

# 另一個新起步

## 成立口腔保健中心

中國醫藥學院牙醫學系自創立以來，雖僅四載，但在院方及系主任之領導及努力下，每年皆有長足的進步。口腔保健中心之成立，不僅提供全校師生，教職員工家屬的口腔醫療服務，更使牙醫學系的基礎課程與臨床課程得以配合，為牙醫學系今後的實習環境提供了一個起步。

在衆人殷切期盼下，口腔保健中心於民國七十三年元月四日正式開始診療作業。除提供一般性及特殊性牙科疾病治療、口腔保健指導和口腔衛生教育外，並實施治療後定期檢查制度。擁有最新最好的牙科治療設備、最堅強的醫師陣容、最嚴謹的診療態度、最熱誠的服務，及最新西德製X光機（SIEMEN'S ORTHOCEPH5）作最正確的診斷，實具有教學及醫療之雙重功能。

口腔保健中心之初步構想，乃根據美國的牙醫學院除附設醫院外，亦有其本身的實習環境，以作為教學臨床診所，提供學生見習及實習場所，提高教學效果。此構想由來已久，經數次籌畫及多次向院方主動爭取，終於決定以學生交誼廳之原址（學生宿舍邊，臨英才路）改建為口腔保健中心，作為整體規畫工程的第一

編輯組

一期。我們必須強調的是「這只是一個起步」，我們並不以此自滿，未來第二期、第三期……的規劃將陸續實施，計劃按照院長指示充分利用目前體衛組場地，達到二十多台診療椅的目標，以提供未來學生之學習環境及為大臺中地區之居民作最大之醫療看護。目前教育部評鑑七所醫學院之牙醫學系的標準中，規定一班招收若干學生，即需有相同數目的診療椅設置，並規定在評鑑後，不足之診療椅必須在五年內達成，也就是說每一年的成長率應至少有百分之二十。我們必須在此強調，院方及董事會必須給牙醫學系更多財力及師資上的贊助，使未來的牙醫學系更茁壯。

談到口腔保健中心之籌劃過程，曾經無數困難，幸賴開明的院長，不辭辛勞的系主任以及系裏老師多方協調方能成立。雖然牙醫學系口腔保健中心的成立是本系發展的一個新里程碑，但是口腔醫學會要再次強調牙醫學系仍有很長的路要走，我們不能以目前些許的設備自滿，必須請求院方繼續栽培牙醫學系這個新生的幼芽。無論在教學設備上、師資上、實習環境上，都需要財力的支持，以達成陳董事長立夫的「牙醫學系要辦最新最好」的理想。

# 訪系主任

## 談牙醫系見習與實習方針

採訪：簡華宏 傅立志 王紀瑛

整理：傅立志

（一）空間：

空間一定要寬敞。對北港醫院牙科部，我們計劃要有候診室、護理站、器械供應站、消毒室、一般診療室、特別診療室、X光室、技工室、更衣室、主任辦公室、醫師休息室等。而十六張診療椅的分配則大約如下：

1. 口腔外科：三張。二張用來作小手術，如拔牙。一張用來做較大的手術，如囊腫之切除或刮除等這類能在門診做而不必住院的手術。
2. 兒童牙科：一張。
3. 矯正科：一張。
4. 牙體復形科：二張。
5. 膚復科：三張。
6. 根管治療科：一張。
7. 口腔內科（即口腔診斷科）：二張。
8. 牙周病科：二張。

以上設施皆需有寬敞的空間以資容納，不至有擁擠繁雜之感。

（二）人員：

1. 最基本是要分科，如根管治療、口腔內、外科、兒童牙科等。每一科必須有一個負責人，就是科主任，下面有最少一個以上的主治醫師，再來是某科的總醫師，再來是住院醫師。

2 助理醫師：就是牙醫師的助手，助理人員、助理護士。因為現代的牙醫是一種四隻手工作的牙醫學，(Four hand Dentistry)所以必須借助於助理人員。美國稱之為：治療椅邊的助手(chair side assistant)。因牙科用的材料有些很快就起變化，所以必須由這些助手幫忙調配，讓牙醫師在它還沒有定形定性時就能處理好，同時還可以節省時間。

