美國UAB見習節錄分享

張裴芩/張芷雁 / 牙醫系/莊軒輔/洪雨莉

莊軒輔心得分享

Internship Experience and Reflections

The biggest difference I observed between the U.S. and Taiwan is how students are trained to think. In the U.S., students are expected to actively participate, explain their reasoning, and defend their treatment plans. Professors don't simply give answers—they ask questions and guide students to think deeper.

In Taiwan, the system is more structured and efficient, but it can sometimes lead to a more passive learning style. We are good at following protocols, but less often pushed to justify every clinical decision. Seeing the U.S. approach made me realize that true clinical competence is not just about doing procedures well—it is about understanding why you are doing them.

Another major difference is communication. At UAB, students spend a significant amount of time talking to patients. They explain everything clearly—procedures, risks, alternatives—and make sure patients truly understand. This level of communication is not just polite; it is essential. It builds trust and improves treatment outcomes.

I also noticed how strongly evidence-based dentistry is integrated into daily practice. Decisions are not based only on experience but supported by scientific evidence. This reinforces the idea that dentistry is constantly evolving, and staying updated is not optional—it is necessary.

This experience made me reflect on my own training. I realized where my strengths are, but also where I need to improve—especially in independent thinking and patient communication.

Reflections and Suggestions

This internship was a meaningful and impactful experience. It pushed me out of my comfort zone and gave me a clearer understanding of what it means to be a competent dentist in a global context.

If I could change one thing, it would be the duration. The program felt too short. Just as I was fully adapting to the environment, it was already ending. A longer stay would allow for deeper learning and more active participation.

I also think more structured interaction, such as case discussions or joint learning sessions with local students, would make the experience even more valuable.

Overall, this experience confirmed that growth comes from stepping into unfamiliar environments. I will carry what I learned here into my future clinical practice.

洪雨莉心得分享

在此特別感謝擔任我們在美期間監護人的Dr. Fu，以及一路協助我們的Dr. Chen、Dr. Lin與Dr. Hsu。他們皆為中山牙醫系畢業後赴UAB發展的學長姐，無論在學習安排、生活照顧，甚至是週末活動的規劃上，都給予我們極大的幫助，使整趟見習旅程不僅充實，也充滿溫暖與回憶。

Dr. Fu將我們四人分為兩組，每週安排至不同專科進行見習。除了臨床觀摩外，也讓我們參與高年級（三、四年級）的課程，包括牙體復形學、固定補綴學、顳顎關節症候群課程，以及學生與住院醫師的案例分享報告，讓我們能從多面向了解其教學模式與臨床思維。

3月5日我們有幸遇到他們的學術發表日，當日診間全面不開放；上午為學生專題海報展示，每一個學生（或獨自作業，或兩三人合作完成）要製作一個專題海報擺放在展示廳裡，學院裡的學生、醫師可以到處走動參觀，看到有興趣的題目時停下來閱讀，此時站在一旁的負責人就會走上前解釋他的專題內容，還有主治醫師會作為評審，選出當年最優秀的作品上台表揚，這樣的互動式學習方式，不僅促進知識交流，也培養學生的表達能力，更讓我們有機會與學生們互動，是非常有趣的活動！下午則邀請傑出校友進行演講，分享臨床與職涯經驗。

這次海外見習，不僅是一段學術交流的經驗，更是一場深刻的自我成長之旅。在臨床學習方面，我觀察到美國牙醫教育強調「早期臨床介入」與「分級負責制度」，讓學生在完善監督下逐步累積經驗，這樣的制度設計值得借鏡。同時，也

讓我反思台灣醫療環境在制度、文化與資源分配上的差異，並思考未來可能的改善方向。

在個人成長層面，這趟旅程讓我跨出舒適圈，面對語言與文化的挑戰，學會主動溝通與適應新環境，也更加了解自己的不足與潛力。從一開始的不安與拘謹，到後來能自在與當地人交流，這樣的轉變讓我建立了更大的自信。

此外，與學長姐及當地學生的互動，使我看見不同職涯發展的可能性，也讓我重新思考未來的方向與目標。無論是臨床專業的精進，或是國際視野的拓展，這段經驗都將成為我重要的養分。

張裴芩心得分享

快，但其實很保守的治療哲學

在逐漸適應他們的臨床節奏之後，另一個讓我印象非常深刻的，是他們在治療選擇上的一致性——也就是偏向保守的處置方式。在多數情況下，他們的優先考量幾乎都是儘可能保留病人原本的牙齒與結構。在臨床中可以觀察到幾個很明顯的傾向：

* 當牙齒仍有機會維持活性時，會傾向避免進行 root canal
* 在尚未必要的情況下，不會輕易進入 crown 的製作
* 對於需要修磨牙齒的處置，會特別謹慎評估其必要性

