ____科)	1	年 月 日	
跨科別臨床病例研討課程 (____科及 ____科)	1	年 月 日	

2. 醫學倫理與醫事法規參加証明(5 小時)

課程內容	時 數	日 期	指導老師簽章
職場兩性關係建立及相關法規	1	115 年 6 月 2 日	☐ 課室(教學部)
醫學倫理委員會介紹	1	115 年 月 日	☐ 線上(教學部) 長庚學習網開課代號-加入我的選修
自殺防治與醫師壓力調適	1	115 年 6 月 2 日	☐ 課室(教學部)
倫理教案討論會	1	115 年 月 日	(待院方開課取得)
倫理教案討論會	1	115 年 月 日	(待院方開課取得)

3. 實證醫學參加証明(2 小時)

課程內容	時 數	日 期	指導老師簽章
實證醫學概念與應用	1	115 年 月 日	(待院方開課取得)
圖書館簡介暨館藏資源運用	1	115 年 6 月 2 日	☐ 課室(教學部)

4. 感染控制參加証明(2 小時)

課程內容	時數	日期	指導老師簽章
1. 感染管制基本概念 2. 手部衛生及隔離防護措施 3. 針扎預防	1	115 年 6 月 2 日	☐ 課室(教學部)
1. 結核病介紹與防治 2. 法定傳染病通報	1	115 年 6 月 2 日	☐ 課室(教學部)

5. 急救訓練 (ACLS 或 BLS) 証明(19 小時)

【備註:畢業前鼓勵取得 ACLS，若無法取得至少要有 BLS 證明，BLS 需於啟訓當年 10 月底前取得】

課程內容	時數	備註
ACLS	16	☐ 取得
BLS	3	☐ 取得

[請浮貼急救訓練證明影本]

6. 醫療品質及病人安全參加証明(3 小時)

課程內容	時數	日期	指導老師簽章
用藥安全、不良通報及個案討論	1	115 年 月 日	☐ 線上學習平台 長庚學習網開課代號-加入我的選修 G26100250087 學完後請列印浮貼
病人安全及個案討論	1	115 年 6 月 2 日	☐ 課室(教學部)
牙科防止異物吞入或吸入標準流程	1	115 年 月 日	請給張起華醫師簽

7. 病歷寫作參加証明(3 小時)

課程內容	時數	日期	指導老師簽章
病歷寫作要點及教學 (含診斷書死亡證明開立原則)	1	115 年 6 月 2 日	☐ 課室(教學部)
住院醫囑 HIS 4.0 系統操作	2	115 年 6 月 2 日	☐ 課室(教學部)

8. 醫病溝通參加証明(1 小時)

課程內容	時數	日期	指導老師簽章
醫療糾紛處理及醫事法律常識	1	115 年 月 日	☐ 線上(教學部) 長庚學習網開課代號- 加入我的選修

9. 工作環境及安全防護訓練(5 小時)

課程內容	時數	日期	指導老師簽章
安全衛生、疫苗及消防防護簡介	1	115 年 月 日	☐ 線上(教學部) 長庚學習網開課代號- 加入我的選修
輻射防護及輻射工作 SOP	0.5	115 年 月 日	請給牙科部 X 光室簽
治療椅保養與器械管理	0.5	115 年 月 日	請給劉奕菡組長簽

課程內容	時數	日期	指導醫師簽章
臨床常見針扎之預防課程安全針具種類用途及使用操作	1	年 月 日	請給張起華醫師簽
臨床常見針扎之實際操作(口外)	0.5	年 月 日	
臨床常見針扎之實際操作(牙周及家牙)	0.5	年 月 日	
臨床常見針扎之實際操作(牙髓及義齒)	0.5	年 月 日	
臨床常見針扎之實際操作(兒牙及矯正)	0.5	年 月 日	

牙科部職前訓練

科別	教師簽名 (該堂課上課的老師簽)	日期
牙周病科介紹		115 年 月 日
家庭牙醫學科介紹		115 年 月 日
口腔顎面外科介紹		115 年 月 日
鑲復補綴牙科介紹		115 年 月 日
牙髓病科介紹		115 年 月 日
兒童牙科介紹		115 年 月 日
齒顎矯正科介紹		115 年 月 日
牙科急診相關事項介紹		115 年 月 日

註:牙科部職前訓滿意度請線上填寫

牙科部核心課程

〈牙科病歷寫作〉

Topic	教師簽名	日期
門診病歷寫作 病歷首頁、初診、複診病歷		年 月 日
口腔顎面外科住院病歷寫作		年 月 日
診斷證明書之書寫		年 月 日

〈牙科急診會診及住院病人會診核心能力研習課程〉

Topic	教師簽名	日期
牙科急診中牙齒外傷處置		年 月 日
牙科急診中顎骨及軟組織外傷處置		年 月 日
牙科急診中感染處置		年 月 日
牙科主訴流血不止之處置 顫顎關節脫臼之處置		年 月 日
兒童牙科急診之處置原則		年 月 日

〈口腔顎面外科、牙周病科核心能力研習課程〉

Topic	教師簽名	日期
門診局部麻醉技巧 基本手術技巧及感染控制 系統性病患之牙科處理 常用檢驗診斷數據解讀		年 月 日
牙周治療概念 牙周檢查、根尖片判讀、口腔衛教		年 月 日
基本牙周治療 牙周手術概論及治療計劃擬定		年 月 日

〈兒童牙科、齒顎矯正科及牙髓病科核心能力研習課程〉

Topic	教師簽名	日期
兒牙衛教（牙刷、牙線、氟化物） 兒牙行為控制		年 月 日
矯正初診記錄事項 資料收集		年 月 日
齒顎矯正上下矯正線訓練		年 月 日
根管治療的基本概念		年 月 日

〈廣復補綴牙科核心能力研習課程〉

Topic	教師簽名	日期
印模材料認識及印模托之選擇 FPD 修磨牙齒及印模 根管治療後之牙齒 CD 製作復習		年 月 日

註：牙科部核心課程滿意度請線上填寫

實習牙醫學生年度臨床訓練

類別	內容	排程
職前訓練	I. 全院職前訓練 與 牙科職前訓練暨各次專科部門介紹 II. 安全防護訓練（疫苗接種、針扎、病安、感控、用藥、消防等…） III. 學前測驗	6 月
核心課程	實習牙醫學生計畫說明、各專科核心課程 x 光室臨床訓練	6 月-7 月
模擬訓練	I. 各專科臨床前技術模擬訓練	
實習牙醫學生年度課程	I. 課室教學 II. 實作教學 III. 全人口腔照護臨床病例討論課程 IV. 牙科 X 光臨床實習課程 V. 倫理課程	7 月至隔年 5 月
學術會議	I. 牙科全人病例討論會 II. 跨領域病例研討會 III. 急診病例討論會	每月 每 3 個月 每月
門診教學	各牙科次專科門診訓練	依訓練排程而定
值班訓練	急診會診及照護住院病人	不超過 3 天 1 班
學習成效評估	I. 各次專科離站評核 II. 牙科實習牙醫學生暨各科負責教師座談會議 III. 牙科實習牙醫學生院校座談會 IV. OSCE: 客觀結構式臨床技能測驗學後測驗	依訓練排程而定 每 3 個月一次 每年 12 月 每年 4 月 每年 4 月