四制度：也就是分科的制度，以各有職司的負責精神才能把事情做得完美，才符合現代的需求。

問二：一位主治醫師以帶領幾名實習醫師最好？

答：最理想的當然是一對一。在這種情況下，實習醫師每做完一個步驟必須讓主治醫師(美國稱instructor)檢查是否合格，然後才繼續下個步驟。這樣一來，學生只要做過一次就知道標準是什麼了。但美國在資源、設備、空間都充裕的情況下都做不到這樣，大約是一個instructor帶三至五個學生已經是很不錯的了。國內少數的大醫院有分科制度也差不多是一個帶三、五個學生。大部份則無法做到這樣，何況有時候主治醫師還不見得會教你。所以在主治醫師全心全力指導的情況下，三個最為理想，絕不要超過五個。

問三：一位實習學生所需具備的條件為何？

答：(一)他必須讀第六年，同時前五年必須合格，才有資格實習。這是最基本的條件。(二)必須注意修養，就是我們平時要求的儀容，包括個人本身的服飾、個人的外表、頭髮、鬍子、領帶，還有皮鞋。好像我們學校很多同學都習慣穿涼鞋，這是不太好的。(三)在內涵方面：要有禮貌，但不是阿諛、

拍馬屁的虛偽，必須很忠懇，實在地與病人交談。從談吐中使病人覺得你對他很熱誠，讓他對你有信心。並且不應輕視或過份渲染病人們提出的問題，而要適當正確地予以解答，同時該讓病人知道他應知道的事情或建議。

四常識的素養：對天文、地理、時事等都必須有某程度的瞭解，在和病人談寒暄時，不但因此使病人感覺你很容易親近，而且也會發現你學識淵博，因此對你更具信心。

我再強調一下：就是外表佔很重要的比例，所謂「三分人才，七分打扮」。讓人只看到你的外表就對你深具信心，這是很重要的。

問四：教學醫院規模的大小，和帶領學生的主治醫師的經驗豐富與否，是不是會影響到實習醫師的學習？

答：會的。醫院、醫師、和病人間常有一個良性循環，醫院設備越好，醫師素質越高，病人就越願意到那兒去看病。這樣子醫院就會賺錢，然後又把賺來的錢用在充實設備上，並對醫師素質的要求就更高。這樣一來病患多，奇異的病歷也就多，實習醫師也就能學到更多的臨床經驗。但是這是針對非以營利為目的的教學醫院來說。如果專以營利為目的，醫院就會在你實習時教你如何替醫院賺錢，這樣常常會有問題產生。所以只要是以教學為目的，不以賺錢為目的的醫院，即使規模小一點，而領導的人有一股教學熱誠，實習學生的臨床經驗也不會差。現在的口腔保健中心，只要在我能力可及的範圍內，一定朝這個方向來做。

問五：對牙醫系學生來說，留在學校內實習和分散到各大醫院實習，各方面有何優缺點？

答：(一)我們在台北聽過很多事情，例如：某某學校的學生不被某醫院重視，或某醫院對於他校派來的學生保留一手不肯教他等等。所以我個人認為把學生分配到各個醫院的優點倒是沒有。可能你會很高興分配到你滿意的醫院去，但是那個醫院會不會照顧你？在那裡是否能學到一套完整的東西？還有管理是否良善等都是問題。在自己的教學醫院裡能讓你從學到做有一套完整的訓練，但在別的醫院可能會發生我們學的做法和他們的做法配合不上，造成學習不一致的毛病，同時照顧上必定較不週到，像全口假牙這種病例很少，如果來了兩位患者，我一定會想到給自己的學生先做，這是人之常情，那對其他學校派來的學生來講，自然是感覺吃虧了。

