牙　科

口腔外科簡介

王慶淞

牙醫科學生修業最後一年爲臨牀實習，全年須在醫院內接受訓練，本校在牙醫科方面，實習醫院在目前約有二十三所之多（包括軍醫院、省立醫院、市立醫院等）。本文所述，僅就本校附設醫院牙科、口腔外科部門、以及附設牙科診所三單位分別加以說明與介紹：

㈠附設醫院之牙科門診部：

㈠在醫師編制方面：主任：周教授汝南、主治醫師：郭令明先生（兼任），並有R_2（第二年住院醫師）一名，R_1三名。實習醫師之訓練，本年度共接受八名。

㈡在設備方面：治療台共三部，包括高速磨牙機一部，爲了配合教學之需，已決定逐次更換新式之 DENTAL UNIT，相信在不久便會有更現代化的設備呈現出來。在藥品使用方面：則相當充裕，樣樣可稱齊全，尤其在膺復方面很能與理論相配合。

㈢在臨牀訓練制度方面：對於實習醫師之訓練相當嚴格，可以分成下列幾方面：⑴接受訓練的前二個月裡，初診時先由實習醫師處理，然後由住院醫師複查一遍，認爲一切處置正確時，方才完成對病患的初診，複診時便可由實習醫師處理，住院醫師隨時從旁指導。⑵討論會包括：Morning Meeting, Semina, 以及由實習醫師私下舉開的 Study Meeting，平均每週皆有五次以上。在各型討論會裡，由主任或主治醫師、住院醫師主持。此種討論會的目的乃在介紹新的學理，熟習書本上的理論，並可對病案的處置做詳細的檢討與改進，使臨牀與學理互相融會。因此，此諸討論會的舉行在臨牀訓練方面是相當重要。⑶在品德訓練方面：對於實習醫師的操守方面要求嚴格，使能眞正體會出如何做一名爲病患所信賴與尊敬的好醫師，各級住院醫師皆能以身教代替言教，故歷年在此受訓之實習醫師均能收到潛移默化如沐春風之效。

㈡口腔外科部門：

由於口腔外科在牙科方面是一門國內新興的醫療分支，因此，於民國六十二年八月經院務會議正式成立了本科，並由甫自日本國立京都大學專攻口腔外科多載歸國的本校牙一屆校友郭令明醫師來主持，一年多以來，在實際醫療作業方面可以略述如下：

㈠一般炎症：紅腫熱痛常會令病人感到苦惱，如牙冠周圍炎（pericoronitis），齒槽膿瘍（Alveolar abscess），骨膜炎（periosteitis），蜂窩織炎（cellulitis），或是開刀拔牙後，放射線治療後引起之腫脹，牙關緊閉（Trismus），吞嚥困難，高燒顫抖，諸如這些症狀其發生甚快，但痊癒也快，大致經投與抗生素，切開排膿、冲洗、開刀拔牙等手術後都能治癒出院。

㈡囊腫（cyst）：病人主訴腫脹，外面之開業醫院便動手術介紹來院求診，在口腔的腫瘤，大家最怕長癌，故經勸告由口腔內施行摘出術，均樂意接受。若囊腫侵害到牙齒，而被侵襲到牙齒如可保留者，可術前先做R.C.F.，手術時Apicoectomy，一併施行。

㈢近年來社會繁榮，交通複雜，車禍頻頻發生，顏面齒槽，腭骨常會引起外傷性破裂、骨折（Fracture），這種急診來的病患，先經縫合止血、拔牙及齒槽修整，俟X光正確判定骨折的部位及控制感染後，皆在適當之時間內施行口腔內上下顎間固定手術（Intermaxillary fixation），必要時也施行Open Reduction或口腔外做Circumferential wiring Fixa-

牙　科

tion等手術，有時也需製作Tin－Cap來作顎骨的Traction以輔助固定。

㈣埋伏齒：經X光檢查發現者爲多，須動小手術odontectomy ，但須預防拔牙後出血、腫脹、發炎。

㈤牙週病：全口嚴重性牙週病，其治療方法大致分爲：Gingivoplasty, Gingivectomy Neumann's operation, Widman's operation及Full mouth Extraction。

㈥舌擊帶短縮（Ankyloglossia）。

㈦齒性上頷竇炎（Odontogenic maxillary Sinusitis）－採Radical Oper－之手術。

㈧顎下唾液腺結石（Submaxillary gland stone）。

㈨白斑症（Leukoplakia）以conservation之處理。

㈩腭裂（Cleft palate）：被術者爲一個18個月之男嬰，經全身麻醉後進行手術。

(十一)口唇整形手術（plastic surgery of lip）：由於外傷造成的口唇醜形，經整形手術後狀極美觀。

(十二) Fibrous Dysplasia 被術者爲一國中男生，豫後情況仍在觀察中。

(十三)腫瘍Tumor：良性Tumor，如Mixed tumor、Hemangioma等均已有數例完成，結果甚良。

(十四)癌腫Carcinoma：現有一例子爲66歲之女性，左下顎之Epidermoid carcinoma並非operation之Indication而施以化學療法，投以Bleomycin目前療效極佳，唯一治療週期尚未完成，現仍繼續治療觀察中。

其他有刻送交做Biopsy者。此後將陸續報導各種已完成的Case，由Intern及R_1於當天負責完成住院病歷Admission note各一份，包括History Taking，physicol Exam，Local Finding及Blood and urine Routing Exa、order由住院醫師開出含飲食處方，寫Progressive note、operation note和Discharge note，主任並例行做病房廻診，原則上全體醫師亦參加，對病人之照顧甚爲週到。（牙科病房設於五樓）

至於手術的場所和麻醉之選擇，則視病症、時間和病人的condition而定，原則上較大的Case在開刀房局部或全身麻醉術之，小一點則在門診部施術。近週來由於作業上的需要已購了新的器械，種種跡象顯示，我們的口腔外科慢慢在進步，必然會在國內樹立起新的地位。

㈥附設牙科診所：

㈠主任亦由周教授汝南擔任。副主任：趙副教授國雄擔任。在醫師方面：共有三名。本年度在此接受訓練之實習醫師約有十二名。

㈡在設備方面：將原來同一間的治療室分開成：保存科、脣復科、矯正科、口腔外科等。

㈢在臨牀訓練方面：與附設醫院大體相似。

對未來的展望

牙科醫學是隨着時代之進步而日新月異，祇有在時時求進步的自我鞭策下方能不至於落後，爲了能確實做到維護國民口腔之健康與機能的重建並確保其全身之康健，除了應在學理方面吸收更新的、更合理的知識外，更應該力求以更現代化的設備來適應新的臨牀治療與技術。歐美、日本牙科醫學之進步乃是有目共睹，這是新時代的潮流，我們期望本校牙科綜合醫院能夠及早設立，詳細分科，各科皆有專精之醫師負責，惟其如此，方能步入更進步的新紀元，並爲病患造更多的福！因此，鄭重地盼望本校能夠對這個迫切的需要予以更多的重視與費心，這可以說是全校師生、畢業校友一致的希望。