實習牙醫學生課室教學及實作課程：

Lecture

科別	課程	教師簽名	日期
牙周病科	Furcation involvement		
牙髓病科	open chamber (tooth morphology and access opening)		
兒童牙科	Caries risk assessment		
鑲復補綴牙科	Endo-treated tooth restoration / post selection / conventional vs. biomimetic		
口腔顎面外科	Anesthesia technique		
家庭牙科	牙體復形的原則與技巧		
X 光室	X 光片品質討論會		

Hands-on(臨床前技能模擬訓練)

科別	課程	教師簽名 (各科教學負責人)	日期	通過/不通過
牙周病科	牙周病科實作課程			
牙髓病科	牙髓病科實作課程			
鑲復補綴牙科	假牙鑲復科實作課程			
家庭牙科	牙體復形實作			
X 光室	X 光機照射操作			

【一般牙科】

(口腔診斷科、家庭牙醫學科、牙體復形科、特殊需求牙科)

實習牙醫學生教學訓練計劃

*本科實習牙醫學生訓練時間:2 個月

一、目標

1. 熟悉口腔診斷學、牙科放射學、口腔內科學與病理學之基本概念與學識。
2. 培養對口腔疾病診斷、分析、治療計劃擬定與處理的能力。
3. 學習病例的問診與英文讀寫能力。
4. 培養臨床研究及個案研究的能力。
5. 養成以病例為中心的學習態度共妥善解決病人的問題。
6. 熟練牙體復形的操作與牙科的認識與應用。
7. 熟練常見特殊需求者類型與口腔照護

二、核心能力要求

1. 病例的問診與病歷記載
2. Proximal caries 辨識、牙材的正確使用、良好牙體復形品質。
3. 如何分辨 origin of sinus tract? Odontogenic origin (pulpal, perio, impaction or osteomyelitis) 或 nonodontogenic origin, 及治療方法。
4. 成人特殊需求者牙科病人口腔衛教
5. 熟練操作簡單吞嚥障礙評估 (MWST, RSST)
6. 熟練評估口腔衰弱症
7. Oral mucosal lesions 的區別診斷與治療
8. 檳榔所造成的 Oral mucosal lesions 之診治與其他黏膜疾病的區別診斷
9. Jaw bone lesions 的區別診斷與治療

10. Oral manifestations of systemic diseases

11. CBCT 判讀

12. X 光的操作及 X 光片的判讀能力

三、訓練課程內容

1. 臨床門診口腔診斷作業、含 X 光的操作及判讀與治療計劃先後次序之擬定。
2. 了解全身性疾病在口腔的表徵。
3. 完成一篇完整的病例報告，於學術討論會提報。
4. 臨床口腔病例討論會每週舉行一次。
5. 每週統計共有 5 次門診看診，一次教學門診，4 次約診治療時間。
6. 口腔病理有關文獻之閱讀分析與應用。

四、一般牙科口外牙操作

1. 前牙 class III cavity resin restoration 2 顆（一顆填補、一顆修磨）
2. 前牙 diastema class IV cavity resin restoration 2 顆
3. 前牙 class V cavity resin restoration 2 顆
4. 後牙 class II resin restoration 2 顆（MO, DO 兩顆 and MOD 兩顆）
5. 以上類別作業為半數修磨，半數填補

五、一般牙科核心項目實習作業-

（口腔診斷、家庭牙醫學、牙體復形、特殊需求牙科）

OM 分科	訓練項目	Requirement
牙體復形	牙體復形第一、二級（樹脂填補）	10（二級>4）
	牙體復形三、四、五級（樹脂填補）	10
老人牙科	Charting and initial records	2
	老人牙周病基本治療	2
	老人口腔衛教	2

	老人藥物跟診諮詢	2
	協助擬定老人全口牙周補綴治療計畫或擔任相關手術助手（或跟診）	2
口腔診斷	初診 charting	30
	牙科會診	2
	常見口腔黏膜疾病之見習病例	5
	全身疾病患者之牙科處置	5
	Clinicopathological conference (CPC), OM cases conference	1
特殊需求 牙科	身心障礙患者口腔衛教及塗氟	2
	協助身心障礙患者牙齒治療	1
	身障或 OM 相關 journal reading	1

六、必讀 Reading list(筆試範圍)

1. Shin-Yu Lu, Hong-Cheng Wu. Initial diagnosis of anemia from sore mouth and improved classification of anemias by MCV and RDW in 30 patients. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 2004;98:679-85
2. MJ McCullough, NW Savage. Oral candidosis and the therapeutic use of antifungal agents in dentistry. Aust Dent J 2005;50 Suppl 2:S36-S39
3. Shin-Yu Lu, Wei-Jen Chen, Hock-Liew Eng. Dramatic response to levamisole and low-dose prednisolone in 23 patients with oral lichen planus. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 1995;80:705-9
4. Lu SY1, Chen WJ, Eng HL. 2. Response to levamisole and low-dose prednisolone in 41 patients with chronic oral ulcers, A 3-year open clinical trial and follow-up study. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 1998 Oct;86(4):438-45
5. Shin-Yu Lua, Chi-ChengLiangb, Liang-HoLina. Retrospective analysis of 27 cases of bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw treated surgically or non-surgically. Journal of Dental Sciences Volume 9, Issue 2, June 2014, Pages 185-194
6. Lu, Shin-yu ; Tsai, Chi-yu ; Lu, Sheng-nan ; Lin, Liang-ho Is