(二)我們希望牙醫學系將來能走向牙醫學院的模式，像美國有某某大學的牙醫學院或者就是獨立的牙醫學院，如日本有某某齒科大學一樣。前陣子我到日本參觀訪問齒科大學，他們的附設醫院有八樓，除了牙醫的主科外並附有內科、外科等，他們的規模大得太多了。雖然現在教育部的規定裡，第六年的實習並沒有內、外科的學分，但我們認為還是有必要實習內外科，如果沒有基本知識常不知如何開始，或是在牙科急診時，打了麻藥，病人突然昏迷時不知道該如何處置？如果在像日本齒科大學附設醫院那樣的規模下一定可以學得很好。所以我們朝這個方向走時，設備是它必須具備的條件。

(三)我相信我們董事長、院長和我自己，辦這個牙醫學系不會只是和其他私立的牙醫學系來比，起碼我個人的標準是要和國立的牙醫學系來比，目標是要追上國外牙醫學院的規模。因此我深信只要真正有一套標準的制度，則每位病人對我

們有信心，就會替我們廣為推薦，那麼病人的來源就不會缺乏，大家的臨床經驗就很豐富，何況在台中我們的位置所在相當好，而北港則是獨一無二的呢！在台中地區，我相信以我們的標準、做法的要求，是不必怕沒有病患的，像這次口腔保健中心的開幕，我們訂購的儀器一定是最實用、效果最好、最現代化的，絕不會為節省一點本錢，多賺取一些利潤而影響到我們的品質和聲譽。我也要求老師們不要炫耀一個小時內可以拔幾顆牙、補幾顆牙齒，因為這並不是好現象，必定是節省了許多步驟才能夠做得快，而節省步驟可能就會發生問題。因此我要求口腔保健中心的老師們在工作時寧可多花點時間、少賺點錢，但一定要做得完美漂亮。

(四)前陣子馬利蘭牙醫學院院長(Dr. Reeze)來參觀我們學系後，曾對教育部提出報告，也寫了封信給郭院長。他認為我們學校可以做得更好，他認為我們的設備在量的方面比較少，但每種儀器設備都很實用，都是最現代化的。師資方面也是較少，但每個人看來都深具發展的潛力，因為他們都勇於對他提出的意見加以解釋或反駁。空間也嫌狹小。但以這樣的環境做出這種成績，同時我們現在只有四年級，還有兩年可擴充發展，所以他認為我們有相當的潛力。因此到目前為止，我一直朝著「自己的學生留在自己的教學醫院」的方向做，這也是我最期望的一點，當然一定得先把設備的問題解決，我還在不斷地努力中，希望能達成這個目標。

問六：實習前之見習是否有其重要性？原因何在？

答：這是絕對必要的。對牙醫系來說，前四年是學習，可以說把將來行醫的部份完全在

書本上學一遍，第五年見習，是實地看一遍，你在旁邊看醫師的診斷，把看到的跟學的印證起來，所謂「百聞不如一見」。看了一遍以後到第六年實地實習的時候，自然駕輕就熟了。因此你先讀一遍，再看一遍，最後親自實習一遍，經過這三道手續，自然就可以獨立起來作業了。

同學們要注意的就是：不要以為見習時老師管不到，就隨隨便便，把這時間拿來看電影，或充作休閒時間，這樣對你們是一種很大的損失。

至於我們的計劃則是：五上時讓你們看看，了解整個醫院的作業和它的組成結構，或牙科本身的作業。比如說，你也該了解急診室等等，讓大家有個初步的概念。五下的時候，學得也差不多了，同時對醫院也有初步的了解，這時候就專門針對牙科，仔細地看牙科的作業。

問七：本校牙科和北港醫院牙科的設備是否能趕得上第一屆同學的實習？如果不能，該怎麼辦？

答：我一直很有信心「自己的學生在自己的醫院實習」好處最多，缺點最少。所以我一直向學校、附設醫院或董事會爭取足夠的空間與設備來讓第一屆同學實習。如果北港第二附設醫院真能照契約書在明年九月開幕時，我們在那裡最起碼有十六張診療椅，加上現有七張，便有二十三張了，如果第一附設醫院加蓋，我們能爭取到一點，同時口腔保健中心能夠擴充的話，那就沒問題了，如果不能，則只好分派到其他醫院實習了。但現在的進行還算相當樂觀。

