

### 至美國俄亥俄州立大學進行研習 (99/07/30-09/02)

◎ 口衛系 黃靜宜 2010-11-01

一、 研習單位簡介、對研習單位或學校的認識、感想、評價：

這次研習單位在於美國Columbus的俄亥俄州立大學，其中學校又分很多系所。而我所研習的是該校牙醫學院的口腔衛生學系(Dental Hygiene)，見習已有口腔衛生師的學校，其口衛系學生如何幫病人洗牙、補牙、拋光與衛教等工作，讓我能見識到美國人是如何注重牙齒的清潔，這是我們台灣人應該要學習的地方。除了見習口衛系的臨床方面還見習牙周病科牙醫系學生與口衛系學生，如何互相幫忙診治作業。俄亥俄州立大學真的是一所知識庫，看你如何從中找到你所需要的知識，相信不管是上屆的學長姐或我們，都在這所大學收穫良多，感謝學校能讓我有出國見習的機會。

二、 研習內容及心得、學習經驗：

於台灣7月30日搭機前往美國俄亥俄州立大學，到時由前本校牙醫系系主任簡華宏醫師協助接機並將同行的學生們(口衛系與牙醫系)分送三個住宿地安置。次日又全程陪學生參觀OSU校園、認識系所環境與其教學內容，並提供每位學生OSU地圖與公車Map。在簡華宏醫師的引導下，清楚的了解往後見習的地點與rotate的schedule。

於8月2日簡老師帶領我們去見口衛系的臨床地方，我們於第一週都在OSU 2樓的Dental Hygiene Clinic 見習。我們見識到這邊口衛系學生所能做的事情與程序，這邊的學生在大二時，就可以到臨床上幫病患洗牙跟牙周囊袋探測等，當大三時就可以在臨床上幫忙補牙，而大四時完成學校要的條件，就可以畢業了。

在見習時碰到一位中國大陸來的口衛系學生(名叫：鄒姍)，其因為大陸尚未有口衛師證照，所以選擇於OSU讀書和考證照，其對台灣制度也很好奇，為何也沒有口衛師，她認為我們台灣人應該很注重牙齒保健，但事實上我們台灣的DMFT(齲齒指數)比國際指數高很多，因為我們食物中含糖量高且又細碎，所以食物殘渣易卡於牙縫中導致蛀牙，且台灣人不太會定期檢查牙齒，常是到牙齒痛到不行時才會來看牙，而最後常常因為要多次治療很麻煩於是選擇拔牙；相反的美國人都會定期檢查牙齒，雖然不像台灣有健保制度，所以可能一次會花到68美金，但他們是很注重自己的牙齒，免得事後要花更多美金。

這邊的衛教刷牙方式是提倡轉轉刷，而台灣以前也提倡過，但現在是提倡"貝氏刷牙法"其實以水平刷法，對於小孩、老人或身心障礙者，都較方便使用且較不易將髒東西轉回牙縫中，但她們認為轉轉刷才會乾淨，或許每個國家適合的方法都不同吧！

當地是以病患為貴客，所以這邊都是醫療人員去病患等待區將病患接到診療區，不像台灣是病患自己走過來。其第一步驟是填寫病患的病歷表，都是由口衛系學生問病患問題，將病患回答的的答案填到表上，而台灣是直接請病患自己填表，除非是看不懂國字的老人，才會幫忙問且填表，在這種情況下，台灣就做得比較差，讓病患感覺不到關心與病歷的準確度。當病歷填完後，量病患的血壓和脈搏，其量血壓是以舊的方法量，以聽診器加束縛手臂的纏帶氣壓球測量，這方法在學校的生理學實驗課時使用過，她們說會使用這方法，是比電子血壓機便宜且較精準，雖然我個人是覺得電子較快且精準度也很高，可能因為有些儀器是學生們自己要買，所以學生本身錢就不多，所以選擇價錢較便宜的儀器，像是有裝放大鏡的護目鏡要1000美金，這是她們最貴的儀器，其他洗牙機跟器械是跟醫院借，使用完要歸回滅菌。

當病患基本資料都完成後，會請病患到診邊的洗手台漱口，她們在診椅旁設置洗手台上掛有自動感應洗手乳、乾洗手機和餐巾紙與漱口水，可供病患或醫療人員等使用，不但可以讓病患漱口、洗手或當場教如何刷牙方法等。等病患躺好後由外到內檢查，用觸診和視診先檢查眼睛、TMJ、頸淋巴結和口腔周邊肌肉等，再檢查口腔內部其包含牙齦顏色與有無腫脹、牙齒顆數、上下顎、舌頭與舌底和咽喉等，檢查完且紀錄後，會請今天的指導老師檢查，確認無誤後才會繼續執行，這時我們就可在旁邊看到病因聽到要如何寫與判斷，她們的學生在學習我們也跟著一起學習。