- alternation of warfarin regime necessary before dental extractions in Taiwanese patients? Results of a retrospective cohort study. Journal of Dental Sciences Volume 10, Issue 4, December 2015, Pages 352-358.
7. Lu SY, Tsai CY, Lin LH, Lu SN. Dental extraction without stopping single or dual antiplatelet therapy: Results of a retrospective cohort study. Int J Oral Maxillofac Surg. 2016 Oct;45(10):1293-8. doi: 10.1016/j.ijom.2016.02.010. Epub 2016 Mar 11.
 8. Yi-Hui Chen, Shin-Yu Lu. Oral manifestations of metastasis from solid cancers and leukemia: 43 cases in a 15-year retrospective study. Chin Dent J 1998; 17(2): 96-103.
 9. Polli, V., Global Journal of Oral Science (2016). Dental Management of Special Needs Patients: A Literature Review, 2016, 2, 33-45
 10. American Academy of Pediatric Dentistry. Council on Clinical Affairs (2016). Guideline on Management of Dental Patients with Special Health Care Needs

七、參考文獻

期刊

1. Oral Surgery Oral Medicine Oral Diagnosis Oral Radiology Endodontics
2. J of Cranio-Maxillo-facial Surgery
3. J of Oral Medicine
4. J of Oral Pathology/Medicine
5. J of American Dental Association
6. J of Dental Research
7. Special Care in Dentistry

書籍

1. 口腔病理學 關學婉、許輝吉、林正仲
2. 病理學 孫家棟、陳永泰等編譯
3. 血液學 何敏夫編著
4. 臨床數據—判讀與應用 謝博生編著
5. Oral Diagnosis Oral Medicine and Treatment Planning Steven L. Stricker
6. Oral Microbiology and Infectious Disease Burnett Schuster

- 7.Oral CandidosisLakshman P. Samaranayake
- 8.Medical Problems in Dentistry Scully Cawson
- 9.Biopsy Pathology of Oral Tissue E. W. Odell
- 10.Differential Diagnosis of Oral and Maxillofacial Lesions Norman K. Wood
- 11.Principles and Practice of Oral Medicine Sonis, Fazio, Fang.
- 12.Bell's Orofacial Pain Jeffrey. P. Okeson
- 13.The Mouth Diagnosis and Treatment DrorreElisen
- 14.Oral and Maxillofacial Diagnostic imaging Allan G. Farman
- 15.Atlas of Oral Diagnostic Imaging Tomomitsu Higashi
- 16.Manual of Clinical Oncology Dennis Albert Casciato
17. A Practical Approach to Special Care in Dentistry

八、臨床實習注意事項

訓練考核注意事項：

- 學前評估：本科實習牙醫學生須於到站前完成模擬操作評核。
- 學習成果評估：本科實習牙醫學生須於訓練完成一月內完成完訓評核。
- 實習結束應繳交資料：
 1. 完成學習護照訓練要求項目及佐證資料。
 2. Journal Reading Report in Special Topic or Case Report 一份
 3. 實習紀錄量表(請於線上系統登錄)

家庭牙醫科(包括 O.D. 及 Oral Diagnosis)實習須知

1. 對於初複診患者—儘早養成全身評估，照顧的觀念與能力
 - 擬訂治療計劃，之後再由主治醫師檢查及 Co-sign。
 - 向患者解釋所發現的問題。
 - 最後的 total treatment plan 由主治醫師向患者解釋。
2. 牙體復形方面
 - 需完成口外牙作業，才可接 case。
 - 借用之器械務必歸回原位。
 - 需按照病歷註明之部位治療，嚴禁打混摸魚，只挑簡單的部位補。
 - 同一顆牙所有蛀牙面一次修補完成，一年半內不可再申報健保費用，故申報前請先翻閱以前病例，一年半內已開立過費用則不可再申報。
 - 對病歷記錄不了解，或找不到蛀牙處時，需告知主治醫師加以確認。
3. 提報科內 meeting，並於 run 後 2 週內交出書面報告。題目由 Dr. 吳亭瑩 訂定。
4. 門診空檔禁止聊天嬉戲。應閱讀文獻、書本，加強醫療基本觀念。
5. 進站前請詳讀交接注意事項檔案

【牙髓病科-齒內治療學】

實習牙醫學生教學訓練計劃

*牙髓病科實習牙醫學生訓練時間：2 個月
模擬操作階段：

一、目標：

熟練前牙、上下顎小白齒、上下顎大白齒等五顆牙之髓腔開擴、根管長度測定、根管修型、main cone try-in 與根管封填完成。

二、核心能力要求

具有前牙、上下顎小白齒、上下顎大白齒的根管治療的能力

三、訓練課程內容

1. 髓腔開擴的原則
2. Hand file 的使用方法

四、最低要求量

1. 上或下顎前牙 1 顆
2. 上下顎小白齒各 1 顆(單根 1 顆，雙根 1 顆)
3. 上下顎大白齒各一顆，共兩顆
4. 口外牙報告
5. 臨床前模擬操作訓練(DOPS)

臨床實際操作階段

一、目標：

熟練根管治療流程與核心觀念之建立

二、核心能力要求

1. 各種牙髓疾病之診斷治療
2. 觀察不同牙髓疾病之徵候、發展、併發症和注意事項
3. 遵守感染控制之原則，並且了解與預防針扎之發生

三、訓練課程內容

學習項目	課程內容	負責人
x-ray taking	✍正確的X光根尖片照射與判讀 ✍SLOB之應用	主治醫師 住院醫師
Journal meeting	✍瞭解根管治療新知識 ✍文獻閱讀，建立重觀念	主治醫師 住院醫師
Case conference	✍學習檢討病情，X光片判讀 ✍了解各種根管擴大及充填方式之優缺點 ✍學習牙髓疾病之徵候發展及併發症 ✍預後之評估	主治醫師 住院醫師

門診教學（實際操作）	操作過程中每一階段均要經過主治醫師或 FixR 之審核，方可進行下一步驟 Initial examination Risk and tx plan discussion ↓ open chamber and straight the access 之建立 ↓ working length 之確認 ↓ check main cone ↓ obturation ↓ 術後 X 光拍攝與 f/u 計畫 每位患者都要填寫 check list 其中每個步驟如 open chamber，WL，check main cone，RCF 等等，都須經由主治醫師臨床確認後，由主治醫師簽名認可才能進行下一步驟。	主治醫師 住院醫師
------------	--	--------------

四、牙髓病科-齒內治療學核心項目實習量

核心項目	數量	安排疾病類型
臨床前模擬操作訓練(DOPS)	1	口外牙根管治療
不分齒位齒內治療	8	1. 齒髓及根尖周圍組織疾病 2. 牙齒硬組織疾病:如齲齒等 <u>附註：若無法完成規定數量之齒內治療，須補足其一定數量之口外牙。（見下方說明）</u>
口頭報告 Case conference	1	
指定章節 textbook 或 journal reading 口頭報告	1	
恆牙根管治療完訓評估表(DOPS)	1	