一開始其實有點不習慣，因為在某些臨床情境中，較積極的處置在台灣並不少見，也常被視為一種較「確定」的做法。然而在這裡，他們更在意的是長期影響，而不是立即解決問題。慢慢地，我開始理解這樣的邏輯背後，其實是一個很簡單但很重要的概念：牙齒一旦被破壞，就無法回到原來的狀態。因此，每一次介入都被視為一個不可逆的決定，而這樣的決定不應該輕易做出。這種治療哲學，也讓我重新思考所謂「有效的治療」，不一定是最積極或最完整的處置，而是最符合長期利益的選擇。

制度如何形塑臨床決策

在觀察這樣的治療傾向之後，我開始進一步思考：為什麼會有這樣的差異？慢慢地，我意識到，這並不只是醫師個人的習慣或偏好，而是與整體醫療制度密切相關。在台灣，健保制度讓醫療的可近性大幅提升。病人可以以相對低的成本接受多次治療，因此在臨床上，某些處置（例如根管治療）相對容易被選擇。以根管治療為例，在健保體系下，其費用相對低廉，因此在某些 borderline case 中，臨床上較容易進入抽神經的選項。然而，根管治療後通常需要進一步的贋復，例如製作牙套，而這部分多為自費，且費用相對較高。這樣的費用結構，在某種程度上也

會影響醫師與病人在決策時的考量，使治療策略出現一定的傾向。

張芷雁心得分享

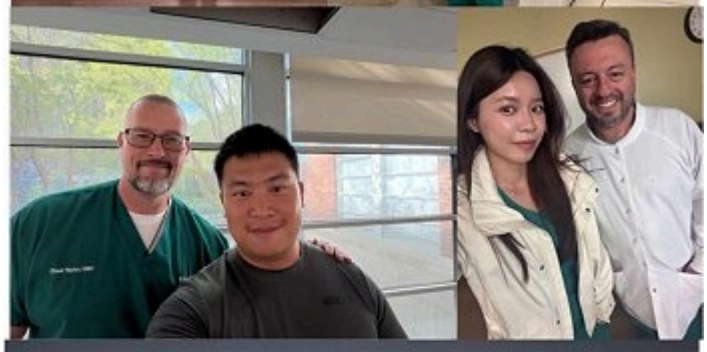
首先，在整體醫療環境與教學模式的觀察上，美國牙科教育體系與台灣存在著顯著差異。UAB 的臨床教學強調「以學生為主體」，學生在治療過程中扮演更主動的角色。從病史蒐集、診斷分析到治療計畫擬定，學生需主動思考並提出完整的邏輯架構，而指導醫師則以引導、提問與討論為主，而非單向給予指示。這樣的教學方式迫使學生在進入臨床操作前，必須對整個病例有充分理解，並在治療過程中持續修正與反思。對我而言，這樣的訓練不僅提升了臨床判斷能力，也培養了對治療結果負責的態度，讓我重新思考「學習」不只是模仿操作，更是建立完整思維的過程。

然而，在所有見習科別中，最令我印象深刻且最感興趣的，仍然是口腔外科（oral and maxillofacial surgery）。在門診觀察中，我看到住院醫師在面對各種拔牙與外科處置時，能夠保持冷靜且有條理地進行判斷與操作。無論是簡單拔牙或複雜的阻生齒處理，他們都能迅速評估臨床狀況並做出決策，同時兼顧效率與安全性。這種在壓力情境下仍能維持穩定表現的能力，讓我深感佩服，也更加確立自己未來希望朝口腔外科發展的目標。同時，透過觀察不同醫師的操作風格，我也開始思考如何在技術熟練與臨床判斷之間取得平衡，使治療更加精準且順利。在口腔外科門診觀察中，我看到住院醫師在面對各種拔牙與外科處置時，能夠保持冷靜且有條理地進行判斷與操作。無論是簡單拔牙或較為複雜的阻生齒處理，他們都能依據臨床情況迅速做出決策，並在過程中兼顧效率與安全。值得一提的是，雖然整體操作展現出高度專業與穩定性，但診間的氛圍卻並不緊繃，反而相當輕鬆且具有支持性。指導醫師在一旁給予適時的引導與鼓勵，使學生在實際嘗試操作時，不會因為壓力而退縮，而是能夠在相對安心的環境中學習與成長。這種「在穩定中帶有彈性」的教學氛圍，讓學生清楚感受到背後有強大的支援系統，也更願意主動參與與嘗試。對我而言，這樣的學習環境不僅提升技術能力，更培養了面對臨床挑戰時的自信與從容。

除了臨床見習之外，學術與交流活動同樣讓我收穫良多。第一週參加學生的 poster presentation，學生們站在自己的海報旁親自講解研究內容，主題涵蓋基礎實驗與臨床研究。透過聆聽與交流，我不僅了解他們的研究方法與思維，也有機會分享台灣的醫療制度與教育模式，進行雙向










的討論與比較。這樣的學術交流讓我受益匪淺，也拓展了我對國際牙科發展的視野。