當確認完後，口衛系的學生會跟病患說明，要接下去進行的項目與目的還有其所要收取的費用，讓病患確認後打勾且簽名。這時口衛系學生會穿上拋棄式手術衣、戴上手套、口罩和護目鏡，也會給病患一副護目鏡，保護病患的眼睛，美國的感染控制會比較嚴格，病患診療椅只要會觸碰到的地方會用塑膠袋或膠帶包起來，防止病患的口水和血液沾上，導致汙染擴散。

當口衛系學生幫病患進行牙周探測與牙齒搖晃度時，我們就會在旁邊幫忙填表，美國這邊是只要這位病患是你第一次看，就要再做一次檢查，有看過一次以上，就可以跳過此步驟，我們在幫忙時也會看他們的器械是如何操作，其後會用牙菌斑顯示劑，我們幫忙畫表與計算其牙菌斑率，再讓病患拿鏡子看自己牙齒哪邊是紅的表示牙齒沒刷乾淨區，下次刷牙時要注意。

洗牙時看到跟台灣很不一樣的地方，美國這邊大多是病患自己拿吸唾管，不像台灣是牙助在旁幫忙，且台灣的病患大多不敢在醫生執行時中斷，但這邊是可以中途打斷，且洗牙中學生會問病患還好嗎？其後要清乾淨牙根處，有些病患很怕痛且怕打針，她們這邊有一種麻醉針很特別，其針頭像水管平的頭，這種麻醉算是表麻，且要滴麻藥於牙齦內，這樣清理牙根表面刮除，就不會讓病患感到痛，台灣就沒有這種器械，不然真的很方便。

每當一個步驟完成時，都要請指導老師檢察，其老師檢查時也會問病患感覺好不好，有沒有哪裡不滿意，會請學生在清洗一次。最後會把牙齒拋光，使牙齒光滑不易卡食物與用牙線，清理牙縫間隙。完成後會送病患一個袋子，上面有微笑的單字排列成微笑的弧度，袋內有一支牙刷、一條牙膏和一盒牙線，讓病患回去可以使用，不像台灣只有第一次看診才送。完成後會帶病患去櫃檯結帳，這時老師會給學生打分數，學生要在醫院下班時還儀器和器械，再將診區清理乾淨，請老師於分數單與病歷上簽名，可離開診間回去。

第二週到OSU的1樓的補綴科，看口衛系的學生如何補牙，如果病患沒來，她們會自行用模具上裝有開洞的牙齒，有各種級數的蛀牙洞與位置，會用汞齊合金或玻璃離子樹脂填補，其填補完會請老師檢查並打分。如果有病患，口衛系學生會與牙醫系的學生合作，先由牙醫系的學生車牙，後由口衛系的學生填補。

第三週於OSU的植牙診去看，這邊的是醫生不是學生，且植牙診請的是牙助幫忙，其中可看到很特別的印模材，其有水時是紫色，無水時是白色，所以醫生看顏色就知道好了沒，台灣的是要摸確認硬了才可以。其還去了GRPE(牙周病研究生區)，其看研究生進行牙齦翻開手術，幫忙吸唾液、血液與擦牙齦還有幫別人拆牙線。

在見習最後一天，簡老師幫我們約口衛系的系主任，我們與主任對談，問問當地學生畢業後其出路如何，她說大多是去診所工作，也是有一些繼續往上讀到當老師

或是到牙材公司上班，一個月大約5-6萬美金於臨床上，且絕對不會像台灣這麼累，因為口衛師看一個病人大約花2~3小時，一天最多看4個病患，不像台灣診間講求速度，所以無法像美國給病很仔細診療，但缺點是病患可能要花一個上午在診間，無法去做其他事情。

口衛系的主任也很讚賞我們的能力，我們與系主任的合照，其秘書將我們的合照放在OSU 口衛系的首頁，下方文字還說明我們是台灣來的見習學生，且很歡迎我們到OSU見習。

### 三、 研習結束後的看法和對研習安排及督導單位的建議、期待事項

對於這次於俄亥俄州立大學，由簡醫師安排，見識到很多醫學上台灣沒有的器械，對於感控方面見識到如何自我保護，也了解在沒有健保體制下，其醫療所要花費的金額，該地區對於牙齒健康得重視程度等。學校所學的在這裡有些有用到，但相對於還是很多對於我們還沒接觸臨床的學生來說，這一趟美國之旅學校見習，見識到兩國家的文化與風情的不同。

#### 【相關圖片】



我與系主任與簡醫師合照



在OSU牙科部門招牌前合照

資料來源：[http://www.cmu.edu.tw/news\\_detail.php?id=1393](http://www.cmu.edu.tw/news_detail.php?id=1393)