補救措施

1. 當學員無法完成口內 8 顆 RCF 牙齒時，需補做口外牙。每缺一顆牙齒，應補做兩顆口外牙大白齒。補做的口外大白齒以四顆為上限，如果還有缺第三顆以上，應該以補做其他牙位為主。每缺一顆口內牙，要補做兩顆口外牙。
2. 如果因為疫情影響而導致學員無法及時完成口內牙齒訓練量 8 顆時，將由科內專責主治醫師告知學員，並且修正本學年口內牙齒訓練量為 4 顆。如果無法完成口內牙齒訓練量 4 顆時，補救方式如同前一點敘述。

五、必讀 Reading list(為筆試範圍)

1. Cohen's pathways of the pulp 12th : chapter 1 diagnosis
2. Cohen's pathways of the pulp 12th : chapter 7 tooth morphology, isolation and access
3. 牙髓 2014 齒內解碼治療
4. 其他(教師規定之 reading list)

六、選修項目 (非必修課程，如果學員有意願參加，可以告知指導醫師安排時間)

Dental microscope、Rotary instrument 使用方式

七、參考文獻

1. Endodontic Therapy
2. Principle and Practice of Endodontics
3. Pathways of the pulp
4. Surgical Endodontics
5. Endodontology
6. Problem solving in Endodontics

八、臨床實習規定

本科實習牙醫學生訓練考核注意事項：

臨床前評估：須於到站前完成臨床前模擬評核。

學習成果評估：須於訓練完成前或離站後一月內完成完訓評核。

—本科實習結束應繳交資料：

1. DOPS 評核表
2. Journal 與 case report 報告資料與會議紀錄
3. 完成案例之佐證資料如 OD, Endo 術前術後 X 光
4. 門診病歷寫作審查表
5. 平時訓練考核表
6. 學習護照及電子護照表單填寫與教師簽名

牙 髓 病 科 - (齒 內 治 療 學) 實 習 須 知

注意事項：

- Intern 學員到站前須先與前一位 intern 交接相關看診規定與 case 交接後續與住院醫師報備交接狀況,再由住院醫師確認是否有遺漏的部分
- Intern 要在到站前完成口外牙練習,其每個步驟都需經過 fix R 或是主治醫師確認後,才能進行下一步驟.請學員提早準備.須於到站一週內繳交口外牙報告。
- 每個臨床約診患者治療前都須提早查閱相關病歷紀錄並且完成 checking list (後續需保留在佐證資料中),確實掌握患者治療計畫與目前進度.包含有無假牙治療計畫、先前治療進度與牙齒數量、有無重大疾病需事先服藥等等.
- 為確保醫療品質,每次治療前需先跟主治醫師報備今日預計治療進度.
- 治療前需與患者確認治療計畫,告知治療風險與療程時間等等,並取得患者同意.
- 範例 1. 深度齲齒治療前,需告知患者除了 OD 治療外,如果發生 pulpitis,須另行根管治療與假牙製作.術後視狀況開立止痛藥物備用.
範例 2. 結構不好的牙齒,需事先告知患者牙齒能否保留需經過治療評估後才能知道.如果預後不佳,會建議拔除患齒.
- 治療過程中,重要步驟如蛀牙移除後、access opening、WL X-ray、main cone X-ray 與術後 X-ray 都須經過主治醫師或是 fix R 檢查沒問題後才能進行下一步驟.同時病歷需記載哪位醫師幫忙 check.
- 治療過程中,放入 file 前一定要上 rubber dam,避免 file 被吞入口中
- 治療過程中,沖洗針頭不可以卡住沖洗,會發生 NaOCl 意外
- 每顆牙齒須有 initial(平行法),WL,main cone,RCF(平行法)的根尖片,
- 遇症狀如根尖病變或腫脹,牙髓內清創後先根管內放藥,再詢問主治醫師決定後續處理方式.
- 有 crown/post 的牙齒,需先評估是否讓義齒科先拆除
- 若非 prostho dept 轉診過來進行 endo tx,而病人有全口重建之需要時,需於治療前 consult prostho dept 訂定治療計畫
- 如遇深度齲齒可先拍攝 bitewing 評估.caries or amalgam 需先移除,再評估是否需進行 wall build up,若拿乾淨後,齒質所剩不多,請先告知 VS 進行評估,若後續無法作假牙的話,需安排拔牙.若有請 prosthoVS 看過的,病歷上需註明是哪位 VS 看過
- 張口度有限,或無法上 rubber dam 的,請先告知 VS,需再次評估是否適合進行 endo tx
- 特別注重感染控制原則,每個患者治療後,要換下所有拋棄式感控貼並將把手以酒精消毒後,換上新的感控貼.切記面板按鈕的地方不可以噴水或是酒精,這會導致 unit 故障

- 不可以戴手套打病歷、開抽屜或是拿 X 光單
- 請遵守預防針扎事項. 尖銳物品如 file、GG drill、scaling tip、麻藥針頭與沖洗針頭請小心使用. 如不使用請取下 GG drill 與 scaling tip, 並將 file, GG drill 與沖洗針頭放置 file stand 上.
- 維持個人治療台整潔，沾上 cement or sealer 的器械一定要擦乾淨
- 電子病歷需打上自己的名字
- 有特殊感染性疾病的(HBV，HCV，HIV……)，請告知小姐，以便器械另外再消毒
- Coronal sealing 的覆蓋物，如 caviton 或 IRM 至少要有 4mm 厚度.
- 做 OD 或 RCT 前，須對牙齒做臨床及影像學檢查，包含牙齒與軟組織的檢查，紀錄 percussion, palpation, biting pain, mobility, probing depth, 有無 sinus tract, swelling, crack line, current restoration 等，EPT 與 cold test 都要做，且要有治療前的 periapical film 或 bitewing。
- 若 X-ray 檢查發現蛀牙非常接近神經需事先告知主治醫師.
- 移除蛀牙後請先找主治醫師或住院醫師檢查 cavity.
- 完成填補咬合調整和外型修整後需先給主治醫師或住院醫師檢查再進行 polish.

病歷紀錄

請依照相關範例進行病歷紀錄, 學員於實習前兩週打完病歷後, 要請住院醫師或是主治醫師確認是否正確.

常用格式如下:

- Local finding : percussion(), palpation(), mobility(), probing depth(), spontaneous pain(), EPT(), cold test(), sinus tract()
- X-ray finding : periapical lesion, caries, calcified canal, previously treated...
- ✧ Dx. : 建議於病歷中註明 AAE diagnosis
 1. Pulpal:Pulpitis(k040), pulp necrosis(k041)
 2. Periapical:Acute periapical periodontitis(k044), chronic periapical periodontitis(k045), periapical abscess with sinus (k046)
- Rx. : acetaminophen, mefenamic acid, ibuprofen, amoxicillin...
- Tx. : 1. Open chamber, 2. RCE, 3. RCF (如有討論治療計劃或 SDM 要寫)

✧ Dx:Caries(5210)

- Tx:Removal of caries , cavity prepare , etching and bonding , CRF over()
surface , occlusal adjustment , polishing avd finishing.