問八：主任對本系學生的期望為何？

答：(→)在國內的環境裡，希望我們每位畢業的同學都能跟其他學校，不論公私立的學生並駕齊驅。甚至比他們更好。

(→)在國外來講，讓很多學校能接受我們的推薦信，或是我們同學申請到國外的進修。讓他們都覺得我們學校很好，優先考慮我們的學生。

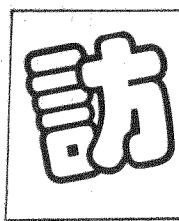
所以基於這種期望每個學生都很優秀，都受人尊重、信任的情況下，可能許多同學會認為像打領帶、穿皮鞋、掛名牌、刮鬍子、洗臉、穿白實驗衣等是無理的要求，其實這是吸取國外訓練好的一方面，我們才來學習模仿的。目的都是為了同學們將來有良好的形象，讓人一看就對你信心十足的。因此希望同學們在學校裡要聽我們學系老師的指導，配合牙醫系推行的政策，另外，同學們一定要好好用功，不要太過遊蕩，課外活動也要適可而止，不要影響學業，以免辜負父母及我們師長的苦心與期望。

問九：現在牙醫師已呈飽和，主任是否認爲我畢業後走學術路線比開業有前途？

答：(→)Dr. Reeze在信中建議：台灣在最近五年內不應再增設新的牙醫學系。因為我們現在的牙醫師人數已經呈飽和了。

(→)至於走學術或開業的問題，那就難說了。我認爲兩者合一是最理想的。一方面你可以做牙醫濟世的工作，一方面你可以在浩瀚學海中充實自己，增加知識。遇到困難時，你可做深入的思考，並且把結論發表出來，這樣你心裡獲得的滿足感是難以形容的。如此一來，不會感覺自己只做學術研究而不像是醫師的缺點，也沒有只爲開業賺錢，而沒有個人休閒及家庭生活的缺點。所以我認爲兩者合一最理想。

對一個醫學院的學生來說，實際重於理論，見習與實習的階段，是我們整個學習過程中的關鍵，願大家都從此次採訪中獲得粗淺的概念，這亦是本採訪小組衷心的期盼。



# 范萬鈞 主任

採訪 蘇平祥 黃系倫

周瑞真

整理 黃系倫

范萬鈞主任是板橋亞東醫院的牙科主任，並在本校牙醫學系授課，醫術精湛且爲人熱忱。採訪組利用范主任授課之餘暇，向范主任提出了幾個問題，范主任以其多年的工作經驗及睿智，詳細予以說明，使我們如沐春風，獲益匪淺。

問：一個牙醫學系學生，是不是有必要對身體的其他部門得到一個相當了解？

答：牙醫學是醫學的一部分，當初並沒有什麼分別；但人體醫學經若干年來不斷的進步，現在分科已十分精細，口腔部門也自然地與其他部門分開。也許有人覺得奇怪，為什麼其他的組織、器官沒有特別的分科？我們看看近年來的趨勢，心臟雖沒有單獨成一科，但它有心臟學會；腸胃科、腎臟科也有學會，在無形之中醫學已有分科

精細的趨勢。總括而言，人體醫學自神權時代到想像哲學時代，再演進到今日的實驗醫學時代，將來要走到一個什麼程度，我們還不能想像，但就現階段而言，醫學已是十分進步了。口腔既是人體的一部分，我們便無法因牙醫學院之獨立而將口腔問題與其他人體問題分開。因口腔是人體上的一個通道，也是一個很重要的器官，而我們對疾病之診療、判斷，所須考慮的是全身性而非局部性，因此牙醫學系的學生，對於人體的基本結構、生理、病理，一定要知道。至於應該知道多少，這又是