牙髓病科-齒內治療學實習紀錄量表

(須配合完成學習歷程記錄)

醫師: _____
達成率: _____

1. 臨床前模擬操作訓練: (10%)

(門牙 1 顆, 上下顎小白齒各 1 顆, 上下顎大白齒各一顆)

序號	牙位	WL、IAF、MAF、RCF 方式	指導老師簽章
No. 1			
No. 2			
No. 3			
No. 4			
No. 5			

課程	工具	日期	通過與評分	不通過	教師簽名
臨床前模擬操作訓練	DOPS				

2. 8 顆牙齒齒內治療(不分牙位) (30%)

序號	病歷號碼	牙位	WL、IAF、MAF、RCF 方式	指導老師簽章
No. 1				
No. 2				
No. 3				
No. 4				
No. 5				
No. 6				
No. 7				
No. 8				

3. 口頭報告 Case conference: 1 case (20%)

序號	病歷號碼	摘要	指導老師簽章
No. 1			

4. 指定章節 textbook 或 journal reading 口頭報告：1 份(10%)

報告章節/文章標題	口頭報告檔案繳交	指導老師簽章

5. 完訓評估結果及完訓評估表

課程	工具	日期	通過 操作技術評分	不通過	教師簽名
恆牙根管治療	DOPS				

【牙髓病科-放射學】

【牙髓病科-口腔診斷學】

實習牙醫學生教學訓練計劃

臨床實際操作階段

一、目標：

1. 熟悉牙髓病科口內 X 光片拍攝、判讀與書寫方式。
2. 熟悉牙髓病科口腔診斷分類。

二、核心能力要求

學習各種牙髓病科口內 X 光片拍攝、判讀與書寫方式。確實了解 AAE 美國牙髓病醫學會最新診斷分類與定義, 並且完成正確診斷之書寫。

三、訓練課程內容

學習項目	課程內容	負責人
x-ray taking and report	✍️ X 光片之拍攝、判讀與書寫方式	主治醫師 住院醫師
口內檢查與診斷	✍️ 藉由門診病患口內外各式檢查步驟, 依據 AAE 美國牙髓病醫學會最新診斷分類與定義完成正確診斷之書寫	主治醫師 住院醫師

四、牙髓病科-放射學與口腔診斷學-核心項目實習量

核心項目	數量	安排疾病類型
牙科放射學(牙髓病學)-X 光片 拍攝、判讀與書寫	1	Pulpitis Pulp necrosis
口腔診斷學(牙髓病學)-臨床 檢查與 AAE 相對應之診斷	1	Apical periodontitis Apical abscess
牙科放射學(牙髓病學)-齒內治療操作與判讀-評核表(DOPS):一份		
口腔診斷學(牙髓病學)-齒內治療口腔檢查與 AAE 診斷-評核表(DOPS):一份		

五、參考文獻：

1. Cohen's pathways of the pulp 12th : chapter 1 diagnosis
2. 牙髓 2014 齒內解碼治療牙髓病

牙髓病科-放射學與口腔診斷學實習紀錄量表
(須配合完成學習歷程記錄)

醫師: _____

達成率: _____

1. 實習訓練項目(30%)

項目	病歷號	指導老師簽章
牙科放射學(牙髓病學)-齒內治療操作與判讀		
口腔診斷學(牙髓病學)-齒內治療口腔檢查與 AAE 診斷		

2. 完訓評估結果及完訓評估表(DOPS)

課程	工具	日期	通過與評分	不通過	教師簽名
牙科放射學 (牙髓病學)	評核表 (DOPS)				
口腔診斷學 (牙髓病學)	評核表 (DOPS)				

鑲復補綴牙科

實習牙醫學生教學訓練計劃

*本科實習牙醫學生訓練時間:2 個月

臨床實習規定

本科實習牙醫學生訓練考核注意事項：

—臨床前評估：須於到站前或到站後一周內完成臨床前模擬評核。

—學習成果評估：須於訓練完成前或離站後一月內完成完訓評核。

—實習結束應繳交資料：

1. 完成學習護照最低訓練要求
2. Journal Reading Report 兩份
3. Case conference 一份。

鑲復補綴牙科實習須知

序 論

1. 由於本科使用之器械、材料種類、及工作項目繁多，Intern 應先熟悉
 - A. 各種材料性質
 - B. 各種器械使用之時機
 - C. 各種工作項目的內容

—實習牙醫學生個人應準備基本刻蜡設備 No7 彎刀，PKT 及乙組半調節型咬合器
2. 對於所做 case 的工作內容，應先知會主治醫師指導。工作中遇有問題，要立即反應，不可盲目嘗試。
3. 應注意工作安全及患者舒適
4. 操作易燃物品或火器時，如 resin，酒精燈，瓦斯噴燈等，絕對要小心。
5. 使用熱 plugger 拿 GP 時，切勿燙傷病人的口腔及嘴唇。
6. 印模時，注意印模材是否阻塞 airway；或刺激到喉咽部引起病人嘔吐。（印模材取適量，勿放太多）。

7. 拆牙套時，不要用蠻力硬敲。切牙套時，注意不要傷到軟組織(尤其是 gum 和舌頭)。
8. 牙套拆下之時，要避免患者吞入。可讓患者採取坐姿或在 bridge 上綁上牙線。
9. 倒模時要注意石膏的用量，避免不必要的浪費。倒模後應將多餘石膏放入垃圾桶，並立刻清洗調刀和調碗，保持工作區域的整潔。
 - 要倒出適當寬度及厚度之模型
 - 石膏之稠度要夠
 - 石膏之氣泡要震掉
10. 沒 case 時，要在主治醫師身旁跟診，不得亂跑。

【牙周病科】

實習牙醫學生教學訓練計劃

*本科實習牙醫學生訓練時間：2 個月

模擬操作階段：口外模擬操作

1. 牙根整平術口外模擬訓練

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. 牙周皮瓣縫合術口外模擬訓練

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

■ 臨床實習階段

一、目標：

使實習牙醫學生能在二個月內學習到牙周病科的基本知識及臨床運用。

二、核心能力要求

1. 了解牙周病治療療程，會依據病患狀況安排適當療程與回診時間。
2. 了解牙周手術的適應症與禁忌症。
3. 熟悉牙周基本治療臨床技巧。
4. 熟練簡單牙周皮瓣縫合技巧。
5. 熟悉牙周手術跟診流程與技巧。

三、訓練課程內容

(一)牙周病科

1. 臨床工作跟診助手：協助住院醫師和主治醫師診療患者，藉由跟診熟悉臨床治療步驟。
2. 聯合病例討論會：每月一次；協助住院醫師做病患資料收集整理報告，並和專科主治醫師討論。
3. 文獻回顧 (literature review)：每週一至二次，每次半小時至一小時，以便了解牙周病治療的理論基礎與培養研讀期刊的能力。
4. 專科病例報告：在住院醫師的協助下收集病患完整資料，學習分析資料並擬訂治療計劃，並和專科主治醫師討論。

(二)放射線學(牙周病科)

1. 訓練目的：關於放射線學之基本原理、輻射防護、牙科放射線照射原理及方法、以及不同牙科疾病其放射線影像之判讀、並練習常用之牙科放射線照射技術
2. 訓練課程：了解牙醫學影像的呈像原理、熟悉臨床照射技術、建立基本牙科影像之判讀

(三)老人牙醫學(牙周病科)

1. 訓練目的：「高齡化」是我國乃至全世界都將面臨的狀況。將從生理、心理、社會三個層面同時探討老人牙醫學，希望修課同學能「先懂得照顧老年人」，進而維護老年人口腔健康的長治久安。
2. 訓練課程：
 - 誰是老年人？生物心理社會觀點
 - 老年人常見的口腔顏面問題
 - 牙周狀況與咀嚼功能
 - 老年人的牙科用藥
 - 面對系統性疾病的老年病人之注意事項

四、牙周病科核心項目實習量

訓練項目	Requirement
牙周病學	
Charting & Initial records, Special Sheet(牙周統合照護計畫)	2
Phase I therapy (非手術牙周治療)	15
Assistance of flap operation and surgical record (跟刀/手術紀錄)	6
Periodontal treatment of medically compromised patient (系統性疾病患者之牙周治療)	2
Reports of case conference and journal reading (案例報告)	1
放射線學(牙周病科)	
Charting & Initial records, Special Sheet with full mouth x-ray film taking (牙周統合照護計畫之全口 14 張 X 光拍攝案例收集)	1
老人牙醫學(牙周病科)	
Periodontal treatment of medically compromised patient >60y/o	2
Phase I therapy of >60y/o patient	3
合計	32

※以上部分資料須檢附佐證於電子護照系統

五、必讀 Reading list(為筆試範圍)

1. L. A. Heitz-Mayfield, N.P.Lang. Surgical and nonsurgical periodontal therapy. Learned and unlearned concepts. Periodontology 2000, Vol. 62, 2013, 218 – 231
2. JOP 2009 A Novel Decision-Making Process
3. 2013 implant complication
4. Nonsurgical and surgical treatment of periodontitis:how many options for one disease?

六、參考文獻：

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
7. Lindhe' s Clinical Periodontology and Implant Dentistry
8. Carranza , Newman' s clinical periodontology
9. The Periodontic Syllabus.

七、臨床實習規定

本科實習牙醫學生訓練考核注意事項：

--臨床前評估：到站前或到站後一週內完成臨床前模擬評核。

--學習成果評估：須於訓練完成一月內完成臨床技能完訓評核。

--實習結束應繳交資料：

1. 完成學習護照最低訓練要求
2. 完成線上電子護照及佐證評核、以及相關紙本評核表
3. 1 例初始牙周病整體治療報告，包含臨床資料蒐集及治療計畫擬定

牙 周 病 科 實 習 須 知

說明：實習牙醫學生的訓練計劃包括：

1. 口外操作：實習牙醫學生須先學會如何正確使用磨石。並將前小白齒 2 顆和白齒 2 顆種植在石膏上做好牙根整平術，於實習第一周內繳交。
2. 臨床實習工作與人力運用：臨床工作以協助住院醫師和主治醫師為主。
3. 晨會：每月一次
4. 文獻回顧（literature review）：每週一至二次，每次半小時至一小時，以便了解牙周病治療的理論基礎。
5. 病例討論會：選出有教育性值得討論之病例由住院醫師做整理報告並由專科主治醫師討論和建議。

口腔顎面外科

實習牙醫學生教學訓練計劃

*本科實習牙醫學生訓練時間：2 個月

口腔顎面外科為本院牙科內之一分支專科，該科為融合牙醫學及科學之一臨床科目，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。

一、目標：

訓練實習牙醫學生基本口腔顎面外科診斷能力及臨床技巧。

二、核心能力要求

1. 熟悉門診住診流程：唯有熟悉作業，學習才有效率，挫折感也較少。
2. 無菌操作技術、防止交叉感染。
3. 傷口換藥、口腔沖洗及口腔衛生教育。
4. 器械認知與麻醉技術。
5. 患者評估與病歷記錄。
6. 處理照護病人過程中發生的急症。
7. 拔牙。
8. X-光片的診斷。
9. 基本外科技術：如切割與縫合等。
10. 醫學倫理：病歷的記載與保密，病人的尊重，醫療的照會與轉診。
11. 拔牙的併發症的處置。
12. 全身性問題的牙科病患的診治。

三、訓練課程內容

1. 門診：依照班表，在門診跟主治醫師學習，並主動關心病人。
2. 開刀房：刷手及無菌操作，協助手術進行和學習解剖構造。
3. 病房住診教學(teaching round)：學習牙科住院病患照護，包括：病情分析、理學檢查、術前準備、術後照顧(含傷口之清創與換藥)，需做住診教學紀錄
4. 依照值班表，值班時與值班醫師一同在病房或護理站學習。
5. 實習牙醫學生在口腔顎面外科期間，需在 PGY 的指導下完成住院病歷寫作。

Teaching round	張起華醫師
時間	每周二下午 4:00~5:00
教學內容	分析病情、示範診斷、傷口照護、醫學倫理及法律相關問題

四、口腔顎面外科核心項目實習量

核心項目	數量	安排疾病類型或注意事項
簡單拔牙	25	齲齒、牙周病之牙齒
複雜拔牙	10	嚴重齲齒、殘留齒根、骨沾黏或系統性疾病患者之牙齒
智齒拔除	2	軟組織或硬組織阻生齒手術
急症處理	5	頭頸部感染之手術處理
刀房助手	3	頭頸部良、惡性腫瘤之手術處理
病例報告或閱讀報告	1	由主治醫師視學生學習狀況安排病例或報告資料
住院病人照護及病歷寫作	3 例/月	阻生齒、囊腫、骨疣、清創、良性腫瘤
門診病歷寫作	1/ 1week	學習符合標準之病歷寫作
病房值班	4 班/月	與 PGY 一同按值班表值班
恆牙拔牙完訓評估 DOPS	1	

五、必讀 Reading list(為筆試範圍)

1. Local and Regional Flaps in Head & Neck Reconstruction A Practical Approach
2. Lucioni_Practical Guide to Neck Dissection
3. Oral Cancer Surgery A Visual Guide
4. Principles of Internal Fixation of the Craniomaxillofacial
5. Surgical Approaches to The Facial Skeleton - Ellis
6. Oral and Maxillofacial Surgery Secrets
7. Oral and Maxillofacial Trauma, 4E (2013) [PDF] [UnitedVRG]
8. Current Diagnosis and Therapy for Head and Neck Malignancies
9. Craniomaxillofacial_Butresses
10. Atlas of Operative Oral and Maxillofacial Surgery

六、參考文獻：

期刊：

Journal of the American Dental association.
Journal of Dental Research.
Journal of Oral and Maxillo facial surgery.

Journal of Oral Pathology.
Journal of Oral Medicine.
Oral surgery, Oral Medicine and Oral Pathology.
Acta Odontologica, Scandinavia.
Arch, Oral Biology.
Cleft palate Journal.
The Dental Clinic of North America.

書籍：

Textbook of Oral Pathology (Shaffer).
Oral Pathology (Thoma).
Oral Medicine (Lynch).
Oral and Maxillo-facial surgery (Anheuser).
Textbook of Oral and Maxillo-facial surgery (Kunciger).
Oral surgery (Thoma).
Surgical correction of dento-facial deformities (Bell).
Dento-facial deformities-surgical-Orthodontic correction (Epplée).
Syndrome of the Head & Neck (Gorlin).
Atlas of disease of Jaw (Pindborg).
Atlas of disease of the Oral Mucosa (Pindborg).
Hand book of local anesthesia in dentistry (Malamed).
Pain control (Triege).
Hand book of Medical emergency in dental office (Malamed).
Dental management of the Medically compromised patient (Little).

七、輔導與補課：

實習牙醫學生在口腔顎面外科訓練時，有以下情況之一者，需特別輔導。

1. 請假日過多(超過科內 1/5 值勤日)。
2. 臨床能力明顯不足(麻藥打不麻、拔牙每次斷、上刀看到血昏倒等)。
3. 有醫學倫理問題(與病患、或同事起口角衝突，溝通障礙、無法團隊合作)。

由主治醫師和學生訪談或於輔助教學時段進行個別輔導，透過了解學生之學習進度、學習能力及學習困難後，協助指正缺點，以口頭報告或課程測驗，做為補強教學。

若有較大之障礙及缺失或醫學倫理問題，將由導師或臨床教師於教師會議中提案討論立案分級輔導，進入輔導機制。

口腔顎面外科實習紀錄量表
(須配合完成電子護照佐證及學習歷程記錄)

1. 簡單拔牙(10%) 25 例;佐證 3 例
2. 複雜拔牙(10%) 10 例;佐證 3 例
3. 智齒拔除(10%) 2 例;佐證 1 例
4. 急症處理(10%) 5 例;佐證 1 例
5. 刀房助手(10%) 3 例;佐證 1 例
6. 病例報告或閱讀報告 (10%) 1 例;佐證 1 例
7. 住院病人照護及病歷寫作(20%) 6 例;佐證 1 例
8. 門診病歷寫作(10%) 4 例;佐證 1 例
9. 病房值班 (10%) 8 例;佐證 2 例
10. 完訓評估結果及完訓評估表 : 恆牙拔牙 DOPS
 - (1)學習前自評表(DOPS)
 - (2)學習期間評量表(DOPS)
 - (3)完訓評量表(DOPS)

醫師_____ 達成率:_____

指導醫師簽名:_____ (請於完成電子護照及佐證檢查後)

兒童牙科

實習牙醫學生教學訓練計劃

*本科實習牙醫學生訓練時間:1 個月

臨床前模擬操作階段:

一、目標：

學習行為管理技巧

熟悉各器械使用時機和技巧

使實習牙醫學生臨床工作前具備兒童牙科操作基本能力

二、核心能力要求

具備兒童牙科看診基本能力，如行為管理、局部浸潤麻醉操作、牙齒填補、牙髓治療及金屬牙套製作

三、訓練課程內容/模擬最低要求量

- | | |
|----------------------|--------|
| 1. 行為管理：Tell-Show-Do | 1 次 |
| 2. 兒童局部浸潤麻醉 | 1 次 |
| 3. 乳牙第二級窩洞填補 | 1 顆乳白齒 |
| 4. 乳牙拔髓 | 1 顆乳白齒 |
| 5. 金屬牙套 | 1 顆乳白齒 |

臨床實習階段:

一、目標：

使實習牙醫學生熟悉兒童牙科治療的基本原則，具備臨床門診或醫師系統之兒童牙科基本能力。

二、核心能力要求

使實習牙醫學生在臨床操作上可以獨立完成兒童牙科的治療

三、訓練課程內容

A. 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. 每星期至少安排四次跟診主治醫師門診看診時間，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、口外臨床照片和 x 光片影像」等工作。視情況由主治醫師排定病例按步驟操作，包括 operative dentistry、pulp therapy、space maintainer、SSC、trauma 等各種病例之臨床操作。
2. 每星期安排六次跟診約診治療時間，可視學習狀況約診病例。
3. 安排至開刀房，於主治醫師指導下，協助完成一例全身麻醉病例。

B. 學術訓練：受訓期間須完成下述學術活動

1. 案例報告：學習光片判讀、診斷病情、擬定治療計劃。
2. Journal meeting：閱讀 current journal，了解新知並報告。

四、兒童牙科核心項目實習量

核心項目	數量	安排疾病類型
Charting/Treatment planning	10	齒髓及根尖周圍組織疾病； 牙齒硬組織疾病； 牙齒發育及萌發之疾患； 牙齒及其支持組織之疾病及病態； 口腔軟組織疾病； 齒及面部異常，包括咬合不正； 顎裂及唇裂
Sealant/PRR	1	
乳牙 OD: Class I 或 Class II	1	
Pulpectomy/Pulpotomy	1	
SSC	1	
Assisting General Anesthesia	1	
身障者協助治療	1	
身障者口腔衛教塗氟	1	
Reports of cases conference / journal meeting	1	
兒童牙科學完訓評估(DOPS)(OD or Pulp therapy)	1	

五、參考文獻：

期刊

名 稱	年 份
1. Journal of Clinical Pediatric Dentistry (Formerly : Journal of Pedodontics)	1989~
2. International Journal of Pediatric Dentistry	2000~
3. Pediatric Dentistry	1989~

書籍

書名	作者	出版社	年份
Dentistry of the Child & Adolescent (eleventh edition)	McDonald/Avery	Mosby	2020
Contemporary Orthodontics (5 th edition)	Proffit	Mosby	2013
Pediatric Dentistry infancy through adolescence (sixth edition)	Casamassimo	Elsevier	2019

六、必讀 Reading list(筆試範圍)(檔案須向 CR 索取)

1. 乳牙牙髓治療停聽看(演講共筆)
2. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 3. Injuries in the primary dentition. Dent Traumatol. 2020 Aug;36(4):343-359.
3. 兒童牙科之二段式初診看診模式簡介
4. 齲齒危險性評估與執業醫師的相關性

七、臨床實習規定

本科實習牙醫學生訓練考核注意事項：

- 臨床前評估：須於到站前或到站後一週內完成臨床前模擬評核。
- 學習成果評估：須於訓練完成一週內完成完訓評估。
- 實習結束應繳交資料：

1. 完成學習護照最低訓練要求
2. 模擬操作評估表/完訓評估表
3. Journal/Book Reading Report 一份

兒 童 牙 科 實 習 須 知

1. **初診患者：**詢問主訴，詳列 present illness, past history 及 finding，協助安排拍攝合宜之 X 光，再由主治醫師檢查。並完成病史和牙位圖。
2. 事先確認科內報告之時間，題目內容由主治醫師/住院醫師協助擬定。
3. 無初診、約診時儘量跟診。
4. 臨床 case 需 step by step 檢查，做牙髓治療一定要有術前及術後 X 光片。
5. 若有請假需提前向排班醫師提出。
6. 逾期未完成口外牙、進站前測驗者，會**安排額外報告**。
7. 每月第三周下午為科內 meeting，請提前自行向 CR 要報告內容。
8. 若手邊無病人需處理，請至各診間跟診協助，勿在診間做私人事務。若須離開診間請告知主治醫師、CR、助理。
9. 完診後請檢查病歷。
10. Minimal requirement 請確認資料蒐集要求，把握跟診、“上刀”時間完成（與 CR 先討論 case）。

兒 童 牙 科 實 習 checking list

全部簽完才能簽每月平時考核表&給 VS 簽電子護照

		日期	CR/TR 簽名
進站一周內完成口外牙			
進站一周內進站前測驗	Int-打麻藥		
	Int-TSD+備盤		
完成 journal 點閱			
繳交會議記錄			
報告電子檔上傳雲端			
填寫會議學前學後滿意度			
與下一位進站者交接完畢			
電子護照檢查完畢			

齒顎矯正牙科

(含選修-顱顏牙科)

實習牙醫學生教學訓練計劃

*本科實習牙醫學生訓練時間:1個月

■ 臨床前模擬階段：口外模擬操作

一、目標：

1. 認識器械、及各器械使用時機
2. 熟悉各項器械操作技巧
3. 了解各項臨床準備工作
4. 加強資料收集、診斷分析能力
5. 協助臨床作業流程

二、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

三、訓練課程內容

1. 到站前核心課程課堂授課(lecture course)
2. 到站前口外模擬操作
3. 學員彼此資料收集、診斷分析
4. 診斷分析、彙整報告

四、最低要求量

實習牙醫學生到站前，應完成

1. 核心課程並簽到。

2. 呈現資料收集內容，至少一例。
3. 依據資料收集內容，彙整臨床分析報告，至少一例。
4. 依臨床教師囑咐，完成口外模型矯正線置放與取下練習。

■ 臨床實際操作階段

一、目標

1. 了解顱顏、口腔、牙齒之生長
2. 了解各種不正咬合之成因及治療方式。
3. 了解顱顏、唇腭裂患者之各項牙科治療方式。
4. 具有病例報告之能力。

二、核心能力要求

1. 熟悉收集齒顎矯正科診斷資料
2. 熟悉齒顎矯正科操作器械，並妥善使用
3. 了解測顱分析臨摹，提出鑑別診斷

三、訓練課程內容

1. 放射學檢查及分析
2. 模型製備（如何取模及製作）
3. 技工室基礎操作
4. 初始病例資料收集及分析
5. 輔助臨床治療
6. 教學研討會、病例討論會

四、參考文獻：

1. American Journal of orthodontics and dental facio-orthopedics
2. Journal of clinical orthodontics
3. Angle orthodontics

五、矯正科最低要求量(疫情期間，若需降低產生霧氣等易感染性治療，則最低臨床要求量，視臨床可操作狀況與案例數做適當調整)

核心項目	數量	安排疾病類型
必修 - 齒顎矯正科		
Charting	2	齒列及顏面部發育異常，包括咬合不正以及顫顎關節疾患
Impression	10(cases)	
Assisting DBS	10	
Debonding and retainer delivery	1	
Try in removable retainers (upper or lower arch)	4	
Clinical case report	1	
齒顎矯正學完訓評估(CSR)	1	
選修 - 顫顏牙科		
Charting(patients with cleft lip and palate)	2	顎裂及唇裂患者
文獻回顧	1	

六、必讀 Reading list(筆試範圍)

1. Contemporary orthodontics 5th ed. William R. Proffit. Chapter 6: orthodontic diagnosis: the problem-oriented approach
2. Contemporary orthodontics 5th ed. William R. Proffit Chapter 7: orthodontic treatment planning: from problem list to specific plan
3. ANDREWS, Lawrence F. The six keys to normal occlusion. American journal of orthodontics, 1972, 62.3: 296-309.
4. MCNAMARA JR, James A.; SELIGMAN, Donald A.; OKESON, Jeffrey P. Occlusion, orthodontic treatment, and temporomandibular disorders: a

review. Journal of orofacial pain, 1995, 9.1: 73-91.

5. Practice Technique for achieving Improved accuracy in bracket position

Richard P. McLaughlin, DDS, John C, Bennett, DDS, and Hugo

Trevisi, DDS, Orthodontic Perspectives, vol, VI, N01, 1999

七、臨床實習規定

本科實習牙醫學生訓練考核注意事項：

--**臨床前評估：**須於到站前或到站後一周內完成臨床前模擬評核。

--**學習成果評估：**須於訓練完成前或離站後 一月內完成完訓評核。

--**實習結束應繳交資料：**

1. 完成學習護照最低訓練要求並完成登錄
2. Journal Reading Report 一份
3. 一例矯正病例分析報告，包含放射學分析及標準模型製備。